|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEX:** | **MODEL CRITERIS AVALUABLES MITJANÇANT FORMULES AUTOMÀTIQUES: Altres criteris** |
| ***(Declaració, OBLIGATORIA, a lliurar al sobre número B)*** | |

El Sr./a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assabentat/da de la licitació de la FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA DE L’HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU i de les condicions i requisits que s’exigeixen per a l’adjudicació del contracte de l’encapçalament, es compromet, en nom i representació de l’empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a executar el servei i/o subministrament, d’acord amb el següent:

* + **Grau d’estanqueïtat i resistència de mínim “IP22” davant de la intrusió de cossos estranys o líquids.** Ecògrafs amb un grau de protecció IP22 que garanteix la protecció de partícules sòlides de 12,5mm de diàmetre o més i la protecció contra aigua.
    - Sí
    - No
  + **Maneig de l’equip mitjançant pantalla tàctil i mitjançant comandaments tàctils fora de l’àrea d’imatge.** 
    - Sí
    - No
  + **Sondes resistents a caigudes accidentals de mínim un (1) metre d’alçada.** En cas d’indicar aquesta característica, caldrà aportar certificats externs i documents de validació.
    - Resistència a caigudes d’alçada ≥ 1 metre
    - Resistència a caigudes d’alçades < 1 metre
  + **Temps d’arrencada inferior a 50 segons des de l’aturada (no en mode stand by).** 
    - Temps d’arrencada < 50 segons
    - Temps d’arrencada ≥ 50 segons

**Instruccions per a emplenar correctament el formulari:** El contractista haurà de marcar una de les opcions per a cada apartat a excepció d’aquells que requereixin específicament d’emplenament.

En el cas de que no es marqui cap opció o es marqui més d’una opció i/o s’alteri el redactat d’algun dels apartats, s’atorgarà una puntuació de 0 punts en aquell afectat.

A ………… de ……………….. de …………