**ALLEGATO D**

**SERVIZIO MANUTENZIONE**

* **LOTTO 1** FORNITURA POMPE A SIRINGA E SISTEMI DI ALLOGGIAMENTO

\*Indicare e compilare per ciascun lotto di partecipazione

**SINTESI SERVIZIO MANUTENZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo, numero telefonico e fax del Centro Assistenza. |  |
| Modalità di attivazione della richiesta di intervento. |  |
| Orario di lavoro del Centro Assistenza |  |
| N° Tecnici specializzati su apparecchi del sistema oggetto di gara |  |
| Distanza da Catanzaro del centro di assistenza più vicino |  |
| Luogo in cui sono disponibili parti di ricambio |  |
| Tempo massimo garantito di intervento (ore lavorative) |  |
| Numero massimo di giorni all’anno di fermo macchina del sistema compresi quelli eventuali per manutenzione programmata |  |
| Statistica tempi risoluzione dei guasti (da esprimere in ore lavorative) |  |
| N° manutenzioni programmate all’anno |  |
| Check list delle attività di manutenzione programmata |  |
| Tempo di risoluzione del guasto (ore lavorative) |  |
| Altre caratteristiche del servizio (descrivere) |  |

(Facoltativo) Allegati:

* dettaglio del servizio di manutenzione proposto

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Da firmare digitalmente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_