

FAC SIMILE DELL' ISTANZA PER AUTORIZZAZIONE DI APPARECCHIATURE IN PROVA

La Società con sede legale in
Via cod. fiscale/partita IVA n.
Rappresentata dal suo legale rappresentante

CHIEDE:

All'Ospedale Policlinico San Martino-Istituto di Ricovero e Cura a carattere Scientifico, con sede in Genova, Largo Rosanna Benzi, n. 10 di dare in prova l'apparecchiatura (descrizione)
del valore di € presso l'U.O., il cui Responsabile è il Prof./Dott. per il periodo necessario ad accettare le caratteristiche e l'utilizzo proprio dell'apparecchio e comunque per il periodo meglio definito dalla Direzione Sanitaria del Policlinico.

A TAL FINE DICHIARA:

- ❖ Che l'apparecchiatura per un corretto funzionamento necessita dei seguenti accessori (descrizione) e/o dei seguenti prodotti (descrizione)
- ❖ Che gli stessi saranno forniti gratuitamente al Policlinico per tutta la durata del periodo di prova
- ❖ Che l'apparecchiatura è stata collaudata
- ❖ Che l'apparecchiatura è coperta dalla seguente polizza assicurativa (Allegare polizza)
- ❖ Che conseguentemente il Policlinico è manlevato da qualsiasi danno causato dall'apparecchiatura a terzi e/o dipendenti
- ❖ Che la Ditta manleva, altresì, il Policlinico da furto, danni o guasti che l'apparecchiatura possa subire durante il periodo di prova
- ❖ Che gli oneri relativi al trasporto e ritiro, nonché l'installazione e disinstallazione dell'attrezzatura presso il Policlinico sono a carico della Ditta
- ❖ Che la Ditta ha preso atto ed accetta quanto previsto dal regolamento per le procedure di autorizzazione delle apparecchiature in prova, adottato con provvedimento n. 1212 del 30/04/1998
- ❖ Che la Ditta è a conoscenza della normativa vigente in materia di forniture di beni e servizi, per cui l'autorizzazione in prova non implica prelazione in caso di acquisto di apparecchiature di analoga natura
- ❖ Che l'apparecchiatura è conforme alla normativa comunitaria e presenta il Marchio C.E.
- ❖ Che la ditta si impegna alla corretta formazione del personale preposto all'utilizzo dell'apparecchiatura, sia in fase di consegna/collaudato dell'apparecchiatura sia in caso di future integrazioni/aggiornamenti tecnologici effettuati sulla stessa.

- ❖ Che, laddove l'utilizzo dell'apparecchiatura comporti il trattamento di dati personali soggetti alla vigente normativa privacy, la ditta:
 - Si impegna alla corretta gestione degli stessi, preferibilmente in formato anonimizzato.
 - Allega sin d'ora la documentazione aziendale predisposta per la gestione del rischi correlati alla privacy.
 - Indica fin d'ora il responsabile aziendale preposto al trattamento dei dati personali:
 - Nome _____
 - Cognome _____
 - CF _____
 - Qualifica aziendale _____

- ❖ Che il referente della ditta per qualsiasi ulteriore chiarimento tecnico amministrativo è:
 - Nome _____
 - Cognome _____
 - CF _____
 - Qualifica aziendale _____

- ❖ Allegare documentazione, scheda tecnica, certificato di collaudo, ecc. dell'apparecchiatura sopramenzionata.

In fede,

IL LEGALE RAPPRESENTANTE