
**SERVIZIO
PROVVEDITORATO**Prot. 50403 / (FB)**Oristano lì,**

OGGETTO: Procedura di gara per la fornitura, in lotti unici non frazionabili, di apparecchiature biomediche, fisse e mobili, per il nuovo edificio "DEA" dell'ospedale "San Martino" di Oristano e per gli ospedali "G.P. Delogu" di Ghilarza e "A.G. Mastino" di Bosa.

Comunicazione aggiudicazione definitiva. Deliberazione del D.G. n.980 del 25.06.2009.

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° 529 del 30.11.2010
Composto di n° 4 fogli

**Spett.le Ditta
DRAEGER MEDICAL ITALIA
Via Galvani, 7
20094 CORSICO**

RACCOMANDATA A/R anticipata a mezzo fax 02.4584515

Si comunica che con atto deliberativo del Direttore Generale n.980 del 25.06.2009, si è provveduto all'aggiudicazione definitiva della procedura di gara di cui in oggetto.

Codesta società è aggiudicataria del lotto n.4 "MONITORAGGIO", così come indicato nell'allegato alla presente, per la somma complessiva di €.316.500,00 IVA esclusa.

Ai fini della stipula del contratto nella forma di scrittura privata codesta società dovrà costituire la cauzione definitiva nella misura del 10% dell'importo netto di aggiudicazione (rettifica operata a seguito annullamento per incostituzionalità disposizione art. 54 della L.R. 5/2007), e prendere i necessari contatti con il Servizio Affari Generali, Direttore Dr.ssa Antonina Daga, tel 0783.317820/21.

Dalla data della firma del contratto si intende impartito l'ordine di fornitura. Pertanto codesta società dovrà provvedere, come prescritto nel disciplinare tecnico art.9, alla consegna, collaudo, consegna documentazione, assistenza all'installazione, anche ove necessario con elaborato tecnico di dettaglio, delle apparecchiature aggiudicate nei tempi indicati nel dettaglio della aggiudicazione unito alla presente comunicazione.

La data e le operazioni di collaudo saranno concordate con il Consorzio Metis, referente Ing. Rocco Rispoli, telefono 050/503171, fax 050/500641.

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
(D.ssa Maria Gesuina Demurtas)

Via Carducci, 35
09170 **Oristano**
Tel 0783/317780 Fax 0783/73315
www.asloristano.it
E-mail: provveditorato@asloristano.it

 **ASL Oristano**

Il servizio di Ingegneria Clinica della ASL sarà informato con comunicazione per conoscenza al fax 0783.779102, degli accordi di collaudo.

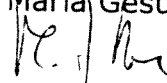
Le fatture dovranno essere intestate alla Azienda Unità Sanitaria Locale n.5 - Via Carducci, 35 - Oristano, P.I./C.F. 00681110953.

Si richiede, ai fini dell'individuazione degli importi per centro di responsabilità, l'indicazione dei prezzi unitari di ciascun componente del sistema.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Referente istruttoria
Sig.ra M.F. Bianchi (tel.0783.317790)

**Il Direttore del Servizio
Provveditorato**
D.ssa Maria Gesuina Demurtas



LOTTO 4 "MONITORAGGIO"

lotto 4 monitoraggio

procedura aperta bando GUCE 2008/S118-156931

DITTA AGGIUDICATARIA: DRAEGER MEDICAL ITALIA S.p.A.

VOCE	prodotto offerto/configurazione	QUANTITA'	Codice prodotto
C.04.0001 sistema monitoraggio integrato	INFINITY CENTRAL STATION 12 pazienti complete ciascuna di: Country Kit IT SW Pazienti 1-12 pazienti Opzione 2" display Display TFT 19" ICS 72 ore Disclosure 1-12 pazienti	3 1 1 1 2 1	MS18384 MS18468 MS18389 MS18383 P19-1-TOP MS18405
	Stampante laser HP Laserjet 4250TN Stampante termica di rete Cavo patch 2.4 mt	1 1 2	Q2427A 5740068 4726381
	MONITOR "MOBILE" INFINITY DELTA completi ciascuno di: unita base Infinity Delta Infinity Docking Station con alimentatore sistema di aggancio cavo alimentazione Multimed 5 1.5 mt cavo multiparametrico per ECG, SpO2, Temp, P CAVETTI ecg 5 terminali cavo adattatore SpO2 Nellcor, 1 mt Sensore SpO2 Draeger Adattatore pressione n invasiva, adulti/pediatr. 3.7 mt cuffia adulti 23-33 cm pressione non invasiva	21 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	OPC9357 8419920 7365130 4321712 5950196 5956466 MS13235 1275275 MS14428

CdR	importo totale per CdR	tempi di consegna	QUANTITA'
TERAPIA INTENSIVA 5AAE0202A1 801 (RIANIM)	non determinato	30 GG previa conferma ASL	1
1 centrale monitoraggio, 8 monitors fissi, 1 monitor mobile			
GRUPPO OPERATORI O DEA 5AAE0202A1 900	non determinato	60 GG previa conferma ASL	1
1 centrale monitoraggio, 12 monitor mobili			
FRONTO SOCCORSO 5AAE0202A1 500	non determinato	60 GG previa conferma ASL	1
1 centrale monitoraggio, 8 monitor mobili,			

prodotto offerto/configurazione	QUANTITA'	Codice prodotto
sonda temperatura cutanea 1,5 mt	1	4329822
cavo a y universale per 2 pressioni invasive	1	5731281
SW 5-6 canali	1	5597914
software analisi ST	1	5201988
MONITOR "FISSO" INFINITY OMEGA	8	8419611
<i>completi ciascuno di:</i>		
Windows Web clinical application	1	7488237
Dicom Viewer	1	MS15245
sistema aggancio a muro gcx	1	MS13220
cavo alimentazione	1	4321712
Pod Multimed 5, 1,5 mt	1	5950196
cavetti ECG 5 terminali	1	5956466
cavetti ECG 3 terminali	1	5956433
Sensore SpO2 Draeger	1	MS13235
Adattatore pressione non invasiva, adulti/pediatr 3,7 mt	1	1275275
cuffia adulti 23-33 cm pressione non invasiva	1	MS14428
sonda temperatura cutanea 1,5 mt	1	4329822
cavo a y universale per 2 pressioni invasive	1	5731281
modulo etCO2 & sensore Capnostat a completamento del monitor 8419611	1	7265122
Hemomed Pod		
adattatore Hemo Pod universale 10 pin	2	5588822
picco Pod Kit Starter	4	3375958
Pod EEG	2	MS16734
INFINITY GATEWAY	2	5736744
SW interfaccia ADT HL7	1	5729418
SW Opt Webviewer Remote Acc 1-96	1	MS22041
INF SYMPHONY SW Server	1	MS22853
PC Server	1	MS16753
SW Interfaccia Lab Import HL7	2	
SW Interfaccia Export HL7	1	MS22039
INFRASTRUTTURA DI RETE	1	MS22040
totale netto lotto 4		€ 316.500,00
IVA 20%		€ 63.300,00
totale LOTTO 4		€ 379.800,00

NOTE: contratto manutenzione full risk canone annuo €25.230 + IVA aumento 2% per ogni anno successivo al terzo sconto sui ricambi 10%

Fattura

1C

N° cliente 91038230 N° ordine 220069456 N° bolla di consegna 15398838 Data spedizione 09.12.2009

N° fattura 110532 Data fattura 10.12.2009

Partner contratto 91038230
AZIENDA USL 5 ORISTANO
VIA CARDUCCI,35
09170 ORISTANO OR

Indirizzo postale fattura
AZIENDA USL 5 ORISTANO
VIA CARDUCCI,35
09170 ORISTANO OR

Cod. 12228
SERVIZIO BILANCIO
REGISTRO FATTURE
N° 21069 del 29.12.09

Suo ordine del
09.10.2009
ordine contratto prot. 74930

Destinatario merci 91036584
P. O. SAN MARTINO
MAGAZZINO MATERIALI
ING Podda 0783/317330
340/2844126
VIA ROCKFELLER
09170 ORISTANO OR

Allegato n° 2 data determinazione
Serv. Provveditorato N° 529 del 30.11.10
Composto di n° 25 fogli

Referente interno
myriam.milanesi@draeger.com
MILANESI MYRIAM
Tel.: 02/45872376
Fax : 02/4584515

Incoterms
CIP ORISTANO
Nolo e assicurazione pagati

Pagina 1 / 3 Consegna parziale

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
			P. IVA: IT00681110953 Materiale consegnatovi direttamente da Casa Madre con bolla nr. 15398838 del 08/12/09 ** GRUPPO OPERATORIO garanzia 12 + 12 mesi			
0010	12 PZ	MS18597	Delta Monitor Paese d'origine USA **Caratterist.specif. paese** Paese di destinazione Italia 240 V ** Configurazione monitor ** Software VF8 Include pod Nellcor OxiMax **Monitor**	24 DIC. 2009		
	12 PZ	OP90020	Unità base Delta			

Data Prot.	N.
Orig./Atti	
Direz. Gen	
Distretto	
Data	24 DIC. 2009
Area	ASL 5
Dist. Sp.	
Dipartimento	
Serv. Amm.	
Altro	



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Società soggetta all'attività di direzione
e coordinamento di Draeger Medical AG & Co. KG
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (Mi) - Via Galvani, 7
Tel 02 45872.1 Fax 02 4584515
IBAN IT89C0306933033000013560189

Cap Soc € 7.400.000,00
R.E.A. MI no 1266913
Reg.Imp.09058160152
P.IVA IT 09058160152
RAEE IT08020000003729

Fattura

N° cliente 91038230	N° ordine 220069456	N° bolla di consegna 15398838	Data spedizione 09.12.2009	N° fattura 110532	Data fattura 10.12.2009
------------------------	------------------------	----------------------------------	-------------------------------	----------------------	----------------------------

