REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 4 Lanusei

Proposta N° 568 del 29 MAG. 2013

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO

N° 544 del 29 MAG. 2013

OGGETTO: Liquidazione fattura ditta Euromed di Sassari per fornitura n° 3 defibrillatori Lifepak 20 Premium occorrenti per diverse U.O. del P.O. di Lanusei. Piano investimenti in conto capitale anno 2007/2009 annualità 2008 e Piano Investimenti anno 2011.

ACCERTATO che la ASL di Lanusei, nell'ambito del piano investimenti in conto capitale per gli anni 2007/2009 annualità 2008, di cui alla delibera di Giunta Regionale n° 40/25 del 09/10/2007, ha previsto la finalizzazione della somma di € 50.000,00 per l'acquisto di attrezzature e arredi vari per il Blocco Operatorio del P.O. di Lanusei (NP 14);

ACCERTATO altresì che la ASL di Lanusei, nell'ambito del piano investimenti in conto capitale per l'anno 2011 di cui alla delibera di Giunta Regionale n° 52/83 del 23/12/2011, ha previsto la finalizzazione della somma di € 20.000,00 per il Dipartimento Medico e di € 20.000,00 per il Dipartimento Chirurgico per l'acquisto di defibrillatori;

PRESO ATTO che si è reso necessario provvedere all'acquisto di defibrillatori occorrenti per i Reparti di Medicina e Rianimazione e per il Blocco Operatorio per la gestione delle emergenze e per la nuova dotazione e/o sostituzione di attrezzature obsolete e fuori norma;

ACCERTATO che è stato individuato il defibrillatore modello Lifepak 20 Premium come quello più rispondente e adatto alle esigenze delle U.O. suddette;

CONSIDERATO che gli articoli oggetto della richiesta sono reperibili attraverso la piattaforma Consip che prevede varie forme di acquisizione tramite il Mercato Elettronico, strumento posto a disposizione del programma per la razionalizzazione degli acquisti nella P.A. allo specifico fine di ottimizzare tempi e qualità della procedure di acquisto;

CONSIDERATO inoltre che nelle recenti disposizioni relative alla cosidetta "spending review" è fatto obbligo, alla P.A., il ricorso agli acquisti sul MEPA;

PRESO ATTO che sul Mercato Elettronico è stata selezionata la ditta Euromed Sardegna di Sassari che propone i prezzi più vantaggiosi per la tipologia di prodotto;

VISTO l'ordine diretto di acquisto n° 602423 del 14/02/2013 dell'importo di € 22.800,00 IVA esclusa, effettuato sul MEPA (Mercato Elettronico della P.A.) e inoltrato alla ditta Euromed Sardegna di Sassari;

VISTA la fattura n° 52/2013 del 11/03/2013 dell'importo di € 27.588,00 IVA compresa emessa dalla ditta Euromed Sardegna e relativa alla fornitura di n° 3 defibrillatori Lifepk 20 Premium prodotti dalla ditta Phisio Control e consegnati al Blocco Operatorio e ai Reparti di Medicina e Rianimazione;

ACCERTATO che la fornitura è stata regolarmente effettuata, che la merce è arrivata e le attrezzature, una volta installate, sono risultate perfettamente funzionanti e conformi a quanto ordinato;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione della sopraccitata fattura precisando che la spesa dovrà gravare:

- per € 9.196,00 sui fondi assegnati nel piano investimenti in conto capitale per gli anni 2007/2009 annualità 2008, di cui alla delibera di Giunta Regionale n° 40/25 del 09/10/2007, finalizzazione NP 14 per il defibrillatore consegnato al Blocco Operatorio;
- per € 9.196,00 sui fondi assegnati nel piano investimenti in conto capitale per l'anno 2011, di cui alla delibera di Giunta Regionale n° 52/83 del 23/12/2011, finalizzazione n. 2 per il defibrillatore consegnato al reparto di Medicina;
- per € 9.196,00 sui fondi assegnati nel piano investimenti in conto capitale per l'anno 2011, di cui alla delibera di Giunta Regionale n° 52/83 del 23/12/2011, finalizzazione n. 3 per il defibrillatore consegnato al reparto di Rianimazione;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare la fattura n° 52/2013 del 11/03/2013 dell'importo di € 27.588,00 IVA compresa emessa dalla ditta Euromed Sardegna di Sassari e relativa alla fornitura di n° 3 defibrillatori mod. Lifepak 20 Premium effettuata presso il Blocco Operatorio e le U.O. di Medicina e Rianimazione del P.O. di Lanusei;

