|  |
| --- |
| **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** 06.12.03Ortesi 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** 06.33.03Calzature 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** 06.33.06Calzature 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** 06.12.06Ortesi caviglia-piede 06.12.09Ortesi ginocchio 06.12.12Ortesi ginocchio-caviglia-piede 06.12.15Ortesi anca 06.12.16Ortesi 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** 03.12.03Cinghie erniarie 03.12.06Ventriere 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** 06.18.03Protesi parziali di mano e dita 06.18.06Protesi di disarticolazione di polso 06.18.09Protesi transradiali 06.18.12Protesi per disarticolazioni del gomito 06.18.15Protesi transomerali 06.18.18Protesi per disarticolazione di spalla 06.18.21Protesi per amputazione di spalla 06.24.03Protesi parziali di piede e dita 06.24.06Protesi di disarticolazione di caviglia  06.24.09Protesi transtibiali 06.24.12Protesi disarticolazioni di ginocchio 06.24.15Protesi transfemorali 06.24.18Protesi per emipelvectomia 06.27Protesi cosmetiche e nonfunzionali 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'** |