



ASL Oristano

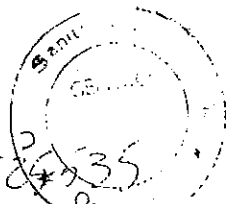
SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA + Cop. SIC

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - ASL ORISTANO
Piazzale "San Martino" Oristano - Vecchio Ospedale
tel. 0783/317927
fax. 0783/70072

RESPONSABILE DOTT. GIAMPAOLO MINNAI

Foo 2/7/12

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli



Prot.n° 568/735

Oggetto: Richiesta acquisto Apparecchio per TEC.
ORISTANO : 01.03.2012.

Spett.le Servizio Ingegneria Clinica
Spett.le Servizio Provveditorato
S E D E

In riferimento al Progetto denominato " Piano di interventi per integrazione Ospedale-Territorio" presentato dal Direttore del Dipartimento di Salute Mentale alla Direzione Generale con nota prot.n°757 del 18.10.2011 e approvato con deliberazione n° 808 del 13.12.2011 di cui si allega copia, si chiede l'acquisto di un apparecchio per TEC con le seguenti caratteristiche:

- l'apparecchio deve essere in grado di erogare impulsi ad onde quadre a durata e frequenza variabili ;
- deve poter registrare sino a quattro tracce per EMG,EEG,ECG;
- deve avere una stampante termica a quattro canali per la registrazione del trattamento;
- deve essere in grado di selezionare automaticamente i parametri ottimali per il trattamento;
- deve essere dotato di indice di soppressione postictale;
- deve avere otto linee di registrazione per EMG,EEG,ECG ;
- deve avere una linea di massa paziente;
- deve essere conforme alle direttive europee per apparecchi elettromedicali 93/42/CE, alle norme di sicurezza EN 60 601 -1-2 (EMC regulations)
- resa usato (THYMATRON DG 1992).

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti e si porgono distinti saluti.

Il Direttore del Dipartimento
Dottor Gian Paolo Minnai

ASL N° 5 - Oristano
Dipartimento di Salute Mentale
Direttore: dott. Gian Paolo Minnai

Oggetto: acquisto apparecchio per terapia elettroconvulsivante

Oristano, 10.7.12

Al Servizio Provveditorato

In Italia gli apparecchi per terapia elettroconvulsivante sono commercializzate da due ditte: la Compu-Med e la Care Fusion.

Nel nostro SPDC pratichiamo per le Depressioni resistenti e nelle Depressioni ad alto rischio suicidario la terapia elettroconvulsivante dal 1995.

Per i primi 10 anni abbiamo utilizzato un apparecchio Thymatron DG commercializzato in Italia dalla Ditta Compu-Med. Dal 2006 utilizziamo un diverso apparecchio, MECTA Spectrum commercializzato dalla Care Fusion.

I risultati clinici con l'apparecchio Mecta sono stati decisamente inferiori rispetto ai risultati ottenuti con l'apparecchio Thymatron.

Infatti con l'apparecchio Mecta, anche con il massimo stimolo, alcune volte non siamo riusciti ad provocare la crisi convulsiva (condizione necessaria per l'efficacia terapeutica).

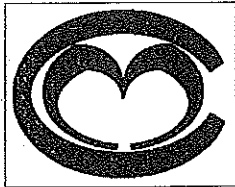
Questo risultato si spiega col fatto che la dose stimolo del Mecta è talvolta insufficiente. Studi controllati hanno infatti dimostrato che gli stimoli con il Mecta sono del 40% meno efficaci rispetto agli stimoli erogati dal Thymatron.

Vi è fra i due apparecchi anche una sostanziale differenza nelle caratteristiche dell'onda elettrica erogata: il Mecta può erogare un'onda di ampiezza non inferiore a 1 millisecondo, mentre il Thymatron può erogare onde di ampiezza di 0,5 millisecondi, garantendo in questo modo una migliore risposta terapeutica e minori effetti collaterali.

Per i motivi sopra esposti ritengo che sia opportuno preferire l'apparecchio Thymatron.

