

	<p style="text-align: center;">ALLEGATO 6</p> <p style="text-align: center;">RICHIESTA VISIONE APPARECCHIATURA Modulo C</p>	<p style="text-align: center;">CdR AG4141 Rev. Aprile 2020</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

La sottoscritta Ditta _____
(di seguito "Ditta") sita _____ dichiara di
voler dare in visione per valutazione tecnica alla Unità Operativa di _____ del Presidio
Ospedaliero di _____ la seguente apparecchiatura medico scientifica

per il tempo di _____ gg. dalla data di autorizzazione.

La presente visione avviene nell'ambito della gara per l'acquisizione di (*) _____
_____ prot _____ (*)

Dichiara altresì di accettare le seguenti condizioni:

1. La consegna dell'apparecchiatura avviene a cura e a spese della Ditta previa autorizzazione dell'ULSS 2 Marca Trevigiana;
2. Il ricevimento dell'apparecchiatura suddetta non produce alcun obbligo di futuro acquisto e la consegna avviene a titolo di visione per valutazione tecnica senza obbligo di canone o corrispettivo da parte dell'Ospedale, e ciò anche per quanto riguarda il materiale di consumo eventualmente necessario;
3. L'apparecchiatura possiede i requisiti tecnici costruttivi conformi alle norme di legge vigenti in Italia ed in particolare è conforme alle direttive _____ (di cui si allega copia del certificato) e comunque non sarà posta in uso senza il benestare dell'ospedale;
4. La Ditta solleva l'Ospedale da ogni responsabilità, derivante da furto, incendio, danneggiamento da parte di terzi nonché per i danni a terzi derivanti dal malfunzionamento della stessa;
5. La Ditta si impegna per il periodo della visione ad operare la manutenzione prevista dal fabbricante e di eseguire tutte le riparazioni necessarie per mantenere l'apparecchiatura in buono stato di funzionamento senza alcun obbligo o corrispettivo da parte dell'Ospedale;
6. La Ditta si impegna altresì a provvedere tempestivamente a proprie spese e cura al ritiro dell'apparecchiatura alla scadenza del periodo suddetto; la permanenza dell'apparecchiatura nell' ULSS oltre tale termine sarà sotto la completa responsabilità della Ditta;
7. L'apparecchiatura oggetto della visione prevede la memorizzazione dei dati personali (compresi dati particolari, ex art. 9 del Regolamento UE 2016/679) dei pazienti trattati?

Sì No

In caso di risposta affermativa, nell'effettuare operazioni di trattamento dei dati la Ditta dovrà conformarsi ai seguenti principi generali:

1. Il trattamento dei dati personali può essere svolto soltanto per le finalità e con le modalità strettamente correlate alla presente autorizzazione;
2. E' consentito l'accesso ai soli dati personali strettamente necessari all'avvio della presente installazione;
3. E' necessario mantenere e garantire la riservatezza sui dati personali trattati, e, in generale, sulle informazioni comunque apprese nello svolgimento delle proprie attività astenendosi dal comunicarli a terzi se non nei casi previsti dalle prassi del Titolare o qualora richiesto dal Responsabile del Servizio;
4. Alla scadenza della visione, è necessario astenersi dall'effettuare operazioni di trattamento dei dati personali conosciuti durante lo svolgimento dell'incarico e, in particolare, dal conservarli, duplicarli, comunicarli, o cederli a terzi. La Ditta si impegna altresì a provvedere alla cancellazione dalla memoria del dispositivo di tutti gli eventuali dati sensibili dei pazienti archiviati durante il periodo di visione, dando evidenza dell'avvenuta cancellazione alla U.O.S. Ingegneria Clinica;
5. E' doveroso informare prontamente il Responsabile del Servizio circa ogni questione rilevante in relazione al trattamento di dati personali effettuato;
6. E' doveroso garantire per sé e per chiunque collabori a qualsivoglia titolo con la Sua attività il rispetto delle disposizioni previste dalle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali;
7. E' doveroso adottare misure idonee a garantire la sicurezza e la protezione dei dispositivi e delle credenziali necessarie;

 <p>REGIONE DEL VENETO ULSS2 MARCA TREVIGIANA</p>	<p>ALLEGATO 1</p> <p>RICHIESTA VISIONE APPARECCHIATURA Modulo C</p>	<p>CdR AG4141 Rev. Aprile 2020</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

Si rammenta che la violazione degli impegni assunti con la presente e la causazione di danni (compresi incidenti di sicurezza) espongono a responsabilità risarcitoria nei confronti dell'Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana, nonché al rischio di essere assoggettato a responsabilità civile, penale e amministrativa previste dalla disciplina in vigore.

Data _____

Firma e timbro per la Ditta _____

() QUESTI CAMPI VANNO COMPILATI SOLO NEL CASO LA VISIONE AVVENGA NELL'AMBITO DI GARA PER L'ACQUISIZIONE DI APPARECCHIATURE; IN TAL CASO LA LORO COMPILAZIONE E' OBBLIGATORIA.*

Autorizzazione:

Il Responsabile dell'U.O.

Il Responsabile della U.O.S. Ingegneria Clinica
