LOTTO 2

SCHEDA REQUISITI MINIMI AUSILIO

A.1 DATI DI IDENTIFICAZIONE

Classificazione EN ISO 9999	**09.12** **Ausili per evacuazione**
DM 332/99: (*Codice e denominazione del prodotto)*	**09.12.03.003B** **Sedia per WC e doccia con sistema basculante**

A.2 INDICAZIONI

Serve per consentire l'evacuazione e l'uso della doccia a soggetti non in grado di stare in piedi e con difficoltoso controllo del tronco anche da seduti che necessitano di un basculamento della seduta. Necessita di superficie di appoggio piana e di ambiente sufficientemente ampio.

A.3 DIRETTIVE E NORME DI RIFERIMENTO

Direttiva CE 93/42 D.M. 20.02.2007 D.M. 21.12.2009 D.M. 332/99 Norma: UNI EN 12182 (armonizzata 93/42) "Ausili tecnici per persone disabili – requisiti generali e metodi di prova"

A.4 REQUISITI ESSENZIALI DELLA FORNITURA

A. 4. 1 Funzione primaria: ausilio progettato per consentire l'evacuazione e l'uso della doccia in posizione seduta basculata offrendo supporti a schiena, arti superiori e arti inferiori in soggetti con deficit di controllo del tronco o con eccessiva tensione muscolare, dovuta a patologie di varia natura.	
A. 4. 2 Requisiti essenziali di prodotto minimi ed obbligatori	• La sedia deve essere in grado di resistere all'umidità, ai detergenti e agli acidi, • Schienale e sedile idrorepellenti, • Seduta regolabile in altezza, • Seduta basculante tramite pistoni con comando a leva, • Sedile provvisto di foro per wc con tappo, • dispositivo WC estraibile, • 4 ruote piroettanti diametro min. mm. 100 di cui 2 con freno, con supporti inox o comunque in materiale analogo o superiore resistente all'acqua e all'umidità, • pedane regolabili in altezza e ribaltabili, • braccioli estraibili o ribaltabili, • poggiatesta regolabile, • disponibilità seduta da cm. 38 a cm. 50. • Regolazione della seduta in altezza • possibilità aggiuntivi di contenimento (spinte per il tronco, cinghie di bretellaggio ecc.)
Requisiti ulteriori di prodotto	Disponibilità di sedute superiori a cm.50

AUTOCERTIFICAZIONE – LOTTO 2

Il sottoscritto _____

codice fiscale _____ nato il _____

a _____

dell'impresa/ente (Ragione sociale)

_____

con sede legale in via _____ n. _____

città _____ cap._____ prov._____

telefono _____ ___fax _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Codice attività_____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 **consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in casi di dichiarazioni mendaci** e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata:

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e nella qualità di _____

(indicare la carica sociale) dell'Impresa/ente sopra individuata

che il prodotto offerto risponde ai requisiti minimi previsti dall'Allegato 2 e possiede le seguenti caratteristiche:

	cod. ISO 09.12.03.003B **Sedia per WC e doccia con sistema basculante**		
fabbricante / produttore			
denominazione commerciale ***(Marca, modello, nome, versione)***			
CND			
n° iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici (oppure nel caso non sia stato ancora assegnato il numero di repertorio, allegare documentazione dalla quale si evidenzi l'ottemperanza agli obblighi di comunicazione e informazione previsti dall'art. 13 del D. Lgs. 46/1997)			
Materiale struttura		**Materiale seduta**	
portata in kg		**peso in kg**	
Altezza seduta regolabile (da cm a cm)			
Massimo ingombro in larghezza		**Massimo ingombro in profondità**	
Dimensione seduta (larghezza x profondità x altezza schienale)		**Gradi di basculamento**	
Diametro ruote		**gemellate**	**SI NO**

Informazioni generali	
durata garanzia	
certificazione CE *(allegare)*	
eventuali certificazioni di qualità del prodotto (indicare e allegare in copia conforme all'originale)	

Firma digitale

_____