In fede

Dott. Gian Paolo Minnai

**Compu-Med sas** di Danilo MigliorelliVia G. Toraldo, 49 00133 - Roma
Tel. : 06 / 2005441
Fax : 06 / 45200048
Email : info@compu-med.itAllegato n° 3 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 4 fogli
P.IVA n° 05399221000
CCIAA 883261
Sede legale :
Via F. Giardoni, 18 00133 - RomaSpett.le ASL ORISTANO
Servizio Provveditorato
Via Carducci n. 35 - 09170 OristanoNs. Rif. : Prot. n. 145
Roma 02/08/2012Allegati: Allegato 1 - Dichiarazione sostitutiva con copia fotostatica della carta di identità del firmatario della presente
Allegato 2 - Modulo trattamento dei dati personali
Ns. Lettera prot. 146/2012 - Relazione assistenza tecnica come da Vs. allegato 3
Scheda tecnica THYMATRON IV**Oggetto** : Offerta economica per fornitura Apparecchio per T.E.C.

In Rif. alla Vs. richiesta di preventivo per la fornitura dell'apparecchiatura in oggetto, nota prot. 50256 / E.F del 27/07/2012,

il sottoscritto Danilo Migliorelli nato a Roma il 12/08/1968 e residente a Roma in via Bixio n. 91, in qualità di Rappresentante Legale ed Amministratore Unico della Società COMPU-MED SAS di Danilo Migliorelli avente sede legale in Roma cap. 00133 via Francesco Giardoni n. 18, tel. n. 06 2005441, C.F. e P.IVA 05399221000

DICHIARA

In nome e per conto della suddetta Società quanto segue:

La Società COMPU-MED SAS di Danilo Migliorelli presenta la seguente offerta giudicata remunerativa e, quindi, vincolante a tutti gli effetti di legge:

1. Offerta apparecchiatura per TEC mod. THYMATRON IV:

Cod.	Descrizione	Q.tà	U.m.
Thym_S_IV	Thymatron System-IV con accessori i seguenti accessori standard: - n. 1 ELDS9 Set di 9 capicorda per ECEF4 - n. 5 EPAD Coppie elettrodi adesivi per stimolazione ECT - n. 1 ECEF4 Cavo monitoraggio EEG/ECG/EMG - n. 1 ECET4 Cavo per trattamento ECT - n. 1 EHAN manopola schermata per ECT - n. 5 EEDS-C Confezioni di 10 elettrodi adesivi per monitoraggio EEG/EMG/EEG - n. 25 VENT Mordacchi monouso - n. 1 EMGD-L MouthGuard protezione orale - large - n. 1 EMGD-S MouthGuard protezione orale - small - n. 2 CP110 Blocco carte registrazione - n. 1 ELOG-E Logbook - libretto di revisione - n. 1 EMAE Operating manual	1	nr

Prezzo unitario apparecchiatura offerta: 25.250,00 (venticinquemiladuecentocinquanta) EURO + IVA 21%
Sono inclusi i costi di imballo, carico, scarico, trasporto, installazione e collaudo, corso di formazione del personale di 5 ore ed ogni onere accessorio.**2. Prezzo unitario dei principali componenti, accessori ed opzionali:**

Cod.	Descrizione	Q.tà	U. m.	Prezzo Listino EURO
ELDS9	Set di 9 capicorda per ECEF4 per Thymatron IV	1	pz	210,00 duecentodieci/00
EPAD	Elettrodi adesivi Thymapad per stimolazione ECT (cf 100 coppie)	1	cf	660,81 seicentosessanta/81
ECEF4	Cavo monitoraggio EEG/EMG/ECG per Thymatron	1	pz	790,00 settecentonovanta/00
ECET4	Cavo per trattamento ECT per Thymatron II/IV	1	pz	370,00 trecentosettanta/00
EHAN	Manopola schermata per ECT	1	pz	210,00 duecentodieci/00
EEDS-C	Elettrodi adesivi per monitoraggio EEG/EMG/ECG (cf 100 buste da 10pz)	1	cf	589,95 cinquecentoottantanove/00
VENT	Mordacchi monouso VENTIL-A (cf 100 pz)	1	cf	433,65 quattrocentotrentatre/00
EMGD-L	MouthGuards protezione orale - large	1	pz	78,00 settantotto/00
EMGD-S	MouthGuards protezione orale - small	1	pz	78,00 settantotto/00
CP110	Carta di registrazione per Thymatron II / IV (cf 10)	1	cf	161,26 centosessantuno/26

3. Aliquota I.V.A.:

L'aliquota I.V.A. a cui sono soggetti tutti i prodotti riportati nella presente offerta è del 21%

4. Tempi previsti per la consegna:

I tempi previsti per la consegna sono entro 60gg dal ricevimento dell'ordine.

