



esote

Direzione

Sede Legale

Sedi Operative

Genova

Firenze

00121
00121
00121

Via Dante 2/A
00122 Milano
Codice Sociale 001210000000
00121 Milano
C.F. 001210000000000000
00121 Milano
00121 Milano

Via Saffron 13
00121 Genova
Via Saffron 13
00121 Firenze
Via Saffron 13
00121 Firenze

Medio
Via
Arrivo
Via
Via
Via

AZIENDA U.S.L. n. 5 ORISTANO

VIA CARDUCCI, 35

09170 ORISTANO

OR

2433A

24713.18.12.11

FATTURA 30/12/11 103153 1

2001 109513

00681110953 00681110953

90 GG DATA FATTURA - BONIFICO BANC.

801016 PS MEDICAL S.R.L.

CORRIERE

FRANCO DESTINO

PER MERCE SPEDITA A POLIAMBULATORIO GHILARZA
VIA SANTA LUCIA 54;GHILARZA

Codice CIG 3749042F50

PER MERCE SPEDITA A POLIAMBULATORIO GHILARZA
VIA SANTA LUCIA 54;GHILARZA

RIFERIMENTO BOLLA NR. 10386 DEL. 30/12/11
NS. RIF. ORDINE 596148 DEL 28/12/11 VS. RIF. BI-2011-115

VOSTRO
RIFERIMENTO
ORDINE NR.
BI-2011-115
DEL 25/11/2011
DELIBERA DEL
DIRETTORE GENERALE
N.732 DEL 2011

9807350040 MYLAB 50 GOLD NR 1
Include le seguenti unita' rintracciabili:
9103518000 MONITOR LCD 19"
SN : 5526 -
9707350020 MOD. 7350 X-Vision
SN : 5561 -

8300498010 MANUALE ADVANCED OPERATIONS NR 1
8300384010 MANUALE USO ITA - MyLab50 NR 1
9102923040 MyLab50 GOLD NR 1
9102910000 SET CAVI per B/W PRINTER NR 1
8610272026 LICENZA MVIEW NR 1
8820080001 CORD PWR IT 16A 250V 4MT NR 1

SEGUE

TOTALE - TOTAL

Capitale soc. i.v. EURO 30.142.000

C.F., P.I. ed Iscr. al Registro Imprese di Milano nr. 05131180969

Registro dei Produttori AEE nr. IT08010000000033



Esate

Direzione

sede Legale

Sedi Operative

via S. Gerardo 17
20121 Milano
tel. 02/575117
fax 02/575117
www.esate.com

via S. Gerardo 17
20121 Milano
capitale sociale 30.142.000 Euro
incorporazione 20/05/80
S.A.A. Milano
tel. 02/575117 - 02/575117
Acquisti: Produttori snc 02/575117

Genova
via S. Gerardo 17
16153 Genova
tel. 010/654727
fax 010/654727
C.P. 06 Campi

Firenze
via S. Gerardo 17
50127 Firenze
tel. 055/4727
fax 055/4727
C.P. 5274

AZIENDA U.S.L. n. 5 ORISTANO

VIA CARDUCCI, 35

09170 ORISTANO

OR

FATTURA 30/12/11 103153 2

2001 109513

00681110953 00681110953

90 GG DATA FATTURA - BONIFICO BANC.

801016 PS MEDICAL S.R.L.

CORRIERE

FRANCO DESTINO

PER MERCE SPEDITA A POLIAMBULATORIO GHILARZA
VIA SANTA LUCIA 54;GHILARZA

| NUMERO DELLA LINEA LINE NUMBER | DESCRIZIONE DESCRIPTION | QUANTITA' QUANTITY | PREZZO UNITARIO UNIT PRICE | TOTALE TOTAL PRICE |
|-----------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 9600169000 | CA430 SONDA CONVEX 8-1 Include le seguenti unita' rintracciabili: SN : 3258 - | NR | 1 | |
| 90284300134 | STAMPANTE TERMICA SONY UP-89X Include le seguenti unita' rintracciabili: 7900000342 Video graphic printer SN : 227770 - | NR | 1 | |
| 8610272022 | LICENZA SONDE PA E TEE | NR | 1 | |
| 9600196000 | PA240 SONDA PHASED ARRAY 4-1 Include le seguenti unita' rintracciabili: SN : 3305 - | NR | 1 | |
| 8610272009 | LICENZA DICOM | NR | 1 | |
| 9600156000 | LA523 SONDA LINEARE 13-4 Include le seguenti unita' rintracciabili: SN : 28073 - | NR | 1 | |
| 8610272005 | LICENZA UROLOGIA | NR | 1 | |
| 8610272004 | LICENZA OB/Gyn | NR | 1 | |
| 8610272001 | LICENZA VASCOLARE | NR | 1 | |
| 8610272000 | LICENZA CARDIO | NR | 1 | |
| 121010000 | EC1123 Sonda endocavitaria Include le seguenti unita' rintracciabili: SN : 11415065 - | NR | 1 | |
| 8610272033 | LICENZA FWI | NR | 1 | |
| 38.CM-US | EXTRAGARANZIA | NR | 1 | |

SEGUE

TOTALE - TOTAL

Capitale soc. i.v. EURO 30.142.000

C.F., P.I. ed Iscr. al Registro Imprese di Milano nr. 05131180969

Registro dei Produttori AEE nr. IT08010000000033

Dianda

Il Servizio Ingegneria Clinica

Prot. 3739426

Oristano lì, 26 Aprile 2012

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 10 fogli

Alla Responsabile del Servizio Acquisti

Oggetto: trasmissione collaudo apparecchiature fornite dalla ditta Esaote (Delibera Direttore Generale n. 732 del 2011, Ordine BI-2011-115 del 25/11/2011)

Si trasmette copia del collaudo di un Ecotomografo fornito dalla ditta Esaote ed installato presso il Poliambulatorio di Ghilarza come da D.d.t. Esaote n. 10386 del 30/12/2012.

Ditta Esaote

| Apparecchiatura | Ditta | Modello | Matricola | Inventari IC |
|-----------------|--------|---------------|-----------|--------------|
| Ecotomografo | Esaote | MyLab 50 Gold | 5561 | Da assegnare |

Esito del Collaudo "Positivo"

Distinti saluti,

Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. *Valter Piga*

Verbale di collaudo e accettazione merce.

