

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 34719

ORISTANO 14-05-2013

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.

Fax 051 6133582

Spett.le Ditta Mortara Arangoni Europ srl
Via Cimarosa, 103/105
40033 Casalecchio di Reno (BO)

Si richiede **urgentemente** un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione all'U.O. di Medicina, Chirurgia, Cardiologia, Oncologia del P.O. San Martino di Oristano.

| Reparto | Apparecchiatura | N° matricola | Difetto riscontrato |
|--------------------|------------------------------------|--------------|--|
| Medicina Oristano | Elettrocardiografo Mortara Eli 150 | 109360025765 | Verifica funzionale + Cavo ECG da sostituire |
| Medicina Oristano | Elettrocardiografo Mortara Eli 350 | | Verifica funzionale in quanto avvolte non esegue l'esame ECG |
| Chirurgia Oristano | Elettrocardiografo Mortara Eli 350 | | Verifica funzionale in quanto avvolte non esegue l'esame ECG |
| UTIC Oristano | Elettrocardiografo Mortara Eli 350 | | Verifica funzionale + Cavo ECG da sostituire |
| Oncologia Oristano | Elettrocardiografo Mortara Eli 150 | | Verifica funzionale + Cavo ECG da sostituire |

L'offerta dovrà pervenire via fax al numero (0783/779102) e all'indirizzo e-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it, presso il Servizio di Ingegneria Clinica ubicato al primo piano dell'edificio prefabbricato adiacente al Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano - **entro brevissimo termine max 3 giorni lavorativi.**

Al fine di formulare l'offerta, codesta spettabile Ditta è autorizzata ad effettuare un sopralluogo presso la predetta Unità Operativa, prendendo preventivamente i necessari contatti con il referente della stessa Unità Operativa (0783 3171) e per informazioni tecniche con l'assistente tecnico Valter Piga (0783 317331).

Prima del sopralluogo la Ditta potrà chiedere maggiori informazioni sul guasto al fine di organizzarsi per portare l'attrezzatura e le parti di ricambio eventualmente necessarie alla risoluzione del guasto segnalato.

Nel preventivo di spesa dovranno essere indicati distintamente il costo della manodopera, il codice, la descrizione e il prezzo di ciascun pezzo di ricambio, le spese di trasferta del tecnico, l'aliquota I.V.A., il costo complessivo nonché il periodo e le condizioni di garanzia successive alla riparazione effettuata.

La manutenzione dovrà essere eseguita secondo le indicazioni del costruttore ed in conformità con le normative CEI del Comitato Tecnico 62 o 66 generali e particolari valide per l'apparecchiatura elettromedicale sopra specificata.

Si precisa che nei casi di interventi su parti connesse alla rete o al paziente ed in tutti gli altri casi in cui risulti specificato dalla normativa sulle manutenzioni al termine della stessa dovrà essere eseguita la verifica di sicurezza elettrica ai sensi della CEI 62.5 o 66.5.

L'Azienda ricevuta l'offerta, si riserva la facoltà di esaminarla e di decidere in merito all'affidamento del servizio.

Qualora la Ditta sia in grado di risolvere l'intervento già in fase di sopralluogo (prima della formale approvazione del preventivo) dovrà chiedere autorizzazione scritta al Servizio di Ingegneria Clinica o alternativamente, in caso di estrema urgenza, motivata in forma scritta dal Responsabile dell'Unità Operativa interessata o dal suo referente, potrà eseguire seduta stante l'intervento tecnico richiesto e, in entrambi i casi, dovrà inviare via fax un preventivo/consuntivo comprensivo di tutte le spese.

In entrambi i casi sopra descritti, la Ditta dovrà rilasciare o trasmettere via fax al n° 0783 779102 e all'indirizzo e-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it, il verbale di lavoro e la copia delle verifiche eseguite che dovrà riportare il numero, la data di protocollo e l'oggetto della presente nonché l'attestazione da parte del responsabile/referente dell'Unità Operativa/ Poliambulatorio della regolarità dell'intervento con il dettaglio relativo al numero delle ore di lavoro, ai ricambi sostituiti, ecc.

ASL 5 Oristano

Servizio
Ingegneria ClinicaVia Rockefeller snc
09170 Oristano
Fax 0783779102www.asloristano.itE-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it

Pag. 1 di 2



Si precisa che una copia cartacea dei suddetti rapporti di lavoro e verifiche dovrà essere consegnata al responsabile dell'unità operativa, per essere allegata al libro macchina dell'apparecchiatura, mentre un'altra copia cartacea dovrà essere allegata alla fattura.

