
*Il Servizio Ingegneria Clinica***Collaudo n. 19 / IC11 / VP****Oristano lì, 11 Agosto 2011**

Allegato n° 8 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° 522 del 18/11/2011
Composto di n° 6 fogli

**Alla Cortese Attenzione
ATI Elettr. Bio Medicale e Elettr. Professionale
referente Ing. Nicola Massidda**

Oggetto: Comunicazione affidamento per il collaudo di un Sistema Infusionale per Anestesia Endovenosa della ditta Fresenius, fornito dalla ditta Surgical e da destinarsi all'U.O. di Anestesia e Rianimazione del P.O. San Martino di Oristano.

In riferimento al Contratto d'appalto stipulato in data 20/01/2011, Rep. ASL n° 2555 del 20/01/2011, si chiede di poter provvedere all'esecuzione del collaudo:

Delibera Dir. Generale: n.181 del 2011
Riferimento ordine: BI-2011-54 del 06/06/2011

Ditta Fornitrice: Surgical srl tel 070 290871/2 fax 070 291831
Referente Surgical: Massimo Mascia 3482513016

Eventuale documentazione potrà essere richiesta presso il Servizio Provveditorato,
Referente: Francesca Bianchi 0783 317790

Si ricorda di prendere preventivamente i necessari contatti così come indicato nell'ordine allegato alla presente.

Distinti saluti,

Assistente Tecnico

Valter Piga



ASL 5 ORISTANO
 CARDUCCI, 35
 ORISTANO (OR), ITALY, CAP 09170
 P.IVA 00681110953



http://www.asloristano.it

Email:
 Tel: (+39)
 Fax:

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2011 - 54
 DEL : 06/06/2011

UTENTE : BIANCHI MARIA FRANCESCA
 TELEFONO : 0783/317790

TIPOLOGIA: A51 - ORDINE - CONTRATTO BENI

FORNITORE

SURGICAL SRL (12102)

VIA MONTENERO, 16
 09122 GAGLIARI (CA)
 TELEFONO : 070 290871/2
 FAX : 070/291831

E-MAIL : lodovicisurgical@tin.it

info @ surgical Srl . Com

*e.p.c. Dr. D. CADEDDU
 SERV. INGEGNERIA CLIN*

CIG: 246621402D

Acquisizione di sistemi di infusione per anestesia endovenosa TCI e TIVA di produzione fresenius Kabi ...

PROVVEDIMENTO: DELIBERA DIRETTORE GENERALE N. 161 DEL 2011 - Acquisizione di sistemi di infusione per anestesia endovenosa

■ Note: riferimento offerta n.GB/029 del 20.04.2011
 consegna presso U.O. Anestesia e Rianimazione alla att.ne Dr. Domenico Cadeddu
 collaudo da concordare con Servizio Ingegneria Clinica
 (aut.451/2011 - 0102020304 - 0102020401)
 fondi: DGR 40/25 2007 INT.23

Codice	UM	Quantita	Prezzo/Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
91209	N	2,00	7 000,00	0,00	0,00	20,00	25 200,00
POMPA DI INFUSIONE -PIN SISTEMA INFUSIONALE PER ANESTESIA ENDOVENOSA TCI - TIVA mod. Orchestra - Fresenius Kabi, composto da: n° base Primea codice Z018360 * n.2 pompe infusionali e siringa DPS codice Z082560 n° sistema di fissaggio e trasporto Multifix codice Z073804 *							
1055057	N	3,00	375,00	0,00	0,00	20,00	1 350,00
PIANTANA PER POMPA INFUSIONE (US) piantana con ruote codice Z073070							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
20	20,00	22 125,00	4 425,00

TOTALE IMPONIBILE

22 125,00

TOTALE IVA

4 425,00

TOTALE ORDINE

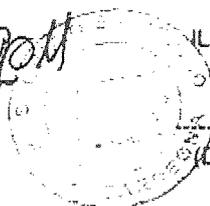
26 550,00

Magazzino Ricevente
 M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Centro di Destinazione
 5AAE0202A0300 - U.O. ANESTESIA Competenze Comuni

