**ALLEGATO A**

**ALLEGATO A SCHEMA “CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | **RIFERIMENTO (*indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** |
|  | **LOTTO 1 fornitura di frigoriferi comprensiva del servizio di manutenzione full risk e accessori per le UU.OO. e i Servizi dell’Azienda Ospedaliera dell’Azienda Ospedaliera”.**  **FRIGO PER ALIMENTI 120 LITRI** | | | |
|  | | | |  |
|  | ***Rispondente ai seguenti requisiti tecnico-operativi:*** | | |  |
|  | ***Caratteristiche essenziali*** | | |  |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura nuova di fabbrica |  |  |  |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura di ultima generazione |  |  |  |
| 1 | Capacità almeno totale lorda 120 litri; |  |  |  |
| 2 | Capacità netta frigorifero minimo 80 litri; |  |  |  |
| 3 | Capacità netta Ice Box minimo12 litri; |  |  |  |
| 4 | Dimensioni: cm.85(h) x50(L) x 50(P), range di scostamento 5%; |  |  |  |
| 5 | Dotata di piedini regolabili; |  |  |  |
| 6 | Rotelle posteriori; |  |  |  |
| 7 | Dotata di n° 3 ripiani / divisori in filo metallico; |  |  |  |
| 8 | Luce interna frigo; |  |  |  |
| 9 | Porta reversibile; |  |  |  |
| 10 | Sbrinamento automatico / manuale; |  |  |  |
| 11 | Colore bianco; |  |  |  |
| 12 | Classe energetica A+++; |  |  |  |
| 13 | Voltaggio / frequenza 220-240V/50Hz; |  |  |  |
| 14 | Cassetto porta verdura; |  |  |  |
| 15 | Porta uova; |  |  |  |
| 16 | Scomparti porta min 3; |  |  |  |
| 17 | Garanzia on side minimo 36 mesi |  |  |  |
| 18 | Consegna direttamente presso le UU.OO. richiedenti |  |  |  |

**ALLEGATO A SCHEMA “CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | **RIFERIMENTO (*indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** |
|  | **LOTTO 1 fornitura di frigoriferi comprensiva del servizio di manutenzione full risk e accessori per le UU.OO. e i Servizi dell’Azienda Ospedaliera dell’Azienda Ospedaliera”.**  **FRIGO PER ALIMENTI DOPPIA PORTA DA 230 LITRI** | | | |
|  | | | |  |
|  | ***Rispondente ai seguenti requisiti tecnico-operativi:*** | | |  |
|  | ***Caratteristiche essenziali*** | | |  |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura nuova di fabbrica |  |  |  |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura di ultima generazione |  |  |  |
| 1 | Capacità almeno totale lorda 250 litri; |  |  |  |
| 2 | Capacità netta frigorifero minimo 180 litri; |  |  |  |
| 3 | Capacità netta congelatore minimo50 litri; |  |  |  |
| 4 | Dimensioni: cm.145(h) x 55 x 60, range di scostamento 5%; |  |  |  |
| 5 | Dotata di piedini regolabili; |  |  |  |
| 6 | Rotelle posteriori; |  |  |  |
| 7 | Dotata di n° 3 ripiani / divisori in filo metallico; |  |  |  |
| 8 | Luce interna frigo; |  |  |  |
| 9 | Porta reversibile; |  |  |  |
| 10 | Sbrinamento automatico / manuale; |  |  |  |
| 11 | Colore bianco; |  |  |  |
| 12 | Classe energetica A+++; |  |  |  |
| 13 | Voltaggio / frequenza 220-240V/50Hz; |  |  |  |
| 14 | Cassetto porta verdura; |  |  |  |
| 15 | Porta uova; |  |  |  |
| 16 | Scomparti porta min 3; |  |  |  |
| 17 | No frost |  |  |  |
| 18 | Garanzia on side minimo 36 mesi |  |  |  |
| 19 | Consegna direttamente presso le UU.OO. richiedenti |  |  |  |

**ALLEGATO A SCHEMA “CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | **RIFERIMENTO (*indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** |
|  | **LOTTO 2 fornitura di Televisori per le UU.OO. e i Servizi dell’Azienda Ospedaliera dell’Azienda Ospedaliera”.**  **TV COLOR SMART** | | | |
|  | | | |  |
|  | ***Rispondente ai seguenti requisiti tecnico-operativi:*** | | |  |
|  | ***Caratteristiche essenziali*** | | |  |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura nuova di fabbrica |  |  |  |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura di ultima generazione |  |  |  |
| 1 | Tipo LED minimo 42” |  |  |  |
| 2 | Risoluzione ULTRA HD 4K |  |  |  |
| 3 | Smart TV |  |  |  |
| 4 | Predisposto per DVB – T2 (codec h265/HECV) |  |  |  |
| 5 | Slot Card (C.I. Slot) |  |  |  |
| 6 | Audio mono/stereo 2.0 |  |  |  |
| 7 | Potenza audio minimo 20W |  |  |  |
| 8 | Wi Fi direct integrato |  |  |  |
| 9 | Ricerca automatica dei canali |  |  |  |
| 10 | E.P.G. |  |  |  |
| 11 | Presa LAN |  |  |  |
| 12 | Presa cuffia |  |  |  |
| 13 | N. 1 ingresso audio |  |  |  |
| 14 | N. 2 prese USB |  |  |  |
| 15 | N. 2 prese HDMI |  |  |  |
| 16 | Compresa Staffa a muro |  |  |  |