Tutti i materiali utilizzati dovranno essere conformi alle disposizioni di legge vigenti e alle norme dell'U. E. e dovranno essere conformi a quanto indicato dal costruttore dell'apparecchiatura elettromedicale; le parti di ricambio dovranno essere nuove e originali ed essere esenti da vizi e da difetti e la Ditta sarà ritenuta responsabile dei danni causati alle persone e/o cose in conseguenza di eventuali imperfezioni.

La manutenzione dovrà essere eseguita dai tecnici ai sensi del D.Lgs. 81 del 2008.

Il pagamento della relativa fattura, previo accertamento della regolare esecuzione dell'intervento tecnico, sarà disposto nei termini di 90 giorni dalla data di registrazione nel protocollo Aziendale ed in caso di applicazione di interessi per ritardato pagamento si applicherà il tasso legale.

La fattura dovrà essere intestata e trasmessa in duplice copia alla Azienda Sanitaria Locale n. 5 Via Carducci, 35 - 09170 Oristano P.I./C.F. 00681110953, **corredata da una copia del verbale di lavoro compilato in ogni sua parte e firmato dal tecnico di codesta Ditta e dal responsabile/referente dell'Unità Operativa/ Poliambulatorio. Si precisa che la mancanza del foglio di lavoro allegato alla fattura non consentirà il pagamento della stessa.**

Certi di una fattiva collaborazione, con l'occasione si porgono i più cordiali saluti.

IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA
-Ing. Marcello Serra-



A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. Serra", written over the typed name.



Mortara Rangoni EUROPE S.r.l. - gruppo Mortara Instrument Inc.

Via Cimara 103/105 40033 Casalecchio di Reno (BO) Italy-
Cap.Soc. € 1.040.000,00 i.v. - R.E.A. 324654 - C.F. / C.C.I.A.A. 03896820374 - p.iva 00673881207

Certificata ISO 9001-13485

Servizio Clienti tel +39.051.2987811 fax +39.051.6133582

| | | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|---|
| Preventivo di Riparazione | Emesso il: 04/06/2013 | Inviato il: 04/06/2013 | Rev: 0 | del: 04/06/2013 | Ns Rif.: Servizio Clienti:Claudia Lobos |
| Numero: 720044 | Vs Rif.: 34719 | del: 14/05/2013 | DDT: | del: | Approvato il: Prot. n.: |

Cliente: C1057620
AZ. U.S.L. 5 ORISTANO
INGEGNERIA CLINICA
Email: ingegneriaclinica@asloristano.it

Fax: 0783 779102

Indirizzo consegna:

Macchina: ELI150-AED-BDAAX
ELI 150 NON INT. S/A

SN: 109360025765

Ubicazione: C1057620
AZ. U.S.L. 5 ORISTANO
P.O. San Martino

Motivo richiesta: Verifica funzionale

Attività:

| | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Test funzionale | <input checked="" type="checkbox"/> | Calibrazione | <input type="checkbox"/> |
| Prove di stampa | <input type="checkbox"/> | Pulizia | <input type="checkbox"/> |
| Verifiche di sicurezza elettrica | <input type="checkbox"/> | Lubrificazione | <input type="checkbox"/> |
| Aggiornamento Software | <input type="checkbox"/> | Collaudo finale | <input checked="" type="checkbox"/> |

Descrizione:
Verifica funzionale.

Materiali e ricambi necessari, manodopera, spese:

| Descrizione | Q.tà | Prezzo unitario | Sconto | Prezzo finale |
|---|------|-----------------|--------|-------------------|
| 9293-040-51 Patient Cable Replac.Ld.10-W.Ban. IEC | 1,00 | € 550,00 | 20 | € 440,00 |
| ADATTATORE SNAP - DIAM. 4 *CF 10* | 1,00 | € 29,32 | 20 | € 23,46 |
| Manodopera/Aggiornamento lavoro | 1,00 | € 130,00 | 0 | € 130,00 |
| Spese di trasferta | 2,00 | € 250,00 | 0 | € 500,00 |
| Spese spedizione | 0,00 | € 0,00 | 0 | € 0,00 |
| Prezzo Totale € (IVA esclusa) | | | | € 1.093,46 |

Condizioni:

Resa: Franco destino

Cod. Abbonam.:

Consegna indicativa: 4 settimane dalla Vostra approvazione da inviare per iscritto

Pagamento: RD/DF 060

Garanzia: 3 mesi dalla data di intervento

Validità: 30 giorni

Note:

In caso di rifiuto del presente preventivo o di mancato riscontro entro 60 gg dall'invio dello stesso, MRE si riserva di addebitare le spese sostenute per analisi del guasto e gestione pratica, le eventuali spese di spedizione e/o di trasferta secondo le tariffe vigenti.