Data: 28/02/2012

Tecnico: RAFFAELE TRUDU



0070000144

Materiale fornito con:

D.D.T. Nr: 10386 del 30/12/2011

| Committente | Destinazione |
|--|--|
| AZIENDA U.S.L. n. 5 ORISTANO VIA SANTA LUCIA 54 9074 GHILARZA OR | VIA SANTA LUCIA 54 9074 GHILARZA OR |

In data **si e' provveduto al collaudo delle sotto elencate apparecchiature:**
 Installazione n°: 132469

| Codice | Descrizione | Qta |
|-------------|--|-----|
| 9807350040 | MYLAB 50 GOLD Include le seguenti unità rintracciabili: 9103518000 MONITOR LCD 19" SN 5526 9707350020 MOD. 7350 X-Vision100-240V/50-60Hz SN 5561 | 1 |
| 8300498010 | MANUALE ADVANCED OPERATIONS ITA - MyLab | 1 |
| 8300384010 | MANUALE USO ITA - MyLab50 | 1 |
| 9102923040 | MyLab50 GOLD POWER SUPPLY STANDARD 230V | 1 |
| 9102910000 | SET CAVI per B/W PRINTER MyLab 50 | 1 |
| 8610272026 | LICENZA MVIEW MYLAB50 | 1 |
| 8820080001 | CORD PWR IT 16A 250V 4MT IT3/16 H05VVf 60320/C19L | 1 |
| 9600169000 | CA430 SONDA CONVEX 8-1 Include le seguenti unità rintracciabili: SN 3258 | 1 |
| 90284300134 | STAMPANTE TERMICA SONY UP-89X VERS.220V - 50Hz B/N COMPLETA Include le seguenti unità rintracciabili: 7900000342 Video graphic printerUP897MDSYN 100-240V 50-60Hz SN 227770 | 1 |
| 8610272022 | LICENZA SONDE PA E TEE (MyLab50) | 1 |
| 9600196000 | PA240 SONDA PHASED ARRAY 4-1 Include le seguenti unità rintracciabili: SN 3305 | 1 |
| 8610272009 | LICENZA DICOM (MyLab50) | 1 |
| 9600156000 | LA523 SONDA LINEARE 13-4 Include le seguenti unità rintracciabili: SN 28073 | 1 |
| 8610272005 | LICENZA UROLOGIA (MyLab50) | 1 |
| 8610272004 | LICENZA OB/Gyn (MyLab50) | 1 |
| 8610272001 | LICENZA VASCOLARE (MyLab50) | 1 |
| 8610272000 | LICENZA CARDIO (MyLab50) | 1 |
| 121010000 | EC1123 Sonda endocavitaria | 1 |

| | | |
|------------|--|---|
| | Include le seguenti unità rintracciabili: SN 11415065 | |
| 8610272033 | LICENZA FWI MyLab50 | 1 |
| 38.CM-US | EXTRAGARANZIA | 1 |
| 519001500 | UP-25MD STAMPANTE VIDEO COLORE SUBLIMAZIONE SONY Include le seguenti unità rintracciabili: SN 700569 | 1 |
| 9102911000 | SET CAVI per R-G-B PRINTER MyLab 50 | 1 |

ING. CLINICA SIG. PIGA WALTER
 - Valente -

Si dichiara che le apparecchiature sono conformi a quelle ordinate e che sono perfettamente funzionanti.

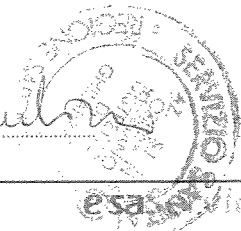
PER ESAOTE S.p.A.

Giuseppe Raffaele

PER CLIENTE

(Timbro e Firma)

Angela Cantone



Verbale di collaudo e accettazione merce.

Data: 28/02/2012

Tecnico: RAFFAELE TRUDU

Materiale fornito con:

D.D.T. Nr: 10386 del 30/12/2011



0070000144

| | |
|--|---|
| Committente AZIENDA U.S.L. n. 5 ORISTANO VIA SANTA LUCIA 54 9074 GHILARZA OR | Destinazione VIA SANTA LUCIA 54 9074 GHILARZA OR |
|--|---|

In data **si e' provveduto al collaudo delle sotto elencate apparecchiature:**
Installazione n°: 132469

| Codice | Descrizione | Qta |
|-------------|--|-----|
| 9807350040 | MYLAB 50 GOLD Include le seguenti unità rintracciabili: 9103518000 MONITOR LCD 19" SN 5526 9707350020 MOD. 7350 X-Vision100-240V/50-60Hz SN 5561 | 1 |
| 8300498010 | MANUALE ADVANCED OPERATIONS ITA - MyLab | 1 |
| 8300384010 | MANUALE USO ITA - MyLab50 | 1 |
| 9102923040 | MyLab50 GOLD POWER SUPPLY STANDARD 230V | 1 |
| 9102910000 | SET CAVI per B/W PRINTER MyLab 50 | 1 |
| 8610272026 | LICENZA MVIEW MYLAB50 | 1 |
| 8820080001 | CORD PWR IT 16A 250V 4MT IT3/16 H05VVF 60320/C19L | 1 |
| 9600169000 | CA430 SONDA CONVEX 8-1 Include le seguenti unità rintracciabili: SN 3258 | 1 |
| 90284300134 | STAMPANTE TERMICA SONY UP-89X VERS.220V - 50Hz B/N COMPLETA Include le seguenti unità rintracciabili: 7900000342 Video graphic printerUP897MDSYN 100-240V 50-60Hz SN 227770 | 1 |
| 8610272022 | LICENZA SONDE PA E TEE (MyLab50) | 1 |
| 9600196000 | PA240 SONDA PHASED ARRAY 4-1 Include le seguenti unità rintracciabili: SN 3305 | 1 |
| 8610272009 | LICENZA DICOM (MyLab50) | 1 |
| 9600156000 | LA523 SONDA LINEARE 13-4 Include le seguenti unità rintracciabili: SN 28073 | 1 |
| 8610272005 | LICENZA UROLOGIA (MyLab50) | 1 |
| 8610272004 | LICENZA OB/Gyn (MyLab50) | 1 |
| 8610272001 | LICENZA VASCOLARE (MyLab50) | 1 |
| 8610272000 | LICENZA CARDIO (MyLab50) | 1 |
| 121010000 | EC1123 Sonda endocavitaria | 1 |

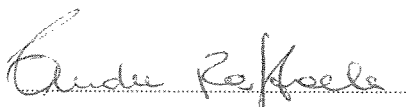
| | | |
|------------|--|---|
| | Include le seguenti unità rintracciabili: SN 11415065 | |
| 8610272033 | LICENZA FWI MyLab50 | 1 |
| 38.CM-US | EXTRAGARANZIA | 1 |
| 519001500 | UP-25MD STAMPANTE VIDEO COLORE SUBLIMAZIONE SONY Include le seguenti unità rintracciabili: SN 700569 | 1 |
| 9102911000 | SET CAVI per R-G-B PRINTER MyLab 50 | 1 |

ING. CLINICA Sig PIGA WALTER



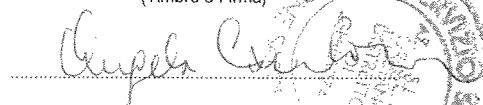
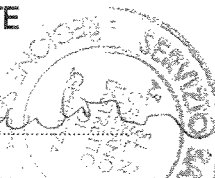
Si dichiara che le apparecchiature sono conformi a quelle ordinate e che sono perfettamente funzionanti.