N.B. AVVERTENZA PER I FORNITORI - CONDIZIONI INDISPENSABILI PER IL PAGAMENTO DELLA FATTURA:
 Nella fattura e nel documento di trasporto dovranno essere obbligatoriamente riportati sigla, anno e numero dell'ordine sopra indicati (es. XX-AAAA-NNNNN). Non potranno essere in alcun modo addebitati all'ASL n°5 di Oristano oneri per l'eventuale ritardato pagamento determinato dalla omessa indicazione dei riferimenti richiesti.
 La fattura dovrà essere inviata, tassativamente, alla sede legale dell'Azienda. All'ordine potranno far seguito una o più fatture, mentre non potrà essere emessa unica fattura riferita a diversi ordini di fornitura. La consegna dovrà essere effettuata franco magazzino ASL N°5 a carico del fornitore entro i termini di consegna indicati nel contratto di fornitura. I prodotti non corrispondenti all'ordine saranno resi al fornitore con oneri a carico del medesimo e saranno disponibili per il ritiro presso il magazzino a totale rischio del fornitore dal momento della segnalazione della Struttura di destinazione.

*Signed
 16.06.2011*



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 PROVVEDITORATO

(D.ssa Maria Geauna Demurtas)

AUT. 451/2011



dal 1976

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.P.R. 472/96)

09122 CAGLIARI - VIA MONTENERO, 18 07100 SASSARI - VIA ROCKELLER, 7
TELEFONO 070.2926712 TELEFONO 079.2119013
TELEFAX 070.291831 TELEFAX 079.2119013
info@surgicalsl.com info@surgicalsl.com
www.surgicalsl.com

SURGICAL
HOSPITAL SERVICE

Spett.le
AZIENDA U.S.L. N. 5
Via Carducci n. 38
09170 C R I S T A N O
OR
Destinazione Merci:
OSPEDALE "S. MARINO"
ANESTESIA/RIABILITAZIONE
09170 C R I S T A N O
OR

BOLLA N. 422	DATA 19/06/2011	VS. DELERNA N. 181-2011	DATA
DESTINATARIO DIVERSI ALLA C.A. DEL DOTT. DOMENICO CADEDDU	DATA 09/06/2011	ESUSIONE OSINE A SALDO	DESCRIZIONE
V. CROCE N. 2011-54	DATA	ESUSIONE OSINE	DESCRIZIONE
CODICE ARTICOLO F3 2081380			QUANTITA
F3 2081380		SISTEMA INFUSIONALE PER ANESTESIA ENDOVENOSA TOI TIVA ORCHESTRA: BASE PRIMA IT ex codice Z018380	3 Pz.
F3 2073304		8/n: 20971724 - 20971728 - 20971732 MODULE DPS + IT S/N: 20882335 - 20882339 - 20882338	6 Pz.
F3 2073070		20982340 - 20654412 - 20882345 MULTIPIX 4 PIANTANA 180	3 Pz. 3 Pz.
		CIG N: 246621402D S/GLA ORD: BI-OTENTE: BIANCHI M. PIANCESSA FONDI: DGR 40/25 2007 INT. 23 AUT. 451/2011 - 0102020304-0102020401	
TRASPORTO AGGRUPPATO DEL MILITANTE O DESTINATARIO	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA	PORTO FRANCO	FIRMA DEL CONDUCENTE
DITTA	RESIDENZA O DOMICILIO		FIRMA DEL CLIENTE
CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA	ASPECTO ESTERIORE DELLA MERCE SCATOLA/E		N. COLLI
DIRETTORE			

C.A. BIA SURGICAL S.R.L.
Cassa di Risparmio di Cagliari

CONTRATTO CEMENTO, CEMENTO, CEMENTO
La presente è valida e ha effetto di trasporto, fino a quando il trasporto è in corso.

FIRMA DEL DESTINATARIO
[Signature]



**Elettronica
Bio Medicale srl**
a company of TBS Group

Via F. Bettini, 13
06034 FOLIGNO (Pg)
Tel. 0742/32661
Fax 0742/326632
www.ebm.it
info@ebm.it

Cliente:

ASL 5 ORISTANO
Pagine 2/2

18652/co

Data 18-07-11

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 181 del 2011 la ASL 5 ORISTANO, ha affidato alla Ditta SURGICAL S.R.L. la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
0001546	FRESENIUS	POMPA INF. SIRINGA	DPS	20882339
0001547	FRESENIUS	POMPA INF. SIRINGA	DPS	20882340
0001548	FRESENIUS	POMPA INF SIRINGA	DPS	20554412
0001549	FRESENIUS	POMPA INF SIRINGA	DPS	20882345
Accessori				
	FRESENIUS	PIANTANO CON RUOTE	180-2073070	75696
	FRESENIUS	PIANTANO CON RUOTE	180-2073070	71227
	FRESENIUS	PIANTANO CON RUOTE	180-2073070	75698

