
ALLEGATO D

QUESTIONARIO RACCOLTA DATI PER L'INSTALLAZIONE ED IL SERVIZIO SUCCESSIVO ALLA VENDITA

OGGETTO: _____

CIG. _____

1. DITTA PRODUTTRICE _____
2. DITTA DISTRIBUTTRICE _____
3. MODELLO _____
4. ANNO IMMISSIONE SUL MERCATO DELL'ULTIMA VERSIONE _____
5. APPARECCHIATURA NUOVA SI (NO (¹
6. APPARECCHIATURA RIGENERATA SI (NO (²
7. MANUALI
- 7.1. FORNITURA MANUALI D'USO IN ITALIANO SI (NO (¹
- 7.2. FORNITURA MANUALI DI MANUTENZIONE SI (NO (¹
- 7.3. FORNITURA SCHEMI ELETTRICI E DISEGNI MECCANICI SI (NO (
8. NORMATIVA
- 8.1. CONFORMITA' NORME CEI SI (NO (¹
- 8.2. CONFORMITA' ALTRE NORME (Specificare) _____
- 8.3. RISPONDENZA AI REQUISITI ESSENZIALI DI SICUREZZA PREVISTI DALLA
NORMATIVA VIGENTE SI (NO (¹
9. CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' DEL PRODOTTO
- 9.1. MARCHIO CE SI (NO (¹
- 9.2. MARCHIO IMQ SI (NO (
- 9.3. ALTRI MARCHI DI QUALITA' RILASCIATI DA ORGANISMI CERTIFICATORI
NAZIONALI/EUROPEI, TRA I QUALI MARCHI DI QUALITA' ECOLOGICA (Specificare)

10. DATI NECESSARI PER L'INSTALLAZIONE
- 10.1. DIMENSIONI INGOMBRO (cm) ALT. _____ LARGH. _____ PROF. _____
- 10.2. PESO (kg) _____
- 10.3. TENSIONE DI ALIMENTAZIONE (Volts) ± 10% _____
- 10.4. FREQUENZA (Hz) _____

¹ Il NO comporterà l'esclusione dalla procedura di gara.

² Il SI comporterà l'esclusione dalla procedura di gara

- 10.5. **FASI** _____
- 10.6. **POTENZA RICHIESTA** _____
- 10.7. **ASSORBIMENTO ALLO SPUNTO** SI (NO (
- 10.8. **NECESSITA' DI OPERE MURARIE** SI (NO (
- 10.9. **NECESSITA' DI OPERE ELETTRICHE** SI (NO (
- 10.10. **NECESSITA' DI OPERE IDRAULICHE** SI (NO (
- 10.11. **NECESSITA' DI LINEA STABILIZZATA** SI (NO (
- 10.12. **NECESSITA' DI GRUPPO DI CONTINUITA'** SI (NO (
- 10.13. **NECESSITA' INSTALLAZIONE SOTTO CAPP A DI ASPIRAZIONE** SI (NO (

11. CONDIZIONI DI FORNITURA

- 11.1. **TEMPO DI CONSEGNA (gg.)** _____
- 11.2. **SPESE DI SPEDIZIONE COMPRES E NELL'OFFERTA** SI (NO (¹
- 11.3. **SPESE DI IMBALLO COMPRES E NELL'OFFERTA** SI (NO (¹
- 11.4. **SPESE DI MONTAGGIO E COLLEGAMENTO LINEE GAS FINO ALLA PRES A**
UTILIZZATRICE COMPRES E NELL'OFFERTA SI (NO (¹
- 11.5. **SPESE PER TARATURA COMPRES E NELL'OFFERTA** SI (NO (¹
- 11.6. **SPESE PER COLLAUDO COMPRES E NELL'OFFERTA** SI (NO (¹

12. GARANZIA

- 12.1. PERIODO (non inferiore a 24 mesi) _____
- 12.2. SOSTITUZIONE GRATUITA DURANTE LA GARANZIA PARTI DI RICAMBIO DIFETTOSE
(escluso materiale di consumo) SI (NO (¹
- 12.3. MANODOPERA GRATUITA DURANTE IL PERIODO DI GARANZIA SI (NO (¹
- 12.4. SPESE DI VIAGGIO E DIARIA GRATUITA DURANTE IL PERIODO DI GARANZIA
SI (NO (¹
- 12.5. TEMPO INTERVENTO E RISOLUZIONE GUASTO DURANTE
GARANZIA (ore) _____
- 12.6. SOSTITUZIONE IN GARANZIA CON ANALOGA APPARECCHIATURA IN CASO DI
"FERMO MACCHINA" SI (NO (

13. ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE

- 13.1. ADDESTRAMENTO GRATUITO ALL'USO (specificare durata e modalità del corso)

- 13.2. ADDESTRAMENTO GRATUITO PER LA MANUTENZIONE SI (NO (
(Se si specificare durata e modalità del corso)

14. ASSISTENZA TECNICA SUCCESSIVA AL PERIODO DI GARANZIA:

- 14.1. SEDE PIU' VICINA _____
- 14.2. ALTRE SEDI _____
- 14.3. N. TECNICI SPECIALIZZATI _____
- 14.4. QUALIFICA _____
- 14.5. TEMPO MASSIMO DI INTERVENTO E RISOLUZIONE
GUASTO (ore) _____
- 14.6. INTERVENTI DURANTE LE FESTIVITA' SI (NO (
- 14.7. SOSTITUZIONE IN GARANZIA CON ANALOGA APPARECCHIATURA IN CASO DI
"FERMO MACCHINA" SI (NO (
- 14.8. DISPONIBILITA' DI PARTI DI RICAMBIO (anni) _____
- 14.9. SERVIZIO N.RO VERDE SI (NO (
- 14.10. SERVIZIO VIA MODEM TELEDIAGNOSTICA SI (NO (
- 14.11. COSTO ORARIO (Euro) _____
- 14.12. COSTO ORARIO VIAGGIO (Euro) _____
- 14.13. COSTO AL Km (Euro) _____
- 14.14. DIRITTO DI CHIAMATA (Euro) _____
- 14.15. TRASFERTA (Euro) _____
- 14.16. DIARIA (Euro) _____
- 14.17. APPARTENENZA ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA (ARTIGIANI, ANIE, ECC.)
SI (NO (
- 14.18. NUMERO APPARECCHI DELLO STESSO TIPO ISTALLATI IN ITALIA (indicare il
numero per singolo componente o per sistema) _____

15. EVENTUALE CONTRATTO DI MANUTENZIONE "FULL-RISK"

- 15.1. COSTO ANNUO (Euro) _____
- 15.2. INCREMENTO COSTO ANNI SUCCESSIVI SECONDO INDICE ISTAT
SI (NO (

15.3. **N. VISITE PROGRAMMATE ANNUE (manutenzione preventiva)** _____

15.4. **VISITE ILLIMITATE SU CHIAMATA (manutenzione correttiva)**

SI (NO (

15.5. **MANTENIMENTO DELLE NORME DI SICUREZZA CEI**

SI (NO (

15.6. **SOSTITUZIONE TUTTE PARTI NON FUNZIONANTI (escluso materiale di consumo)**

SI (NO (

15.7. **ESCLUSIONE PARTI SOGGETTE AD USURA**

SI (NO (

(Specificare) _____

15.8. **SPESE DI SPEDIZIONE APPARECCHIATURE A PROPRIO CARICO**

SI (NO (