PER ESAOTE S.p.A.



PER CLIENTE

(Timbro e Firma)

esaote

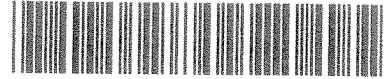
Esaote S.p.A.
Direzione
Via Saffredi, 5B
10153 Genova

Sede Operativa
Genova
Tel. (010) 2547.1

Sede Operativa
Firenze
Tel. 055 4229.1

Assistenza Tecnica
Tel. 800 372 596 Fax 055 4229 450
E-Mail assistenza_tecnica@esaote.com

JR7+2736



N° Rapporto di Lavoro: **7/2736**

Inizio Lavoro
28/02/2012

Fine Lavoro
28/02/2012

Tecnico: 2731/802932 **RAFFAELE_TRUDU**

Richiedente **0/**

Utilizzatore

**AZIENDA U.S.L. n. 5
VIA CARDUCCI, 35;ORISTANO
91700R CF/PF 00681110953**

**AZIENDA U.S.L. n. 5 ORISTANO
POLIAMBULATORIO VIA SANTA LUCIA 54 GHILARZA
90740R CF/PF 00681110953**

Chiamata

N°
2012/000329

Data
10/01/2012

Ordine Cliente
596148

Contatto
DR.SSA CAMBONI

Apparato

Cod. Parte **9707350020**

Matricola **5561**

N° Installazione **132469**

MOD. **7350 X-Vision** 100-240V/50-60Hz

Rev.S/W

Sintomo Dichiarato

Installazione

Tipo Lavoro

COLLAUDO / ACCETTAZIONE

Tipo Esito

INTERVENTO RISOLUTIVO

N° Scansioni

Scadenza Garanzia Sistema

Contratto

Data Inizio Contratto

Data Fine Contratto

Attività

INSTALLAZIONE E COLLAUDO

Parti Sostitutive

| codice | Descrizione | Quantità | Matricola | Prezzo Unitario | Prezzo Totale |
|--------|-------------|----------|-----------|-----------------|---------------|
| | | | | | |

Altri Costi

| codice | Descrizione | Quantità | Prezzo Unitario | Prezzo Totale |
|--------|-------------------------|----------|-----------------|---------------|
| 00 | Ore lavoro (US e Elmed) | 5,00 | | |

Firma Esaote

Raffaele Trudu

Firma Cliente

Angela Camboni

945014

CONDOTTORE DI PROTEZIONE
CORRENTE TEST: 25A [OHM]
0.089 [0.200]

CONDOTTORE DI PROTEZIONE
CORRENTE TEST: 25A [OHM]
0.094 [0.200]

Norm.Pol,No terra,L2
U1-U6-TUT. 0.0 [500]
Cl. I Tipo BF
CORR. AUSIL.PAZIENTE[uA]

Norm.Pol,Terra,L2
U1-U6-TUT. 0.0 [10]
Cl. I Tipo BF
CORR. AUSIL.PAZIENTE[uA]

Norm.Pol,No terra,L2
TUT.- TERRA 1.4 [500]
Cl. I Tipo BF
CDD NEL PAZIENTE [uA]

Norm.Pol,Terra,L2
TUT.- TERRA 0.0 [100]
Cl. I Tipo BF
CDD NEL PAZIENTE [uA]

Norm.Pol,No terra,L2
U1-U6-TUT. 0.0 [500]
Cl. I Tipo BF
CORR. AUSIL.PAZIENTE[uA]

Norm.Pol,Terra,L2
U1-U6-TUT. 0.0 [10]
Cl. I Tipo BF
CORR. AUSIL.PAZIENTE[uA]

Norm.Pol,No terra,L2
TUT.- TERRA 1.4 [500]
Cl. I Tipo BF
CDD NEL PAZIENTE [uA]

Norm.Pol,Terra,L2
TUT.- TERRA 0.0 [100]
Cl. I Tipo BF
CDD NEL PAZIENTE [uA]

Norm.Pol,No terra,L2
U1-U6-TUT. 0.0 [500]
Cl. I Tipo BF
CORR. AUSIL.PAZIENTE[uA]

Norm.Pol,Terra,L2
U1-U6-TUT. 0.0 [10]
Cl. I Tipo BF
CORR. AUSIL.PAZIENTE[uA]

Norm.Pol,No terra,L2
TUT.- TERRA 1.3 [500]
Cl. I Tipo BF
CDD NEL PAZIENTE [uA]

BIO-TEK INSTRUMENTS INC.
28-02-12
12:42:45

CODICE:
APPARECCHIO: ECOGRAFO
N.S.: 5561

CDSTRUTTORE: ESATE Spa
MODELLO: My Lab 50 Gold
REPARTO: POLIAMBULATORIO
TECNICO: TRUDO
601PRO#: 127608
CLASSE I, TIPO BF

CEI 62-5

CONDOTTORE DI PROTEZIONE
CORRENTE TEST: 25A [OHM]
0.064 [0.200]

CORRENTI VERSO TERRA[uA]
Cl. I Tipo BF
208.5 [500]
Norm.Pol,No terra,L2

CORRENTI VERSO TERRA[uA]
Cl. I Tipo BF
412.5 [1000]
Norm.Pol,No terra,No L2

CDD INVOLUCRO[uA]
Cl. I Tipo BF
0.0 [100]
Norm.Pol,Terra,L2

CDD INVOLUCRO[uA]
Cl. I Tipo BF
204.7 [500]
Norm.Pol,No terra,L2

CDD NEL PAZIENTE [uA]
Cl. I Tipo BF
TUT.- TERRA 0.0 [100]
Norm.Pol,Terra,L2

CDD NEL PAZIENTE [uA]
Cl. I Tipo BF
TUT.- TERRA 1.2 [500]
Norm.Pol,No terra,L2

CORR. AUSIL.PAZIENTE[uA]
Cl. I Tipo BF
U1-U6-TUT. 0.0 [10]
Norm.Pol,Terra,L2

CORR. AUSIL.PAZIENTE[uA]
Cl. I Tipo BF
U1-U6-TUT. 0.0 [500]
Norm.Pol,No terra,L2

CDD NEL PAZIENTE [uA]
Cl. I Tipo BF
TUT.- TERRA 0.0 [100]
Norm.Pol,Terra,L2

DICHIARAZIONE CE DI CONFORMITA' - Direttiva 93/42/CEE - allegato II
CE DECLARATION OF CONFORMITY - 93/42/EEC Directive - annex II
DECLARATION DE CONFORMITÉ - 93/42/CEE - annexe II
KONFORMITÄTSERKLÄRUNG - 93/42/EWG - Anhang II
DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD CE - Directiva 93/42/EEC - Anexo II

