

Richiesta di Preventivo

Dati riepilogativi delle sedi aziendali e dei servizi richiesti

Azienda Sanitaria		
Denominazione sede		Codice
Indirizzo	CAP	Provincia
Città	Numero di edifici	
Tipologia di combustibile utilizzato dagli impianti termici	Volume lordo presunto [m ³]	
Attestati di Prestazione Energetica esistenti	Superficie lorda interna presunta [m ²]	

	Servizi in convenzione	Adesione	Data presunta di attivazione del servizio (gg/mm/aaa)
A	Servizio di climatizzazione invernale		
A1	Riscaldamento invernale	Obbligatoria	
A2	Condizionamento invernale	Obbligatoria	
B	Servizio di climatizzazione estiva		
B1	Condizionamento estivo senza presenza di impianti di ricambio dell'aria	Obbligatoria	
B2	Condizionamento estivo con impianti di ricambio dell'aria	Obbligatoria	
C	Altri servizi termici		
C1	Impianto di acqua calda sanitaria e da altre utenze termiche	Obbligatoria	
D	Servizio di gestione degli impianti idrico sanitari e reti fognarie		
D1	Impianti idrico-sanitari e di trattamento dell'acqua e impianti di trattamento e smaltimento reflui e reti fognari	Obbligatoria	
D3	Impianti di smaltimento delle acque meteoriche	Obbligatoria	
E	Servizio energia impianti elettrici		
P _{E1}	Impianto elettrico nelle strutture ad alta intensità di cura	Obbligatoria	
P _{E2}	Impianto elettrico nelle strutture a media e bassa intensità di cura	Obbligatoria	
P _{E3}	Impianti di illuminazione esterna	Obbligatoria	
P _{E4}	Apparecchiature per la rigenerazione dei pasti in sistemi cook and chill	Obbligatoria	
P _{E5}	Apparecchiature diagnostiche	Obbligatoria	
F	Servizio di gestione degli impianti speciali di sicurezza e di comunicazione		
F1	Impianti speciali di sicurezza e di comunicazione	Obbligatoria	
F2	Impianti televisivi a circuito chiuso	Obbligatoria	
G	Servizio di gestione di impianti e sistemi antincendio		
G1	Impianti e sistemi di protezione antincendio	Obbligatoria	
G2	Impianti di spegnimento automatico	Obbligatoria	

H Servizio di gestione di impianti elevatori e di trasporto vert. orizz.			
H1	Impianti elevatori (fino a 5 fermate)	Sì/No	
H2	Impianti elevatori (oltre 5 fermate)	Sì/No	
H3	Servoscala e montascale	Sì/No	
H4	Scale mobili e maciapedi mobili	Sì/No	
I Servizio di gestione dagli impianti gas medicinali e tecnici			
I1	Impianti gas medicinali e gas tecnici	Sì/No	
I2	Centrali di produzione aria medica	Sì/No	
J Servizio di gestione di altri impianti tecnologici			
J1	Porte automatiche, sbarre e cancelli automatizzati	Sì/No	
J2	Sistemi di prevenzione della legionellosi	Sì/No	
J3	Numero di utenza idriche protette da filtri per la prevenzione della legionellosi	Sì/No	
J4	Impianti di irrigazione	Sì/No	
J5	Pozzi di prelievo acqua di falda	Sì/No	
J6	Elisuperfici	Sì/No	
J7	Impianti SOV (Sorveglianza Ostacoli al Volo)	Sì/No	
J8	Vasche terapeutiche	Sì/No	
J9	Frigoriferi, frigocongelatori, frigoemoteche, celle frigorifere	Sì/No	
J10	Cappe chimiche, biologiche e a flusso laminare	Sì/No	
J11	Impianti di posta pneumatica	Sì/No	
J12	Lavapadelle	Sì/No	
J13	Elettrodomestici vari	Sì/No	
L Personale aggiuntivo e squadra antincendio			
L1	Servizio di presidio giornaliero specializzato	Sì/No	
L2	Squadra di pronto intervento antincendio	Sì/No	

Servizio di presidio giornaliero specializzato		Presenza	Numero
L1.1	Operaio specializzato, con esperienza nel settore dell'impiantistica elettrica ospedaliera (ad esempio di almeno cinque anni) giornaliero	8h x 5gg	
L1.2	Operaio specializzato, con esperienza nel settore dell'impiantistica termotecnica e idraulica ospedaliera (ad esempio di almeno cinque anni) giornaliero	8h x 5gg	
Squadra di pronto intervento tecnico e antincendio		Presenza	Numero
L2.1	Squadra di pronto intervento antincendio (24h x 7gg)	24h x 7gg	