- di precisare che la spesa dovrà gravare sui fondi assegnati nei piani investimenti in conto capitale con le modalità sotto descritte:
  - ✓ per € 9.196,00 sui fondi assegnati nel piano investimenti in conto capitale per gli anni 2007/2009 annualità 2008, di cui alla delibera di Giunta Regionale n° 40/25 del 09/10/2007, finalizzazione NP 14 per il defibrillatore consegnato al Blocco Operatorio;
  - ✓ per € 9.196,00 sui fondi assegnati nel piano investimenti in conto capitale per l'anno 2011, di cui alla delibera di Giunta Regionale n° 52/83 del 23/12/2011, finalizzazione n. 2 per il defibrillatore consegnato al reparto di Medicina;
  - ✓ per € 9.196,00 sui fondi assegnati nel piano investimenti in conto capitale per l'anno 2011, di cui alla delibera di Giunta Regionale n° 52/83 del 23/12/2011, finalizzazione n. 3 per il defibrillatore consegnato al reparto di Rianimazione;

- di incaricare dell'esecuzione della presente deliberazione i Servizi Acquisti e Bilancio della ASL di Lanusei;

- di dichiarare il presente atto urgente ed immediatamente esecutivo;

L'Estensore
Sig.ra Giuseppina Foddis

Il Direttore del Servizio Provveditorato
Dr. Virgilio Frau

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Mario Priamo Loi

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 4 Lanusei

Proposta N° 568 **del** 29 MAG. 2013

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO

N° 544 **del** 29 MAG. 2013

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione è pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

29 MAG. 2013

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE N° 4 LANUSEI

A.S.L. n° 4 – LANUSEI
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali
Dr.ssa Elvira Marongiu

Protocollo n° PG/2013/ 13840 del 29 MAG. 2013

DESTINATARI:

- Servizio AA.GG. e Legali
- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Servizio Bilancio

EUROMED
SARDEGNA S.R.L.

FATTURA DI VENDITA

[redacted]

52/2013
11/03/2013

DESTINATARIO
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI LANUSEI
VIA PISCINAS, 5
08045 LANUSEI
P.iva 00978060911

[redacted]	UFFICIO TECNICO OSPEDALE - ING. GABRIELLA FERRAI
	VIA OSPEDALE [redacted] 08045 LANUSEI
[redacted]	67/2013 DEL 11/03/2013
	N°602433 DEL 14/02/2013 - MERCATO ELETTRONICO
	ZF808AD23E

[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
70507-000168	MONITOR DEFIBRILLATORE LIFEPAK 20 PREMIUM - PHYSIO-CONTROL	PZ.	3	€ 7.600,00	€ 22.800,00	21%
	CND Z12030502 - REP 359726/R					

[redacted]	ACCREDITO 60 GG.DATA FATTURA
	BANCO DI SARDEGNA SPA - SASSARI AG.3 - IBAN IT13S0101517203000000016024

IVA	IMPORTO IVA	IMPONIBILE
21%	€ 4.788,00	€ 22.800,00

TOTALE IMPONIBILE	€ 22.800,00
TOTALE IVA	€ 4.788,00
[redacted]	

ASL N°4 LANUSEI - SERVIZIO ACQUISTI
Prot. N° 33 del 21.05.2013
Prima Nota 22893
Cod. fornitore/creditore N° 14021
Conto 0107020401
P.I. C/Capitale C/C 2011 (2ot) C/C 2008
Prog. N° 28/2011 Aut. N° 27/2013
10/2011 28/2013

EUROMED SARDEGNA S.R.L.

FORNITURE MEDICO OSPEDALIERE
07100 Sassari Via N. Campus n°7 , tel 079/295299 fax 079/3760975 e-mail vendite@euromedsardegna.com
P.IVA 01773000904 C.F. 02222930923 - SASSARI - REA 124625 - REC 02222930923

RD.997
3.56

EUROMED SARDEGNA S.R.L.