Nel caso in cui la riparazione riguardasse dispositivi medici che hanno superato la vita prevista dichiarata dal fabbricante, per tali dispositivi si intende garantita l'assistenza tecnica ma in nessun caso un implicito allungamento della vita dello stesso e le clausole ad essa correlate.

Cordiali Saluti
 Responsabile Servizio Clienti

Medicina
 Sistema Sanitario Regione Sardegna
 Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
 Servizio Ingegneria Clinica
 Ass. Ted. Walter Piga



Mortara Rangoni EUROPE S.r.l. - gruppo Mortara Instrument Inc.

Via Cimarosa 103/105 40033 Casalecchio di Reno (BO) Italy-
Cap.Soc. € 1.040.000,00 i.v. - R.E.A. 324654 - C.F. / C.C.I.A.A. 03896820374 - p.iva 00673881207

Certificata ISO 9001-13485

Servizio Clienti tel +39.051.2987811 fax +39.051.6133582

| | | | | | |
|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|---|
| Preventivo di Riparazione | Emesso il: 04/06/2013 | Inviato il: 04/06/2013 | Rev: 0 | del: 04/06/2013 | Ns Rif.: Servizio Clienti: Claudia Lobos |
| Numero: 720045 | Vs Rif.: 34719 | del: 14/05/2013 | DDT: | del: | Approvato il: Prot. n.: |

| | |
|--|--|
| Cliente: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO INGEGNERIA CLINICA Email: ingegneriaclinica@asloristano.it Fax: 0783 779102 Indirizzo consegna: | Macchina: ELI150-AED-BDAAX ELI 150 NON INT. S/A SN: 109360025764 Ubicazione: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO P.O. San Martino Motivo richiesta: Verifica funzionale |
|--|--|

Attività:

| | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Test funzionale | <input checked="" type="checkbox"/> | Calibrazione | <input type="checkbox"/> |
| Prove di stampa | <input type="checkbox"/> | Pulizia | <input type="checkbox"/> |
| Verifiche di sicurezza elettrica | <input type="checkbox"/> | Lubrificazione | <input type="checkbox"/> |
| Aggiornamento Software | <input type="checkbox"/> | Collaudo finale | <input checked="" type="checkbox"/> |

Descrizione:

Materiali e ricambi necessari, manodopera, spese:

| Descrizione | Q.tà | Prezzo unitario | Sconto | Prezzo finale |
|-----------------------------------|------|-----------------|--------|---------------|
| ADATTATORE SNAP - DIAM. 4 *CF 10* | 1,00 | € 29,32 | 20 | € 23,46 |
| Manodopera/Aggiornamento lavoro | 1,00 | € 130,00 | 0 | € 130,00 |
| Spese di trasferta | 2,00 | € 250,00 | 0 | € 500,00 |
| Spese spedizione | 0,00 | € 0,00 | 0 | € 0,00 |

Prezzo Totale € (IVA esclusa) € 653,46

Condizioni:

Resa: Franco destino
 Cod.
 Abbonam.:
 Consegna indicativa: 4 settimane dalla Vostra approvazione da inviare per iscritto
 Pagamento: RD/DF 060
 Garanzia: 3 mesi dalla data di intervento
 Validità: 30 giorni

Note:

In caso di rifiuto del presente preventivo o di mancato riscontro entro 60 gg dall'invio dello stesso, MRE si riserva di addebitare le spese sostenute per analisi del guasto e gestione pratica, le eventuali spese di spedizione e/o di trasferta secondo le tariffe vigenti.

Nel caso in cui la riparazione riguardasse dispositivi medici che hanno superato la vita prevista dichiarata dal fabbricante, per tali dispositivi si intende garantita l'assistenza tecnica ma in nessun caso un implicito allungamento della vita dello stesso e le clausole ad essa correlate.

Cordiali Saluti
 Responsabile Servizio Clienti

Barbafoloni

U. J. MEDIANA

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



Mortara Rangoni EUROPE S.r.l. - gruppo Mortara Instrument Inc.

