**QUESTIONARIO TECNICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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)*** | |
|  | **FORNITURA DI COVER TAVOLI RADIOLOGICI, OPERATORI E BARELLE** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | |
|  | ***Rispondente ai seguenti requisiti tecnico-operativi:*** | | | | | |  | |
|  | ***Caratteristiche essenziali*** | | | | | |  | |
| **Caratteristiche Generali** | | |  | |  | |  | |
| **VOCE 1** | | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cover cm 100x230 circa a tre strati** | |  | |  | |  |
|  | uno strato intermedio costituito da un polimero super assorbente | |  | |  | |  |
|  | imbevuto di antibatterico | |  | |  | |  |
|  | dotato di sistema di fissaggio angolare, | |  | |  | |  |
|  | assorbenza maggiore di 6 lt | |  | |  | |  |
|  | Ignifuga, antistatici, latex free, | |  | |  | |  |
|  | radiotrasparenti | |  | |  | |  |
|  | Certificazione attività antibatterica, antivirale e compatibilità cutanea | |  | |  | |  |
| **VOCE 2** | | |  | |  | |  |
|  | **Cover cm 100x230 circa a tre strati** |  | |  | |  | | |
|  | uno strato intermedio costituito da un polimero super assorbente |  | |  | |  | | |
|  | imbevuto di antibatterico |  | |  | |  | | |
|  | dotato di sistema di fissaggio angolare, |  | |  | |  | | |
|  | assorbenza maggiore di 6 lt |  | |  | |  | | |
|  | **completo di telo** per la movimentazione del paziente 100x200cm circa |  | |  | |  | | |
|  | con capacità fino a 300Kg |  | |  | |  | | |

**segue⮶**

**QUESTIONARIO TECNICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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)*** | | | | | |
| **FORNITURA DI COVER TAVOLI RADIOLOGICI, OPERATORI E BARELLE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **segue VOCE 2** | | | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | In confezione singola e sottovuoto | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | Ignifuga, antistatici, latex free, | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | radiotrasparenti | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | Certificazione attività antibatterica, antivirale e compatibilità cutanea | | | |  | | | |  | | |  | | | |
| **VOCE 3** | | | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | **Cover cm 100x230 circa a tre strati** | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | uno strato intermedio costituito da un polimero super assorbente | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | imbevuto di antibatterico | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | dotato di sistema di fissaggio angolare, | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | **Completo di coperta termica in TNT 120x210 circa** | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | In confezione singola e sottovuoto | | | | |  | | | |  | | |  | |
| **VOCE 4 Tappetini** | | | | | | |  | | | |  | | |  | |
| 1. 1 | | **Tappetino per sala operatoria** | | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | assorbente su entrambi i lati, per posizionamenti in punti di accesso complessi. | | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | Capacità di assorbimento fino a 12 litri, non calpestabile. | | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | Dimensioni 70x40cm circa | | |  | | | |  | | | | |  |