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO RIANIMAZIONE presso la Struttura: S. MARCELLINO MARTINO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 21-06-11 con bolla nr. 422 ed alla successiva installazione;
- Che occorre accertare, ove necessario in contraddittorio con la ditta fornitrice, l'avvenuta consegna/installazione ed il regolare funzionamento della/e apparecchiatura/edi cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 18-07-11 presso P.O. SAN MARTINO sono convenuti i signori:

MASSIMO MASCIA Incaricato DITTA FORNITRICE
DOTT. SA LOI Incaricato ASL 5
ROSSI CLAUDIO Incaricato INGEGNERIA CLINICA
 Incaricato _____

I componenti, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime corrispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- 1) sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- 2) sono regolarmente funzionanti;
- 3) sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- 4) hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
- 5) sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- 6) possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 7) sono state inventariate con i numeri precedentemente indicati;

Certificano inoltre che la ditta fornitrice ha regolarmente soddisfatto tutti gli adempimenti previsti dal contratto di fornitura.

CERTIFICANO CHE L'ESITO DEL COLLAUDO E' POSITIVO

Note _____

Letto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl _____

Il Consegnatario del bene _____

Il referente Amm.vo dell'Azienda Salvatore

Il Responsabile della ditta fornitrice Claudio Rossi

In Allegato:

- Certificati Installazione ditta fornitrice
- Scheda di verifica e collaudo
- Attestato di formazione rilasciato al personale
- Verbale di presa in carico beni mobili
- Altro



ELETTRONICA BIO MEDICALE srl
Via F. Bettini, 13 - 06034 FOLIGNO (Pg)
Tel. 0742/32661 - Fax 0742/326632
www.ebm.it - info@ebm.it

Cliente:

ASL 5 CRISTIANO

N° 1313/CA

Data 18-07-11

a company of



VERBALE DI PRESA IN CARICO DEI BENI MOBILI

N° inventario	Classe / Tipo	Costruttore	Modello	Matricola
0001541	SISTEMA INFUSIONALE	FRESENIUS	BASE PRIMEA	20971724
0001542	SISTEMA INFUSIONALE	FRESENIUS	BASE PRIMEA	20971726
0001543	SISTEMA INFUSIONALE	FRESENIUS	BASE PRIMEA	20971736
0001544	POMPA INFUSION. SIRINGA	FRESENIUS	DPS	20882333
0001545	POMPA INFUSION. SIRINGA	"	DPS	20882324
0001546	" " "	"	"	20882339
0001547	" " "	"	"	20882340
0001548	" " "	"	"	20554412
0001549	POMPA INFUS. SIRINGA	FRESENIUS	DPS	20882345

Da assegn. alla Struttura RIANIMAZIONE all' U.O./SERVIZIO S. MARTINO Ubic. stanza cod.: 010P.01049

Provenienti da: Delibera n° 181 del 2011
 Ordine n° BI-20M-54 del 06-06-2011
 DDT n° 422 del 16-06-11
 FATTURA n° _____ del _____

TITOLO DI POSSESSO

PROPRIETA'
 AFFITTO
 COMODATO D'USO

LEASING SERVICE
 DONAZIONE

VISIONE
 PROP. ALTRI ENTI

Il Responsabile delegato
Servizio Ingegneria Clinica

TIMBRO e FIRMA DEL RESP. U.O. / SERVIZIO
(per accettazione)

Nome in stampatello leggibile (resp. U.O./SERVIZIO)

DR. SA LOI



ELETTRONICA BIO MEDICALE srl
Via F. Bettini, 13 - 06034 FOLIGNO (Pg)
Tel. 0742/32661 - Fax 0742/326632
www.ebm.it - info@ebm.it

a company of TDS group



ELETTRONICA PROFESSIONALE

Cliente:

