

**Scheda da compilare per la richiesta di acquisto/manutenzione di attrezzature su fondi del Dipartimento di Medicina - DIMED**

**approvata dalla Commissione Ricerca nella riunione del 17 dicembre 2012**

**e dal Consiglio del 19 febbraio 2013**

► Nome completo dello strumento: \_\_\_\_\_

---

► Ditta fornitrice \_\_\_\_\_

► Funzioni principali svolte dallo strumento: \_\_\_\_\_

---

► Costo dello strumento comprensivo di IVA (allegare preventivo o proposta di riparazione)

---

► Tipologia di manutenzione post-garanzia: \_\_\_\_\_

---

► Possibilità di cedere all'AOP l'onere economico della manutenzione:

Sì

No

► Motivazioni che rendono lo strumento preferibile ad altri eventualmente presenti in commercio: \_\_\_\_\_

---

► Unità dipartimentali interessate all'acquisto dello strumento (elencare i nomi delle Unità): \_\_\_\_\_

---

► Disponibilità di cofinanziamento da parte delle Unità proponenti:

Sì

No

► Se sì, per che entità:  20%  50%  Più del 50% (specificare) \_\_\_\_\_

► Lo strumento sostituisce apparecchiature obsolete?

Sì

No

► *Lo strumento verrà impiegato per scopi:*

*di ricerca* \_\_\_\_\_

*di ricerca e diagnostici (con codici di prestazioni aziendali da associare allo strumento)*

*didattici* \_\_\_\_\_

► *Sede di collocazione proposta:* \_\_\_\_\_

► *Necessità tecniche particolari (continuità assoluta, necessità di raffreddamento, utilizzo di gas medicali, ecc.):* \_\_\_\_\_

► *Personale tecnico proposto per la gestione della strumentazione:*

► *Eventuali duplicati presenti in Dipartimento:* \_\_\_\_\_

►  *I(l) proponente(i) dell'acquisto dell'apparecchiatura si impegnano, in caso di co-finanziamento, a rendere disponibile l'apparecchiatura per progetti di ricerca da parte dei ricercatori del DIMED, mettendo a disposizione le competenze tecniche necessarie per un uso corretto della strumentazione”.*

► *Altre osservazioni:* \_\_\_\_\_

*Nome e cognome del compilatore :* \_\_\_\_\_

*Numero telefonico per contatti/chiarimenti:* \_\_\_\_\_

*Data* \_\_\_\_\_

*Cognome e nome e FIRMA del(i) proponente(i)* \_\_\_\_\_

**Viene ricordata l'importanza di tenere aggiornato il registro giornaliero per ogni attrezzatura per permettere un regolamentato e funzionale utilizzo delle strumentazioni da parte di tutti i fruitori.**