Noi costruttori:
We manufacturer:
Nous les Constructeurs:
Wir, die Hersteller:
Nosotros, los fabricantes

ESAOTE S.p.A. - Via di Caciolle, 15 - 50127 Firenze - Italy

dichiariamo, sotto la nostra responsabilità, che il sistema:
declare under our sole responsibility that the system:
déclarons sous notre responsabilité que le système:
erklären, daß das System, unter unserer Verantwortung:
declaramos, bajo nuestra responsabilidad, que el producto:

MyLab50
MyLab50CV
MyLab50 XVision
MyLab50 XVision Cardiovascular
MyLab50 Gold
MyLab50Gold Cardiovascular

E' stato costruito applicando il sistema di garanzia della qualità approvato per la progettazione, fabbricazione e controllo finale del prodotto e risponde alle disposizioni presenti dell'Allegato II della direttiva 93/42/CEE sui dispositivi medici.

has been manufactured by applying the quality system approved for the design, manufacture and final inspection and meets the provisions of the 93/42/EEC-Annex II medical devices directive.

a été construit en appliquant le système de qualité approuvé pour le projet, production et contrôle final du produit et répond aux dispositions de la directive 93/42/CEE-Annexe II pour les appareils médicaux.

mit der Anwendung des geprüften Qualitätssystems für das Projekt, die Fertigung und die Schlußkontrolle des Produkts gefertigt wurde und daß es die Anordnungen der Richtlinie 93/42/EWG-Anhang II für medizinische Geräte erfüllt.

ha sido fabricado aplicando el sistema de garantía de la calidad aprobado para el diseño, fabricación y control final del producto y responde a los requisitos presentes en el Anexo II de la directiva 93/42/EEC sobre los dispositivos médicos.

Il rappresentante legale ESAOTE.
ESAOTE legal representative.
Le représentant légal de ESAOTE.
ESAOTE autorisierter Bevollmächtigter.
El representante legal de ESAOTE.

MyLab System REF 9807350040

S/N 5561

| License | Reference | License N |
|-----------------|------------|-----------|
| CFM | 8610272011 | 15PWB |
| XVIEW | 8610272025 | RIHWB |
| GENERAL IMAGING | 8610272002 | J0Q1N |
| DOPPLER | 8610272010 | 0FZYZ |
| CLIP | 8610272008 | JAPQZ |
| LINEAR & HF | 8610272021 | FQ44B |
| CONVEX | 8610272023 | VFYHN |
| TEI | 8610272006 | A0CPN |
| CARDIAC | 8610272000 | XL49N |
| VASCULAR | 8610272001 | CV8EZ |
| OB/GYN | 8610272004 | Z0K4B |
| UROLOGY | 8610272005 | Q321N |
| DICOM | 8610272009 | F0E6Z |
| PHASED ARRAY | 8610272022 | NL1AZ |
| MVIEW | 8610272026 | ZDF2Z |
| FWI | 8610272033 | 4QBIZ |



Esaote S.p.A

Direzione

Via A. Siffredi, 58
16153 Genova
Tel. 010 6547 1
www.esaote.com

Sede Legale

Viale Bianca Maria, 25
20122 Milano
Capitale Sociale 30.142.000,00 Euro
interamente versato
C.C.I.A.A. Milano
C.F. / Partita Iva 05131180969
Registro Produttori AEE IT 08010000000033

Sedi Operative

Genova
Via Siffredi, 58
16153 Genova
Tel. 0106547 1
Fax 010 6547275
C.P. GE Campi

Firenze

Via di Caracciolo, 1
50127 Firenze
Tel. 055 4225
Fax 055 43401
C.P. 6274

- 8 MAR. 2012

AZIENDA U.S.L. n. 5 ORISTANO

VIA CARDUCCI, 35

09170 ORISTANO

UR

| | | | |
|--------------------------------|--------------|---------------------------|--------------|
| TIPO DOC. DOC. TYPE | DATE DATE | NUMERO NUMBER | PAG. PAGE |
| FATTURA | 24/02/12 | 100263 | 1 |
| CODICE CLIENTE - CUSTOMER CODE | | | |
| 2001 109513 | | | |
| COD. FISC. - FISC. CODE. | | P. I. V. A. - V. A. T. N. | |
| 00681110953 | | 00681110953 | |

25337
INCIO
REGISTRO FATTURE
N° 3646 del 14.03.12

| | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| PAGAMENTO - PAYMENT | AGENTE O VENDITORE - DEALER CODE |
| 90 GG DATA FATTURA - BONIFICO BANC. | 801016 PS MEDICAL S.R.L. |
| SPEDIZIONE - THROUGH | RESA/PORTO - DELIVERY TERMS |
| CORRIERE | FRANCO DESTINO |

DESTINAZIONE - DESTINATION
PER MERCE SPEDITA A OSPEDALE SAN MARTINO
CENTRO SCREENING - VIA ROCKFELLER; ORISTANO

| CODICE E DESCRIZIONE CODE AND DESCRIPTION | U.M. | QUANTITÀ QUANTITY | PREZZO UNITARIO UNIT PRICE | TOTALE TOTAL PRICE |
|---|------|----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Codice CIG 35296653B3 PER MERCE SPEDITA A OSPEDALE SAN MARTINO CENTRO SCREENING - VIA ROCKFELLER; ORISTANO RIFERIMENTO BOLLA NR. 500182 DEL. 02/02/12 NS. RIF. ORDINE 596237 DEL 29/12/11 VS. RIF. BI-2011-131 RIFERIMENTO VOSTRO ORDINE N. BI-2011-131 DEL 22/12/2011 DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE N. 829 DEL 2011 NOSTRE OFFERTE N. GE0110 E GE0122 | | | | |
| 9806100010 Include le seguenti unità rintracciabili: 9706100000 MOD.6100 - APPARATO US SN : 6231 - | NR | 1 | | |
| 9102923102 MYLAB70 XVG POWER SUPPLY | NR | 1 | | |
| 8820080001 CORD PWR IT 16A 250V 4MT | NR | 1 | | |
| 8300498010 MANUALE ADVANCED OPERATIONS | NR | 1 | | |
| 9103211100 BRACCIO ARTICOLATO COMPRENSIVO | NR | 1 | | |
| Allegato n° 3 alla determinazione Serv. Provveditorato N° del Composto di n° 3 fogli | | | | |

SEGUE

TOTALE - TOTAL

Capitale soc. i.v. EURO 30.142.000

C.F., P.I. ed Iscr. al Registro Imprese di Milano nr. 05131180969

Registro dei Produttori AEE nr. IT08010000000033

Contributo Pile e Accumulatori assolto ove dovuto, Registro Nazionale n. IT09060P00000450



Esaote S.p.A.