5. Validità dell'offerta:

La presente offerta è valida sino al 31/12/2012

6. Durata della garanzia:

La garanzia è di 24 mesi dalla data dell'installazione. Motivi di esclusione dalla garanzia :

- danni e/o interventi dovuti ad uso improprio e/o negligente dell'apparecchiatura e/o delle sue componenti
- furto dell'apparecchiatura o delle sue componenti
- danni dovuti ad eventi catastrofici (es. terremoti, alluvioni, incendi, tsunami, etc.).

7. Termini di pagamento:

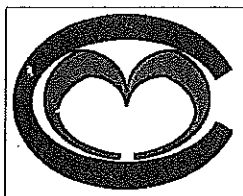
Il pagamento dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario a 90 gg. dalla data di ricevimento della fattura, previo collaudo positivo. In caso di ritardato pagamento gli interessi saranno calcolati secondo il tasso legale corrente.

Distinti saluti

Compu-Med sas



Danilo Migliorelli
l'amministratore



Compu-Med sas di Danilo Migliorelli

Via G.Toraldo, 49 00133 - Roma

Tel. : 06 / 2005441

Fax : 06 / 45200048

Email : info@compu-med.it

P.IVA / C.F. 05399221000

CCIAA 883261

Sede legale :

Via F. Giardoni, 18 00133 - Roma

Spett.le **ASL ORISTANO**
Servizio Provveditorato
Via Carducci n. 35 - 09170 Oristano

Ns. Rif. : Prot. n. 146
Roma 02/08/ 2012

Rif. Vs. lettera prot. n. 50256 / E.F del 27/07/2012

Oggetto : Relazione assistenza tecnica e collaudo apparecchiatura per TEC THYMATRON IV.

In Rif. alla Vs. nota prot. 50256 / E.F del 27/07/2012 allegato 3, si descrivono il tipo di assistenza e tempistiche da fornire in caso di aggiudicazione:

ASSISTENZA TECNICA

- Organizzazione del centro di assistenza tecnica e sede:
Esiste un solo centro di assistenza tecnica per le apparecchiature SOMATICS mod. THYMATRON IV ed è sito presso la COMPU-MED SAS in Via G. Toraldo, 49 ROMA.
La Compu-Med SAS dispone di 2 tecnici specializzati per la manutenzione e calibrazione del THYMATRON IV.
- La durata del periodo di garanzia ordinaria è di mesi 24 a partire dalla data di installazione e collaudo.
- Il tempo massimo di intervento tecnico dal momento della chiamata è di ore 24;
- L'elenco delle principali parti di ricambio è riportato nell'offerta economica al punto 2 ed il tempo massimo per la consegna di tali prodotti è di 5gg lavorativi.
- Le condizioni di garanzia offerte sono riportate nell'offerta economica al punto 7.
Durante il periodo di garanzia ordinaria sarà prevista sia la manutenzione programmata sia quella correttiva, con la sostituzione delle parti difettose, danneggiate ed anche di eventuali kit periodici, nonché una verifica di sicurezza elettrica annuale.
Le condizioni e le modalità di esecuzione degli interventi programmati e di quelli su chiamata sono:
 - 1 visita annuale, su chiamata, per la verifica di funzionamento
 - Tutti gli eventuali ulteriori interventi saranno effettuati, previa indagine telefonica, presso la COMPU-MED SAS o presso la Vs. sede.

Inoltre si specifica quanto segue:

- Gli interventi tecnici effettuati post garanzia e fuori contratto, a listino 2012, sono composti dalle seguenti voci e costi:

Cod.	Descrizione	Q.tà	U.m.	Prezzo EURO	Iva %
DIR CHI 2	diritto fisso di chiamata onnicomprensivo delle ore di viaggio e/o del costo macchina e/o del carburante e/o della chiamata tecnico	1	nr	450,00	21
ASS TECN 11	costo manodopera per ora (frazioni di ora arrotondate per eccesso ad un'ora)	1	ore	120,00	21
VIS_TEC	Visita tecnico	1	nr	58,01	21
TRASP	Spese di spedizione - assicurata	1	nr	80,00	21
CAL_THIV	Calibrazione Thymatron IV	1	nr	500,00	21

- Il costo del contratto di manutenzione "full-risk" è pari al 9% del prezzo di listino del THYMATRON IV. Tale contratto include la manutenzione preventiva, correttiva ed una verifica di sicurezza elettrica annuale.
- La COMPU-MED SAS in qualità di distributrice esclusiva per l'Italia dei prodotti a marchio SOMATICS, si rende disponibile su richiesta della Vs. amministrazione alla fornitura dei pezzi di ricambio per almeno 10 anni a partire dalla data del collaudo del THYMATRON IV. Lo sconto a Voi riservato sul prezzo di listino sarà del 15%.



