

	MODULO	MD74200AZ.001
	RICHIEDSTA PER ACQUISIZIONE APPARECCHIATURE/SISTEMI BIOMEDICALI	PAG. 1/3

SEDE - REPARTO - SUBREPARTO		DATA	
<div>1</div> <div>TIPO DI APPARECCHIATURA O SISTEMA (BREVE DESCRIZIONE):</div> <div>n°</div>			
Fonte di finanziamento:			
Necessità di modifiche/implementazioni infrastrutturali/strutturali? NO SI, in particolare:			
<div>2</div> <div>MOTIVO PER CUI È RICHIEDSTA L'ATTREZZATURA</div>			
2.1	SOSTITUZIONE di analoga dismessa o in dismissione (inv: ) (passare al punto 4)		
2.2	IMPLEMENTAZIONE/AGGIORNAMENTO DI ATTREZZATURA/SISTEMA (passare al punto 3)		
2.3	INIZIO NUOVA ATTIVITÀ (passare al punto 4) - allegato modulo analisi nuova attività rif.:		
UNA SOLA RISPOSTA			
<div>3</div> <div>DESCRIVERE I MOTIVI PER CUI SI RICHIEDE L'IMPLEMENTAZIONE/AGGIORNAMENTO DI ATTREZZATURA /SISTEMA</div>			
3.1	MANTENIMENTO/RICUPERO DELLE PRESTAZIONI E/O DELLA SICUREZZA (passare al punto 4)		
3.2	AUMENTO/MIGLIORAMENTO DELLE PRESTAZIONI		
3.2.1	DESCRIVERE IN COSA CONSISTE L'AUMENTO/MIGLIORAMENTO DELLE PRESTAZIONI		

	MODULO	MD74200AZ.001
	<b>RICHIESTA PER ACQUISIZIONE APPARECCHIATURE/SISTEMI BIOMEDICALI</b>	PAG. 2/3

<b>5</b>	<b>CONSUMABILI PARTICOLARMENTE ONEROSI</b>			
<b>se l'attrezzatura richiesta necessita di consumabili particolarmente onerosi compilare la seguente sezione</b> ("particolarmente onerosi": quando il costo medio annuo del consumabile raggiunge o supera il 12,5% del valore di acquisto presunto dell'attrezzatura)				
tipo di consumabile	Costo unitario presunto (euro)	Consumo medio riferito al periodo (unità)	Periodo di utilizzo (anni)	Totale (euro)

<b>5.1</b>	<b>ACQUISTO o SERVICE o NOLEGGIO</b>			
Indicare se l'attrezzatura può essere acquistata o richiesta in service				
<b>5.1.1</b>	<b>ACQUISTO</b> Prezzo totale presunto IVA esclusa € <input style="width: 100px;" type="text"/>	<b>INDICARE LA % IVA DA APPLICARE:</b>		
<b>5.1.2</b>	<b>SERVICE                      NOLEGGIO                      per mesi:</b> Prezzo/anno totale presunto IVA esclusa € <input style="width: 100px;" type="text"/>			
<i>Motivo per cui l'attrezzatura è richiesta in service o noleggio (anche più opzioni)</i>				
<b>5.1.2.1</b>	<b>tecnologico:</b> necessità di disporre sempre tecnologia attuale			
<b>5.1.2.2</b>	<b>valutativo:</b> introduzione di nuova tecnologia per cui si vuole, prima di un eventuale acquisto, verificarne l'utilizzabilità e l'efficacia			
<b>5.1.2.3</b>	<b>temporaneo:</b> necessità di coprire un'esigenza limitata nel tempo			
<b>5.1.2.4</b>	<b>economico:</b> costi minori (implementare con nota sotto ↓)			
<b>5.1.2.5</b>	<b>gestionale:</b> migliore gestione del servizio (implementare con nota sotto ↓)			
(↓) NOTA - nel caso di risposta 5.1.2.4 e/o 5.1.2.5 specificare nello spazio sotto in cosa consiste l'economicità e/o la migliore gestibilità				

	MODULO	MD74200AZ.001
	<b>RICHIESTA PER ACQUISIZIONE APPARECCHIATURE/SISTEMI BIOMEDICALI</b>	PAG. 3/3

<b>6</b>	<b>PRIORITA' ED ANNO PREVISTO</b>		
<b>PRIORITA'</b>		<b>ANNO PREVISTO</b>	
Selezionare una tra le priorità previste.			
<b>6.2</b>	<b>DESCRIZIONE DI MASSIMA DELLE CARATTERISTICHE TECNICHE DELL'ATTREZZATURA ED ELENCO DEGLI EVENTUALI ACCESSORI</b>		
<b>6.3</b>	<b>PER L'UTILIZZO E' NECESSARIO ACQUISIRE NUOVO PERSONALE?</b>		
<div>SI</div> <div>NO</div>			
<b>7</b>	<b>DATI DEL DOCUMENTO</b>		
<b>COMPILATORE:</b>		NOME COGNOME (stampatello)	FIRMA
<b>DIRETTORE DELLA STRUTT./DIPART.:</b>		NOME COGNOME (stampatello)	FIRMA
numero totale pagine del documento ⇨		3	
fine documento			