FATTURA DI VENDITA

[redacted]

52/2013
11/03/2013

DESTINATARIO

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI LANUSEI
VIA PISCINAS, 5
08045 LANUSEI
P.iva 00978060911

[redacted]

UFFICIO TECNICO OSPEDALE - ING. GABRIELLA FERRAI

VIA OSPEDALE [redacted] **08045 LANUSEI**

67/2013 DEL 11/03/2013

N°602433 DEL 14/02/2013 - MERCATO ELETTRONICO

ZF808AD23E

[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
70507-000168	MONITOR DEFIBRILLATORE LIFEPAK 20 PREMIUM - PHYSIO-CONTROL	PZ.	3	€ 7.600,00	€ 22.800,00	21%
	CND Z12030502 - REP 359726/R					

[redacted]

ACCREDITO 60 GG.DATA FATTURA

BANCO DI SARDEGNA SPA - SASSARI AG.3 - IBAN IT13S0101517203000000016024

IVA	IMPORTO IVA	IMPONIBILE
21%	€ 4.788,00	€ 22.800,00

TOTALE IMPONIBILE	€ 22.800,00
TOTALE IVA	€ 4.788,00

[redacted]

EUROMED SARDEGNA S.R.L.

FORNITURE MEDICO OSPEDALIERE

07100 Sassari Via N. Campus n°7 , tel 079/295299 fax 079/3760975 e-mail vendite@euromedsardegna.com

P.IVA 01773000904 C.F. 02222930923 - SASSARI - REA 124625 - REC 02222930923

EUROMED SARDEGNA S.R.L.

DOCUMENTO DI TRASPORTO
D.P.R. 14/08/1996 N°472

DESTINATARIO
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI LANUSEI
VIA PISCINAS, 5
08045 LANUSEI
P.iva 00978060911

N° DOCUMENTO	67/2013
DATA DOCUMENTO	11/03/2013

[redacted]	UFFICIO TECNICO OSPEDALE - ING. GABRIELLA FERRAI		
[redacted]	VIA OSPEDALE	[redacted]	08045 LANUSEI
[redacted]	N°602433 DEL 14/02/2013 - MERCATO ELETTRONICO		
[redacted]	ZF808AD23E		

[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		I.V.A.
70507-000168	MONITOR DEFIBRILLATORE LIFEPAK 20 PREMIUM - PHYSIO-CONTROL	PZ.	3	41137634 41138511 41138740		21%
	CND Z12030502 - REP 359726/R					

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	SCATOLA	PESO	VOLUME
DATA INIZIO TRASPORTO	11/03/2013	ORA INIZIO TRASPORTO	15,00
CAUSALE DEL TRASPORTO	VENDITA		
TRASPORTO A CURA	MITTENTE	TRASPORTO A MEZZO	VETTORE
PORTO	FRANCO	NUMERO COLLI	03
VETTORE	BRT-CORRIERE ESPRESSO ZONA INDUSTR. VIA VIVALDI 07046 - PORTO TORRES	FIRMA E TIMBRO DESTINATARIO	
FIRMA VETTORE			

EUROMED SARDEGNA S.R.L.

FORNITURE MEDICO OSPEDALIERE
07100 Sassari Via N. Campus n°7 , tel 079/295299 fax 079/3760975 e-mail vendite@euromedsardegna.com
P.IVA 01773000904 C.F. 02222930923 - SASSARI - REA 124625 - REC 02222930923

Physio-Control Italy Sales S.r.l.
Piazza Indro Montanelli, 30
20099 Sesto San Giovanni (MI)
Tel. +39 02 241371
Fax +39 02 24138200 - 24138217

VERBALE DI COLLAUDO

In data 18/03/2013 il Sig. MARRAS MARCO in rappresentanza della Physio-Control Italy Sales S.r.l. con sede legale a Milano, Vicolo San Giovanni sul Muro, 9 ha provveduto al collaudo presso

Ente ASL 4 LANUSEI ☐ Pre-ospedaliero ☒ Ospedaliero

Reparto RIANIMAZIONE / ANESTESIA / MEDICINA

Indirizzo VIA OSPEDALE - LANUSEI

alla presenza di DR.SSA MARONGIU ASSUNTA

Tel. _____ Mail. _____

in rappresentanza dell'Ente, delle seguenti apparecchiature dalla stessa fornite:

Modello	Numero di serie	Descrizione
70507-000168	41138740	MONITOR DEFIBRILLATORE LP20e PREMIUM
— " —	41137634	— " — " — " — " —
— " —	41138511	— " — " — " — " —