Scheda tecnica :

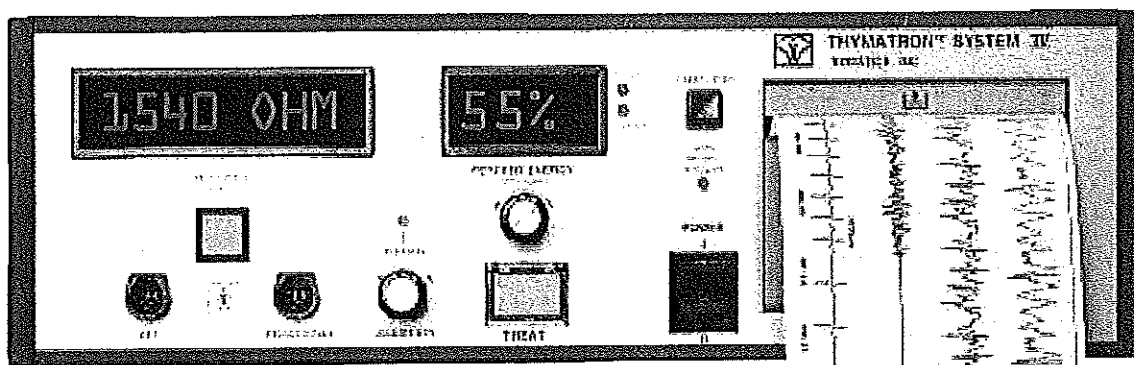
THYMATRON IV

Apparecchiatura per terapia elettroconvulsivante a 4 canali.

Ditta produttrice : SOMATICS LLC.
910 Sherwood Drive, Unit 23 USA
Telefono 001 847 234 6761

Responsabile europeo : Fred Berninger Importe OHG
Bergstrasse 12 – 82024 Taufkirchen Germania
Telefono 0049 89 61 453 453

Classificazione : classe II b, tipo BF



Caratteristiche :

Strumento per terapia elettroconvulsivante, completo di schede per il trattamento con impulsi ad onde quadre a durata e frequenza variabili a mezzo del multiselettore FLEXDIAL. Caratteristiche di rilievo :

- Registra sino a 4 tracce per EEG, ECG ed EMG;
- Sonoro per controllo delle convulsioni EEG;
- Stampante termica a 4 canali per la registrazione del trattamento;
- Stampa del computo sulla qualità delle convulsioni, delle impostazioni e referto finale;
- Seleziona automaticamente i parametri ottimali per il trattamento;
- Alimentazione AC 220-240 V, 50/60 Hz;
- Ampiezza di impulso variabile tra 0,25 ms e 1,5 ms con incrementi di 0,25 ms;
- Corrente a 900 mA costante;
- Frequenza da 10 Hz a 70 Hz con incrementi di 10 Hz (fino a 140 Hz con impulso impostato a 0,25 ms);
- Carica massima : 504 mC (99,4 J – 220 ohm) – 1008 mC (188,8 J-220 ohm);
- Indice di soppressione postictale;
- 8 linee di registrazione per EEG, ECG ed EMG;
- 1 linea di massa paziente;
- conforme alle direttive per i prodotti elettromedicali europee 93/42/CE, alle norme di sicurezza EN 60 601-1 (IEC 601-1) e alle regolamentazioni per l'interferenze radio EN 60 601-1-2 (EMC regulations).

COMPU-MED SAS

Via G. Toraldo, 49
00133 - Roma

Tel. 06 2005441 Fax 06 20685665

e-mail : info@compu-med.it

www.compu-med.it

Allegato n° 4 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 2 fogli

ASL N° 5 - Oristano
Dipartimento di Salute Mentale
Direttore: dott. Gian Paolo Minnai

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
29 AGO 2012
Arrivato il _____ Prot. N. _____ del _____

Oggetto: Acquisto apparecchio TEC

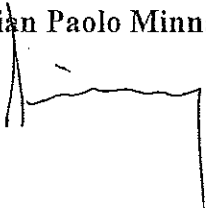
Oristano, 29.8.12

Al Servizio Provveditorato
c.a. Dr.ssa Eleonora Faa

Vista l'offerta della ditta Compu-Med si dichiara che la stessa è congrua con quanto da noi richiesto.

Distinti saluti

Dott. Gian Paolo Minnai



*Fop
u*