Pagina 2 / 3

Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
			** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			
	12 PZ	7265130	** Montaggio ** IDS con alimentazione			
	12 PZ	5201988	** Opzioni software ** Analisi ST 3 derivazioni			
	12 PZ	5597914	Canali 6 forme d'onda Suo N° posizione: 10			
0011	12 PZ	MQ00530	Garanzia estesa INFINITY DELTA anno 1 Paese d'origine	S		
0020	12 PZ	MS22088	Accessori paziente e pod Paese d'origine Germania			
			Caratterist.specif. paese Paese di destinazione Italia 240 V Spina Schuko DIN 49441			
			** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			
			** Apparecchio/Prodotto ** Infinity Delta			
			Set der. ECG MultiMed/NeoMed MultiMed 5, 6 o 12			
	12 PZ	5950196	**MultiMed5 e Accessori** Pod MultiMed 5 1,5m			
	12 PZ	5956466	*Der. moll ECG (doppio pin)* 5 der molletta ECG DP EURO, 1m			
			Pod SpO2, cavi e accessori Sens. Nellcor MM5/6/12/NeoMed			
	12 PZ	7262764	**Sensori riutil. Nellcor** Sens. SpO2 Nellcor DS100A adu			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069456 N° bolla di consegna 15398838 Data spedizione 09.12.2009

N° fattura 110532 Data fattura 10.12.2009

Pagina 3 / 3

Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
	12 PZ	MS14428	**Bracc riutiliz/latex-free** Bracciale NIBP Adulti 23-33cm			
	12 PZ	1275275	**Tubi NIBP e adattatori** Bracc Tubo NIBP Adt/Pedi, 3,7m			
	12 PZ	5731281	**Cavi Y e adattatori IBP** Cavo Y IBP, 16-10pin			
	12 PZ	4329822	**Sonde temp cutanea** Sonda cutanea temp 1,5 m Suo N° posizione: 20			
						75.084,00
Valore netto esclusa IVA						15.016,80
+ IVA						
Totale Fattura						90.100,80

Codice	Descrizione			Imponibile	IVA %	IVA
D1	I.v.a. 20% ad esigibilità differita			75.084,00	20,00	15.016,80
<p>Condizioni pagamento: 90 giorni da data fattura</p> <p>- Contributo CONAI assolto - In caso di mancato rispetto del termine di pagamento, senza bisogno di costituzione in mora, dal giorno successivo alla scadenza Vi verranno addebitati gli interessi moratori come previsto dal D.Lgs. 231/2002</p>						

10

Fattura

N° cliente 91038230	N° ordine 220069456	N° bolla di consegna Data spedizione 10.12.2009	N° fattura 110533	Data fattura 10.12.2009
------------------------	------------------------	---	----------------------	----------------------------

Partner contratto 91038230
 AZIENDA USL 5 ORISTANO
 VIA CARDUCCI,35
 09170 ORISTANO OR

Indirizzo postale fattura
 AZIENDA USL 5 ORISTANO
 VIA CARDUCCI,35
 09170 ORISTANO OR

Cod. 12228
 SERVIZIO BILANCIO
 REGISTRO FATTURE
 N° 1070 del 29.12.09

Suo ordine del
 09.10.2009
 ordine contratto prot. 74930

Destinatario merci 91036584
 P. O. SAN MARTINO
 MAGAZZINO MATERIALI
 ING Podda 0783/317330
 340/2844126
 VIA ROCKFELLER
 09170 ORISTANO OR

Referente interno
 myriam.milanesi@draeger.com
 MILANESI MYRIAM
 Tel.: 02/45872376
 Fax : 02/4584515

Incoterms
 CIP ORISTANO
 Nolo e assicurazione pagati

Pagina 1 / 2 Consegna parziale

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
0030	1 PZ	1979409	Infrastruttura di rete Paese d'origine			
			P. IVA: IT00681110953 CONTRATTO REP. N. 2489 DEL 23/10/09 LOTTO 4 "MONITORAGGIO"			
Valore netto esclusa IVA						10.000,00
+ IVA						2.000,00
Totale Fattura						12.000,00
Codice	Descrizione			Imponibile	IVA %	IVA
D1	I.v.a. 20% ad esigibilità differita			10.000,00	20,00	2.000,00
Condizioni pagamento: 90 giorni da data fattura						



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
 Società soggetta all'attività di direzione
 e coordinamento di Draeger Medical AG & Co. KG
 Sede legale e sede amministrativa
 20094 Corsico (Mi) - Via Galvani, 7
 Tel 02 45872.1 Fax 02 4584515
 IBAN IT89C0306933033000013560189

Cap Soc € 7.400.000,00
 R.E.A. MI no 1266913
 Reg.Imp.09058160152
 P.IVA IT 09058160152
 RAEE IT08020000003729

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069456 N° bolla di consegna Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110533 Data fattura 10.12.2009

Pagina 2 / 2

Partner contratto 91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
			<p>- Contributo CONAI assolto - In caso di mancato rispetto del termine di pagamento, senza bisogno di costituzione in mora, dal giorno successivo alla scadenza Vi verranno addebitati gli interessi moratori come previsto dal D.Lgs. 231/2002</p>			

1C

Fattura

N° cliente 91038230	N° ordine 220069449	N° bolla di consegna 01000364	Data spedizione 10.12.2009	N° fattura 110534	Data fattura 10.12.2009
------------------------	------------------------	----------------------------------	-------------------------------	----------------------	----------------------------

Partner contratto 91038230
 AZIENDA USL 5 ORISTANO
 VIA CARDUCCI,35
 09170 ORISTANO OR

Indirizzo postale fattura
 AZIENDA USL 5 ORISTANO
 VIA CARDUCCI,35
 09170 ORISTANO OR

Cod. 12228
 SERVIZIO BILANCIO
 REGISTRO FATTURE
 N° 21071 del 29.12.09

Suo ordine del
 23.10.2009
 contratto Rep. 2489

Conto Accreditamento

Destinatario merci 91036584
 P. O. SAN MARTINO
 MAGAZZINO MATERIALI
 ING PODDA 0783/317330
 340/2844126
 VIA ROCKFELLER
 09170 ORISTANO OR

Referente interno
 myriam.milanesi@draeger.com
 MILANESI MYRIAM
 Tel.: 02/45872376
 Fax : 02/4584515

Incoterms
 CIP ORISTANO
 Nolo e assicurazione pagati

Pagina 1 / 3 Consegna completa

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
0010	1 PZ	MS18500	P. IVA: IT00681110953 materiale consegnatovi con bolla nr. 01000364 del 10.12.09 GRUPPO OPERATORIO contratto Rep. n. 2489 del 23.10.09 **** garanzia 12 + 12 mesi Infinity Central Station Paese d'origine **Caratterist.specif. paese** Paese di destinazione Italia 240 V ** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
 Società soggetta all'attività di direzione
 e coordinamento di Draeger Medical AG & Co. KG
 Sede legale e sede amministrativa
 20094 Corsico (Mi) - Via Galvani, 7
 Tel 02 45872.1 Fax 02 4584515
 IBAN IT89C0306933033000013560189

Cap Soc € 7.400.000,00
 R.E.A. MI no 1266913
 Reg.Imp.09058160152
 P.IVA IT 09058160152
 RAEE IT08020000003729

Fattura

N° cliente 91038230	N° ordine 220069449	N° bolla di consegna 01000364	Data spedizione 10.12.2009	N° fattura 110534	Data fattura 10.12.2009
------------------------	------------------------	----------------------------------	-------------------------------	----------------------	----------------------------

Pagina 2 / 3

Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
	1 PZ	MS18384	** Stazione di lavoro ** Infinity CentralStation			
	1 PZ	MS18468	*** Kit di accessori *** Kit di accessori IT			
	1 PZ	7497683	***Kit registrat. di rete*** Con kit registr. rete R50N			
	1 PZ	MS18389	*** Licenze paziente *** Licenza 12 pazienti ICS Licenza 12 pazienti ICS			
	1 PZ	MS18405	***Opzioni SW archiviaz.*** Riesame 72 ore ICS			
	1 PZ	MS18383	Riesame 12 paz. 72 ore ICS Opz secondo video			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS18500 11097M00058 7497683 5500555083 MS18384 11097M00058 MS25707 11097M00058			
0011	1 PZ	MQ00548	Garanzia estesa INFI.CENTR.STAT. anno 1 Paese d'origine	S		
0020	2 PZ	MI00004	IT SOLUTIONS DISPLAY Paese d'origine			
0030	1 PZ	MI00001	IT SOLUTIONS PRINTER Paese d'origine			
Valore netto esclusa IVA						12.605,00
+ IVA						2.521,00
Totale Fattura						15.126,00
Codice	Descrizione			Imponibile	IVA %	IVA
D1	I.v.a. 20% ad esigibilità differita			12.605,00	20,00	2.521,00

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069449 N° bolla di consegna 01000364 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110534 Data fattura 10.12.2009

Pagina 3 / 3

Partner contratto 91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
			Condizioni pagamento: 90 giorni da data fattura - Contributo CONAI assolto - In caso di mancato rispetto del termine di pagamento, senza bisogno di costituzione in mora, dal giorno successivo alla scadenza Vi verranno addebitati gli interessi moratori come previsto dal D.Lgs. 231/2002			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Partner contratto 91038230
 AZIENDA USL 5 ORISTANO
 VIA CARDUCCI,35
 09170 ORISTANO OR

Indirizzo postale fattura
 AZIENDA USL 5 ORISTANO
 VIA CARDUCCI,35
 09170 ORISTANO OR

Cod. 12228
 SERVIZIO BILANCIO
 REGISTRO FATTURE
 N° 21072 del 29.12.09

Suo ordine del 23.10.2009
 contratto Rep. n. 2489

Destinatario merci 91036584
 P. O. SAN MARTINO
 MAGAZZINO MATERIALI
 ING Podda 0783/317330
 340/2844126
 VIA ROCKFELLER
 09170 ORISTANO OR

Referente interno
 myriam.milanesi@draeger.com
 MILANESI MYRIAM
 Tel.: 02/45872376
 Fax : 02/4584515

Incoterms
 CIP ORISTANO
 Nolo e assicurazione pagati

Pagina 1 / 17 Consegna completa

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
0010	1 PZ	MS18500	P. IVA: IT00681110953 materiale consegnatovi con bolla nr. 01000365 del 10.12.09 ***** PRONTO SOCCORSO Contratto Rep. n. 2489 del 23.10.09 *** garanzia 12+ 12 mesi Infinity Central Station Paese d'origine **Caratterist.specif. paese** Paese di destinazione Italia 240 V ** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC) ** Stazione di lavoro **			
	1 PZ	MS18384	Infinity CentralStation			

Data Prot. _____
 Orig./Atti _____ N. _____
 Direz. Gen _____
 Distretto _____
 Data _____
 Arrivato il 24 DIC. 2009
 Direzione _____
 Dipartimento _____
 Serv. Amm. _____
 Altro _____