Direzione

Via A. Siffredi, 58

16153 Genova

Tel. 010 65471

www.esaote.com

Sede Legale

Viale Bianca Maria, 25

20122 Milano

Capitale Sociale 30.142.000,00 Euro

interamente versato

C.C.I.A.A. Milano

C.F. / Partita Iva 05131180969

Registro Produttori AEE IT 08010000000033

Sedi Operative

Genova

Via Siffredi, 58

16153 Genova

Tel. 01065471

Fax 010 6547275

C.P. GE Campi

Firenze

Via di Caccioppoli, 1

50127 Firenze

Tel. 055 422911

Fax 055 434011

C.P. 6274

AZIENDA U.S.L. n. 5 ORISTANO

VIA CARDUCCI, 35

09170 ORISTANO

OR

| | | | |
|--------------------------------|--------------|---------------------------|--------------|
| TIPO DOC. DOC. TYPE | DATE DATE | NUMERO NUMBER | PAG. PAGE |
| FATTURA | 24/02/12 | 100263 | 2 |
| CODICE CLIENTE - CUSTOMER CODE | | | |
| 2001 109513 | | | |
| COD. FISC. - FISC. CODE | | P. I. V. A. - V. A. T. N. | |
| 00681110953 | | 00681110953 | |

| | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| PAGAMENTO - PAYMENT | AGENTE O VENDITORE - DEALER CODE |
| 90 GG DATA FATTURA - BONIFICO BANC. | 801016 PS MEDICAL S.R.L. |
| SPEDIZIONE - THROUGH | RESA/PORTO - DELIVERY TERMS |
| CORRIERE | FRANCO DESTINO |

DESTINAZIONE - DESTINATION
PER MERCE SPEDITA A OSPEDALE SAN MARTINO
CENTRO SCREENING - VIA ROCKFELLER; ORISTANO

| CODICE E DESCRIZIONE CODE AND DESCRIPTION | U.M. | QUANTITA QUANTITY | PREZZO UNITARIO UNIT PRICE | TOTALE TOTAL PRICE |
|--|------|----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Include le seguenti unita' rintracciabili: | | | | |
| 229024900 | | | | |
| MONITOR 19" ASSY 61xx | | | | |
| SN : 4640 - | | | | |
| 8300431010 | NR | 1 | | |
| MYLAB70 XVG - USER MANUAL ITA | | | | |
| 151001300 | NR | 1 | | |
| MYLAB 61XX - PC UNIT | | | | |
| 8370202000 | NR | 1 | | |
| VIDEO PAL | | | | |
| 8610304002 | NR | 1 | | |
| MYLAB70 XVG - GENERAL IMAGING | | | | |
| 8610304001 | NR | 1 | | |
| MYLAB70 XVG - VASCULAR LICENCE | | | | |
| 9102910010 | NR | 1 | | |
| SET CAVI per B/W PRINTER | | | | |
| 9102911010 | NR | 1 | | |
| SET CAVI per COLOR PRINTER | | | | |
| 8610304040 | NR | 1 | | |
| MYLAB70 XVG - AUTOMATIC GAIN | | | | |
| 8610304026 | NR | 1 | | |
| MYLAB70 XVG - MVIEW LICENCE | | | | |
| 8370176000 | NR | 1 | | |
| INSIEME BUSTA/MODULO CSA | | | | |
| 8610304041 | NR | 1 | | |
| MYLAB70 XVG - TP-VIEW | | | | |
| 8610304044 | NR | 1 | | |
| MYLAB70 XVG - ELASTOSONOGRAPHY | | | | |
| 9600169000 | NR | 1 | | |
| CA430 SONDA CONVEX 8-1 | | | | |
| Include le seguenti unita' rintracciabili: | | | | |
| SN : 3263 - | | | | |
| 9600156000 | NR | 1 | | |
| LA523 SONDA LINEARE 13-4 | | | | |
| Include le seguenti unita' rintracciabili: | | | | |
| SN : 28442 - | | | | |
| 90284300134 | NR | 1 | | |
| STAMPANTE TERMICA SONY UP-89X | | | | |
| SEGUE | | | | |
| TOTALE - TOTAL | | | | |

Capitale soc. i.v. EURO 30.142.000

C.F., P.I. ed Iscr. al Registro Imprese di Milano nr. 05131180969

Registro dei Produttori AEE nr. IT08010000000033

Contributo Pile e Accumulatori assolto ove dovuto, Registro Nazionale n. IT09060P00000450



esaote s.p.a.

Direzione

Via A. Siffredi, 58
16153 Genova
Tel. 010 654711
www.esaote.com

Sede Legale

Viale Bianca Maria, 25
20122 Milano
Capitale Sociale 30.142.000,00 Euro
interamente versato
C.C.I.A.A. Milano
C.F. / Partita Iva 05131180969
Registro Produttori AEE IT 08010000000033

Sedi Operative

Genova
Via Siffredi, 58
16153 Genova
Tel. 010654711
Fax 010 6547275
C.P. GE Camp:**Firenze**Via di Carraia
50127 Firenze
Tel. 055 422111
Fax 055 434011
C.P. 6274

AZIENDA U.S.L. n. 5 ORISTANO

VIA CARDUCCI, 35

09170 ORISTANO

OR

| | | | |
|--------------------------------|--------------|---------------------------|--------------|
| TIPO DOC. DOC. TYPE | DATE DATE | NUMERO NUMBER | PAG. PAGE |
| FATTURA | 24/02/12 | 100263 | 3 |
| CODICE CLIENTE - CUSTOMER CODE | | | |
| 2001 109513 | | | |
| COD. FISC. - FISC. CODE | | P. I. V. A. - V. A. T. N. | |
| 00681110953 | | 00681110953 | |

| | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| PAGAMENTO - PAYMENT | AGENTE O VENDITORE - DEALER CODE |
| 90 GG DATA FATTURA - BONIFICO BANC. | 801016 PS MEDICAL S.R.L. |
| SPEDIZIONE - THROUGH | RESA/PORTO - DELIVERY TERMS |
| CORRIERE | FRANCO DESTINO |