Via Cimarosa 103/105 40033 Casalecchio di Reno (BO) Italy-
Cap.Soc. € 1.040.000,00 i.v. - R.E.A. 324654 - C.F. / C.C.I.A.A. 03896820374 - p.iva 00673881207

Certificata ISO 9001-13485

Servizio Clienti tel +39.051.2987811 fax +39.051.6133582

| | | | | | |
|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|---|
| Preventivo di Riparazione | Emesso il: 06/06/2013 | Inviato il: 06/06/2013 | Rev: 0 | del: 06/06/2013 | Ns Rif.: Servizio Clienti: Claudia Lobos |
| Numero: 720046 | Vs Rif.: 34719 | del: 14/05/2013 | DDT: | del: | Approvato il: Prot. n.: |

| | |
|--|--|
| Cliente: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO INGEGNERIA CLINICA Email: ingegneriaclinica@aslristano.it | Macchina: ELI350-BED-ADCAX ELI 350i INT. LAN S/A |
| Fax: 0783 779102 | SN: 110240049280 |
| Indirizzo consegna: | Ubicazione: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO P.O. San Martino Oristano |
| | Motivo richiesta: Verifica funzionale |

Attività:

| | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Test funzionale | <input checked="" type="checkbox"/> | Calibrazione | <input type="checkbox"/> |
| Prove di stampa | <input type="checkbox"/> | Pulizia | <input type="checkbox"/> |
| Verifiche di sicurezza elettrica | <input type="checkbox"/> | Lubrificazione | <input type="checkbox"/> |
| Aggiornamento Software | <input type="checkbox"/> | Collaudo finale | <input checked="" type="checkbox"/> |

Descrizione:

Verifica funzionale generale,
set adattatori banana/bottone (cod. 079019402) da sostituire
batteria da sostituire

Materiali e ricambi necessari, manodopera, spese:

| Descrizione | Q.tà | Prezzo unitario | Sconto | Prezzo finale |
|--|------|-----------------|--------|-----------------|
| ADATTATORE SNAP - DIAM. 4 *CF 10* | 1,00 | € 29,32 | 20 | € 23,46 |
| 4800-010 BATTERY RECHARGEABLE SLA 12V 9A ELI 350 | 1,00 | € 225,52 | 20 | € 180,42 |
| Spese di trasferta | 1,00 | € 0,00 | 0 | € 0,00 |
| Manodopera/Aggiornamento lavoro | 1,00 | € 130,00 | 0 | € 130,00 |
| Spese spedizione | 0,00 | € 0,00 | 0 | € 0,00 |
| Prezzo Totale € (IVA esclusa) | | | | € 333,87 |

Condizioni:

Resa: Franco destino
Cod.
Abbonam.:
Consegna indicativa: 4 settimane dalla Vostra approvazione da inviare per iscritto
Pagamento: RD/DF 060
Garanzia: 3 mesi dalla data di intervento
Validità: 30 giorni

Note:

In caso di rifiuto del presente preventivo o di mancato riscontro entro 60 gg dall'invio dello stesso, MRE si riserva di addebitare le spese sostenute per analisi del guasto e gestione pratica, le eventuali spese di spedizione e/o di trasferta secondo le tariffe vigenti.

Nel caso in cui la riparazione riguardasse dispositivi medici che hanno superato la vita prevista dichiarata dal fabbricante, per tali dispositivi si intende garantita l'assistenza tecnica ma in nessun caso un implicito allungamento della vita dello stesso e le clausole ad essa correlate.

Cordiali Saluti
Responsabile Servizio Clienti

U.O. MEDICINA

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



Mortara Rangoni EUROPE S.r.l. - gruppo Mortara Instrument Inc.

Via Cimara 103/105 40033 Casalecchio di Reno (BO) Italy-
Cap.Soc. € 1.040.000,00 i.v. - R.E.A. 324654 - C.F. / C.C.I.A.A. 03896820374 - p.iva 00673881207
Certificata ISO 9001-13485

Servizio Clienti tel +39.051.2987811 fax +39.051.6133582

| | | | | | |
|---|---------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|---|
| Preventivo di Riparazione Numero: 720048 | Emesso il: 04/06/2013 | Inviato il: 04/06/2013 | Rev: 0 | del: 04/06/2013 | Ns Rif.: Servizio Clienti: Claudia Lobos |
| | