

**MODELLO M5bis (DA ALLEGARE AL MODELLO 5 OFFERTA TECNICA)
DICHIARAZIONE SUFFICIENZA DEI REQUISITI MINIMI E PREFERENZIALI
(QUESTIONARIO TECNICO)**

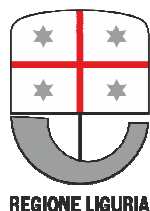
Procedura aperta, ai sensi art. 60 D.Lgs. 50/2016, per la conclusione di un Accordo Quadro finalizzato alla fornitura di ausili per la mobilità dei disabili occorrenti a AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria per un periodo di 36 mesi con possibilità di proroga contrattuale per ulteriori 12 mesi. LOTTI N. 21. GARA N. 8266726.

Il presente questionario tecnico relativo a dispositivi medici è da compilare integralmente da parte del Concorrente relativamente al lotto di partecipazione, senza alcun rimando alla/e Scheda/e Tecnica/Tecniche.

Tale questionario deve essere compilato per ogni prodotto offerto e deve essere debitamente firmato, timbrato e inoltrato insieme all'offerta.

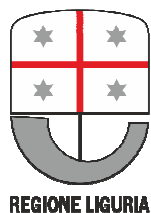
Sommario

1. LOTTO 1	4
CARROZZINE AD AUTOSPINTA SULLE RUOTE POSTERIORI A TELAIO PIEGHEVOLE, SUPERLEGGERE.	4
2. LOTTO 2	6
CARROZZINE A SPINTA CON TELAIO BASCULANTE E SISTEMA DI SUPPORTO POSTURALE A CONFIGURAZIONE REGOLABILE.	6
3. LOTTO 3	8
CARROZZINE BARIATRICHE.	8
4. LOTTO 4	10
CARROZZINE DINAMICHE PER ASSISTITI AFFETTI DA DISTONIE (A CARATTERE ESTENSORIO E TORSIONALE.	10
5. LOTTO 5	12
A) CARROZZINE AD AUTOSPINTA SULLE RUOTE POSTERIORI, PIEGHEVOLE.	12
B) CARROZZINE A SPINTA CON TELAIO PIEGHEVOLE.	12
6. LOTTO 6	15
CARROZZINA AD AUTOSPINTA SULLE RUOTE POSTERIORI LEGGERA.	15
7. LOTTO 7	17
CARROZZINE A SPINTA CON TELAIO RIGIDO.	17
8. LOTTO 8	19
CARROZZINA A SPINTA CON TELAIO BASCULANTE.	19
9. LOTTO 9	21
A) SCOOTER ELETTRONICI A QUATTRO RUOTE.	21

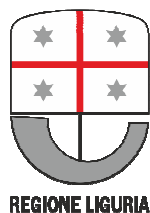


REGIONE LIGURIA

B) CARROZZINE ELETTRICHE A PREVALENTE USO ESTERNO.	21
C) CARROZZINE ELETTRICHE A SEI RUOTE.	21
10. LOTTO 10	25
A) CARROZZINE ELETTRICHE A PREVALENTE USO INTERNO.	25
B) CARROZZINE ELETTRICHE CON SISTEMA DI SEDUTA VERTICALIZZABILE PER USO INTERNO/ESTERNO.	25
11. LOTTO 11	27
CARROZZINA A SPINTA CON TELAIO BASCULANTE.	27
12. LOTTO 12	29
SISTEMA AUSILIARIO DI PROPULSIONE PER CARROZZINE MANUALI (CON SOSTITUZIONE DELLE RUOTE).	29
13. LOTTO 13	31
MOLTIPLICATORI DI SPINTA ELETTRICI PER CARROZZINE MANUALI (CON SOSTITUZIONE DELLE RUOTE).	31
14. LOTTO 14	33
KIT DI MOTORIZZAZIONE UNIVERSALE PER CARROZZINE.	33
15. LOTTO 15	35
PASSEGGINO RIDUCIBILE.	35
16. LOTTO 16	37
TRICICLO A PEDALE CON TELAIO MODULARE CON DIFFERENZIALE.	37
17. LOTTO 17	39
A) CARRELLI SERVOSCALA A SEDILE.	39
B) CARROZZINE ELETTRICHE A PREVALENTE USO ESTERNO.	39
C) CARROZZINE ELETTRICHE A SEI RUOTE.	39
18. LOTTO 18	41
A) MONTASCALE MOBILE A RUOTE, A SEDILE.	41
B) CARROZZINE ELETTRICHE A PREVALENTE USO ESTERNO.	41
C) CARROZZINE ELETTRICHE A SEI RUOTE.	41
19. LOTTO 19	44
A) RAMPE PORTATILE E PIEGHEVOLE.	44
B) COPPIE DI RAMPE PORTATILI.	44
20. LOTTO 20	46
A) STABILIZZATORI PER STATICA PRONA/ERETTA.	46
B) STABILIZZATORI PER STATICA PRONA/ERETTA PER ASSISTITI IN ETÀ EVOLUTIVA.	46
C) STABILIZZATORI PER STATICA ERETTA A POSIZIONAMENTO ASSISTITO.	46
D) STABILIZZATORI PER STATICA ERETTA A POSIZIONAMENTO AUTONOMO.	46
E) STABILIZZATORI MOBILI PER STATICA ERETTA.	46
F) STABILIZZATORI MOBILI PER STATICA SUPINA CON INCLINAZIONE REGOLABILE A FRIZIONE.	46
21. LOTTO 21	49
A) SOLLEVATORI MOBILI AD IMBRACATURA, ELETTRICI, CON IMBRACATURA STANDARD.	49
B) SOLLEVATORI FISSI A SOFFITTO A SPOSTAMENTO MANUALE E SOLLEVAMENTO ELETTRICO.	49
C) SOLLEVATORI FISSI A BANDIERA A SOLLEVAMENTO ELETTRICO.	49
D) SOLLEVATORI PER VASCA DA BAGNO.	49



E) IMBRACATURE STANDARD AD ANELLI (A CAPO LIBERO).	49
F) IMBRACATURE AD ANELLI PER L'INTERO CORPO CON SUPPORTO PER IL CAPO (E DIVISIONE DELLE GAMBE).	49
G) IMBRACATURE A PRESA SOTTOASCELLARE E FASCIA DI SOSTEGNO PER LE GAMBE.	49
H)) IMBRACATURE A BARELLA.	49



1. LOTTO 1	<i>CARROZZINE AD AUTOSPINTA SULLE RUOTE POSTERIORI A TELAIO PIEGHEVOLE, SUPERLEGGERE.</i>
-------------------	--

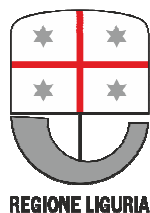
CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

a)	Telaio pieghevole.	<input type="checkbox"/>
b)	Struttura in materiali compositi o alluminio o leghe superleggere.	<input type="checkbox"/>
c)	Due ruote fisse grandi ad estrazione rapida in posizione posteriore provviste di anello corrimani di spinta.	<input type="checkbox"/>
d)	Due ruote piccole piroettanti in posizione anteriore.	<input type="checkbox"/>
e)	Appoggiagambe con appoggiapiedi unico o separato.	<input type="checkbox"/>
f)	Spondine proteggibili.	<input type="checkbox"/>
g)	Peso massimo in configurazione standard Kg 13 (nelle misure per adulti).	<input type="checkbox"/>
h)	Ruotina anti-ribaltamento.	<input type="checkbox"/>
i)	Ruotine per passaggi stretti.	<input type="checkbox"/>
l)	Assetto personalizzabile tramite semplice regolazione del sistema di seduta oppure delle ruote.	<input type="checkbox"/>
m)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
n)	Intervento di un tecnico abilitato.	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico.	Q1	Descrizione:
b)	Facilità e maneggevolezza delle operazioni di apertura e chiusura .	Q1	Descrizione:
c)	Personalizzazione in termine di gamma colori e motivi grafici.	Q1	Descrizione:
d)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta).	Q1	Descrizione:
e)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della	Q1	Descrizione:

	formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica.		
f)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture.	Q1	Descrizione:
g)	Varietà di gamma come misure seduta (almeno 3 sedute tra 36 e 45 cm + 5%) .	Q3	N.: _____
h)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi).	Q3	N. mesi: _____
i)	Portata massima in kg.	Q3*	N. kg: _____
l)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi.	Q4	N. giorni: _____
m)	Peso minore in kg.	Q4*	N. kg: _____
n)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione).	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
o)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura.	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



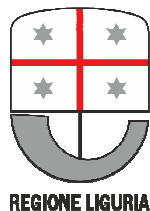
2. LOTTO 2	<i>CARROZZINE A SPINTA CON TELAIO BASCULANTE E SISTEMA DI SUPPORTO POSTURALE A CONFIGURAZIONE REGOLABILE.</i>
-------------------	--

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

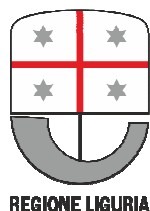
a)	Schienale regolabile in altezza e inclinazione.	<input type="checkbox"/>
b)	Appoggiatesta (o appoggia-nuca) regolabile in altezza, profondità e inclinazione.	<input type="checkbox"/>
c)	Profondità e larghezza della seduta regolabile.	<input type="checkbox"/>
d)	Fiancate o spondine, in genere, imbottite sul lato interno (comunque di materiale morbido) e braccioli regolabili in altezza e inclinazione.	<input type="checkbox"/>
e)	Due ruote fisse medie (oppure grandi), con freni azionabili dall'accompagnatore.	<input type="checkbox"/>
f)	Due ruote piroettanti.	<input type="checkbox"/>
g)	Appoggiagambe regolabile in inclinazione con appoggiapolpacci regolabili in altezza e appoggiapiedi separati e ribaltabili.	<input type="checkbox"/>
h)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
i)	Intervento di un tecnico abilitato.	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico.	Q1	Descrizione:
b)	Personalizzazione in termine di gamma colori e motivi grafici.	Q1	Descrizione:
c)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta).	Q1	Descrizione:
d)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica.	Q1	Descrizione:
e)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture.	Q1	Descrizione:



f)	Varietà di gamma come misure seduta (almeno 3 sedute tra 36 e 45 cm + 5%).	Q3	N.: _____
g)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi).	Q3	N. mesi: _____
h)	Portata massima in kg.	Q3*	N. kg: _____
i)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi.	Q4	N. giorni: _____
l)	Peso minore in kg.	Q4*	N. kg: _____
m)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione).	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
n)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura.	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



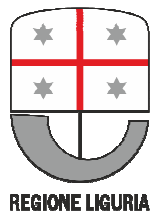
3. LOTTO 3	<i>CARROZZINE BARIATRICHE.</i>
-------------------	---------------------------------------

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

a)	Costruite in acciaio e con specifici accorgimenti di rinforzo della struttura (doppia crociera o altro).	<input type="checkbox"/>
b)	Ruote posteriori grandi da 600 mm.	<input type="checkbox"/>
c)	Forcella anteriore rinforzata.	<input type="checkbox"/>
d)	Ruote anteriori piroettanti piccole e robuste.	<input type="checkbox"/>
e)	Braccioli imbottiti ribaltabili ed estraibili.	<input type="checkbox"/>
f)	Appoggipiedi separati regolabili anche lateralmente.	<input type="checkbox"/>
g)	Maniglie di spinta posteriori studiate per limitare gli sforzi dell'accompagnatore.	<input type="checkbox"/>
h)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

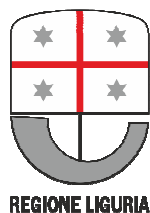
CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Personalizzazione in termine di gamma colori e motivi grafici	Q1	Descrizione:
c)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
d)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
e)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
f)	Varietà di gamma come misure seduta (almeno 3 sedute tra 36 e 45 cm + 5%)	Q3	N.: _____
g)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La	Q3	N. mesi: _____



REGIONE LIGURIA

	Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)		
h)	Portata massima in kg	Q3*	N. kg: _____
i)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
l)	Peso minore in kg	Q4*	N. kg: _____
m)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
n)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



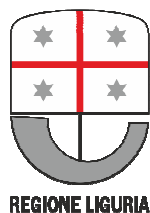
4. LOTTO 4	<i>CARROZZINE DINAMICHE PER ASSISTITI AFFETTI DA DISTONIE (A CARATTERE ESTENSORIO E TORSIONALE.</i>
-------------------	--

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

a)	Telaio in lega leggera ad altissima resistenza.	<input type="checkbox"/>
b)	Schienale abbattibile e ammortizzante mediante molle a gas	<input type="checkbox"/>
c)	Basculamento in continuo mediante molle a gas di intensità programmabile.	<input type="checkbox"/>
d)	Appoggiagambe ammortizzante in estensione dall'angolo del ginocchio.	<input type="checkbox"/>
e)	Regolazione in altezza della pedana con protezione dei polpacci.	<input type="checkbox"/>
f)	Ruotine di stabilità anti-ribaltamento.	<input type="checkbox"/>
g)	Sistema di bretellaggio della persona (da selezionare in base alle esigenze e alle preferenze dell'assistito).	<input type="checkbox"/>
h)	Manici di spinta regolabili in altezza e inclinazione.	<input type="checkbox"/>
i)	Freni	<input type="checkbox"/>
l)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

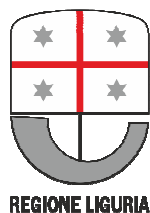
CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Personalizzazione in termine di gamma colori e motivi grafici	Q1	Descrizione:
c)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
d)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
e)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:



REGIONE LIGURIA

f)	Varietà di gamma come misure seduta (almeno 3 sedute tra 36 e 45 cm + 5%)	Q3	N.: _____
g)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____
h)	Portata massima in kg	Q3*	N. kg: _____
i)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
l)	Peso minore in kg	Q4*	N. kg: _____
m)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
n)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



REGIONE LIGURIA

5. LOTTO 5	<p>A) CARROZZINE AD AUTOSPINTA SULLE RUOTE POSTERIORI, PIEGHEVOLE.</p> <p>B) CARROZZINE A SPINTA CON TELAIO PIEGHEVOLE.</p>
-------------------	---

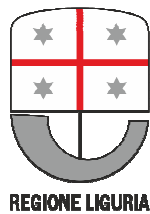
CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

	<u>Rif. A) Carrozzine ad autospinta sulle ruote posteriori, pieghevole</u>	
a)	Telaio pieghevole.	<input type="checkbox"/>
b)	Due ruote fisse grandi con gommatura pneumatica o piena in posizione posteriore provviste di anello corrimani di spinta.	<input type="checkbox"/>
c)	Due ruote piccole piroettanti in posizione anteriore.	<input type="checkbox"/>
d)	Fiancate con braccioli ribaltabili o estraibili.	<input type="checkbox"/>
e)	Appoggiagambe ribaltabile e estraibile con appoggiapiedi separati.	<input type="checkbox"/>
f)	Freni di stazionamento.	<input type="checkbox"/>
g)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
	<u>Rif. B) Carrozzine a spinta con telaio pieghevole</u>	
a)	Due ruote fisse medie in posizione posteriore.	<input type="checkbox"/>
b)	Due ruote piroettanti, piccole o medie, in posizione anteriore.	<input type="checkbox"/>
c)	Fiancate con braccioli, ribaltabili o estraibili.	<input type="checkbox"/>
d)	Appoggiagambe ribaltabile ed estraibile con appoggiapiedi	<input type="checkbox"/>
e)	Ruotine di transito (o per ascensore o passaggi stretti - consentono il movimento con le ruote grandi estratte).	<input type="checkbox"/>
f)	Freni di stazionamento.	<input type="checkbox"/>
g)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

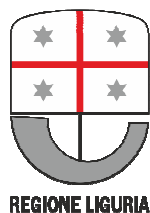
CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Rif. A) Facilità e maneggevolezza delle operazioni di apertura e chiusura	Q1	Descrizione:
	Rif. B) Facilità e maneggevolezza delle operazioni di apertura e chiusura	Q1	Descrizione:
c)	Personalizzazione in termine di gamma colori e motivi grafici	Q1	Descrizione:

d)	Rif. A) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	Rif. B) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
e)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
f)	Rif. A) Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
	Rif. B) Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
g)	Varietà di gamma come misure seduta (almeno 3 sedute tra 36 e 45 cm + 5%)	Q3	N.: _____
h)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____
i)	Rif. A) Portata massima in kg	Q3*	N. kg: _____
	Rif. B) Portata massima in kg	Q3*	N. kg: _____
l)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
m)	Rif. A) Peso minore in kg	Q4*	N. kg: _____
	Rif. B) Peso minore in kg	Q4*	N. kg: _____



n)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
o)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>



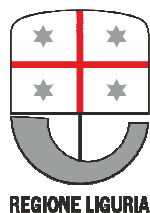
6. LOTTO 6	<i>CARROZZINA AD AUTOSPINTA SULLE RUOTE POSTERIORI LEGGERA.</i>
-------------------	--

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

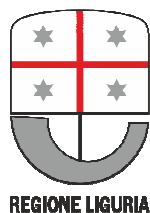
a)	Telaio pieghevole.	<input type="checkbox"/>
b)	Struttura in lega leggera ad alta resistenza.	<input type="checkbox"/>
c)	Due ruote fisse grandi ad estrazione rapida in posizione posteriore con perno spostabile in più posizioni rispetto al telaio, provviste di anello corrimani di spinta.	<input type="checkbox"/>
d)	Due ruote piccole piroettanti in posizione anteriore con forcella spostabile in più posizioni rispetto al telaio e regolabile in inclinazione.	<input type="checkbox"/>
e)	Appoggiagambe ribaltabili ed estraibili.	<input type="checkbox"/>
f)	Appoggiapiedi separati.	<input type="checkbox"/>
g)	Fiancate proteggibili con braccioli ribaltabili o estraibili.	<input type="checkbox"/>
h)	Ruotine di transito (o per ascensore o passaggi stretti - consentono il movimento con le ruote grandi estratte).	<input type="checkbox"/>
i)	Freni di stazionamento.	<input type="checkbox"/>
l)	Peso massimo in configurazione standard Kg 16 (nelle misure per adulti).	<input type="checkbox"/>
m)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Facilità e maneggevolezza delle operazioni di apertura e chiusura	Q1	Descrizione:
c)	Personalizzazione in termine di gamma colori e motivi grafici	Q1	Descrizione:
d)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
e)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove	Q1	Descrizione:



	pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica		
f)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
g)	Varietà di gamma come misure seduta (almeno 3 sedute tra 36 e 45 cm + 5%)	Q3	N.: _____
h)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____
i)	Portata massima in kg per la carrozzina con seduta compresa tra 36 e 45	Q3	N. kg: _____
l)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
m)	Peso minore in kg	Q4*	N. kg: _____
n)	Varietà di gamma come misure seduta (almeno 2 sedute tra 20 e 36 cm + 5%)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
o)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
p)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



REGIONE LIGURIA

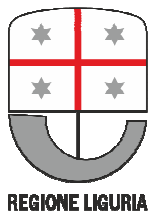
7. LOTTO 7	<i>CARROZZINE A SPINTA CON TELAIO RIGIDO.</i>
-------------------	--

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

a)	Schienale imbottito.	<input type="checkbox"/>
b)	Sedile rigido e imbottito.	<input type="checkbox"/>
c)	Due ruote fisse medie (oppure grandi con corrimani di spinta per limitati spostamenti autonomi) in posizione posteriore.	<input type="checkbox"/>
d)	Due ruote piroettanti in posizione anteriore.	<input type="checkbox"/>
e)	Appoggiagambe ribaltabili ed estraibili con appoggiapiedi.	<input type="checkbox"/>
f)	Fiancate con braccioli imbottiti, ribaltabili o estraibili.	<input type="checkbox"/>
g)	Ruotine di transito (o per ascensore o passaggi stretti - consentono il movimento con le ruote grandi estratte)	<input type="checkbox"/>
h)	Freni di stazionamento.	<input type="checkbox"/>
i)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

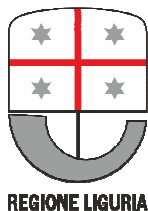
CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Personalizzazione in termine di gamma colori e motivi grafici	Q1	Descrizione:
c)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
d)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:



REGIONE LIGURIA

e)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
f)	Varietà di gamma come misure seduta (almeno 3 sedute tra 36 e 45 cm + 5%)	Q3	N. : _____
g)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. Mesi: _____
h)	Portata massima in kg	Q3*	N. kg: _____
i)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni _____
l)	Peso minore in kg	Q4*	N. kg: _____
m)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
n)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



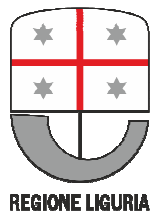
8. LOTTO 8	<i>CARROZZINA A SPINTA CON TELAIO BASCULANTE.</i>
-------------------	--

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

a)	Schienale imbottito regolabile in inclinazione, con appoggiatesta regolabile in altezza.	<input type="checkbox"/>
b)	Sedile rigido e imbottito.	<input type="checkbox"/>
c)	Due ruote fisse medie (oppure grandi con corrimani di spinta per limitati spostamenti autonomi) in posizione posteriore.	<input type="checkbox"/>
d)	Due ruote piroettanti in posizione anteriore.	<input type="checkbox"/>
e)	Appoggiagambe regolabile in inclinazione con appoggia polpacci regolabili in altezza e profondità e appoggiapiedi separati regolabili in altezza.	<input type="checkbox"/>
f)	Fiancate o spondine con lato interno imbottito.	<input type="checkbox"/>
g)	Braccioli imbottiti estraibili o ribaltabili, regolabili in altezza.	<input type="checkbox"/>
h)	Freni di stazionamento.	<input type="checkbox"/>
i)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

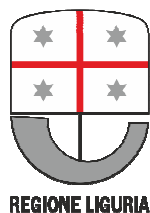
CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Personalizzazione in termine di gamma colori e motivi grafici	Q1	Descrizione:
c)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
d)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
e)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:



REGIONE LIGURIA

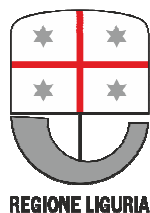
f)	Varietà di gamma come misure seduta (almeno 3 sedute tra 36 e 45 cm + 5%)	Q3	N. :
g)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____
h)	Portata massima in kg	Q3*	N. kg: _____
i)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
l)	Peso minore in kg	Q4*	N. kg: _____
m)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	N. ore: _____
n)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



9. LOTTO 9	<p>A) SCOOTER ELETTRONICI A QUATTRO RUOTE.</p> <p>B) CARROZZINE ELETTRICHE A PREVALENTE USO ESTERNO.</p> <p>C) CARROZZINE ELETTRICHE A SEI RUOTE</p>
-------------------	---

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

	<u>RIF. A) Scooter elettronici a quattro ruote</u>	
a)	Sistema di seduta girevole o con meccanismi che agevolano il trasferimento e l'inserimento della persona.	<input type="checkbox"/>
b)	Guida autonoma da parte dell'assistito tramite manubrio.	<input type="checkbox"/>
c)	Quattro ruote medie a gommatura pneumatica o piene di cui due motrici fisse in posizione posteriore e due direzionali controllate dal manubrio.	<input type="checkbox"/>
d)	Riduzione degli ingombri attraverso almeno lo smontaggio del sedile e l'abbattimento del manubrio di guida.	<input type="checkbox"/>
e)	Batterie con caricabatteria.	<input type="checkbox"/>
f)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. B) Carrozzine elettriche a prevalente uso esterno</u>	
a)	Telaio rigido riducibile o pieghevole, in acciaio, cromato o verniciato, o in lega leggera ad alta resistenza.	<input type="checkbox"/>
b)	Sedile, schienale, braccioli imbottiti.	<input type="checkbox"/>
c)	Ruote a sezione maggiorata di diametro non inferiore a 26 cm per le fisse e 22,5 cm per le piroettanti	<input type="checkbox"/>
d)	Sistema frenante automatico con il motore e elettromagnetico di stazionamento	<input type="checkbox"/>
e)	Fiancate con braccioli regolabili in altezza, estraibili o ribaltabili	<input type="checkbox"/>
f)	Motori elettrici di potenza adeguata a superare pendenze di almeno il 20%	<input type="checkbox"/>
g)	Alimentazione a 24 V con due accumulatori a secco di capacità adeguata ad assicurare un'autonomia minima di 5 ore o 30 Km nelle più gravose condizioni d'uso	<input type="checkbox"/>
h)	Carica batteria con dispositivo elettronico del controllo di carica fino all'interruzione automatica	<input type="checkbox"/>
i)	Segnalatore acustico, chiave di sicurezza, indicatore della velocità selezionata, fanaleria anteriore e posteriore, indicatori di direzione intermittenti, indicatori carica batteria.	<input type="checkbox"/>
l)	Di norma, comando di guida a joystick	<input type="checkbox"/>
m)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
n)	Intervento di un tecnico abilitato.	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. C) Carrozzine elettriche a sei ruote</u>	
a)	Pendenze superabili oltre 20%.	<input type="checkbox"/>
b)	Trazione a carico della coppia centrale di ruote, di tipo pneumatico.	<input type="checkbox"/>

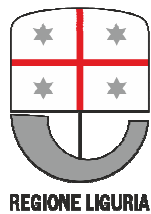


c)	Braccioli regolabili in altezza e in inclinazione.	<input type="checkbox"/>
d)	Pedane regolabili in inclinazione.	<input type="checkbox"/>
e)	Sospensioni attive	<input type="checkbox"/>
f)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

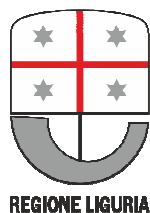
CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	RIF. A) Portata massima in kg su tutti i modelli offerti	Q1	Descrizione:
	RIF. B) Portata massima in kg su tutti i modelli offerti	Q1	Descrizione:
	RIF. C) Portata massima in kg su tutti i modelli offerti	Q1	Descrizione:
c)	Personalizzazione in termine di gamma colori e motivi grafici	Q1	Descrizione:
d)	RIF. A) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. B) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. C) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
e)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
f)	RIF.A) Maneggevolezza ed intuitività dei comandi di guida	Q1	Descrizione:
	RIF.B) Maneggevolezza ed intuitività dei comandi di guida	Q1	Descrizione:

	RIF.C) Maneggevolezza ed intuitività dei comandi di guida	Q1	Descrizione:
g)	RIF. A) Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
	RIF. B) Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
	RIF. C) Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
h)	Disponibilità di una gamma di modelli idonei a soddisfare le specifiche esigenze degli assistiti (più di un modello)	Q3	N.: _____
i)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____
l)	RIF. A) Potenza di picco massima maggiore di 600 W	Q3	N. Watt: _____
	RIF. B) Potenza di picco massima maggiore di 600 W	Q3	N. Watt: _____
	RIF. C) Potenza di picco massima maggiore di 600 W	Q3	N. Watt: _____
m)	RIF. A) Autonomia maggiore a 25 km	Q3	N. km: _____
	RIF. B) Autonomia maggiore a 25 km	Q3	N. km: _____
	RIF. C) Autonomia maggiore a 25 km	Q3	N. km: _____
n)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
o)	RIF. A) Ingombro limitato (minore ingombro rispetto alle tre dimensioni lunghezza larghezza e altezza in cm cubi)	Q4*	N. cm cubi: _____
	RIF. B) Ingombro limitato (minore ingombro rispetto alle tre dimensioni lunghezza larghezza e altezza in cm cubi)	Q4*	N. cm cubi: _____
	RIF. C) Ingombro limitato (minore ingombro rispetto alle tre dimensioni lunghezza larghezza e altezza in cm cubi)	Q4*	N. cm cubi: _____



p)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
q)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>



10. LOTTO 10	<p>A) CARROZZINE ELETTRICHE A PREVALENTE USO INTERNO.</p> <p>B) CARROZZINE ELETTRICHE CON SISTEMA DI SEDUTA VERTICALIZZABILE PER USO INTERNO/ESTERNO.</p>
---------------------	---

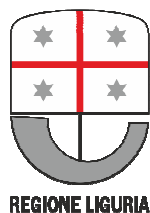
CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

<u>RIF. A) Carrozze elettriche a prevalente uso interno</u>		
a)	Telaio in acciaio (o altri materiali) che può essere rigido o pieghevole (se è necessaria una riduzione dell'ingombro quando l'ausilio è smontato).	<input type="checkbox"/>
b)	Quattro ruote pneumatiche di sezione maggiorata di cui due piroettanti in posizione anteriore.	<input type="checkbox"/>
c)	Fiancata con braccioli imbottiti e estraibili o ribaltabili con sistema di bloccaggio.	<input type="checkbox"/>
d)	Fiancate con braccioli ribaltabili o estraibili.	<input type="checkbox"/>
e)	Appoggiagambe ribaltabile e estraibile.	<input type="checkbox"/>
f)	Freni di stazionamento.	<input type="checkbox"/>
g)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
h)	Intervento di un tecnico abilitato.	<input type="checkbox"/>
<u>RIF. B) Carrozze elettriche con sistema di seduta verticalizzabile per uso interno/esterno</u>		
a)	Cinghia pettorale di contenimento	<input type="checkbox"/>
b)	Sistema di fissaggio degli arti inferiori.	<input type="checkbox"/>
c)	Braccioli possono essere estraibili o ribaltabili, regolabili in altezza e registrabili in larghezza.	<input type="checkbox"/>
d)	Manuale d'uso in lingua italiana	<input type="checkbox"/>
e)	Intervento di un tecnico abilitato.	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	RIF. A) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. B) Capacità di assolvere la funzione	Q1	Descrizione:

	primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)		
c)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
d)	RIF. A) Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
	RIF. B) Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
e)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____
f)	Disponibilità di una gamma di modelli idonei a soddisfare le specifiche esigenze degli assistiti (più di un modello)	Q3*	N.: _____
g)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
h)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
i)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



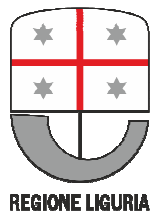
11. LOTTO 11	CARROZZINA A SPINTA CON TELAIO BASCULANTE.
---------------------	---

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

a)	Forcella in acciaio (in genere, verniciato) con una ruota pneumatica di adeguato diametro recante il sistema di attacco e stacco rapido a qualsiasi tipo di carrozzina.	<input type="checkbox"/>
b)	Dispositivo di propulsione costituito da un piantone con un pignone azionato da due manovelle contrapposte, catena di trasmissione alla ruota e idoneo cambio di rapporti (hand-byke).	<input type="checkbox"/>
c)	Freno, fanale regolamentare e segnalatore acustico (per la percorrenza su strada).	<input type="checkbox"/>
d)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

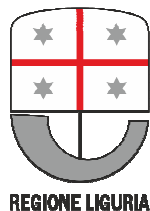
CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Personalizzazione in termine di gamma colori e motivi grafici	Q1	Descrizione:
c)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
d)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
e)	Variabilità di modelli offerti in termini di diverse disponibilità di ruote	Q1	Descrizione:
f)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
g)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e	Q3	N. mesi: _____



REGIONE LIGURIA

	chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)		
h)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. gg: _____
i)	Peso minore in kg	Q4*	N. kg: _____
l)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
m)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
n)	Rapporto del cambio: almeno 12 rapporti 2 punti, almeno 16 rapporti 4 punti	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
o)	Disponibilità di manopole di spina per tetraplegici	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



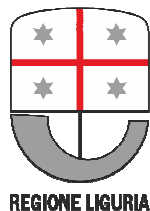
12. LOTTO 12	<i>SISTEMA AUSILIARIO DI PROPULSIONE PER CARROZZINE MANUALI (CON SOSTITUZIONE DELLE RUOTE).</i>
---------------------	--

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

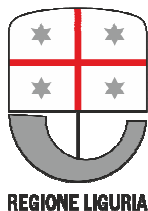
a)	Coppia di ruote	<input type="checkbox"/>
b)	Batteria e carica-batteria	<input type="checkbox"/>
c)	Sistema di montaggio (a cura del fornitore e incluso nel costo di acquisto)	<input type="checkbox"/>
d)	Istruzione all'uso parte integrante della dotazione.	<input type="checkbox"/>
e)	Sistema antiribaltamento.	<input type="checkbox"/>
f)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
c)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
d)	Variabilità di modelli offerti in termini di diverse disponibilità di ruote	Q1	Descrizione:
e)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
f)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____



g)	Portata massima in kg	Q3*	N. kg: _____
h)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
i)	Peso minore in kg	Q4*	N. kg: _____
l)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
m)	Adattamento a carrozzina con campanatura in due o più differenti angolazioni: 2 angolazioni 2 punti; 3 o + angolazioni 5 punti	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
n)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



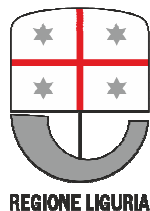
13. LOTTO 13	<i>MOLTIPLICATORI DI SPINTA ELETTRICI PER CARROZZINE MANUALI (CON SOSTITUZIONE DELLE RUOTE).</i>
---------------------	---

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

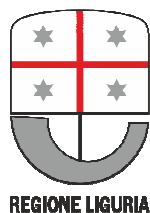
a)	Coppia di ruote a cremagliera	<input type="checkbox"/>
b)	Corpo propulsivo separato ovvero coppia di ruote con i motori integrati nei mozzi	<input type="checkbox"/>
c)	Batteria e carica-batteria	<input type="checkbox"/>
d)	Blocco per i comandi	<input type="checkbox"/>
e)	Istruzione all'uso parte integrante della dotazione.	<input type="checkbox"/>
f)	Sistema antiribaltamento.	<input type="checkbox"/>
g)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
c)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
d)	Variabilità di modelli offerti in termini di diverse disponibilità di ruote	Q1	Descrizione:
e)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
f)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____



g)	Portata massima in kg	Q3*	N. kg: _____
h)	Maggiore autonomia in ore	Q3*	N. ore: _____
i)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
l)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
m)	Adattamento a carrozzina con campanatura in due o più differenti angolazioni: 2 angolazioni 2 punti; 3 o + angolazioni 5 punti	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
n)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



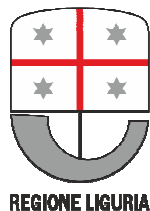
14. LOTTO 14	<i>KIT DI MOTORIZZAZIONE UNIVERSALE PER CARROZZINE.</i>
---------------------	--

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

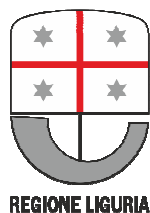
a)	Telaio in acciaio inox rinforzato.	<input type="checkbox"/>
b)	Ruota motrice con cerchi di alluminio rinforzato, fissata ad una forcella, collegata e manovrata da un manubrio.	<input type="checkbox"/>
c)	Batteria	<input type="checkbox"/>
d)	Freno a disco.	<input type="checkbox"/>
e)	Collegabile alla quasi totalità dei modelli di carrozzine ad autospinta in commercio (sia a telaio fisso che pieghevole) con un meccanismo di innesto rapido, facile ed intuitivo.	<input type="checkbox"/>
f)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
c)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
d)	Variabilità di modelli offerti in termini di diverse disponibilità di ruote	Q1	Descrizione:
e)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
f)	Facilità di aggancio e sgancio (da valutare in prova)	Q1	Descrizione:
g)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e	Q3	N. mesi : _____



	chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)		
h)	Portata massima in kg	Q3*	N. kg.: _____
i)	Maggiore autonomia in ore	Q3*	N. ore : _____
l)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni : _____
m)	Peso minore in kg	Q4*	N. kg.: _____
n)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
o)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
p)	Disponibilità ad offrire il prodotto con batteria da 48 v	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
q)	Disponibilità ad offrire il prodotto anche in versione di guida adatta a soggetti con difficoltà motorie agli arti superiori	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
r)	Cruise control	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



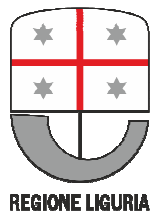
15. LOTTO 15	<i>PASSEGGINO RIDUCIBILE.</i>
---------------------	--------------------------------------

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

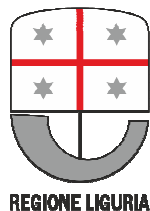
a)	Pieghevole con una unica manovra semplice ed intuitiva.	<input type="checkbox"/>
b)	Sedile e schienale imbottiti, morbidi, di materiale ignifugo.	<input type="checkbox"/>
c)	Regolazione del sedile in larghezza e profondità.	<input type="checkbox"/>
d)	Regolazione dello schienale in inclinazione.	<input type="checkbox"/>
e)	Appoggiapiedi regolabili in altezza.	<input type="checkbox"/>
f)	Cinture di sicurezza a bretellaggio.	<input type="checkbox"/>
g)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
h)	Intervento di un tecnico abilitato.	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Facilità e maneggevolezza delle operazioni di apertura e chiusura	Q1	Descrizione:
c)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
d)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
e)	Facilità di guida e stabilità (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
f)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
g)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e	Q3	N. mesi : _____



	chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)		
h)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni : _____
i)	Peso minore in kg	Q4*	N. kg.: _____
l)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
m)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
n)	Disponibilità a fornire compreso nel prezzo il dispositivo, ove previsto (da specificare), che consente di incrementare la larghezza della seduta fino a cm 2.	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
o)	Invertibilità della seduta (in almeno un modello offerto)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



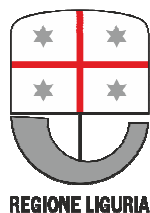
16. LOTTO 16	<i>TRICICLO A PEDALE CON TELAIO MODULARE CON DIFFERENZIALE.</i>
---------------------	--

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

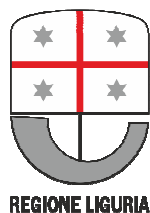
a)	Telaio in acciaio o in lega, cromato o verniciato.	<input type="checkbox"/>
b)	Ruota anteriore con funzione direttrice azionata da manubrio.	<input type="checkbox"/>
c)	Pedaliera che agisce tramite meccanismo di trasmissione sulla coppia di ruote posteriori.	<input type="checkbox"/>
d)	Freni azionabili dall'utente durante il moto.	<input type="checkbox"/>
e)	Sella e eventuali aggiuntivi per il contenimento del corpo.	<input type="checkbox"/>
f)	Fanaleria e catarifrangenti.	<input type="checkbox"/>
g)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	Personalizzazione in termine di gamma colori e motivi grafici	Q1	Descrizione:
c)	Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
d)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
e)	Morfologia della sella (gamma delle sedute offerte, confortabilità e adattabilità alle caratteristiche delle persone disabili)	Q1	Descrizione:
f)	Varietà di gamma: diametro ruote , misura dei telai, manopole e pedali adattabili a specifiche alterazioni funzionali del paziente	Q1	Descrizione:



g)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
h)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi : _____
i)	Portata massima in kg	Q3*	N. kg. : _____
l)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni.: _____
m)	Peso minore in kg	Q4*	N. kg. : _____
n)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
o)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



REGIONE LIGURIA

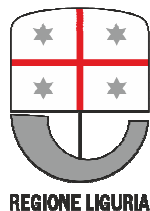
17. LOTTO 17	<p>A) CARRELLI SERVOSCALA A SEDILE.</p> <p>B) CARROZZINE ELETTRICHE A PREVALENTE USO ESTERNO.</p> <p>C) CARROZZINE ELETTRICHE A SEI RUOTE</p>
---------------------	--

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

	<u>RIF. A) Carrelli servoscala a sedile.</u>	
a)	Sedile solidale al carrello che scorre su apposite guide	<input type="checkbox"/>
b)	Predisposizione per scala rettilinea e non.	<input type="checkbox"/>
c)	Predisposizione per pendenza costante o variabile.	<input type="checkbox"/>
d)	Verifica sotto la responsabilità del Fornitore della resistenza di muri, solette o ringhiere, dei binari di scorrimento del carrello servoscala e dell'installazione	<input type="checkbox"/>
e)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. B) Carrello servoscala a piattaforma per corsa rettilinea.</u>	
a)	Piattaforma solidale al carrello, predisposto per corsa rettilinea, che scorre su apposite guide	<input type="checkbox"/>
b)	Verifica sotto la responsabilità del Fornitore della resistenza di muri, solette o ringhiere, dei binari di scorrimento del carrello servoscala e dell'installazione	<input type="checkbox"/>
c)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. C) Carrelli servoscala a piattaforma per corsa non rettilinea</u>	
a)	Piattaforma solidale al carrello, predisposto per corsa non rettilinea (con curve o con pendenze variabili) che scorre su apposite guide	<input type="checkbox"/>
b)	Verifica sotto la responsabilità del Fornitore della resistenza di muri, solette o ringhiere, dei binari di scorrimento del carrello servoscala e dell'installazione	<input type="checkbox"/>
c)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

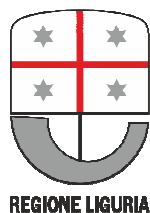
CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	RIF. A) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. A) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se	Q1	Descrizione:



REGIONE LIGURIA

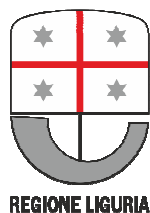
	richiesta)		
	RIF. B) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. C) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
c)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
d)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
e)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____
f)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
g)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
h)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



18. LOTTO 18	<p>A) MONTASCALE MOBILE A RUOTE, A SEDILE.</p> <p>B) CARROZZINE ELETTRICHE A PREVALENTE USO ESTERNO.</p> <p>C) CARROZZINE ELETTRICHE A SEI RUOTE</p>
---------------------	---

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

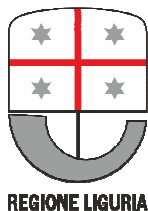
	<u>RIF. A) Montascale mobile a ruote, a sedile.</u>	
a)	Poltroncina incorporata all'intelaiatura, braccioli, poggiatesta e cintura di sicurezza	<input type="checkbox"/>
b)	Ruote ad alto attrito munite di dispositivo atto a consentire la salita e la discesa di gradini di altezza fino a 24 cm	<input type="checkbox"/>
c)	Dispositivo di inserimento automatico del freno a motore	<input type="checkbox"/>
d)	Dispositivo elettrico di segnalazione o di blocco nel caso l'inclinazione del montascale superi i limiti di sicurezza per l'utente	<input type="checkbox"/>
e)	Motore a bassa tensione	<input type="checkbox"/>
f)	Batteria e carica batterie	<input type="checkbox"/>
g)	Indicatore di carica	<input type="checkbox"/>
h)	Autonomia di salita e di discesa a moto continuo non inferiore a 10 piani	<input type="checkbox"/>
i)	Comandi di salita e discesa a uomo presente	<input type="checkbox"/>
l)	Stop di emergenza	<input type="checkbox"/>
m)	Portata minima 120 Kg	<input type="checkbox"/>
n)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. B) Montascale mobile a ruote, per carrozzina.</u>	
a)	Staffe di appoggio e bloccaggio della carrozzina	<input type="checkbox"/>
b)	Poggiatesta e cintura di sicurezza	<input type="checkbox"/>
c)	Ruote ad alto attrito munite di dispositivo atto a consentire la salita e la discesa di gradini di altezza fino a 24 cm	<input type="checkbox"/>
d)	Dispositivo di inserimento automatico del freno a motore	<input type="checkbox"/>
e)	Dispositivo elettrico di segnalazione o di blocco nel caso in cui l'inclinazione del montascale superi i limiti di sicurezza per l'utente	<input type="checkbox"/>
f)	Motore a bassa tensione	<input type="checkbox"/>
g)	Batteria e carica batterie	<input type="checkbox"/>
h)	Indicatore di carica	<input type="checkbox"/>
i)	Autonomia di salita e discesa a moto continuo non inferiore a 10 piani	<input type="checkbox"/>
l)	Comandi di salita e discesa a uomo presente	<input type="checkbox"/>
m)	Stop di emergenza	<input type="checkbox"/>
n)	Portata minima 130 kg	<input type="checkbox"/>
o)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. C) Montascale mobile a cingoli, per carrozzina</u>	



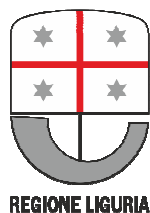
a)	Cingoli dentati ad alto attrito, che assicurano elevata aderenza senza lasciare tracce	<input type="checkbox"/>
b)	Motore a bassa tensione	<input type="checkbox"/>
c)	Batteria e carica batterie	<input type="checkbox"/>
d)	Indicatore di carica	<input type="checkbox"/>
e)	Chiave di accensione/arresto	<input type="checkbox"/>
f)	Telaio porta carrozzina smontabile o riducibile	<input type="checkbox"/>
g)	Staffe regolabili di appoggio e bloccaggio della carrozzina	<input type="checkbox"/>
h)	Comandi di marcia (avanti, indietro, stop di emergenza),	<input type="checkbox"/>
i)	Poggiatesta e cintura di sicurezza	<input type="checkbox"/>
l)	Possibilità di superare pendenze fino a 35° (70%)	<input type="checkbox"/>
m)	Autonomia di salita e discesa a moto continuo non inferiore a 10 piani	<input type="checkbox"/>
n)	Portata minima 130 Kg	<input type="checkbox"/>
o)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	RIF. A) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. B) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. C) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
c)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
d)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
e)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La	Q3	N. mesi: _____



	Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)		
f)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
g)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
h)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



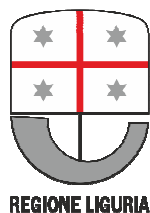
19. LOTTO 19	A) RAMPE PORTATILE E PIEGHEVOLE. B) COPPIE DI RAMPE PORTATILI.
---------------------	---

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

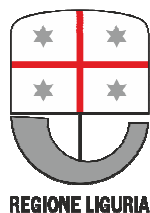
	RIF. A) <u>Rampe portatile e pieghevole.</u>	
a)	Costruito in alluminio o altro materiale composito	<input type="checkbox"/>
b)	Ripiegabile lungo l'asse principale	<input type="checkbox"/>
c)	Ampia superficie di scorrimento	<input type="checkbox"/>
d)	Quando si richiude può essere facilmente trasportato come una valigia	<input type="checkbox"/>
e)	Manuale d'uso in lingua italiana	<input type="checkbox"/>
	RIF. B) <u>Coppie di rampe portatili.</u>	
g)	Costruite in alluminio	<input type="checkbox"/>
h)	Disponibili in versione telescopica o di lunghezza fissa	<input type="checkbox"/>
i)	Si presentano come due "binari" separati con misure variabili	
l)	Manuale d'uso in lingua italiana	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	RIF. A) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. B) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
c)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:



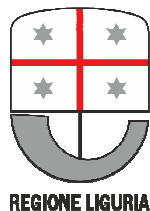
d)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
e)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____
f)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
g)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
h)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



20. LOTTO 20	<p><i>A) STABILIZZATORI PER STATICA PRONA/ERETTA.</i></p> <p><i>B) STABILIZZATORI PER STATICA PRONA/ERETTA PER ASSISTITI IN ETÀ EVOLUTIVA.</i></p> <p><i>C) STABILIZZATORI PER STATICA ERETTA A POSIZIONAMENTO ASSISTITO.</i></p> <p><i>D) STABILIZZATORI PER STATICA ERETTA A POSIZIONAMENTO AUTONOMO.</i></p> <p><i>E) STABILIZZATORI MOBILI PER STATICA ERETTA.</i></p> <p><i>F) STABILIZZATORI MOBILI PER STATICA SUPINA CON INCLINAZIONE REGOLABILE A FRIZIONE.</i></p>
--------------	--

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

<u>RIF. A) Stabilizzatori per statica prona/eretta.</u>		
a)	Dotati di elementi di sostegno regolabili per tronco, bacino, arti inferiori e piedi	<input type="checkbox"/>
b)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
<u>RIF. B) Stabilizzatori per statica prona/eretta per assistiti in età evolutiva.</u>		
a)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
b)	Intervento di un tecnico abilitato.	<input type="checkbox"/>
<u>RIF. C) Stabilizzatori per statica eretta a posizionamento assistito</u>		
a)	Strutture con elementi avvolgenti regolabili in altezza, profondità e larghezza	<input type="checkbox"/>
b)	Dotato di pedana, di sostegno pettorale e di supporti per le ginocchia imbottiti e regolabili	<input type="checkbox"/>
c)	Manuale d'uso in lingua italiana	<input type="checkbox"/>
<u>RIF. D) Stabilizzatori per statica eretta a posizionamento autonomo</u>		
a)	Strutture con elementi avvolgenti regolabili in altezza, profondità e larghezza.	<input type="checkbox"/>
b)	Pedana antiribaltamento	<input type="checkbox"/>
c)	Appoggia-mani	<input type="checkbox"/>
d)	Sostegno mobile ai glutei che consente l'accesso dell'assistito	<input type="checkbox"/>
e)	Posizionamento autonomo governato da un motore elettrico a bassa tensione	<input type="checkbox"/>
<u>RIF. E) Stabilizzatori mobili per statica eretta</u>		
a)	Strutture con elementi avvolgenti regolabili in altezza, profondità e larghezza	<input type="checkbox"/>
b)	Due ruote grandi per autospinta dotate di freni oppure quattro o più ruote piroettanti di cui almeno due dotate di freno	<input type="checkbox"/>
c)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
d)	Intervento di un tecnico abilitato.	<input type="checkbox"/>
<u>RIF. F) Stabilizzatori mobili per statica supina con inclinazione regolabile a frizione</u>		

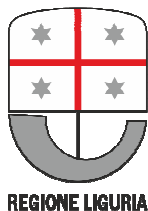


REGIONE LIGURIA

a)	Telaio in acciaio con regolazione graduale dalla posizione orizzontale a quella verticale	<input type="checkbox"/>
b)	Piano di appoggio, imbottito e rivestito di materiale lavabile ovvero ignifugo	<input type="checkbox"/>
c)	Cinghie per il fissaggio del tronco, del bacino e delle ginocchia	<input type="checkbox"/>
d)	Appoggiatesta	<input type="checkbox"/>
e)	Tavolo con incavo avvolgente regolabile per l'appoggio degli arti superiori	<input type="checkbox"/>
f)	Appoggiapiedi regolabile in altezza	<input type="checkbox"/>
g)	Base di appoggio a terra con quattro ruote piroettanti dotate di freno	<input type="checkbox"/>
h)	Manuale d'uso in lingua italiana	<input type="checkbox"/>
i)	Intervento di un tecnico abilitato.	

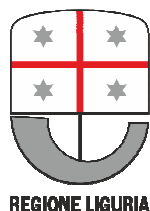
CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	RIF. A) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. B) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. C) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. D) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. E) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. F) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
c)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito	Q1	Descrizione:



REGIONE LIGURIA

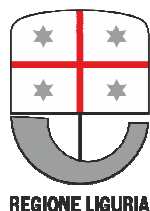
	e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica		
d)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
e)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____
f)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
g)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di garanzia dell'ausilio (dichiarazione)	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
h)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



<p>21. LOTTO 21</p>	<p><i>A) SOLLEVATORI MOBILI AD IMBRACATURA, ELETTRICI, CON IMBRACATURA STANDARD.</i></p> <p><i>B SOLLEVATORI FISSI A SOFFITTO A SPOSTAMENTO MANUALE E SOLLEVAMENTO ELETTRICO.</i></p> <p><i>C) SOLLEVATORI FISSI A BANDIERA A SOLLEVAMENTO ELETTRICO.</i></p> <p><i>D) SOLLEVATORI PER VASCA DA BAGNO.</i></p> <p><i>E) IMBRACATURE STANDARD AD ANELLI (A CAPO LIBERO).</i></p> <p><i>F) IMBRACATURE AD ANELLI PER L'INTERO CORPO CON SUPPORTO PER IL CAPO (E DIVISIONE DELLE GAMBE).</i></p> <p><i>G) IMBRACATURE A PRESA SOTTOASCELLARE E FASCIA DI SOSTEGNO PER LE GAMBE.</i></p> <p><i>H)) IMBRACATURE A BARELLA.</i></p>
----------------------------	--

CARATTERISTICHE MINIME ESSENZIALI PENA ESCLUSIONE

	<u>RIF. A) Sollevatori mobili ad imbracatura, elettrici, con imbracatura standard.</u>	
a)	Base regolabile in larghezza tramite leva manuale	<input type="checkbox"/>
b)	Sollevamento realizzato mediante sistema motorizzato a bassa tensione alimentato da batteria ricaricabile.	<input type="checkbox"/>
c)	Aggancio per l'imbracatura inclusa nella fornitura	<input type="checkbox"/>
d)	Batteria e caricabatteria	<input type="checkbox"/>
e)	Manuale d'uso in lingua italiana	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. B) Sollevatori fissi a soffitto a spostamento manuale e sollevamento elettrico.</u>	
a)	Composti da un binario fissato al soffitto sul quale scorre un carrello sollevatore provvisto di aggancio per l'imbracatura.	<input type="checkbox"/>
b)	Sollevamento è realizzato dal carrello sollevatore mediante sistema a bassa tensione alimentato da batteria ricaricabile	<input type="checkbox"/>
c)	Il caricamento della batteria avviene automaticamente quando il carrello sollevatore è posto in posizione di riposo	<input type="checkbox"/>
d)	Manuale d'uso in lingua italiana	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. C) Sollevatori fissi a bandiera a sollevamento elettrico</u>	
a)	Composti da una struttura telescopica da fissarsi tra il pavimento e il soffitto dotata di braccio mobile che sostiene l'apparecchio di sollevamento.	<input type="checkbox"/>

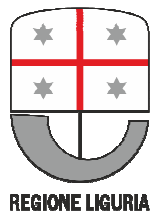


b)	Sistema a bassa tensione alimentato da batteria ricaricabile.	<input type="checkbox"/>
c)	Manuale d'uso in lingua italiana	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. D) Sollevatori per vasca da bagno</u>	
a)	Base appoggiata all'interno della vasca da bagno fissata tramite ventose o altro sistema di fissaggio, , sollevamento realizzato a mezzo di sistema idraulico che sfrutta la pressione dell'acqua presente nell'impianto idraulico della vasca stessa oppure a mezzo di motore elettrico a bassa tensione alimentato da batteria ricaricabile. Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
b)	Sostegno tramite sistema sedile/schienale in grado di consentire il sollevamento dell'utente dal fondo della vasca al suo bordo esterno.	<input type="checkbox"/>
c)	Sollevamento realizzato a mezzo di sistema idraulico che sfrutta la pressione dell'acqua presente nell'impianto idraulico della vasca ovvero a mezzo di motore elettrico a bassa tensione alimentato da batteria ricaricabile.	<input type="checkbox"/>
d)	Manuale d'uso in lingua italiana	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. E) Imbracature standard ad anelli (a capo libero).</u>	
a)	Da acquistare contestualmente e fornire in abbinamento ai sollevatori fissi (cod. 12.36.12.003 e 006) in base alle indicazioni della prescrizione specialistica	<input type="checkbox"/>
b)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. F) Imbracature ad anelli per l'intero corpo con supporto per il capo (e divisione delle gambe).</u>	
a)	Da acquistare contestualmente e fornire in abbinamento ai sollevatori fissi (cod. 12.36.12.003 e 006) in base alle indicazioni della prescrizione specialistica	<input type="checkbox"/>
b)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. G) Imbracature a presa sottoascellare e fascia di sostegno per le gambe.</u>	
a)	Da acquistare contestualmente e fornire in abbinamento ai sollevatori fissi (cod. 12.36.12.003 e 006) in base alle indicazioni della prescrizione specialistica	<input type="checkbox"/>
b)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>
	<u>RIF. H) Imbracature a barella</u>	
a)	Da acquistare contestualmente e fornire in abbinamento al sollevatore mobile (cod. 12.36.03.006) in alternativa all'imbracatura standard in dotazione se esplicitamente richiesto dalla prescrizione specialistica. Manuale d'uso in lingua italiana	
b)	Manuale d'uso in lingua italiana.	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE

a)	Servizio Post vendita di manutenzione da parte di tecnico della ditta fornitrice o dell'azienda costruttrice, per tutta la durata della fornitura, nonché di rigenerazione e sanificazione ausili (per Banca protesi della ASL) desumibile da progetto tecnico	Q1	Descrizione:
b)	RIF. A) Capacità di assolvere la funzione	Q1	Descrizione:

	primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)		
	RIF. B) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. C) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. D) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. E) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. F) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. G) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
	RIF. H) Capacità di assolvere la funzione primaria (con eventuale prova pratica se richiesta)	Q1	Descrizione:
c)	Servizio di personalizzazione: quantità e specializzazioni personale dedicato all'appalto; copertura territoriale dei punti di assistenza ecc; modalità di svolgimento della formazione/informazione all'assistito e/o al suo care giver; contenuti della formazione erogata; eventuali prove pratiche di addestramento; altro) desumibile da relazione tecnica	Q1	Descrizione:
d)	Caratteristiche costruttive, qualità dei materiali, qualità delle finiture	Q1	Descrizione:
e)	Garanzia oltre il termine di 24 mesi (La Ditta dovrà indicare espressamente e chiaramente nella documentazione tecnica il numero di mesi di garanzia offerti eccedenti i 24 mesi)	Q3	N. mesi: _____
f)	Tempi di consegna migliorativi rispetto a tempo massimo di 10 gg lavorativi	Q4	N. giorni: _____
g)	Assistenza al domicilio con intervento urgente entro 24 ore solari per periodo di	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



	garanzia dell'ausilio (dichiarazione)		
h)	Riparazione / pezzi di ricambio garantiti per tutta la durata della fornitura	Q5	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE dal legale rappresentante del concorrente (o persona munita da comprovati poteri di firma, la cui procura dovrà essere prodotta nella medesima Documentazione amministrativa) con le modalità di cui al documento “Modalità tecniche di utilizzo della piattaforma Sintel”.

Per le prescrizioni inerenti la presentazione e la sottoscrizione del documento in relazione alla forma di partecipazione si rimanda a quanto disposto in merito nel Disciplinare di gara.