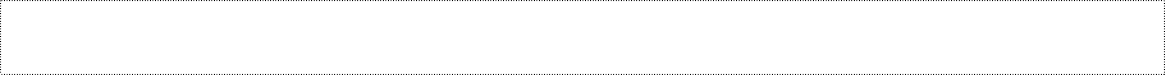


## CUESTIONARIO ANEXO AL PLIEGO DE CONDICIONES TÉCNICAS



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



**Nº PEDIDO / EXPTE:**

1. **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:

## INSTALACIÓN

* 1. La instalación del equipo será responsabilidad del proveedor
  2. Para la instalación de este equipo se precisan:
     1. Energía eléctrica. Voltaje:

Amperaje:

* + 1. Agua ( ) SI
    2. Desagüe ( ) SI
    3. Climatización ( ) SI
    4. Otros ( ) Sí. Especifique
  1. ¿Con el equipo entrega usted las accesorios mecánicos, eléctricos o de otro tipo necesarios para su uso?

SI ( ) NO ( )

Si la respuesta es sí, explique

* 1. ¿El equipo necesita espacio físico especial?

SI ( ) NO ( )

* 1. ¿Cómo realizara usted la entrega del equipo?
  2. ¿Coordinará que entrega e instalación se hagan en la misma fecha?

SÍ ( ) NO ( )

Explique:

# 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

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

SÍ ( ) NO ( )

* 1. ¿Cuál es el rendimiento del equipo en unidades de explotación o tratamiento/hora?
  2. Según su información, ¿Cuál es el coste medio por explotación o tratamiento empleando este equipo?
  3. 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.
  4. ¿Cuánto tiempo hace que está este equipo en el mercado?
  5. ¿El equipo necesita consumibles para funcionar?

SÍ ( ) NO ( )

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

SÍ ( ) NO ( )

Si es así ¿qué?

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

SÍ ( ) NO ( )

* 1. ¿Presenta manuales de usuario y servicio en español?

SÍ ( ) NO ( )

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

# PROVEEDOR

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

Fecha y firma