Configurazione							
	☐ Monofasico	☒ Bifasico	☒ Monitor a colori	☐ LCD	☐ EL	☐ AED	☐ 100mm
☒ 50mm	☐ 12 Deriv. Int.	☐ 12 Deriv. Vis.	☒ Stimolatore	☐ Metronomo	☐ SPO2 Nellcor	☒ SPO2 Masimo	☐ CO2
☐ SPCO	☐ SPMET	☐ PSNI	☐ PI	☐ TEMP	☐ Trending	☐ Voice Rec.	☐ Scheda Blue
☐ Sch. Globetrotter	☐ Trasm. GSM	☐ Trasm. Satell.	☐ Seriale	☐ Fax	☐ Modem Este.	☐ Modem Inte.	☐ Infrarosso
☐ 2 Tasti	☐ 3 Tasti	☐ Altro _____		Sw. Rel: _____			

Esse sono conformi all'ordinativo, alle norme vigenti e sono risultate pienamente funzionanti in conformità ai seguenti Manuali Tecnici del fabbricante:

MIN 3205878-063

Con la firma del presente Verbale ha inizio il periodo di Garanzia regolato dalle Condizioni riportate sul retro del presente modulo di Verbale di Collaudo e la decorrenza dei termini di pagamento eventualmente legati al Collaudo positivo.
Il Cliente accetta pertanto senza riserve il materiale fornito e da il proprio NULLA OSTA ALL'INSTALLAZIONE delle forniture sopracitate.

Physio-Control Italy Sales S.r.l.

Per il Cliente (Timbro e Firma)

AZIENDA U.S.L. N° 4 - LANUSEI
REP. ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Ai sensi dell'Art. 1341 del Codice Civile, si accettano specificatamente l'Art. 1 (DURATA), l'Art. 2 (COPERTURA), l'Art. 3 (ESCLUSIONI), l'Art. 4 (FATTURAZIONE), l'Art. 5 (RESPONSABILITÀ) e l'Art. 6 (FORO COMPETENTE) delle CONDIZIONI GENERALI DI GARANZIA.

GARANZIA 24 mesi

Timbro e Firma del Cliente

AZIENDA U.S.L. N° 4 - LANUSEI
REP. ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Eventuali Notazioni: _____

Etichetta 1435

GRUPPO ITALTBS
INGEGNERIA CLINICA
SEZIONE SICUREZZA ELETTRICA

Documento
COGENR04

SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI - COLLAUDO
CEI 62-122
ELETTROMEDICALI – LABORATORIO – NON MEDICALI - UFFICIO

SCHEDA RILEVAZIONE DATI

N. Bolla:

Classe: DEFIBRILLATORE
Produttore: MEDTRONIC
Modello: LIFEPAK 20E
Matricola: 411385M
Inv. Ospedale:

Azienda: ASL 4 LANUSEI
Presidio: P.O. LANUSEI
Centro di costo: ANESTESIA RIANIMAZIONE
Ubicazione: BLOCCO OPERATORIO

Fornitore EUROMED SARDEGNA

Offerta Prot. N° ..... In data ..... ☐ Non disp. ☑ Non appl.
Delibera / Ordine Prot. N° 602/123 In data 14/02/13 ☐ Non disp ☐ Non appl.
Bolla d'installazione/messa in servizio N° — In data 18/03/13 ☐ Non disp ☐ Non appl.

Tipologia d'acquisizione ☑ Proprietà ☐ Donazione ☐ Service ☐ Comodato ☐ Visione ☐ Noleggio ☐ Leasing
Valore della fornitura (*IVA Esclusa*) € 7.600,00 ☐ Non disp
Data d'inizio garanzia Il 18/03/2013 **Durata garanzia** mesi 24

500 **CORRISPONDENZA AL TIPO E MODELLO INDICATO NELL'ORDINE** ☑ SI ☐ NO ☐ ordine non disponibile

ALLEGATI

Dichiarazioni allegate 501 ☑ CEE 93/42 502 ☐ CEE 98/79 503 ☐ CEE 73/23 504 ☐ CEE 89/336 505 ☐ .....
Conformità a Norme 510 ☑ CEI EN 60601-1 CEI 62-5 511 ☐ CEI EN 61010-1 CEI 66-5 512 ☐ CEI EN 60335-1 CEI 61-150 513 ☐ CEI EN 60950-1 CEI 74-2 514 ☐ .....
515 **Altre documentazioni** .....
520 **Manuale d'uso** ☑ Presente ☐ Assente 521 **Lingua** ☑ Italiano ☐ Inglese ☐ Tedesco ☐ Altra
522 ☑ consegnato al reparto ☐ consegnato al SIC/UT
523 **Manuale di Service** ☐ Presente ☐ Assente ☑ Non richiesto in fase di acquisto

