

CUESTIONARIO ANEXO AL PLIEGO DE CONDICIONES TÉCNICAS

La omisión de datos de interés para la valoración incidirá negativamente en la puntuación de la oferta

Nº PEDIDO / EXPTE:

**I. DATOS DEL EQUIPO**

1. DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:
2. MARCA:
3. MODELO:
4. CASA COMERCIAL:
5. CASA FABRICANTE:
6. CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN DEL EQUIPO:
7. CERTIFICADO DE CALIDAD DE LAS CASAS:

**II. SERVICIO POSTVENTA**

1. ¿Quién atenderá este equipo durante el periodo de garantía?
2. ¿Oferta usted contratos de mantenimiento para este equipo?

SÍ ( )

NO ( )

3. Especifique distintas modalidades indicando:

3.1. ¿Cuál es el coste anual de los contratos fuera del periodo de garantía?

Preventivo

Correctivo

Integral

3.2. ¿Qué incluye?

3.3. ¿Qué excluyen? Y su coste

3.4. ¿Dónde se localizan los técnicos responsables de proporcionar este servicio?

3.5. Detalle el personal técnico y cualificación profesional de éste

-----  
**Expediente: ST2022000052**

**(PROYECTO DE INVERSIÓN: 2022/001301) "PLAN DE CIRUGÍA ROBÓTICA SERMAS)**

3.6. ¿Cuál es el tiempo de respuesta para atender nuestro equipo? (Mínimo el exigido en pliego)

4. ¿Durante cuánto tiempo se garantiza la asistencia técnica?

5. ¿Ofrece un programa de capacitación para nuestros técnicos de mantenimiento?

### **III. INSTALACIÓN**

1. La instalación del equipo será responsabilidad del proveedor

2. Para la instalación de este equipo se precisan:

2.1. Energía eléctrica.

Voltaje:

Amperaje:

2.2. Agua ( ) SI

2.3. Desagüe ( ) SI

2.4. Climatización ( ) SI

2.5. Otros ( ) Sí. Especifique

3. ¿Con el equipo entrega usted los accesorios mecánicos, eléctricos o de otro tipo necesarios para su uso?

SI ( )

NO ( )

Si la respuesta es sí, explique

4. ¿El equipo necesita espacio físico especial?

SI ( )

NO ( )

5. ¿Cómo realizara usted la entrega del equipo?

6. ¿Coordinará que entrega e instalación se hagan en la misma fecha?

---

**Expediente: ST2022000052**

**(PROYECTO DE INVERSIÓN: 2022/001301) "PLAN DE CIRUGÍA ROBÓTICA SERMAS)**

SI ( )

NO ( )

Explique:

#### **IV. SERVICIO Y USO**

1. ¿Suministra usted una unidad para la demostración o ensayo en el servicio?

SÍ ( )

NO ( )

En caso afirmativo, explique en qué condiciones y por cuánto tiempo

2. ¿Necesitará nuestro personal una formación previa para manejar el equipo?

SÍ ( )

NO ( )

3. ¿Cuál es el rendimiento del equipo en unidades de explotación o tratamiento/hora?

4. Según su información, ¿Cuál es el coste medio por explotación o tratamiento empleando este equipo?

5. Indique las actualizaciones posibles para el equipo ofertado y especifique qué componentes se comprometen a actualizar (materiales, programas informáticos, etc.) Indique modalidad de actualización (por contrato, etc.) y, en su caso, dé una valoración económica.

6. ¿Cuánto tiempo hace que está este equipo en el mercado?

7. ¿El equipo necesita consumibles para funcionar?

SÍ ( )

NO ( )

8. ¿Esté incluido en el precio del equipo el suministro de consumibles para empezar?

SÍ ( )

NO ( )

Si es así ¿qué?

9. ¿Los consumibles a utilizar son compatibles con los de otra firma?

SÍ ( )

NO ( )

---

**Expediente: ST2022000052**

**(PROYECTO DE INVERSIÓN: 2022/001301) "PLAN DE CIRUGÍA ROBÓTICA SERMAS)**

10. ¿Presenta manuales de usuario y servicio en español?

SÍ ( )

NO ( )

11. Indique tres centro hospitalarios (indicando Servicio), lo más próximos posibles que utilicen este equipo y desde cuándo.

#### **V. PROVEEDOR**

Utilice esta sección para detallar cualquier información adicional que usted estime nos será de interés para tomar una decisión en la adjudicación.

Fecha y firma