DESTINAZIONE - DESTINATION

PER MERCE SPEDITA A OSPEDALE SAN MARTINO
CENTRO SCREENING - VIA ROCKFELLER; ORISTANO

| CODICE E DESCRIZIONE CODE AND DESCRIPTION | U.M. | QUANTITÀ QUANTITY | PREZZO UNITARIO UNIT PRICE | TOTALE TOTAL PRICE |
|--|------|----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Include le seguenti unità rintracciabili: | | | | |
| 7900000342 Video graphic printer SN : 225522 - | | | | |
| 9990000001 Ulteriori prestazioni " IN RIFERIMENTO ALL'ART. 3 DELLA LEGGE 136/2010 "TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI" SI PREGA DI APPOGGIARE I PAGAMENTI PRESSO: INTESA - SAN PAOLO CONTO CORRENTE: n. 00300/1000/67074 IBAN: IT2960306901400100000067074 INTESTATO A ESAOTE S.p.A IMPONIBILE I.V.A. 21% | NR | 1 | | 50000,00 10500,00 |
| CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO. | | | | |

| | | | |
|---|-----------------------|-----|----------|
| Fattura emessa con IVA ad esigibilità differita | TOTALE - TOTAL | EUR | 60500,00 |
|---|-----------------------|-----|----------|

| |
|--|
| ESAOTE S.P.A. Capitale soc. i.v. EURO 30.142.000 C.F., P.I. ed Iscr. al Registro Imprese di Milano nr. 05131180969 |
|--|

| |
|--|
| Registro dei Produttori AEE nr. IT08010000000033 Contributo Fidej e Accumulatori assolto ove dovuto, Registro Nazionale n. IT09060P00000450 |
|--|

*Bianchi**Il Servizio Ingegneria Clinica***Prot. 3739379****Oristano lì, 26 Aprile 2012**

Allegato n° 4 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 8 fogli

Alla Responsabile del Servizio Acquisti

Oggetto: trasmissione collaudo apparecchiature fornite dalla ditta Esaote (Delibera Direttore Generale n. 829 del 2011, Ordine BI-2011-131 del 11/12/2011)

Si trasmette copia del collaudo di un Ecotomografo fornito dalla ditta Esaote ed installato presso il Centro Screening del P.O. San Martino di Oristano come da D.d.t. Esaote n. 500182 del 02/02/2012.

Ditta Esaote

| Apparecchiatura | Ditta | Modello | Matricola | Inventari IC |
|-----------------|-------|-------------|-----------|--------------|
| Ecotomografo | Esote | MyLab 70XVG | 6231 | Da assegnare |

Esito del Collaudo "Positivo"

Distinti saluti,

Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Valter Piga*Valter Piga*

Verbale di collaudo e accettazione merce.

Data: 22/02/2012

Tecnico: RAFFAELE TRUDU



0070000143

Materiale fornito con:

D.D.T. Nr: 500182 del 02/02/2012

| Committente | Destinazione |
|---|---|
| AZIENDA U.S.L. n. 5 ORISTANO CENTRO SCREENING - VIA ROCKFELLER 9170 ORISTANO OR | CENTRO SCREENING - VIA ROCKFELLER 9170 ORISTANO OR |

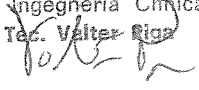
In data **si e' provveduto al collaudo delle sotto elencate apparecchiature:**

Installazione n°: 132458

| Codice | Descrizione | Qta |
|-------------|---|-----|
| 9806100010 | MYLAB 70 XVG ECOTOMOGRAFO Include le seguenti unità rintracciabili: 9706100000 MOD.6100 - APPARATO US SN 6231 | 1 |
| 9102923102 | MYLAB70 XVG POWER SUPPLY STANDARD 230V | 1 |
| 8820080001 | CORD PWR IT 16A 250V 4MT IT3/16 H05VVH 60320/C19L | 1 |
| 8300498010 | MANUALE ADVANCED OPERATIONS ITA - MyLab | 1 |
| 9103211100 | BRACCIO ARTICOLATO COMPRENSIVO DI MONITOR LCD 19" Include le seguenti unità rintracciabili: 229024900 MONITOR 19" ASSY 61xx SN 4640 | 1 |
| 8300431010 | MYLAB70 XVG - USER MANUAL ITA | 1 |
| 151001300 | MYLAB 61XX - PC UNIT | 1 |
| 8370202000 | VIDEO PAL | 1 |
| 8610304002 | MYLAB70 XVG - GENERAL IMAGING LICENCE | 1 |
| 8610304001 | MYLAB70 XVG - VASCULAR LICENCE | 1 |
| 9102910010 | SET CAVI per B/W PRINTER MyLab | 1 |
| 9102911010 | SET CAVI per COLOR PRINTER MyLab | 1 |
| 8610304040 | MYLAB70 XVG - AUTOMATIC GAIN | 1 |
| 8610304026 | MYLAB70 XVG - MVIEW LICENCE | 1 |
| 8370176000 | INSIEME BUSTA/MODULO CSA BUSTA E MODULO PRESTAMP/AFFR. | 1 |
| 8610304041 | MYLAB70 XVG - TP-VIEW | 1 |
| 8610304044 | MYLAB70 XVG - ELASTOSONOGRAPHY LICENCE | 1 |
| 9600169000 | CA430 SONDA CONVEX 8-1 Include le seguenti unità rintracciabili: SN 3263 | 1 |
| 9600156000 | LA523 SONDA LINEARE 13-4 Include le seguenti unità rintracciabili: SN 28442 | 1 |
| 90284300134 | STAMPANTE TERMICA SONY UP-89X VERS.220V - 50Hz B/N COMPLETA Include le seguenti unità rintracciabili: 7900000342 Video graphic printerUP897MDSYN 100-240V 50-60Hz | 1 |

| | | |
|------------|--------------------------|---|
| | SN 225522 | |
| 9990000001 | Ulteriori prestazioni US | 1 |

Sistema Sanitario Regione Sardegna
 Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
 Servizio Ingegneria Clinica
 Ass. Tec. Valtor Riga

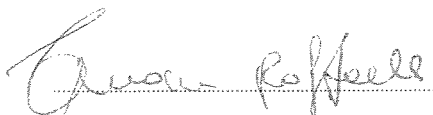


g/i e DR. GALLUS ANTONELLO
 DR. FRONGIA OMRARIO
 ING. CLIN. SIG. PIGA WALTER

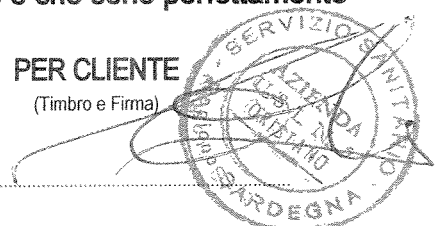
TRONU RAFFAELÈ

Si dichiara che le apparecchiature sono conformi a quelle ordinate e che sono perfettamente funzionanti.

