|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELENCO ATTREZZATURE MINIME per AZIENDA ORTOPEDICA**  **da** **allegare all’Istanza di iscrizione/variazione Elenco regionale Fornitori di protesi, ortesi e ausili**  **sezione ATS della Città Metropolitana di Milano** | | |
| Il sottoscritto Legale Rappresentante della Azienda (denominazione)  ……………………………………………………………………………………………………………………………..consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75 - 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,  **DICHIARA**  **che nella filiale oggetto dell’istanza sono presenti le seguenti attrezzature:** | | |
| **con distinzione in ragione della completa o parziale gestione del ciclo produttivo**  (***Barrare la/le voce/i che interessa/no****)* | | |
| Descrizione ausili | Elencare le attrezzature di cui si è in possesso per **attività di produzione** | Elencare le attrezzature di cui si è in possesso per **attività di produzione parzialmente esternalizzata** |
| **Ortesi podaliche e rialzi**  06.12.03  Ortesi per piede, inclusi plantari e inserti |  podoscopio o altro apparecchio equivalente per il rilievo morfologico |  podoscopio o altro apparecchio equivalente per il rilievo morfologico |
|  vacuum (impianto di decompressione per plantari) o apparecchio multifunzione (ex Podiatek) |  |
|  fresatrice |  fresatrice |
|  utensileria idonea |  utensileria idonea |
|  forno per termoformatura |  |
|  pistola termica |
|  trapano a mano |
|  seghetto alternativo |
| **Calzature ortopediche predisposte**  06.33.03  Calzature ortopediche di serie |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico |
|  fresatrice da banco o macchina multifunzionale tipo M90 o similare |  |
|  utensileria adeguata al dispositivo predisposto che si intende erogare |
| **Calzature ortopediche su misura**  06.33.06  Calzature ortopediche su misura |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico |
|  banco di finissaggio |  banco di finissaggio |
|  vacuum (impianto di decompressione) |  |
|  macchina a torre o a braccio |
|  utensileria idonea | utensileria idonea |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ortesi per arto inferiore**  06.12.06  Ortesi caviglia-piede   06.12.09  Ortesi ginocchio   06.12.12  Ortesi ginocchio-caviglia-piede   06.12.15  Ortesi anca   06.12.16  Ortesi anca-ginocchio   06.12.18 Ortesi anca-ginocchio-caviglia-piede |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico | |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico |
|  fresa a braccio inclinato | |  |
|  vacuum (impianto di decompressione) | |
|  fresatrice | |  fresatrice |
|  smerigliatrice o macchinario multifunzione tipo M90 o similare | |  smerigliatrice |
|  forno per termoformatura | |  |
|  tronchese per ferro | |
|  macchina per cucire | |
|  macchina per cucire a torre o a braccio | |
|  trapano a colonna | |  trapano a colonna |
|  impianto saldatura qualora attività non esternalizzata | |  |
| **Ortesi per arto superiore**  06.06.03 Ortesi per dita  06.06.06 Ortesi per mano  06.06.09 Ortesi per polso (avambraccio)  06.06.12 Ortesi per polso-mano  06.06.13 Ortesi per polso-mano-dita   06.06.15 Ortesi per gomito  06.06.18 Ortesi per gomito-polso  06.06.19 Ortesi per gomito-polso-mano  06.06.21 Ortesi per spalla  06.06.24 Ortesi per spalla-gomito  06.06.27 Ortesi per spalla-gomito-polso  06.06.30 Ortesi per spalla-gomito-polso-mano |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico | |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico |
|  fresa a braccio inclinato | |  |
|  vacuum (impianto di decompressione) | |  |
|  fresatrice | |  fresatrice |
|  forno per termoformatura | |  |
| utensileria idonea | |  utensileria idonea |
|  macchina da cucire | |  |
|  macchina da cucire a torre o a braccio | |
| **Presidi addominali**  03.12.03  Cinghie erniarie   03.12.06  Ventriere e cinti erniari |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico | |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico |
|  macchina da cucire | |  macchina da cucire |
| **Ortesi spinali**  06.03.03 Ortesi sacro-iliache  06.03.06 Ortesi lombosacrali  06.03.09 Ortesi toraco-lombo-sacrali  06.03.12 Ortesi cervicali  06.03.15 Ortesi cervico-toraciche  06.03.18 Ortesi cervico-toraco-lombo-sacrali |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico | |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico |
|  macchina da cucire | |  macchina da cucire |
|  forno elettrico per termoformatura | |  |
|  seghetto oscillante | |  seghetto oscillante |
|  banco stilizzazione gesso o attrezzatura cad cam | |  |
|  trapano a colonna | |  trapano a colonna |
