**All. 3) Modello preventivo tecnico**

**Oggetto: “FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI PER IL POSIZIONAMENTO E L’IMMOBILIZZAZIONE DEI PAZIENTI IN RADIOTERAPIA, COMPATIBILI CON I SISTEMI DI IMMOBILIZZAZIONE GIÀ IN USO” presso l’IRCCS – Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori “Dino Amadori” s.r.l. finalizzata ad un successivo affidamento diretto ai sensi dell’art. 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023 tramite piattaforma telematica**

**Importo complessivo dell’affidamento: € 139.900,00 oltre IVA**

**Durata: 3 anni con opzione di rinnovo per eventuali ulteriori 2 anni e 180 giorni di proroga**

**CUI: F03154520401202200016**

**Operatore economico proponente:**

**Ragione sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cod Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sede legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caratteristiche tecniche** | **Modello testa** | **Modello testa collo** | **Modello body** |
| **Marca, modello, codice articolo, ecc** |  |  |  |
| **Spessore** |  |  |  |
| **Dimensione di perforazione** |  |  |  |
| **Modalità di riscaldamento: es possibilità di riscaldamento con bagno termico tradizionale** |  |  |  |
| **Temperatura ottimale di attivazione finalizzata al modellamento** |  |  |  |
| **Tempo di attivazione alla temperatura ottimale di cui al precedente punto** |  |  |  |
| **Tempo di lavoro utile per modellamento** |  |  |  |
| **Tempo di indurimento** |  |  |  |
| **Compatibilità con attrezzature in uso presso IRST** |  |  |  |
| **Utilizzo in RM** |  |  |  |
| **Tipo materiale utilizzato per la maschera:**   * **Biocompatibilità: atossico, inodore e biodegradabile;** * **Grado di assorbimento dei raggi;** * **Tenuta, memoria, retrazione e possibilità di rimodellamento;** * **Antiaderenza al contatto con il paziente;** * **Altro** |  |  |  |
| **Tipo materiale utilizzato per il profilo e/o per il frame:**   * **Biocompatibilità: atossico, inodore e biodegradabile;** * **Grado di assorbimento dei raggi;** * **Altro** |  |  |  |
| **Tipo di fissaggio – Modalità di fissaggio** |  |  |  |
| **Altre caratteristiche da segnalare** |  |  |  |

**Allegati: Schede tecniche dei D.M. proposti**

Firma digitale dell’operatore economico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_