PER ESAOTE S.p.A.



PER CLIENTE
 (Timbro e Firma)





CERTIFICATO DI COLLAUDO E VERIFICHE SICUREZZA ELETTRICA IN CONFORMITÀ
CEI IEC 60601-1 (CEI 62.5) e CEI EN 60601-2-4 (CEI 62-13)

DATA: 22/02/2012

ANALIZZATORE IMPIEGATO: BIO-TEK 601 Pro

IDENTIFICAZIONE APPARECCHIO:

MODELLO: MyLab 70 Gold

MATRICOLA: 6231

DITTA FORNITRICE: _____

CLASSE: I TIPO: BF

| TIPO DI MISURA | VALORI MAX (Norme CEI 62-5 e 62-13, art. 19) | | | | | |
|--|---|------|---------|------|---------|------|
| | Tipo B | | Tipo BF | | Tipo CF | |
| | NC | SFC | NC | SFC | NC | SFC |
| Dispersione verso terra (µA) | 500 | 1000 | 500 | 1000 | 500 | 1000 |
| Dispersione verso terra (mA) DM permanentemente installato | 5 | 10 | / | / | / | / |
| Dispersione sull'involucro(µA) | 100 | 500 | 100 | 500 | 100 | 500 |
| Dispersione nel paziente (µA) | 100 | 500 | 100 | 500 | 10 | 50 |
| Dispersione nel paziente (mA) DM permanentemente installato ^[v] | 0.1 | / | / | / | / | / |
| Dispersione nel paziente con tens. applicata (µA) Per defibrillatori con parti applicate di tipo CF rif. 62-13 | - | - | - | 5000 | - | 50 |
| Corrente ausiliaria paziente(µA) | 100 | 500 | 100 | 500 | 10 | 50 |
| Resistenza conduttore di protezione: (mΩ) test <input type="checkbox"/> 10A <input checked="" type="checkbox"/> 25A ^[s] | 200 | | | | | |

[v] Questa misura coincide con la misura della corrente di dispersione sull'involucro.

[s] Valore richiesto dalla CEI IEC 60601-1-1 ed. 2

a) Prove correnti di dispersione (vedi report allegato)
- Riferimento valori in tabella

b) Resistenza conduttore di protezione (vedi report allegato)
- Riferimento valore in tabella

c) Controllo funzionale finale (per i DM US come da check list cod. 8370096000;
per gli altri tipi di DM come da relative Procedure di manutenzione)

d) Controllo visivo esterno e controllo targhette

FIRMA DEL TECNICO: Raffaello

Codice documento: 8370097000 (MA Rev. F) Rif. PQ-7.5-02

BIO-TEK INSTRUMENTS INC.
22-02-12
11:57:35
CODICE: _____
APPARECCHIO: ECOGRAFIO
N.S.: 6231
COSTRUTTORE: ESAOTE spa
MODELLO: MyLab 70 Gold
REPARTO: SCREENING
TECNICO: RWA
601PRO#: 127608
CLASSE I, TIPO BF

CEI 62-5

CONDUTTORE DI PROTEZIONE
CORRENTE TEST: 25A [OHM]
0.064 [0.200]

CORRENTI VERSO TERRA[µA]
Cl. I Tipo BF
206.5 [500]
Norm.Pol.No terra,L2

CORRENTI VERSO TERRA[µA]
Cl. I Tipo BF
415.8 [1000]
Norm.Pol.No terra,No L2

CDD INVOLUCRO[µA]
Cl. I Tipo BF
0.0 [100]
Norm.Pol,Terra,L2

CDD INVOLUCRO[µA]
Cl. I Tipo BF
206.7 [500]
Norm.Pol,No terra,L2

CDD NEL PAZIENTE [µA]
Cl. I Tipo BF
TUT.- TERRA 0.0 [100]
Norm.Pol,Terra,L2

CDD NEL PAZIENTE [µA]
Cl. I Tipo BF
TUT.- TERRA 1.5 [500]
Norm.Pol.No terra,L2

CORR. AUSIL.PAZIENTE[µA]
Cl. I Tipo BF
V1-V6-TUT. 0.0 [10]
Norm.Pol,Terra,L2

CORR. AUSIL.PAZIENTE[µA]
Cl. I Tipo BF
V1-V6-TUT. 0.0 [500]
Norm.Pol.No terra,L2

CDD NEL PAZIENTE [µA]
Cl. I Tipo BF
TUT.- TERRA 0.0 [100]
Norm.Pol,Terra,L2

CDD NEL PAZIENTE [µA]
Cl. I Tipo BF
TUT.- TERRA 1.6 [500]
Norm.Pol.No terra,L2

CORR. AUSIL.PAZIENTE[µA]
Cl. I Tipo BF



Servizio Ingegneria Clinica**PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE**

Il sottoscritto

DUCRADO FRANZIA

In qualità di Responsabile del Servizio di

Centro Screening

Dichiara di aver organizzato il corso di formazione relativo al corretto uso di ECOGRFO MYLAB FOXVG - ESAOTE al fine di poter verificare la rispondenza funzionale delle apparecchiature acquisite per il corretto utilizzo sul paziente secondo quanto previsto dal costruttore.

Il corso è stato tenuto da:

Docente del Corso MAURIZIO CHIOLDI

In qualità di SPECIALISTA APPLICAZIONI ECOGRAFICHE

della Ditta ESAOTE SpA.

Per attestare il completamento della fornitura si dichiara che la formazione è stata eseguita nelle seguenti date: 28.02.2012

dai partecipanti indicati nella scheda allegata conformemente a quanto indicato in offerta dalla Ditta _____ (vedi programma di formazione allegato).