ASL 5
ORISTANO

N° 18725/AP

DATA

18/07/2011

Tecnico **C. ROSSI** Data e ora inizio Lavori **18-07 10:00** Data e ora Fine Lavori **18-07 14:30** Ore Viaggio **✓**
 Cliente **ASL 5 ORISTANO** Presidio **S. MARTINO**
 UU.OO. **RIANIMAZIONE** Stanza **DEGENZA** Impegnativa (numero e data)
 VS (/) - CF (/) - MP (/)

DESCRIZIONE PRESTAZIONI

VS VERIFICA DI SICUREZZA
CF CONTROLLO FUNZIONALE
MP MANUTENZIONE PREVENTIVA

N° invent.	Classe / Tipo	Produtt. / Costruttore	Modello	Matricola	VS	CF	MP
0001541 note	SISTEMA INFUSIONARE	FRESENIUS	BASE PRIMA	20971724	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0001542 note	" "	" "	" "	20971726	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0001543 note	" "	" "	" "	20971736	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0001544 note	POMPA INF. SIRINGA	FRESENIUS	MODULE DPS	20882333	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0001545 note	" "	FRESENIUS	MODULE DPS	20882324	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0001546 note	" "	" "	MODULE DPS	20882339	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0001547 note	" "	" "	" "	20882340	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0001548 note	" "	" "	" "	20884412	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0001549 note	" "	" "	" "	20882345	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
note					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
note					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
note					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
note					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MATERIALI IMPIEGATI

N° Inventario	Provenienza	A carico	Cod. Mater.	Descrizione	Q.tà

Si certifica che l'intervento è stato eseguito a regola d'arte ed è stato garantito il mantenimento del livello di sicurezza iniziale

Firma del tecnico

Timbro e firma dell'utente (per accettazione)

[Firma]

Nome in stampatello leggibile del firmatario

DOTT. SA LOI

Altre sedi:

Friuli Venezia Giulia:
34149 Trieste
AREA Science Park,
Padriciano, 99 - Tel. 040 92291

Veneto:
36100 Vicenza
Via Zamenhof, 200
Tel. 0444 914700

Lombardia:
20063 Cernusco S/N (MI)
Via Torino, 30
Tel. 02 92628211

Toscana:
50136 Firenze
Via Aretina, 167M
Tel. 055 5351809
52100 Arezzo
Via Donat Cattin, 83
Tel. 0575 354940

Campania:
81020 Capodrise (CE)
Via Petrarca, 3
Tel. 0823 834979

Sicilia:
95025 Aci S. Antonio (CT)
Via Pulica, 19
Tel. 095 800130

Esercizio : 2011
Stampato il 20/10/2011

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento: UPZ5 - 2011 - 464
Delibera: 181
Definitivo: Si

Allegato n° 3 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° 528 del 18/11/2011 del: **27/05/2011**
Composto di n° 2 fogli

Descrizione dei cespiti / beni

Centro di Consegna: 5AAE0202A0300 - U.O. ANESTESIA Competenze Comuni
Conto: 0102020304 - Macchinari

Codice	Descrizione	Numerazione	Cim	Responsabile	Prezzo storico
42977	POMPA DI INFUSIONE -PINZ51 - NUMERAZIONE	051202 - Macchinari			8 400,00
Note: 1 BASE PRIMEA IT 2 POMPE INFUSIONALI A SIRINGA DPS 1 SISTEMA FISSAGGIO E TRASPORTO MATRICOLA 20971724 DGR 40/25 2007					

Etichetta	Prodotto	Q.ta	Provenienza	Ditta fornitrice	Prezzo Storico
42977	91209 - POMPA DI INFUSIONE - PIN	1	3 - C/CAPITALE - CONTO CAPITALE DA STERILIZZARE	SURGICAL SRL	8 400,00

Note:

Descrizione dei cespiti / beni

Centro di Consegna: 5AAE0202A0300 - U.O. ANESTESIA Competenze Comuni
Conto: 0102020304 - Macchinari

Codice	Descrizione	Numerazione	Cim	Responsabile	Prezzo storico
42978	POMPA DI INFUSIONE -PINZ51 - NUMERAZIONE	051202 - Macchinari			8 400,00
Note: 1 BASE PRIMEA IT 2 POMPE INFUSIONALI A SIRINGA DPS 1 SISTEMA FISSAGGIO E TRASPORTO MATRICOLA 20971726 DGR 40/25 2007					