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
 Società soggetta all'attività di direzione
 e coordinamento di Draeger Medical AG & Co. KG
 Sede legale e sede amministrativa
 20094 Corsico (Mi) - Via Galvani, 7
 Tel 02 45872.1 Fax 02 4584515
 IBAN IT89C0306933033000013560189

Cap Soc € 7.400.000,00
 R.E.A. MI no 1266913
 Reg.Imp.09058160152
 P.IVA IT 09058160152
 RAEE IT08020000003729

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 2 / 17

Partner contratto 91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
	1 PZ	MS18468	*** Kit di accessori *** Kit di accessori IT			
	1 PZ	7497683	***Kit registrat. di rete*** Con kit registr. rete R50N			
	1 PZ	MS18389	*** Licenze paziente *** Licenza 12 pazienti ICS Licenza 12 pazienti ICS			
	1 PZ	MS18405	***Opzioni SW archiviaz.*** Riesame 72 ore ICS Riesame 12 paz. 72 ore ICS			
	1 PZ	MS18383	Opz secondo video			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS18500 11097M00063 7497683 5500554975 MS18384 11097M00063 MS25707 11097M00063			
0011	1 PZ	MQ00548	Garanzia estesa INFI.CENTR.STAT. anno 1 Paese d'origine	S		
0020	1 PZ	MS18597	Delta Monitor Paese d'origine Germania			
			** Nazione** Paese di destinazione Italia 240 V			
	1 PZ	OP90020	**Monitor** Unità base Delta			
	1 PZ	MS25483	** Tecnologia SpO2 inclusa ** Infinity Nellcor OxiMax Sensori Nellcor OXIMAX ADT/PED			
			** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			
	1 PZ	7265130	** Montaggio ** IDS con alimentazione			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 3 / 17

Partner contratto 91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
			** Opzioni software **			
	1 PZ	5201988	Analisi ST 3 derivazioni			
	1 PZ	5597914	Canali 6 forme d'onda			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie:			
			No. Part no. Serial			
			1 MS18597 6001637465			
			MS24967 6001637465			
			7265130 5469902560			
			MS25020 5305290674			
0021	1 PZ	MQ00530	Garanzia estesa INFINITY DELTA anno 1			
			Paese d'origine	S		
0030	1 PZ	MS22088	Accessori paziente e pod			
			Paese d'origine Germania			
			Caratterist.specif. paese			
			Paese di destinazione			
			Italia			
			240 V			
			Spina Schuko DIN 49441			
			** Reparto **			
			Terapia intensiva/xICU (CC)			
			** Apparecchio/Prodotto **			
			Infinity Delta			
			Set der. ECG MultiMed/NeoMed			
			MultiMed 5, 6 o 12			
			MultiMed5 e Accessori			
	1 PZ	5950196	Pod MultiMed 5 1,5m			
			Der. moll ECG (doppio pin)			
	1 PZ	5956466	5 der molletta ECG DP EURO, 1m			
			Pod SpO2, cavi e accessori			
			Sens. Nellcor MM5/6/12/NeoMed			
			Sensori riutil. Nellcor			
	1 PZ	7262764	Sens. SpO2 Nellcor DS100A adu			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 4 / 17

Partner contratto

91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
	1 PZ	MS14428	**Bracc riutiliz/latex-free** Bracciale NIBP Adulti 23-33cm			
	1 PZ	1275275	**Tubi NIBP e adattatori** Bracc Tubo NIBP Adt/Pedi, 3,7m			
	1 PZ	5731281	**Cavi Y e adattatori IBP** Cavo Y IBP, 16-10pin			
	1 PZ	4329822	**Sonde temp cutanea** Sonda cutanea temp 1,5 m			
0040	1 PZ	MS18597	Delta Monitor Paese d'origine Germania			
			** Nazione** Paese di destinazione Italia 240 V			
	1 PZ	OP90020	**Monitor** Unità base Delta			
	1 PZ	MS25483	** Tecnologia SpO2 inclusa ** Infinity Nellcor OxiMax Sensori Nellcor OXIMAX ADT/PED			
			** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			
	1 PZ	7265130	** Montaggio ** IDS con alimentazione			
	1 PZ	5597914	** Opzioni software ** Canali 6 forme d'onda			
	1 PZ	5201988	Analisi ST 3 derivazioni			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS18597 6001641077 MS25020 5305301779 MS24967 6001641077			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 5 / 17

Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
			7265130 5469837942			
0041	1 PZ	MQ00530	Garanzia estesa INFINITY DELTA anno 1 Paese d'origine	S		
0050	1 PZ	MS22088	Accessori paziente e pod Paese d'origine Germania			
			Caratterist.specif. paese Paese di destinazione Italia 240 V Spina Schuko DIN 49441			
			** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			
			** Apparecchio/Prodotto ** Infinity Delta			
			Set der. ECG MultiMed/NeoMed MultiMed 5, 6 o 12			
	1 PZ	5950196	**MultiMed5 e Accessori** Pod MultiMed 5 1,5m			
	1 PZ	5956466	*Der. moll ECG (doppio pin)* 5 der molletta ECG DP EURO, 1m			
			Pod SpO2, cavi e accessori Sens. Nellcor MM5/6/12/NeoMed			
	1 PZ	7262764	**Sensori riutil. Nellcor** Sens. SpO2 Nellcor DS100A adu			
	1 PZ	MS14428	**Bracc riutiliz/latex-free** Bracciale NIBP Adulti 23-33cm			
	1 PZ	1275275	**Tubi NIBP e adattatori** Bracc Tubo NIBP Adt/Pedi, 3,7m			
	1 PZ	5731281	**Cavi Y e adattatori IBP** Cavo Y IBP, 16-10pin			
	1 PZ	4329822	**Sonde temp cutanea** Sonda cutanea temp 1,5 m			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 6 / 17

Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
0060	1 PZ	MS18597	<p>DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS22088 ASAL-0454</p> <p>Delta Monitor Paese d'origine Germania</p> <p>** Nazione** Paese di destinazione Italia 240 V</p>			
	1 PZ	OP90020	<p>** Monitor** Unità base Delta</p> <p>** Tecnologia SpO2 inclusa ** Infinity Nellcor OxiMax</p> <p>** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)</p>			
	1 PZ	7265130	<p>** Montaggio ** IDS con alimentazione</p>			
	1 PZ	5597914	<p>** Opzioni software ** Canali 6 forme d'onda</p>			
	1 PZ	5201988	<p>Analisi ST 3 derivazioni</p> <p>DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS18597 6001595367 MS24967 6001595367 7265130 5469879745 MS25020 5305290077</p>			
0061	1 PZ	MQ00530	<p>Garanzia estesa INFINITY DELTA anno 1 Paese d'origine</p>	S		
0070	1 PZ	MS22088	<p>Accessori paziente e pod Paese d'origine Germania</p> <p>**Caratterist.specif. paese** Paese di destinazione Italia 240 V</p>			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 7 / 17

Partner contratto 91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
			Spina Schuko DIN 49441			
			** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			
			** Apparecchio/Prodotto ** Infinity Delta			
			Set der. ECG MultiMed/NeoMed MultiMed 5, 6 o 12			
	1 PZ	5950196	**MultiMed5 e Accessori** Pod MultiMed 5 1,5m			
	1 PZ	5956466	*Der. moll ECG (doppio pin)* 5 der molletta ECG DP EURO, 1m			
			Pod SpO2, cavi e accessori Sens. Nellcor MM5/6/12/NeoMed			
	1 PZ	7262764	**Sensori riutil. Nellcor** Sens. SpO2 Nellcor DS100A adu			
	1 PZ	MS14428	**Bracc riutiliz/latex-free** Bracciale NIBP Adulti 23-33cm			
	1 PZ	1275275	**Tubi NIBP e adattatori** Bracc Tubo NIBP Adt/Pedi, 3,7m			
	1 PZ	5731281	**Cavi Y e adattatori IBP** Cavo Y IBP, 16-10pin			
	1 PZ	4329822	**Sonde temp cutanea** Sonda cutanea temp 1,5 m			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS22088 ASAL-0455			
0080	1 PZ	MS18597	Delta Monitor Paese d'origine Germania			
			** Nazione** Paese di destinazione Italia 240 V			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 8 / 17

Partner contratto 91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
	1 PZ	OP90020	**Monitor** Unità base Delta			
	1 PZ	MS25483	** Tecnologia SpO2 inclusa ** Infinity Nellcor OxiMax Sensori Nellcor OXIMAX ADT/PED			
	1 PZ	7265130	** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			
	1 PZ	7265130	** Montaggio ** IDS con alimentazione			
	1 PZ	5201988	** Opzioni software ** Analisi ST 3 derivazioni			
	1 PZ	5597914	Canali 6 forme d'onda			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS18597 6001558372 MS25020 5305285172 MS24967 6001558372 7265130 5469844052			
0081	1 PZ	MQ00530	Garanzia estesa INFINITY DELTA anno 1 Paese d'origine	S		
0090	1 PZ	MS22088	Accessori paziente e pod Paese d'origine Germania **Caratterist.specif. paese** Paese di destinazione Italia 240 V Spina Schuko DIN 49441 ** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC) ** Apparecchio/Prodotto ** Infinity Delta *Set der. ECG MultiMed/NeoMed* MultiMed 5, 6 o 12			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 9 / 17

Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
	1 PZ	5950196	**MultiMed5 e Accessori** Pod MultiMed 5 1,5m			
	1 PZ	5956466	*Der. moll ECG (doppio pin)* 5 der molletta ECG DP EURO, 1m			
			Pod SpO2, cavi e accessori Sens. Nellcor MM5/6/12/NeoMed			
	1 PZ	7262764	**Sensori riutil. Nellcor** Sens. SpO2 Nellcor DS100A adu			
	1 PZ	MS14428	**Bracc riutiliz/latex-free** Bracciale NIBP Adulti 23-33cm			
	1 PZ	1275275	**Tubi NIBP e adattatori** Bracc Tubo NIBP Adt/Pedi, 3,7m			
	1 PZ	5731281	**Cavi Y e adattatori IBP** Cavo Y IBP, 16-10pin			
	1 PZ	4329822	**Sonde temp cutanea** Sonda cutanea temp 1,5 m			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS22088 ASAL-0456			
0100	1 PZ	MS18597	Delta Monitor Paese d'origine Germania			
			** Nazione** Paese di destinazione Italia 240 V			
	1 PZ	OP90020	**Monitor** Unità base Delta			
			** Tecnologia SpO2 inclusa ** Infinity Nellcor OxiMax			
			** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 10 / 17

Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
	1 PZ	7265130	** Montaggio ** IDS con alimentazione			
	1 PZ	5597914	** Opzioni software ** Canali 6 forme d'onda			
	1 PZ	5201988	Analisi ST 3 derivazioni			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS18597 6001639962 MS25020 5305291771 MS24967 6001639962 7265130 5469875250			
0101	1 PZ	MQ00530	Garanzia estesa INFINITY DELTA anno 1 Paese d'origine	S		
0110	1 PZ	MS22088	Accessori paziente e pod Paese d'origine Germania			
			Caratterist.specif. paese Paese di destinazione Italia 240 V Spina Schuko DIN 49441			
			** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			
			** Apparecchio/Prodotto ** Infinity Delta			
			Set der. ECG MultiMed/NeoMed MultiMed 5, 6 o 12			
	1 PZ	5950196	**MultiMed5 e Accessori** Pod MultiMed 5 1,5m			
	1 PZ	5956466	*Der. moll ECG (doppio pin)* 5 der molletta ECG DP EURO, 1m			
			Pod SpO2, cavi e accessori Sens. Nellcor MM5/6/12/NeoMed			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 11 / 17

Partner contratto

91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
	1 PZ	7262764	**Sensori riutil. Nellcor** Sens. SpO2 Nellcor DS100A adu			
	1 PZ	MS14428	**Bracc riutiliz/latex-free** Bracciale NIBP Adulti 23-33cm			
	1 PZ	1275275	**Tubi NIBP e adattatori** Bracc Tubo NIBP Adt/Pedi, 3,7m			
	1 PZ	5731281	**Cavi Y e adattatori IBP** Cavo Y IBP, 16-10pin			
	1 PZ	4329822	**Sonde temp cutanea** Sonda cutanea temp 1,5 m			
0120	1 PZ	MS18597	Delta Monitor Paese d'origine Germania **Caratterist.specif. paese** Paese di destinazione Italia 220 V ** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC) ** Montaggio ** IDS con alimentazione ** Opzioni software ** Analisi ST 3 derivazioni Canali 6 forme d'onda DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS22088 ASAL-0457			
0121	1 PZ	MQ00530	Garanzia estesa INFINITY DELTA anno 1			

S

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 12 / 17

Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
0130	1 PZ	MS22088	Paese d'origine Accessori paziente e pod Paese d'origine Germania **Caratterist.specif. paese** Paese di destinazione Italia 240 V Spina Schuko DIN 49441 ** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC) ** Apparecchio/Prodotto ** Infinity Delta *Set der. ECG MultiMed/NeoMed* MultiMed 5, 6 o 12 **MultiMed5 e Accessori**			
	1 PZ	5950196	Pod MultiMed 5 1,5m			
	1 PZ	5956466	*Der. moll ECG (doppio pin)* 5 der molletta ECG DP EURO, 1m *Pod SpO2, cavi e accessori* Sens. Nellcor MM5/6/12/NeoMed			
	1 PZ	7262764	**Sensori riutil. Nellcor** Sens. SpO2 Nellcor DS100A adu			
	1 PZ	MS14428	**Bracc riutiliz/latex-free** Bracciale NIBP Adulti 23-33cm			
	1 PZ	1275275	**Tubi NIBP e adattatori** Bracc Tubo NIBP Adt/Pedi, 3,7m			
	1 PZ	5731281	**Cavi Y e adattatori IBP** Cavo Y IBP, 16-10pin			
	1 PZ	4329822	**Sonde temp cutanea** Sonda cutanea temp 1,5 m			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS22088 ASAL-0458			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 13 / 17

Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
0140	1 PZ	MS18597	Delta Monitor Paese d'origine Germania			
			** Nazione** Paese di destinazione Italia 240 V			
	1 PZ	OP90020	**Monitor** Unità base Delta			
			** Tecnologia SpO2 inclusa ** Infinity Nellcor OxiMax			
	1 PZ	MS25483	Sensori Nellcor OXIMAX ADT/PED			
			** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			
	1 PZ	7265130	** Montaggio ** IDS con alimentazione			
	1 PZ	5597914	** Opzioni software ** Canali 6 forme d'onda			
	1 PZ	5201988	Analisi ST 3 derivazioni			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS18597 6001827572 MS25020 5305291673 MS24967 6001827572 7265130 5469870656			
0141	1 PZ	MQ00530	Garanzia estesa INFINITY DELTA anno 1 Paese d'origine			
				S		
0150	1 PZ	MS22088	Accessori paziente e pod Paese d'origine Germania			
			Caratterist.specif. paese Paese di destinazione Italia 240 V Spina Schuko DIN 49441			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 14 / 17

Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
			** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			
			** Apparecchio/Prodotto ** Infinity Delta			
			Set der. ECG MultiMed/NeoMed MultiMed 5, 6 o 12			
	1 PZ	5950196	**MultiMed5 e Accessori** Pod MultiMed 5 1,5m			
	1 PZ	5956466	*Der. moll ECG (doppio pin)* 5 der molletta ECG DP EURO, 1m			
			Pod SpO2, cavi e accessori Sens. Nellcor MM5/6/12/NeoMed			
	1 PZ	7262764	**Sensori riutil. Nellcor** Sens. SpO2 Nellcor DS100A adu			
	1 PZ	MS14428	**Bracc riutiliz/latex-free** Bracciale NIBP Adulti 23-33cm			
	1 PZ	1275275	**Tubi NIBP e adattatori** Bracc Tubo NIBP Adt/Pedi, 3,7m			
	1 PZ	5731281	**Cavi Y e adattatori IBP** Cavo Y IBP, 16-10pin			
	1 PZ	4329822	**Sonde temp cutanea** Sonda cutanea temp 1,5 m			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS22088 ASAL-0459			
0160	1 PZ	MS18597	Delta Monitor Paese d'origine Germania			
			** Nazione** Paese di destinazione Italia 240 V			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 15 / 17

Partner contratto 91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
	1 PZ	OP90020	**Monitor** Unità base Delta			
	1 PZ	MS25483	** Tecnologia SpO2 inclusa ** Infinity Nellcor OxiMax Sensori Nellcor OXIMAX ADT/PED			
	1 PZ	7265130	** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC)			
	1 PZ	5597914	** Montaggio ** IDS con alimentazione			
	1 PZ	5201988	** Opzioni software ** Canali 6 forme d'onda Analisi ST 3 derivazioni			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS18597 6001827768 MS24967 6001827768 7265130 5469872449 MS25020 5305289961			
0161	1 PZ	MQ00530	Garanzia estesa INFINITY DELTA anno 1 Paese d'origine			
0170	1 PZ	MS22088	Accessori paziente e pod Paese d'origine Germania **Caratterist.specif. paese** Paese di destinazione Italia 240 V Spina Schuko DIN 49441 ** Reparto ** Terapia intensiva/xICU (CC) ** Apparecchio/Prodotto ** Infinity Delta *Set der. ECG MultiMed/NeoMed* MultiMed 5, 6 o 12			

Fattura

N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 16 / 17

Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
	1 PZ	5950196	**MultiMed5 e Accessori** Pod MultiMed 5 1,5m			
	1 PZ	5956466	*Der. moll ECG (doppio pin)* 5 der molletta ECG DP EURO, 1m			
			Pod SpO2, cavi e accessori Sens. Nellcor MM5/6/12/NeoMed			
	1 PZ	7262764	**Sensori riutil. Nellcor** Sens. SpO2 Nellcor DS100A adu			
	1 PZ	MS14428	**Bracc riutiliz/latex-free** Bracciale NIBP Adulti 23-33cm			
	1 PZ	1275275	**Tubi NIBP e adattatori** Bracc Tubo NIBP Adt/Pedi, 3,7m			
	1 PZ	5731281	**Cavi Y e adattatori IBP** Cavo Y IBP, 16-10pin			
	1 PZ	4329822	**Sonde temp cutanea** Sonda cutanea temp 1,5 m			
			DMTN_0418 Rintracciabilità N° serie: No. Part no. Serial 1 MS22088 ASAL-0460			
0180	2 PZ	MI00004	IT SOLUTIONS DISPLAY Paese d'origine			
0190	1 PZ	MI00001	IT SOLUTIONS PRINTER Paese d'origine			

Valore netto esclusa IVA						62.661,00
+ IVA						12.532,20

Totale Fattura						75.193,20
=====						
Codice	Descrizione			Imponibile	IVA %	IVA
D1	I.v.a. 20% ad esigibilità differita			62.661,00	20,00	12.532,20

Fattura


N° cliente 91038230 N° ordine 220069444 N° bolla di consegna 01000365 Data spedizione 10.12.2009

N° fattura 110556 Data fattura 10.12.2009

Pagina 17 / 17






Partner contratto
91038230

Pos.	Quant.	N°artic.	Denominazione	Prezzo unità EUR	Sconto	Importo tot. EUR
			Condizioni pagamento: 90 giorni da data fattura - Contributo CONAI assolto - In caso di mancato rispetto del termine di pagamento, senza bisogno di costituzione in mora, dal giorno successivo alla scadenza Vi verranno addebitati gli interessi moratori come previsto dal D.Lgs. 231/2002			

 Messaggio con priorità alta.

Gli allegati possono contenere virus dannosi per il computer. Gli allegati potrebbero non essere visualizzati in modo corretto.

Francesca.Bianchi

Da: Barbara Podda **Inviato:** gio 18/11/2010 16.49
A: Francesca.Bianchi
Cc: Manghina, Sabina; Romagnoli, Claudio; gesuina.m demurtas; Bigli, Claudio
Oggetto: Collaudi Centrali di monitoraggio
Allegati:  [Centrale di Monitoraggio del Gruppo Operatorio.pdf\(365KB\)](#)  [Centrale di Monitoraggio del Pronto Soccorso.pdf\(365KB\)](#)
 [Completamento del 26.10.2010.pdf\(508KB\)](#)  [lettera della DRAEGER del 04.10.2010.pdf\(60KB\)](#)  [lettera della DRAEGER del 11.11.2010.pdf\(37KB\)](#)

Al Servizio provveditorato,

Si allegano per gli adempimenti di competenza, i collaudi e le comunicazioni della Ditta Comesa attestanti l'esecuzione dei lavori al 90% salvo quanto al momento non possibile stante l'indisponibilità dei nostri locali.

Barbara Podda

----- Original Message -----

From: Romagnoli, Claudio
To: Barbara Podda
Cc: Manghina, Sabina ; francesca.bianchi@draeger.com
Sent: Thursday, November 18, 2010 4:41 PM
Subject: R: Centrali di monitoraggio

Allegato n° 3 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° 529 del 30.11.2010
 Composto di n° 29 fogli

Buonasera ing. Podda,

In allegato le inoltro la comunicazione di cui sotto, già inviata a mezzo fax.

Cordiali saluti,

Claudio Romagnoli.

Da: Barbara Podda [mailto:barbara.podda@asloristano.it]
Inviato: martedì 2 novembre 2010 17.49
A: Romagnoli, Claudio
Cc: Manghina, Sabina; francesca.bianchi@draeger.com
Oggetto: Centrali di monitoraggio
Priorità: Alta

Gentilissimo Claudio,

a seguito degli accordi intercorsi e dei lavori eseguiti il 26.10.2010 ho preparato tutta la documentazione che consente la liquidazione delle ultime 4 fatture al 90 % in relazione a monitoraggio del Pronto Soccorso (centrale e Monitor) e del Gruppo Operatorio (centrale e Monitor).

Volevo chiederle di integrare la sua nota del 4 Ottobre con l'impegno anche in merito all'installazione dell'infinity gateway per il collegamento tra le centrali e la sua messa in funzione e gli eventuali lavori di cablaggio del Nuovo Blocco operatorio che ovviamente potremmo essere effettuati solo una volta che i nostri locali saranno disponibili.



Tali lavori infatti erano parte del contratto di fornitura ed abbiamo dimenticato di citarli quando ci riferiamo alla formazione da espletare e alle lavorazioni da completare.

Una volta ricevuta la sua nota darò immediatamente l'ok per la liquidazione delle fatture come da accordi.

Grazie ancora per la disponibilità,

Barbara Podda

Dott. Ing. Barbara Podda,
Responsabile Servizio di Ingegneria Clinica
ASL 5 Oristano
TEL. 0783 317330 FAX 0783 779102
CELL. Aziendale 3402844126
email: barbara.podda@asloristano.it
www.asloristano.it

Il presente messaggio di posta elettronica non comporta la assunzione di alcuna obbligazione, salvo che ciò sia espressamente previsto da accordo scritto. Il presente messaggio è riservato e non può essere divulgato, usato o copiato in alcun modo ad eccezione del destinatario indicato. Chi ricevesse per errore il presente messaggio è pregato di comunicarne la ricezione a mezzo posta elettronica al mittente e di cancellarlo. L'utilizzo non autorizzato del presente messaggio o suoi allegati potrebbe costituire reato. Ringraziamo per la collaborazione.

This communication contains confidential information. If you are not the intended recipient please return this email to the sender and delete it from your records.

Diese Nachricht enthält vertrauliche Informationen. Sollten Sie nicht der beabsichtigte Empfänger dieser E-mail sein, senden Sie bitte diese an den Absender zurück und löschen Sie die E-mail aus Ihrem System.

Dräger

C.A.: Ing. Barbara Podda

Spettabile
A. S. L. di Oristano
Via Rockefeller
09170 ORISTANO

Corsico, 04 ottobre 2010

Oggetto: Fornitura e installazione apparecchiature elettromedicali - Vostro ordine n° 2489 del 23/10/2009 e contratto n°74930 del 09/10/2009.

Con riferimento a quanto in oggetto e facendo seguito agli accordi telefonici intercorsi, con la presente si intende formalizzare quanto stabilito.
Di seguito si riassume la situazione attuale:

1. Apparecchiature destinate al nuovo Pronto Soccorso: ad oggi sono state tutte tolte dall'imballo originale, provate singolarmente con esito positivo e nuovamente imballate in attesa del completamento dei suddetti locali.
2. Apparecchiature destinate al nuovo reparto Post Operatorio: ad oggi sono state tutte tolte dall'imballo originale, provate singolarmente con esito positivo e nuovamente imballate in attesa del completamento dei suddetti locali.

Come concordato, a fronte della liquidazione delle nostre fatture n° 110532, 110533, 110534 e 110556 del 10/12/2009 o di una quota pari al del 90% delle stesse, la Draeger Medical Italia si rende disponibile a:

- installare alcune apparecchiature di cui al punto 1 presso l'attuale Pronto Soccorso;
- eseguire l'installazione definitiva delle apparecchiature di cui ai punti 1 e 2, non appena i locali destinati all'uso delle stesse saranno ultimati;
- effettuare, contestualmente all'installazione definitiva, le opportune prove funzionali, nonché a formare il personale utilizzatore secondo quanto previsto dalle condizioni di fornitura.

Certi di aver incontrato le Vostre esigenze, l'occasione è gradita per porgere i nostri più cordiali saluti.

Claudio Romagnoli
Regional Service Manager

Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Società esperta nell'attività di direzione
e coordinamento di Draeger Medical GmbH
Sede legale e sede amministrativa
20084 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Tel 02 45872.1 Fax 02 4584515
www.dmngr.com

Cap Soc € 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1288913
Reg./Imp. 09088180152
P.IVA IT 09088180152
RAEE IT09020000002729
Reg. P.I.E. IT09060000001299



C.A.. Dr. Ing. Barbara Podda

Spettabile

A.S.L. di Oristano
Via Rockefeller
09170 ORISTANO

Corsico, 11 Novembre 2010

Protocollo 670 del 11 Novembre 2010

Oggetto: Fornitura e installazione apparecchiature elettromedicali - Vostro ordine n° 2489 del 23/10/2009 e contratto n° 74930 del 09/10/2009.

Con riferimento a quanto in oggetto e facendo seguito alla nostra precedente del 15/10/2010, con la presente siamo a confermare la nostra disponibilità ad integrare quanto già comunicatovi con all'installazione e la messa in funzione dell'Infinity Gateway per il collegamento tra le centrali e gli eventuali lavori di cablaggio del Nuovo Blocco operatorio secondo quanto predisposto e concordato in occasione dei precedenti sopralluoghi.

Certi di aver incontrato le Vostre esigenze, l'occasione è gradita per porgere i nostri più cordiali saluti.

Claudio Romagnoli
Regional Service Manager

Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Società soggetta all'attività di direzione
e coordinamento di Draeger Medical GmbH
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Tel 02 45872.1 Fax 02 4584515
www.draeger.com

Cap Soc € 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg.Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152
RAEE IT08020000003729
Reg. PILE IT09060P00001299



SCHEDA DI COLLAUDO D'ACCETTAZIONE

(Secondo CEI: 62-122, 62-128)



P. 2

N° Pratica: _____
 N° Inventario: _____ Matricola: VEDI NOTE
 Apparecchiatura: CENTRALE DI MONITORAGGIO - INFINITY STATION 12 PAZIENTI
 Costruttore: DRAEGER
 Fornitore: DRAEGER MEDICAL ITALIA
 Cod. CIVAB: _____ N° Ordine: PROV. 50403 2009 Data Scadenza Garanzia: 24 mesi
 Luogo del collaudo: DRISTANO - P.O. SAN MARTINO
 Centro di Costo: GRUPPO OPERATORIO

Verifiche Accettazione

Integrità dell'imballaggio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Componenti interni saldamente fissati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NR
Quanto ordinato corrisponde a quanto consegnato	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Il dispositivo ed i suoi accessori corrispondano a quanto riportato nei documenti di accompagnamento/trasporto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Nella documentazione annessa è presente il manuale d'uso (obbligatorio in lingua italiana secondo la direttiva 93/42/CEE)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
E' presente la documentazione richiesta dalla direttiva 93/42/CEE e quella espressamente concordata in fase di acquisto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Verifica dei dati di targa <i>Nota Tra i dati di targa o sull'imballo oppure sul manuale d'uso dei dispositivi medici prodotti fuori dell'ambito UE deve comparire anche il nominativo e l'indirizzo completo del legale rappresentante del produttore (mandatario) in ambito o Comunitari</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Valori nominali dei fusibili (accessibili) in accordo con i dati di targa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Compatibilità delle alimentazioni disponibili (es.: elettrica, pneumatica, idraulica, termica. ecc.) in accordo con quanto specificato nelle istruzioni d'uso	SI	NO	NA
Manopole di comando e controllo saldamente fissate	SI	NO	NA
Ruote, pulegge e freni correttamente funzionanti	SI	NO	NA
Dispositivi di controllo dell'apparecchio regolarmente funzionanti	SI	NO	NA
Esistenza di condizioni di sicurezza meccanica (esame a vista)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Presenza Interruttore di rete	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Conformità delle serigrafie dell'interruttore di rete	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Conformità della spia di rete	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA

NOTA 1)
NOTA 2)

NA=Non Applicabile; NR=Non Rilevabile

Marcature e Norme

Tipo apparecchiatura	Medicale	Laboratorio	Elettrica		Non medicale	
L'apparecchiatura è marcata CE ; rif. Dir. 'Dispositivi Medici' 93/42/CEE (D.L.46/97)			SI	NO	NA	
Classificazione (93/42/CEE)			I	IIa	III	NA
L'apparecchiatura è accompagnata da Attestato di certificazione 93/42/CEE			<input checked="" type="checkbox"/>	NO		
L'apparecchiatura è marcata CE con rif. ad altre direttive (specificare nelle note)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO		
L'apparecchio è dichiarato conforme ad altre direttive e norme (specificare nelle note)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO		

Verifiche Elettriche

Rif. Doc. Verifica Elettrica: _____ Eseguita in data: 13/07/2010

VS particolari: SI NO Esito positivo: SI NO Necessità intervento: SI NO

5

SCHEDA DI COLLAUDO D'ACCETTAZIONE

(Secondo CEI: 62-122, 62-128)



Note

SISTEMA COMPOSTO DA:

PC INFINITY CENTRAL STATION CPU (MS 25707) SN: 11097M00063

REGISTRATORE TERMICO DRAEGER R50-N SN: 550055083

TASTIERA PC UNOTRON S6000H SN: 090100266

CASSE ACUSTICHE

MONITOR PC ~~NEC V193A~~ SN: SAMSUNG 943N SN: MY19H9F5969930W

MONITOR PC ~~NEC V193A~~ SN: SAMSUNG 943N SN: MY19H9F5969929W

STAMPANTE PC-HP-LASERSET P 4015N SN: CNRY 219390

Presenti licenze SW e cd installazione

Nota 1) Mancano lo SWITCH - linea centrale

A seguito delle verifiche effettuate in data 15/07/2010 alla presenza dei Sigg. sottoelencati, è risultato che le apparecchiature oggetto della fornitura corrispondono a quanto ordinato. La ditta fornitrice garantisce che le apparecchiature sono esenti da ogni difetto di produzione e che sono state regolarmente installate e funzionanti secondo l'uso previsto. La ditta garantisce altresì che le apparecchiature rispondono a tutte le normative di legge applicabili anche in materia antinfortunistica vigenti all'atto del presente collaudo.