530 **Presenza sull'involucro marcatura CE** ☑ SI ☐ NO 531 **Codice ente notificatore** CE 0123
532 **Classificazione (93/42/CEE)** ☐ 1 ☐ 2A ☑ 2B ☐ 3 ☐ Non appl. ☐ Non disp.
533 **Serigrafie sull'involucro in lingua italiana** ☐ SI ☐ NO ☐ NA
534 **Serigrafia nome e indirizzo fabbricante** ☐ sull'involucro dispositivo ☐ sulla documentazione ☐ assente

ESAMI VISIVI

540 Integrità dell'imballaggio	☑ SI	☐ NO	☐ App. già installata
541 Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
542 Manopole di controllo saldamente fissate	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
543 Dispositivi di controllo e apparecchiatura regolarmente funzionanti	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
544 Indicatori e allarmi acustici e luminosi correttamente funzionanti	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
545 Conformità colori di lampade spie pulsanti	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.

Eseguire le verifiche secondo il protocollo proposto dal documento SE625RXX e relativa particolare se prevista.
Note:

1° controllo data: ..... ☐ accettato ☐ sospeso a causa di:

Accettazione finale data: 18/03/2013 ☑ accettato ☐ accettato con riserva ☐ non accettato

FIRMA e timbro di un rappresentante dell'Azienda Ospedaliera:

FIRMA TECNICO VERIFICATORE

FIRMA DATA ENTRY

Riproduzione vietata – proprietà ItalTBS

Etichetta 1936

GRUPPO ITALTBS
INGEGNERIA CLINICA
SEZIONE SICUREZZA ELETTRICA

Documento
COGENR04

SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI - COLLAUDO
CEI 62-122
ELETTROMEDICALI – LABORATORIO – NON MEDICALI - UFFICIO

SCHEDA RILEVAZIONE DATI

N. Bolla:

Classe: DEFIBRILLATORE
Produttore: MEDTRONIC
Modello: LIFEPAK 20E
Matricola: 4M37634
Inv. Ospedale:

Azienda: ASL 4 LANUSEI
Presidio: P.O. LANUSEI
Centro di costo: ANESTESIA RIANIMAZIONE
Ubicazione: MEDICINA

Fornitore EUROMED SARDEGNA

Offerta Prot. N° ..... In data ..... ☐ Non disp. ☑ Non appl.
Delibera / Ordine Prot. N° 602/13 In data 14/02/13 ☐ Non disp ☐ Non appl.
Bolla d'installazione/messa in servizio N° — In data 18/03/13 ☐ Non disp ☐ Non appl.

Tipologia d'acquisizione ☑ Proprietà ☐ Donazione ☐ Service ☐ Comodato ☐ Visione ☐ Noleggio ☐ Leasing
Valore della fornitura (*IVA Esclusa*) € 7.600,00 ☐ Non disp
Data d'inizio garanzia Il 18/03/2013 **Durata garanzia** mesi 24

500 **CORRISPONDENZA AL TIPO E MODELLO INDICATO NELL'ORDINE** ☑ SI ☐ NO ☐ ordine non disponibile

ALLEGATI

Dichiarazioni allegate 501 ☑ CEE 93/42 502 ☐ CEE 98/79 503 ☐ CEE 73/23 504 ☐ CEE 89/336 505 ☐ .....
Conformità a Norme 510 ☑ CEI EN 60601-1 CEI 62-5 511 ☐ CEI EN 61010-1 CEI 66-5 512 ☐ CEI EN 60335-1 CEI 61-150 513 ☐ CEI EN 60950-1 CEI 74-2 514 ☐ .....
515 **Altre documentazioni** .....
520 **Manuale d'uso** ☑ Presente ☐ Assente 521 **Lingua** ☑ Italiano ☐ Inglese ☐ Tedesco ☐ Altra
522 ☑ consegnato al reparto ☐ consegnato al SIC/UT
523 **Manuale di Service** ☐ Presente ☐ Assente ☑ Non richiesto in fase di acquisto