|  macchina da cucire | |  |
|  utensileria idonea | |  utensileria idonea |
|  fresatrice braccio inclinato o macchinario multifunzione similare | |  |
| **Protesi di arto superiore e inferiore**  06.18.03  Protesi parziali di mano e dita  06.18.06  Protesi di disarticolazione di polso  06.18.09  Protesi transradiali  06.18.12  Protesi per disarticolazioni del gomito  06.18.15  Protesi transomerali  06.18.18  Protesi per disarticolazione di spalla  06.18.21  Protesi per amputazione di spalla  06.24.03  Protesi parziali di piede e dita  06.24.06  Protesi di disarticolazione di caviglia   06.24.09  Protesi transtibiali  06.24.12  Protesi disarticolazioni di ginocchio  06.24.15  Protesi transfemorali  06.24.18  Protesi per emipelvectomia  06.27  Protesi cosmetiche e non  funzionali di arto inferiore |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico | |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico |
|  impianto di decompressione per laminazione | |  |
|  fresa a braccio inclinato o macchinario multifunzione similare | |  fresa a braccio inclinato |
|  allineatore meccanico o laser | |  |
|  utensileria idonea | |  utensileria idonea |
|  trapano a colonna | |  trapano a colonna |
|  macchina da cucire | |  |
|  banco stilizzazione gesso o attrezzatura cad cam | |  |
|  smerigliatrice | |  smerigliatrice |
| **Sistemi di postura su misura**  18.09.39 |  sistema a sacchi sottovuoto per rilievi delle misure | |  sistema a sacchi sottovuoto per rilievi delle misure |
|  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico | |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico |
|  macchina da cucire | |  macchina da cucire |
|  forno elettrico per termoformatura | |  |
|  seghetto oscillante | |  seghetto oscillante |
|  banco stilizzazione gesso o attrezzatura cad cam | |  |
|  trapano a colonna | |  trapano a colonna |
|  utensileria idonea | |  utensileria idonea |
|  fresatrice braccio inclinato | |  |
| **Ausili per la deambulazione e carrozzine**  03 Ausili per terapia e addestramento   03.48 Ausili per rieducazione di movimento, forza, equilibrio   03.78 Ausili per la rieducazione nelle attività quotidiane   09 Ausili per la cura e la protezione personale   12 Ausili per la mobilità personale   12.03 Ausili per la deambulazione utilizzati con un braccio   12.06 Ausili per la deambulazione utilizzati con due braccia   12.18 Biciclette   12.21 Carrozzine   12.24 Accessori per carrozzine   12.27 Veicoli   12.36 Ausili per sollevamento   18.09 Ausili per la posizione seduta |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico | |  attrezzatura di supporto al rilievo morfologico |
|  utensileria idonea | |  utensileria idonea |
| È possibile per la struttura erogatrice, ove scelto dall’impresa o indotto per impraticabilità ai fini del rispetto della normativa nei termini di tutela ambientale, **esternalizzare esclusivamente le attività di mera produzione dei dispositivi**. Nel rispetto della normativa in materia di tracciabilità del prodotto e Sistema di Qualità, detta procedura deve essere chiaramente indicata; ciò consente, altresì, una diversa perequazione rispetto sia ai requisiti di struttura (tipo di attrezzatura riferita e dimensione del reparto di produzione) sia di personale (numero degli addetti alla produzione). Il **Registro delle lavorazioni esternalizzate** deve essere aggiornato entro 30 giorni dal variare di una o più condizioni, pena decadenza immediata dell'iscrizione all'Elenco.  Sarà necessario comunque possedere una dotazione di utensili atti ad effettuare in autonomia interventi di finitura e riparazione a seconda delle famiglie di prodotti forniti.  Le Aziende devono possedere i seguenti requisiti minimi al fine di garantire un'adeguata immissione in commercio.  **Nel caso l’Azienda Ortopedica non possieda le attrezzature, in quanto esternalizza le lavorazioni, è tenuta a redigere comunque un elenco delle attrezzature stesse e per ognuna richiedere una dichiarazione del fornitore da cui si evinca anche il numero di serie e la scheda tecnica.** | | | |
| Per le attrezzature/apparecchiature non presenti al momento della compilazione, ma indispensabili funzionalmente ai presidi che si intendono fornire, il Dichiarante si impegna a provvedere all'adeguamento entro il …………………………………………. e comunque non oltre 30 gg dalla presente dichiarazione. | | | |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | TIMBRO AZIENDA | |
| FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE | | | |
| **ALLEGARE DOCUMENTO IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'** | | | |