Esito Collaudo (parte tecnico-amministrativa)

Esigite verifiche di sicurezza elettrica con esito positivo.

Rilivata la manutenzione dello switch di rete.

Centrali e accessori imballati e conservati in stanza 61 del nuovo DEM

La centrale di monitoraggio non è classificata come elettromagnetica. Installare fuori dall'area protetta.

Firma del delegato della Ditta Fornitrice

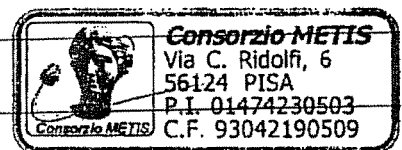
Claudio Pignatelli

Firma del Responsabile del Reparto

Firma del Responsabile/Delegato dell' Ingegneria Clinica

Rippli

Altri



SCHEDA DI COLLAUDO D'ACCETTAZIONE

(Secondo CEI: 62-122, 62-128)



N° Pratica: _____
 N° Inventario: _____ Matricola: _____
 Apparecchiatura: MONITOR PARAMETRI VITALI - INFINITY DELTA MS 18597 (CE0123)
 Costruttore: DRAEGER
 Fornitore: DRAEGER MEDICAL ITALIA
 Cod. CIVAB: _____ N° Ordine: Prot. 50403 2009 Data Scadenza Garanzia: 24 mesi
 Luogo del collaudo: ORISTANO - P.O. SAN MARTINO
 Centro di Costo: GRUPPO OPERATORIO

Verifiche Accettazione

Integrità dell'imballaggio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Componenti interni saldamente fissati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NR
Quanto ordinato corrisponde a quanto consegnato	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Il dispositivo ed i suoi accessori corrispondano a quanto riportato nei documenti di accompagnamento/trasporto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Nella documentazione annessa è presente il manuale d'uso (obbligatorio in lingua italiana secondo la direttiva 93/42/CEE)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
E' presente la documentazione richiesta dalla direttiva 93/42/CEE e quella espressamente concordata in fase di acquisto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Verifica dei dati di targa <i>Nota Tra i dati di targa o sull'imballo oppure sul manuale d'uso dei dispositivi medici prodotti fuori dell'ambito UE deve comparire anche il nominativo e l'indirizzo completo del legale rappresentante del produttore (mandatario) in ambito o Comunitari</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Valori nominali dei fusibili (accessibili) in accordo con i dati di targa	SI	NO	NA
Compatibilità delle alimentazioni disponibili (es.: elettrica, pneumatica, idraulica, termica, ecc.) in accordo con quanto specificato nelle istruzioni d'uso	SI	NO	NA
Manopole di comando e controllo saldamente fissate	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Ruote, pulegge e freni correttamente funzionanti	SI	NO	NA
Dispositivi di controllo dell'apparecchio regolarmente funzionanti	SI	NO	NA
Esistenza di condizioni di sicurezza meccanica (esame a vista)	SI	NO	NA
Presenza Interruttore di rete	SI	NO	NA
Conformità delle serigrafie dell'interruttore di rete	SI	NO	NA
Conformità della spia di rete	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA

NA=Non Applicabile; NR=Non Rilevabile

Marcature e Norme

Tipo apparecchiatura	Medicale	Laboratorio	Elettrica non medicale		
L'apparecchiatura è marcata CE ; rif. Dir. 'Dispositivi Medici' 93/42/CEE (D.L.46/97)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Classificazione (93/42/CEE)		I	IIa	III	NA
L'apparecchiatura è accompagnata da Attestato di certificazione 93/42/CEE	<input checked="" type="checkbox"/>			NO	
L'apparecchiatura è marcata CE con rif. ad altre direttive (specificare nelle note)	SI	NO			
L'apparecchio è dichiarato conforme ad altre direttive e norme (specificare nelle note)	SI	NO			

CE0123

Verifiche Elettriche

Rif. Doc. Verifica Elettrica: _____ Eseguita in data: 12/07/2010

VS particolari: SI NO

Esito positivo: SI NO

Necessità intervento: SI NO

SCHEDA DI COLLAUDO D'ACCETTAZIONE

(Secondo CEI: 62-122, 62-128)



Note

SISTEMA FORMATO DA (configurazione di ogni monitor):

MONITOR INFINITY DELTA
POD SPO2
ALIMENTATORE (MS 18248-08)
DOCKING STATION (5206110)

ACCESSORI (per ogni monitor):

Cavo ECG 5cavi (5956466-03)
Cavo Multimedia (5950196)
Prodotto SPO2 (MS 17330)
Sensore SPO2 dito rimpiazzabile DS100B
Prodotto NIBP (1275275)
Cuffia NIBP (MS 4427)
Sensore Pelle Temperatura (4327822)
Cavo a V per 2 pressioni (5737281)
Cavo ECG 3fili (5956433)
SW 5-6 canali → OK
SW Analisi ST → OK

A seguito delle verifiche effettuate in data 15/07/2019 alla presenza dei Sigg. sottoelencati, è risultato che le apparecchiature oggetto della fornitura corrispondono a quanto ordinato. La ditta fornitrice garantisce che le apparecchiature sono esenti da ogni difetto di produzione e che sono state regolarmente installate e funzionanti secondo l'uso previsto. La ditta garantisce altresì che le apparecchiature rispondono a tutte le normative di legge applicabili anche in materia antinfortunistica vigenti all'atto del presente collaudo.

Esito Collaudo (parte tecnico-amministrativa)

Esigite verifiche elettriche e prove di funzionamento con esito positivo.

Non è stato possibile provare il collegamento con la centrale per la mancata delle
switch di centrale.

Monitor imballati e conservati in stanza 61 del nuovo edificio DEA

Firma del delegato della Ditta Fornitrice

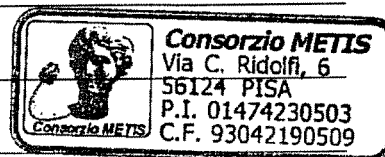
Claudio Pignati

Firma del Responsabile del Reparto

Firma del Responsabile/Delegato dell' Ingegneria Clinica

Rugli

Altri





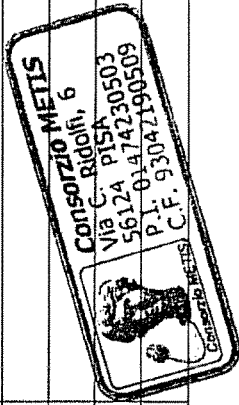
SCHEDA DI COLLAUDO D'ACCETTAZIONE

ALLEGATO A COLLAUDO: MONITOR PARAMETRI VITALI - PREECER - GRUPPO OPERATIVO
 12 MONITOR

15/07/2010

Elenco Apparecchiature

N. INVENTARIO	N. SERIE MONITOR	N. SERIE POD SPOZ	N. SERIE ALIMENTATORE	N. SERIE DOCKING	LUOGO INSTALLAZIONE	NOTE
	600688962	50553368	0927-0094	5469983347	2 RISVEGLIO 3	
	6001736269	53056275	0927-0076	6100057779	2 RISVEGLIO 1	
	6001735573	5305520176	0927-0091	6100071781	2 RECOVERY 1	
	6001726369	5305533270	0927-0079	6100065661	2 RISVEGLIO 6	
	6001725076	5305562871	0927-0082	6100043179	2 RECOVERY 3	
	6001722471	5305534964	0927-0081	6100074680	2 RISVEGLIO 5	
	6001730676	5305533466	0927-0095	6100074377	2 RECOVERY 4	
	6001765968	5305534269	0927-0093	6100031281	2 RISVEGLIO 8	
	6001746011	5305533172	0927-0105	5469998340	2 RECOVERY 2	
	6001729571	5305562274	0927-0092	6100077873	2 RISVEGLIO 7	
	6001728768	5305556076	0927-0110	6100073182	2 RISVEGLIO 4	
	6001734075	5305533671	0927-0080	6100065779	2 RISVEGLIO 2	





SCHEMA DI COLLAUDO D'ACCETTAZIONE

(Secondo CEI: 62-122, 62-128)



Consorzio METIS

PT

N° Pratica: _____
 N° Inventario: _____ Matricola: VEDI NOTE
 Apparecchiatura: CENTRALE DI MONITORAGGIO - INFINITY SIMON 12 TAZIENPI
 Costruttore: DRAEGER
 Fornitore: DRAEGER MEDICAL ITALIA
 Cod. CIVAB: _____ N° Ordine: 7701.50403 2009 Data Scadenza Garanzia: 24 MM
 Luogo del collaudo: ORISTANO - P.O. SAN MARTINO - NUOVO EDIFICIO
 Centro di Costo: PRONTO SOCCORSO

Verifiche Accettazione

Integrità dell'imballaggio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Componenti interni saldamente fissati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NR
Quanto ordinato corrisponde a quanto consegnato	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Il dispositivo ed i suoi accessori corrispondano a quanto riportato nei documenti di accompagnamento/trasporto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Nella documentazione annessa è presente il manuale d'uso (obbligatorio in lingua italiana secondo la direttiva 93/42/CEE)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
E' presente la documentazione richiesta dalla direttiva 93/42/CEE e quella espressamente concordata in fase di acquisto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Verifica dei dati di targa <i>Nota Tra i dati di targa o sull'imballo oppure sul manuale d'uso dei dispositivi medici prodotti fuori dell'ambito UE deve comparire anche il nominativo e l'indirizzo completo del legale rappresentante del produttore (mandatario) in ambito o Comunitari</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Valori nominali dei fusibili (accessibili) in accordo con i dati di targa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Compatibilità delle alimentazioni disponibili (es.: elettrica, pneumatica, idraulica, termica, ecc.) in accordo con quanto specificato nelle istruzioni d'uso	SI	NO	NA
Manopole di comando e controllo saldamente fissate	SI	NO	NA
Ruote, pulegge e freni correttamente funzionanti	SI	NO	NA
Dispositivi di controllo dell'apparecchio regolarmente funzionanti	SI	NO	NA
Esistenza di condizioni di sicurezza meccanica (esame a vista)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Presenza Interruttore di rete	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Conformità delle serigrafie dell'interruttore di rete	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Conformità della spia di rete	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA

NA=Non Applicabile; NR=Non Rilevabile

110/21

Marcature e Norme

Tipo apparecchiatura	Medicale	Laboratorio	Elektrika	Non medicale
L'apparecchiatura è marcata CE ; rif. Dir. 'Dispositivi Medici' 93/42/CEE (D.L.46/97)			SI	NO NA
Classificazione (93/42/CEE)		I IIa	III	NA
L'apparecchiatura è accompagnata da Attestato di certificazione 93/42/CEE			SI	NO
L'apparecchiatura è marcata CE con rif. ad altre direttive (specificare nelle note)			SI	NO
L'apparecchio è dichiarato conforme ad altre direttive e norme (specificare nelle note)			SI	NO

Verifiche Elettriche

Rif. Doc. Verifica Elettrica: _____ Eseguita in data: 13/07/2010

VS particolari: SI NO

Esito positivo: SI NO

Necessità intervento: SI NO

SCHEDA DI COLLAUDO D'ACCETTAZIONE

(Secondo CEI: 62-122, 62-128)



Note

SISTEMA COMPOSTO DA:

PC INFINITY CENTRAL STATION CPU (MS 26702) SN: 11097M00058

REGISTRATORE TERMICO DRAEGER R 50-N SN: 5500554975

TASTIERA PC UNOTRON 56000K SN: 09 0100265

CASSE ACUSTICHE

MONITOR PC ~~ACER V193A~~ SN: SAMSUNG- 943 N SN: MY19H9FS97696 A

MONITOR PC ~~ACER V193A~~ SN: SAMSUNG- 943 N SN: MY19H9FS970212 R

STAMPANTE PC-HP- LASERJET P4015N SN: CNFY219633

Presenti licenze SW e CD installazione

Nota 1) Mancano lo switch di controllo

A seguito delle verifiche effettuate in data 15/07/2013 alla presenza dei Sigg. sottoelencati, è risultato che le apparecchiature oggetto della fornitura corrispondono a quanto ordinato. La ditta fornitrice garantisce che le apparecchiature sono esenti da ogni difetto di produzione e che sono state regolarmente installate e funzionanti secondo l'uso previsto. La ditta garantisce altresì che le apparecchiature rispondono a tutte le normative di legge applicabili anche in materia antinfortunistica vigenti all'atto del presente collaudo.

Esito Collaudo (parte tecnico-amministrativa)

Esultate verifiche di ricezione elettrica con esito positivo.

Risultata la mancanza dello switch di controllo.

Centrali e accessori installati e conservati in stanza GI del nucleo DEA

La centrale di monitoraggio non è classificata come elettromeccanica. Installare fumi dell'area parimente.

Firma del delegato della Ditta Fornitrice

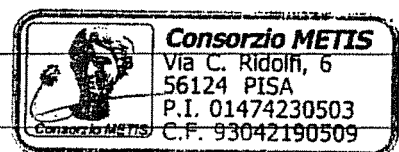
Claudio Pifferi

Firma del Responsabile del Reparto

Firma del Responsabile/Delegato dell' Ingegneria Clinica

Rogli

Altri



SCHEMA DI COLLAUDO D'ACCETTAZIONE

(Secondo CEI: 62-122, 62-128)



N° Pratica: _____
 N° Inventario: _____ Matricola: VEDI ALLEGATO
 Apparecchiatura: MONITOR PARAMETRI VITALI - INFINITY DELTA MS 19597 (CE0123)
 Costruttore: DRAEGER
 Fornitore: DRAEGER MEDICAL ITALIA
 Cod. CIVAB: _____ N° Ordine: Prot. 50403 2009 Data Scadenza Garanzia: 24 mesi
 Luogo del collaudo: ORISTANO - P.O. SAN MARTINO
 Centro di Costo: PRONTO SOCCORSO

Verifiche Accettazione

Integrità dell'imballaggio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Componenti interni saldamente fissati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NR
Quanto ordinato corrisponde a quanto consegnato	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Il dispositivo ed i suoi accessori corrispondano a quanto riportato nei documenti di accompagnamento/trasporto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Nella documentazione annessa è presente il manuale d'uso (obbligatorio in lingua italiana secondo la direttiva 93/42/CEE)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
E' presente la documentazione richiesta dalla direttiva 93/42/CEE e quella espressamente concordata in fase di acquisto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Verifica dei dati di targa <i>Nota Tra i dati di targa o sull'imballo oppure sul manuale d'uso dei dispositivi medici prodotti fuori dell'ambito UE deve comparire anche il nominativo e l'indirizzo completo del legale rappresentante del produttore (mandatario) in ambito o Comunitari</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Valori nominali dei fusibili (accessibili) in accordo con i dati di targa	SI	NO	NA
Compatibilità delle alimentazioni disponibili (es.: elettrica, pneumatica, idraulica, termica. ecc.) in accordo con quanto specificato nelle istruzioni d'uso	SI	NO	NA
Manopole di comando e controllo saldamente fissate	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
Ruote, pulegge e freni correttamente funzionanti	SI	NO	NA
Dispositivi di controllo dell'apparecchio regolarmente funzionanti	SI	NO	NA
Esistenza di condizioni di sicurezza meccanica (esame a vista)	SI	NO	NA
Presenza Interruttore di rete	SI	NO	NA
Conformità delle serigrafie dell'interruttore di rete	SI	NO	NA
Conformità della spia di rete	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA

NOTA 1

NA=Non Applicabile; NR=Non Rilevabile

Marcature e Norme

Tipo apparecchiatura	Medicale	Laboratorio	Elettrica non medicale	
L'apparecchiatura è marcata CE ; rif. Dir. 'Dispositivi Medici' 93/42/CEE (D.L.46/97)	<input checked="" type="checkbox"/>		NO	NA
Classificazione (93/42/CEE)		I	IIa	III NA
L'apparecchiatura è accompagnata da Attestato di certificazione 93/42/CEE	<input checked="" type="checkbox"/>		NO	
L'apparecchiatura è marcata CE con rif. ad altre direttive (specificare nelle note)	SI		NO	
L'apparecchio è dichiarato conforme ad altre direttive e norme (specificare nelle note)	SI		NO	

CE0123

Verifiche Elettriche

Rif. Doc. Verifica Elettrica: _____ Eseguita in data: 12/07/2010

VS particolari: SI NO Esito positivo: SI NO Necessità intervento: SI NO

13

SCHEMA DI COLLAUDO D'ACCETTAZIONE

(Secondo CEI: 62-122, 62-128)



Note

SISTEMA FORMATO DA (configurazione di equipaggiamento):

MONITOR INFINITY DELTA

POD SPO2

ALIMENTATORE (MS 15248-08)

DOCKING STATION (5206110)

ACCESSORI (per ogni monitor):

CAVO ECG 5CAVI (5936466-03)

CAVO MULTIMIDI 5 (5950196)

PROLUNGA SPO2 (MS 17330)

SENSORE SPO2 DATO RINTEGRIBILE DS100

PROLUNGA NIBP (1275275)

CUFFIA NIBP (MS 14427)

SENSORE PELLE TEMPERATURA (4329822)

CAVO a.Y per 2 pressioni (5731281)

CAVO ECG 3 fili (5956433)

SW 5-6 canali → A-monte

SW Analisi ST → A-monte

A seguito delle verifiche effettuate in data 15/03/2010 alla presenza dei Sigg. sottoelencati, è risultato che le apparecchiature oggetto della fornitura corrispondono a quanto ordinato. La ditta fornitrice garantisce che le apparecchiature sono esenti da ogni difetto di produzione e che sono state regolarmente installate e funzionanti secondo l'uso previsto. La ditta garantisce altresì che le apparecchiature rispondono a tutte le normative di legge applicabili anche in materia antinfortunistica vigenti all'atto del presente collaudo.

Esito Collaudo (parte tecnico-amministrativa)

Esigute verifiche elettriche e prove di funzionamento con esito positivo.

Manca le opzioni SW (5-6 canali e Analisi ST). Non è stato possibile provare il collegamento con la centrale per la mancanza dello switch di gestione.

Monitor imballati e conservati in stanza 61 del nuovo edificio DEA.

Firma del delegato della Ditta Fornitrice

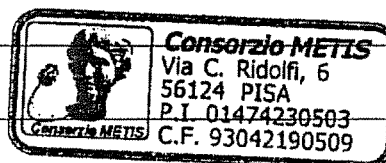
[Signature]

Firma del Responsabile del Reparto

Firma del Responsabile/Delegato dell' Ingegneria Clinica

[Signature]

Altri



16

SCHEDA DI COLLAUDO D'ACCETTAZIONE

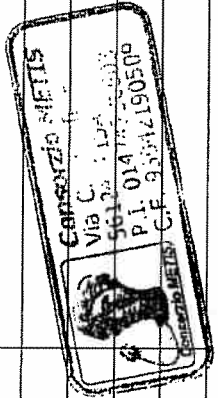


ALLEGATO A COLLAUDO: MONITOR PARAMETRI VITRIU - DEBEGER - FRONTO SOCCORSO
8 MONITOR

15/07/2010

Elenco Apparecchiature

N. INVENTARIO	N. SERIE MONITOR	N. SERIE POD SPO2	N. SERIE ALIMENTATORE	N. SERIE DOCKING	LUOGO INSTALLAZIONE	NOTE
	60015950367	5305271178	0921-0014	5469875250	PT BED 1	Non sono le apparecchiature originali, ST
	6001558372	5305285172	0922-0003	5469902560	PT BED 5	u
	6001639962	5305290077	0921-0294	5469844052	PT BED 6	u
	6001637465	5305291673	0921-0017	5469872449	PT BED 3	u
	6001642076	5305289961	0921-0290	5469837942	PT BED 7	u
	6001827572	5305290674	0921-0300	5469879745	PT BED 8	u
	6001641077	5305301779	0921-0291	5469870656	PT BED 2	u
	6001827768	5305291771	0921-0008	5469851567	PT BED 4	u



1. The first part of the document
 discusses the general principles
 of the system. It is important
 to understand these principles
 before proceeding to the
 detailed description.