Etichetta	Prodotto	Q.ta	Provenienza	Ditta fornitrice	Prezzo Storico
42978	91209 - POMPA DI INFUSIONE - PIN	1	3 - C/CAPITALE - CONTO CAPITALE DA STERILIZZARE	SURGICAL SRL	8 400,00

Note:

Descrizione dei cespiti / beni

Centro di Consegna: 5AAE0202A0300 - U.O. ANESTESIA Competenze Comuni
Conto: 0102020304 - Macchinari

Codice	Descrizione	Numerazione	Cim	Responsabile	Prezzo storico
42979	POMPA DI INFUSIONE -PINZ51 - NUMERAZIONE	051202 - Macchinari			8 400,00
Note: 1 BASE PRIMEA IT 2 POMPE INFUSIONALI A SIRINGA DPS 1 SISTEMA FISSAGGIO E TRASPORTO MATRICOLA 20971736 DGR 40/25 2007					

Etichetta	Prodotto	Q.ta	Provenienza	Ditta fornitrice	Prezzo Storico
42979	91209 - POMPA DI INFUSIONE - PIN	1	3 - C/CAPITALE - CONTO CAPITALE DA STERILIZZARE	SURGICAL SRL	8 400,00

Note: SISTEMA INFUSIONALE PER ANESTESIA ENDOVENOSA TCI - TIVA mod. Orchestra - Fresenius Kabi. composto da:

Etichetta	Prodotto	Q.ta	Provenienza	Ditta fornitrice	Prezzo Storico
	n.1 base Primea codice Z018360 n.2 pompe infusionali a siringa DPS codice Z082560 n.1 sistema di fissaggio e trasporto Multifix4 codice Z073804				

Descrizione dei cespiti / beni

Centro di Consegna: 5AAE0202A0300 - U.O. ANESTESIA Competenze Comuni

Conto: 0102020401 - Attrezzature sanitarie e scientifiche

Codice	Descrizione	Numerazione	Cim	Responsabile	Prezzo storico
42980	PIANTANA PER POMPA INFUSIONE (US)	Z51 - NUMERAZIONE BENI MOBILI	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche		450,00
Note:	PIANTANA CON RUOTE 180-Z073070 MATRICOLA 75696 DGR 40/25 2007				

Etichetta	Prodotto	Q.ta	Provenienza	Ditta fornitrice	Prezzo Storico
42980	1055057 - PIANтана PER POMPA INFUSIONE (US)	1	3 - C/CAPITALE - CONTO CAPITALE DA STERILIZZARE	SURGICAL SRL	450,00

Note: piantana con ruote codice Z073070

Descrizione dei cespiti / beni

Centro di Consegna: 5AAE0202A0300 - U.O. ANESTESIA Competenze Comuni

Conto: 0102020401 - Attrezzature sanitarie e scientifiche

Codice	Descrizione	Numerazione	Cim	Responsabile	Prezzo storico
42981	PIANTANA PER POMPA INFUSIONE (US)	Z51 - NUMERAZIONE BENI MOBILI	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche		450,00
Note:	PIANTANA CON RUOTE 180-Z073070 MATRICOLA 71227 DGR 40/25 2007				

Etichetta	Prodotto	Q.ta	Provenienza	Ditta fornitrice	Prezzo Storico
42981	1055057 - PIANтана PER POMPA INFUSIONE (US)	1	3 - C/CAPITALE - CONTO CAPITALE DA STERILIZZARE	SURGICAL SRL	450,00

Note: piantana con ruote codice Z073070

Descrizione dei cespiti / beni

Centro di Consegna: 5AAE0202A0300 - U.O. ANESTESIA Competenze Comuni

Conto: 0102020401 - Attrezzature sanitarie e scientifiche

Codice	Descrizione	Numerazione	Cim	Responsabile	Prezzo storico
42982	PIANTANA PER POMPA INFUSIONE (US)	Z51 - NUMERAZIONE BENI MOBILI	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche		450,00
Note:	PIANTANA CON RUOTE 180-Z073070 MATRICOLA 75698 DGR 40/25 2007				

Etichetta	Prodotto	Q.ta	Provenienza	Ditta fornitrice	Prezzo Storico
42982	1055057 - PIANтана PER POMPA INFUSIONE (US)	1	3 - C/CAPITALE - CONTO CAPITALE DA STERILIZZARE	SURGICAL SRL	450,00

Note: piantana con ruote codice Z073070

N. Cespiti: 6

Totale: 26 550,00