530 **Presenza sull'involucro marcatura CE** ☑ SI ☐ NO 531 **Codice ente notificatore** CE 0123
532 **Classificazione (93/42/CEE)** ☐ 1 ☐ 2A ☑ 2B ☐ 3 ☐ Non appl. ☐ Non disp.
533 **Serigrafie sull'involucro in lingua italiana** ☑ SI ☐ NO ☐ NA
534 **Serigrafia nome e indirizzo fabbricante** ☑ sull'involucro dispositivo ☐ sulla documentazione ☐ assente

ESAMI VISIVI

540 Integrità dell'imballaggio	☑ SI	☐ NO	☐ App. già installata
541 Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
542 Manopole di controllo saldamente fissate	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
543 Dispositivi di controllo e apparecchiatura regolarmente funzionanti	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
544 Indicatori e allarmi acustici e luminosi correttamente funzionanti	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
545 Conformità colori di lampade spie pulsanti	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.

Eseguire le verifiche secondo il protocollo proposto dal documento SE625RXX e relativa particolare se prevista.
Note:

1° controllo data: ..... ☐ accettato ☐ sospeso a causa di:

Accettazione finale data: 18/03/13 ☑ accettato ☐ accettato con riserva ☐ non accettato

FIRMA e timbro di un rappresentante dell'Azienda Ospedaliera: Allonaqui

FIRMA TECNICO VERIFICATORE

FIRMA DATA ENTRY

Riproduzione vietata – proprietà ItalTBS

SCHEDA RILEVAZIONE DATI

N. Bolla:

Classe: DEFIBRILLATORE
Produttore: MEDTRONIC
Modello: LIFEPAK 20E
Matricola: GM38740
Inv. Ospedale:

Azienda: ASL 4 LANUSEI
Presidio: P.O. LANUSEI
Centro di costo: ANESTESIA RIANIMAZIONE
Ubicazione: BLOCCO OPERATORIO

Fornitore EUROMED SARDEGNA

Offerta Prot. N° ..... In data ..... ☐ Non disp. ☑ Non appl.

Delibera / Ordine Prot. N° 602423 In data 16/02/13 ☐ Non disp ☐ Non appl.

Bolla d'installazione/messa in servizio N° ..... In data 12/03/13 ☐ Non disp ☐ Non appl.

Tipologia d'acquisizione ☑ Proprietà ☐ Donazione ☐ Service ☐ Comodato ☐ Visione ☐ Noleggio ☐ Leasing

Valore della fornitura (*IVA Esclusa*) € 7.600,00 ☐ Non disp

Data d'inizio garanzia Il 12/03/2013 **Durata garanzia** mesi 24

500 **CORRISPONDENZA AL TIPO E MODELLO INDICATO NELL'ORDINE** ☑ SI ☐ NO ☐ ordine non disponibile

ALLEGATI

Dichiarazioni allegate 501 ☑ CEE 93/42 502 ☐ CEE 98/79 503 ☐ CEE 73/23 504 ☐ CEE 89/336 505 ☐ .....

Conformità a Norme 510 ☑ CEI EN 60601-1 CEI 62-5 511 ☐ CEI EN 61010-1 CEI 66-5 512 ☐ CEI EN 60335-1 CEI 61-150 513 ☐ CEI EN 60950-1 CEI 74-2 514 ☐ .....

515 **Altre documentazioni** .....

520 **Manuale d'uso** ☑ Presente ☐ Assente 521 **Lingua** ☑ Italiano ☐ Inglese ☐ Tedesco ☐ Altra

522 ☑ consegnato al reparto ☐ consegnato al SIC/UT

523 **Manuale di Service** ☐ Presente ☐ Assente ☑ Non richiesto in fase di acquisto

530 **Presenza sull'involucro marcatura CE** ☑ SI ☐ NO 531 **Codice ente notificatore** CE 0123

532 **Classificazione (93/42/CEE)** ☐ 1 ☐ 2A ☑ 2B ☐ 3 ☐ Non appl. ☐ Non disp.

533 **Serigrafie sull'involucro in lingua italiana** ☑ SI ☐ NO ☐ NA

534 **Serigrafia nome e indirizzo fabbricante** ☑ sull'involucro dispositivo ☐ sulla documentazione ☐ assente

ESAMI VISIVI

540 Integrità dell'imballaggio	☑ SI	☐ NO	☐ App. già installata
541 Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
542 Manopole di controllo saldamente fissate	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
543 Dispositivi di controllo e apparecchiatura regolarmente funzionanti	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
544 Indicatori e allarmi acustici e luminosi correttamente funzionanti	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.
545 Conformità colori di lampade spie pulsanti	☑ SI	☐ NO	☐ Non appl.