Rapporto Tecnico

Drägermedical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Intervento effettuato presso:
P. O. SAN MARTINO
VIA ROCKFELLER
09170 ORISTANO

Tecnico
Claudio Bighi (5048) []

Data apertura chiamata

14/10/2010
Rif. ord. cliente

Motivo della chiamata

MESSA IN USO

Persona da contattare

Pag. 1 / 2

Pos.	Quant.	Cod. parte	Descrizione	Data intervento
0010	1,00 h	S002	Ns. Rif. 113441023 Garanzia Delta Monitor Disp. 1005480085 Matr. 6001637465 Inv. Reparto PRONTO SOCCORSO Rif. ord. cliente MAIL BIGHI LAVORO ESEGUITO: Installazione impianto di centralizzazione per 4 posti letto, formato da una centrale ICS connessa a 4 monitor Infinity DELTA. Date spiegazioni sull'uso del sistema. Installazione <u>Esito intervento :</u> Positivo	25/10/2010



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010

17

Rapporto Tecnico

Drägermedical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Pag. 2 / 2

Tecnico
Claudio Bighi (5048) []

Per accettazione

Firma Tecnico



Firma Cliente (leggibile)



Dräger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010

Rapporto Tecnico

Drägermedical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Intervento effettuato presso:
P. O. SAN MARTINO
VIA ROCKFELLER
09170 ORISTANO

Tecnico
Claudio Bigli (5048) □

Data apertura chiamata
14/10/2010
Rif. ord. cliente

Motivo della chiamata
MESSA IN USO

Persona da contattare

Pag. 1 / 2

Pos.	Quant.	Cod. parte	Descrizione	Data intervento
0010	1,00 h	S002	Ns. Rif. 113441022 Garanzia Infinity Dockingstation Disp. 1005455124 Matr. 5469851561 Inv. Reparto Rif. ord. cliente MAIL BIGHI LAVORO ESEGUITO: Installazione impianto di centralizzazione per 4 posti letto, formato da una centrale ICS connessa a 4 monitor Infinity DELTA. Date spiegazioni sull'uso del sistema. Installazione <u>Esito intervento :</u> Positivo	25/10/2010



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010

Rapporto Tecnico

Drägermedical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Pag. 2 / 2

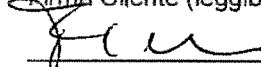
Tecnico
Claudio Bigli (5048) □

Per accettazione

Firma Tecnico



Firma Cliente (leggibile)



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010



Rapporto Tecnico

Drägermedical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Intervento effettuato presso:
P. O. SAN MARTINO
VIA ROCKFELLER
09170 ORISTANO

Tecnico
Claudio Bigli (5048) []

Data apertura chiamata
14/10/2010
Rif. ord. cliente

Motivo della chiamata
MESSA IN USO

Persona da contattare

Pag. 1 / 2

Pos.	Quant.	Cod. parte	Descrizione	Data intervento
0010	1,00 h	S002	Ns. Rif. 113441026 Garanzia Delta Monitor Disp. 1005480091 Matr. 6001595367 Inv. Reparto PRONTO SOCCORSO Rif. ord. cliente MAIL BIGHI LAVORO ESEGUITO: Installazione impianto di centralizzazione per 4 posti letto, formato da una centrale ICS connessa a 4 monitor Infinity DELTA. Date spiegazioni sull'uso del sistema. Installazione <u>Esito intervento :</u> Positivo	25/10/2010



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010

24

Rapporto Tecnico

Drägermedical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Pag. 2 / 2

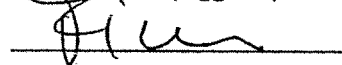
Tecnico
Claudio Bigli (5048) []

Per accettazione

Firma Tecnico



Firma Cliente (leggibile)



Dräger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010

Rapporto Tecnico

Drägermedical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Intervento effettuato presso:
P. O. SAN MARTINO
VIA ROCKFELLER
09170 ORISTANO

Tecnico
Claudio Bigli (5048) []

Data apertura chiamata
14/10/2010
Rif. ord. cliente

Motivo della chiamata
MESSA IN USO

Persona da contattare

Pag. 1 / 2

Pos.	Quant.	Cod. parte	Descrizione	Data intervento
0010	1,00 h	S002	<p>Ns. Rif. 113441020</p> <p>Garanzia</p> <p>REGISTRATORE R 50 NET</p> <p>Disp. 1005155665 Matr. 5500554975</p> <p>Inv.</p> <p>Reparto PRONTO SOCCORSO</p> <p>Rif. ord. cliente MAIL BIGHI</p> <p>LAVORO ESEGUITO:</p> <p>Installazione impianto di centralizzazione per 4 posti letto, formato da una centrale ICS connessa a 4 monitor Infinity DELTA.</p> <p>Date spiegazioni sull'uso del sistema.</p> <p>Installazione</p> <p><u>Esito intervento:</u></p> <p>Positivo</p>	25/10/2010



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010

23

Rapporto Tecnico

Drägermedical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Pag. 2 / 2

Tecnico
Claudio Bigli (5048) []

Per accettazione

Firma Tecnico

Bigli

Firma Cliente (leggibile)

[Signature]



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010

Rapporto Tecnico

Drägermedical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Intervento effettuato presso:
P. O.SAN MARTINO
VIA ROCKFELLER
09170 ORISTANO

Tecnico
Claudio Bigli (5048) □

Data apertura chiamata

14/10/2010
Rif. ord. cliente

Motivo della chiamata

MESSA IN USO

Persona da contattare

Pag. 1 / 2

Pos.	Quant.	Cod. parte	Descrizione	Data intervento
0010	1,00 h	S002	Ns. Rif. 113441024 Garanzia Infinity Dockingstation Disp. 1005455091 Matr. 5469872449 Inv. Reparto Rif. ord. cliente MAIL BIGHI LAVORO ESEGUITO: Installazione impianto di centralizzazione per 4 posti letto, formato da una centrale ICS connessa a 4 monitor Infinity DELTA. Date spiegazioni sull'uso del sistema. Installazione <u>Esito intervento :</u> Positivo	25/10/2010



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1256913
Reg. Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010

25

Rapporto Tecnico

Drägermedical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Pag. 2 / 2

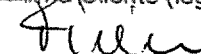
Tecnico
Claudio Bigli (5048) □

Per accettazione

Firma Tecnico



Firma Cliente (leggibile)



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010

Rapporto Tecnico

Dräger medical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Intervento effettuato presso:
P. O. SAN MARTINO
VIA ROCKFELLER
09170 ORISTANO

Tecnico
Claudio Bigli (5048) □

Data apertura chiamata
14/10/2010
Rif. ord. cliente

Motivo della chiamata
MESSA IN USO

Persona da contattare

Pag. 1 / 3

Pos.	Quant.	Cod. parte	Descrizione	Data intervento
			Ns. Rif. 113441018 Garanzia SHP OEM CPU INFINITY CENTRAL 3 Disp. 1005486850 Matr. 11097M00058 Inv. Reparto POST OPERATORIO Rif. ord. cliente MAIL BIGHI	



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010

Rapporto Tecnico

Dräger medical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Pag. 2 / 3

Tecnico
Claudio Bigli (5048) □

LAVORO ESEGUITO:

Effettuato acquisto n° 7 cavi patch di centralizzazione.
Nei locali del vecchio Pronto Soccorso sono stati installati in modalità differente i seguenti apparecchi. Installazione impianto di centralizzazione per 4 posti letto, formato da:

- 01) Centrale ICS - matr. 1197M0068
 - 1a) Switch CYSICO - matr. PSJ13400006
 - 1b) Stampante HP Laserjet P4015N - matr. CNFY219633
 - 1c) Registratore R50 - matr. 5500554975
 - 1d) Display - matr. MY19HSFS969929N
 - 1e) Display - matr. MY19HSFS970212R
- 02) Monitor Infinity DELTA - matr. 6001827768
 - 2a) Interfaccia IDS - matr. 5469851561
 - 2b) Power Supply - matr. 0921 - 0008
- 03) Monitor Infinity DELTA - matr. 6001637465
 - 3a) Interfaccia IDS - matr. 5469872449
 - 3b) Power Supply - matr. 0921 - 0017
- 04) Monitor Infinity DELTA - matr. 6001611071
 - 4a) Interfaccia IDS - matr. 5469876656
 - 4b) Power Supply - matr. 0921 - 0291
- 05) Monitor Infinity DELTA - matr. 6001505367
 - 5a) Interfaccia IDS - matr. 5469875220
 - 5b) Power Supply - matr. 0921 - 0014

Il cablaggio di centralizzazione era già installato.

Installazione di n° 4 monitor, NON centralizzati formato da:

- 01) Monitor Infinity DELTA - matr. 6001746071
 - 1a) Interfaccia IDS - matr. 5469998340
 - 1b) Power Supply - matr. 0927 - 0105
- 02) Monitor Infinity DELTA - matr. 6001827572
 - 2a) Interfaccia IDS - matr. 5469879745
 - 2b) Power Supply - matr. 0921 - 0300
- 03) Monitor Infinity DELTA - matr. 6001622076



Draeger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010

Rapporto Tecnico

Drägermedical

A Dräger and Siemens Company

Codice Cliente
91036584

N. di Chiamata:
467250

Data di chiusura
26/10/2010

Pag. 3 / 3

Tecnico
Claudio Bigli (5048) []

0010	4,00 h	S002	3a) Interfaccia IDS - matr. 5469837942 3b) Power Supply - matr. 0921 - 0290 04) Monitor Infinity DALTA - matr. 6001639962 4a) Interfaccia IDS - matr. 5469844052 4b) Power Supply - matr. 0921 - 0294 Date spiegazioni sull'uso del sistema.	
0020	7,00 h	S002	Installazione	13/10/2010
0030	4,00 h	S002	Installazione	14/10/2010
0040	2,00 h	S002	Installazione	15/10/2010
0050	4,00 h	S002	Installazione	19/10/2010
0060	2,00 h	S002	Installazione	22/10/2010
			<u>Esito intervento :</u> Positivo	26/10/2010

Per accettazione

Firma Tecnico

Firma Cliente (leggibile)



Dräger Medical Italia S.p.A.

Società a socio unico
Sede legale e sede amministrativa
20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7
Italia
Telefono: +39 02 45872.1
Fax: +39 02 4584515

Cap. Soc. Euro 7.400.000,00
R.E.A. MI n° 1266913
Reg. Imp. 09058160152
P.IVA IT 09058160152

DIMT 10/B Rev. 5 data 17/03/2010