Per il Fornitore
(firma)L'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2011 - 131
DEL : 22/12/2011

UTENTE : BIANCHI MARIA FRANCESCA
TELEFONO : 0783/317790

TIPOLOGIA: A51 - ORDINE - CONTRATTO BENI

FORNITORE

ESAOTE S.P.A. (25337)

VIALE BIANCA MARIA ,25
20122 MILANO (MI)
TELEFONO : 0106547392
FAX : 010/6547275
E-MAIL : fabrizio.caprioli@esaote.com

CIG: 35296653B3 ACQUISIZIONE ECOGRAFO CENTRO SCREENING

PROVVEDIMENTO: DELIBERA DIRETTORE GENERALE N. 829 DEL 2011 - ACQUISIZIONE URGENTE ECOGRAFO DESTINATO

■Note: OFFERTA GE110 E GE0122/VIG/GP/fv DEL 22.11.11
CONSEGNA PRESSO CENTRO SCREENING - OSPEDALE SAN MARTINO
REFERENTE DR. ONORATO FRONGIA

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc. | Imponibile | %IVA | Importo |
|--|----|----------|--------------|------|------------|-------|-----------|
| 96987 | N | 1,00 | 50 000,00 | 0,00 | 50 000,00 | 21,00 | 60 500,00 |
| ECOGRAFO(MACCHINARI) MYLAB 70XVG VERSIONE SENOLOGICA CON LICENZA ELAXTO completo di uSONDA CA430E SONDA LA523 STAMPANTE UP-897MD SONY | | | | | | | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|-----------|
| 21 | 21,00 | 50 000,00 | 10 500,00 |

TOTALE IMPONIBILE
50 000,00

TOTALE IVA
10 500,00

TOTALE ORDINE
60 500,00

Magazzino Ricevente
M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Centro di Destinazione
5AAB02DD6 - CENTRO SCREENING

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.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
PROVVEDITORATO

(D.ssa Maria Gesuina Demurtas)

DICHIARAZIONE CE DI CONFORMITA' - Direttiva 93/42/CEE - allegato II
CE DECLARATION OF CONFORMITY - 93/42/EEC Directive - annex II
DECLARATION DE CONFORMITÉ - 93/42/CEE - annexe II
KONFORMITÄTSEKLRÄRUNG - 93/42/EWG - Anhang II
DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD CE - Directiva 93/42/EEC - Anexo II

Noi costruttori:
We manufacturer:
Nous les Constructeurs:
Wir, die Hersteller:
Nosotros, los fabricantes

ESAOTE S.p.A. - Via Siffredi, 58 – 16153 Genova - Italy

dichiariamo, sotto la nostra responsabilità, che il sistema:
declare under our sole responsibility that the system:
déclarons sous notre responsabilité que le système:
erklären, daß das System, unter unserer Verantwortung:
declaramos, bajo nuestra responsabilidad, que el producto:

MyLab70, MyLab70 XVision, MyLab70 XVG, MyLab70 XV-L, MyLab70 XVG-L

è stato costruito applicando il sistema di garanzia della qualità approvato per la progettazione, fabbricazione e controllo finale del prodotto e risponde alle disposizioni presenti dell'Allegato II della direttiva 93/42/CEE sui dispositivi medici.

has been manufactured by applying the quality system approved for the design, manufacture and final inspection and meets the provisions of the 93/42/EEC-Annex II medical devices directive.

a été construit en appliquant le système de qualité approuvé pour le projet, production et contrôle final du produit et répond aux dispositions de la directive 93/42/CEE-Annexe II pour les appareils médicaux.

mit der Anwendung des geprüften Qualitätssystems für das Projekt, die Fertigung und die Schlußkontrolle des Produkts gefertigt wurde und daß es die Anordnungen der Richtlinie 93/42/EWG-Anhang II für medizinische Geräte erfüllt.

ha sido fabricado aplicando el sistema de garantía de la calidad aprobado para el diseño, fabricación y control final del producto y responde a los requisitos presentes en el Anexo II de la directiva 93/42/EEC sobre los dispositivos médicos.

Il rappresentante legale ESAOTE.
ESAOTE legal representative.
Le représentant légal de ESAOTE.
ESAOTE autorisierter Bevollmächtigter.
El representante legal de ESAOTE.

Esercizio : 2012
Stampato il 10/05/2012

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2012 - 25 **del:** 28/02/2012
Descrizione: carico cespiti da ricevimento
Delibera: 732 **del:** 17/11/2011

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: R0101 - DISTRETTO GHILARZA-BOSA cc
Localizzazione: UASL5GH007 - POLIAMBULATORIO GHILARZA

Ordine: BI/2011/115 **Movimento:** M23/2011/3993

| Cespite | Prodotto | Classe Merceologica | Ditta Fornitrice | Provenienza | Prezzo Storico |
|--|-------------------------|---------------------|------------------|--------------------|------------------|
| Z51/45708 | 932378 - ECOGRAFO# | 051202 - Macchinari | ESAOTE S.P.A. | 1-ACQUISTO | 57 535,50 |
| Matricola: 5561 | Etichetta: 45708 | | | | |
| Note: ESAOTE - MYLAB 50X VISION, completo di: licenza Convex, licenza Lineare, applicazione Vascolare, Licenza Phased array, applicazione Cardio, licenza archiviazione clip, licenza DICOM, sonda CA430E, sonda PA230E, stampante UP-897MD SONY, Stampante UP-21MD SONY, sonda microconvex endocavitaria EC1123, applicazione urologica, applicazione OB/GYN | | | | | |
| Cespiti: 1 | | | | Totale CdC: | 57 535,50 |

Alligato n° 5 alla determinazione
Serv. Prov. autorizzato N° _____ del _____
Composto di n° 2 fogli

Esercizio : 2012
Stampato il 10/05/2012

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2012 - 24 **del:** 28/02/2012

Descrizione: carico cespiti da ricevimento

Delibera: 829 **del:** 19/12/2011

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: P0205 - CENTRO SCREENING

Localizzazione: UASL5OR001 - OSP-SAN MARTINO ORISTANO

Ordine: BI/2011/131

Movimento: M23/2012/117

| Cespite | Prodotto | Classe Merceologica | Ditta Fornitrice | Provenienza | Prezzo Storico |
|-----------|------------------------------|---------------------|------------------|--------------|----------------|
| Z51/45707 | 96987 - ECOGRAFO(MACCHINARI) | 051202 - Macchinari | ESAOTE S.P.A. | 3-C/CAPITALE | 60 500,00 |

Matricola: 6231

Etichetta: 45707

Note: MYLAB 70XVG VERSIONE SENOLOGICA CON LICENZA ELAXTO
completo di sONDA CA430E
SONDA LA523
STAMPANTE UP-897MD SONY

Cespiti: 1

Totale CdC: 60 500,00