Eseguire le verifiche secondo il protocollo proposto dal documento SE625IRXX e relativa particolare se prevista.

Note:

1° controllo data: ..... ☐ accettato ☐ sospeso a causa di:

Accettazione finale data: 12/03/2013 ☑ accettato ☐ accettato con riserva ☐ non accettato

FIRMA e timbro di un rappresentante dell'Azienda Ospedaliera:

FIRMA TECNICO VERIFICATORE

FIRMA DATA ENTRY

Riproduzione vietata – proprietà ItalTBS

A.S.L. n° 4 LANUSEI
Via Piscinas, 5
Lanusei (OG), ITALY, CAP: 08045
P.IVA 00978060911

ASLLanusei

http:\\http://www.asllanusei.it/
Email :
Tel : (+39)
Fax :

Stampato il 21/05/2013

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: A4_UP - 2013 - 41 **del:** 11/03/2013
Descrizione: N° 3 DEFIBRILLATORI

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: 10401020102 - RIANIMAZIONE

Ordine: A4_ACQ/2013/997 **Movimento:** A4_MC/2013/56 **Fattura:** N. 52/2013 Data 11/03/2013

Cespite	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z41/8116	79200 - DEFIBRILLATORE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	EUROMED SARDEGNA SRL	1-ACQUISTO	9 196,00
Note:	LIFE PAK 20 PREMIUM PHYSIO CONTROL				
Z41/8117	79200 - DEFIBRILLATORE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	EUROMED SARDEGNA SRL	1-ACQUISTO	9 196,00
Note:	LIFE PAK 20 PREMIUM PHYSIO CONTROL				
Z41/8118	79200 - DEFIBRILLATORE	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	EUROMED SARDEGNA SRL	1-ACQUISTO	9 196,00
Note:	LIFE PAK 20 PREMIUM PHYSIO CONTROL				

Cespiti: 3 **Totale CdC:** **27 588,00**

1 x MEDICINA [illegible]
1 x RIANIM. [illegible]
1 x RIANIM./Ab[illegible] [illegible] c/c [illegible] FIN. [illegible]

acquistinretepa.it
Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

[illegible]
Nr. Identificativo Ordine	**602423**
CIG	ZF808AD23E
CUP	non inserito
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
Bando	BSS - BENI SPECIFICI PER LA SANITA'
Categoria (Lotto)	BENI E SERVIZI PER LA SANITÀ
Data Creazione Ordine	14/02/2013
Data Scadenza Documento d'Ordine	n. 4gg (solari)
TOTALE (IVA esclusa)	**22.800,00 €**
TOTALE (IVA inclusa)	**27.588,00 €**

[illegible]
Nome Ente	**AUSL 4 LANUSEI**
Codice Fiscale Ente	00978060911
Nome Ufficio	A.S.L. 4 LANUSEI - SERVIZIO ACQUISTI
Indirizzo ufficio	VIA PISCINAS, 5 - 2° PIANO, 08045 - LANUSEI (OG)
Telefono	0782490599
Fax	078240060
e-mail di contatto Punto Ordinante	VFRAU@ASLLANUSEI.IT
Punto Ordinante	VIRGILIO FRAU
Codice Fiscale Punto Ordinante	FRAVGL54A15D287N
Ordine Istruito da	VIRGILIO FRAU

[illegible]
Ragione Sociale	EUROMED SARDEGNA SRL
Partita IVA	01773000904
Indirizzo Sede Legale	VIA NINO CAMPUS 7 - 07100 - SASSARI(SS)
Telefono	079295299
Fax	0793760975
e-mail di contatto	VENDITE@EUROMEDSARDEGNA.COM
Tipologia societaria	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Codice Fiscale dell'impresa	02222930923
Provincia sede registro imprese	SS
Numero iscrizione registro imprese	02222930923
Codice Ditta INAIL	13279433
Numero P.A.T.	2
Matricola aziendale INPS	7305219786
CCNL applicato	commercio
Settore	sanità

