**ALLEGATO A**

**CARATTERISTICHE TECNICHE DI MINIMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | CARATTERISTICA RICHIESTA | INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO) | DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEDA TECNICA ) |
|  | | | |
| **LOTTO 1- SEGA OSCILLANTE** | | | |
| 1 | SEGA OSCILLANTE PEDIATRICA SILENZIOSA: |  |  |
| * sega con condotto d’aria per l’uso con aspirapolvere e motore con ammortizzatori con ammortizzatori di gomma per ridurre rumore e vibrazione; |  |  |
| * lama seghettata antirumore diametro 50 e 65 mm |  |  |
| * il ventilatore deve consentire un uso frequente senza surriscaldamento |  |  |
| * Ca,bio lama senza attrezzi |  |  |
| 2 | SISTEMA ASPIRAZIONE POLVERI CON LE SEGUENTI CARATTERISTICHE: |  |  |
| * 4 livelli di filtrazione (filtro HEPA per aspirapolvere motore, filtro HEPA per aspirapolvere, filtro poliestere; sacchetto di carta aspirapolvere ). |  |  |
| * Potenza regolabile da 300 a 1000 watt. |  |  |
| * Livello di rumorosità 60-70 Db. |  |  |
| * Avvio automatico. |  |  |
| * Filtri conformi HEPA che devon fornire una filtrazione del 99,97 % delle particelle di 0.3 micron. |  |  |
| * Aspirazione 40 litri al secondo. |  |  |
| * Con ruote. |  |  |
| * Sega e tubo di aspirazione devono ruotare indipendentemente; |  |  |
| * Nessun cavo elettrico attaccato ak tubo o posato a terra. |  |  |
| N | CARATTERISTICA RICHIESTA | INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO) | DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEDA TECNICA ) |
| 3 | MATERIALE DI CONSUMO |  |  |
| * 10 lame seghettate antirumore diametro 50 mm. |  |  |
| * N. 10 lame seghettate antirumore diametro 65 mm; |  |  |
| * N. 20 filtri per aspirazione. |  |  |
| * N. 20 sacchetti per aspirazione. |  |  |
| **QUALORA LA PRESENTE SCHEDA TECNICA DOVESSE INDIVIDUARE UNO SPECIFICO PRODOTTO, SI CHIEDE DI INOLTRARE SPECIFICA DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' E RELAZIONE TECNICA DETTAGLIATA DELLO STATO DELL'ARTE PER LA TIPOLOGIA DI UTILIZZO CLINICO RICHIESTO** | | | |