Articolo Fornitore	70507-000168
Marca	physio control
Articolo Produttore	70507-000168
Denominazione Commerciale	Lifepak 20 premium
Prezzo	7.600,00
Unita Di Misura	Pezzo
Quantita' Vendibile X Unita' Di Misura	1
Lotto Minimo Per Unita' Di Misura	1
Acquisti Verdi	N.A.
Tempo Di Consegna [gg]	45
Disponibilita Minima Garantita	10
Province Di Consegna	SARDEGNA
Condizioni Di Pagamento	60 GG DF
Tipo Contratto	Acquisto
Codice Cnd	Z12030502
Identificativo Di Registrazione Bd/rdm	359726/R
Anno/versione	2012
Tipologia	Manuale-semiautomatico
Modo	Sincrono
Forma D'onda	bifasica
Pazienti Destinatari	Per adulti e bambini
Schermo	lcd a colori
Dimensioni (lxaxp) [cm]	26,2x21,3x26,2
Peso (batterie Incluse) [g]	5,58 kg
Alimentazione	220v
Parametri Monitorati E Opzioni Inclusi	ecg 3/7/12 der + stimolatore transtoracico+SpO2 masimo + stampante 50mm.
Url Allegato	http://www.physio-control.com/Country/products/defibrillators/product-detail.aspx?country=italy&id=3210
Quantità totale ordinata	**3.00**
Aliquota IVA da applicare	**21%**

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	IVA (€)	Totale (IVA incl.)
1	Lifepak 20 premium	7.600,00	3.00 (Pezzo)	4.788,00 €	27.588,00 €

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Tutti gli oggetti dell'ordine verranno consegnati presso:

VIA PISCINAS, 5 - 2° PIANO - 08045 - LANUSEI - (OG)

La fattura dell'importo complessivo 27.588,00 € IVA incl., 22.800,00 € IVA escl. verrà spedita a :

Intestatario	**AUSL 4 LANUSEI**
CF/P.IVA	**00978060911**
Indirizzo	**VIA PISCINAS, 5 - 2° PIANO - 08045 - LANUSEI - (OG)**
Modalità di pagamento	**BONIFICO BANCARIO**

Attenzione: le "Note" possono esprimere esclusivamente indicazioni e/o specificazioni di supporto all'esecuzione dell'ordine; in nessun caso possono modificare i termini tecnici ed economici della fornitura, pena l'inefficacia dell'ordine.

PRELIMINARMENTE ALLA CONSEGNA PREGASI CONTATTARE IL SERVIZIO DI INGEGNERIA CLINICA NELLA PERSONA DELL'ING. GABRIELLA FERRAI RINTRACCIABILE AL SEGUENTE NUMERO 3395393223.
SI PREGA INOLTRE DI PROGRAMMARE IL COLLAUDO CON UN ANTICIPO DI ALMENO 7 GIORNI

Nessun allegato inserito

Ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46, 47, 48 e 49 delle Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione, nel rispetto della procedura di acquisto mediante Ordine Diretto, con il presente Ordine Diretto il Soggetto Aggiudicatore accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al bene/servizio sopra indicato. Ad eccezione delle ipotesi previste ai comma 3, 4, 5, 6 del citato art. 49, il contratto deve intendersi automaticamente concluso e composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili ".
Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso. Per quanto non espressamente indicato, si rinvia a quanto disposto dalle predette Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione.

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	**ZF808AD23E**
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 22.800,00
Oggetto	ACQUISTO N. 3 DEFIBRILLATORI LIFEPAK 20e Premium - ditta EUROMED. ORDINE MEPA
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-

ASLLanusei

Presidio Ospedaliero
"Nostra Signora della Mercede"

Dipartimento di Chirurgia
S.C. Anestesia e Rianimazione

ASL4
PG/2013/ 0004606 del 15/02/2013
Mittente Anestesia e Rianimazione
Assegnatario DIREZIONE P.O. LANUSEI
Classifica 1 Fascicolo 9 del 2013

Al Direttore sanitario PO
Al Responsabile Servizio Acquisizione Beni

Sede

Oggetto: Acquisto defibrillatori

Viste le offerte di defibrillatori del mercato telematico MEPA si ritiene che i defibrillatori:

- PHYSIO CONTROL MODELLO LIFEPAK 20 completo di NIB e SPO2 rispondano alle caratteristiche richieste per un utilizzo in Sala Operatoria e nel Reparto di Medicina
- PHYSIO CONTROL MODELLO LIFEPAK 1000 risponda alle caratteristiche necessarie per l'allestimento dei carrelli di emergenza in dotazione ai reparti di Chirurgia, Ortopedia, Ostetricia e servizi del PO

Si richiede pertanto l'acquisto dei suddetti defibrillatori.

Lanusei 14.02.2013

Il Direttore della S.C.
Dott.ssa Assunta Marongiu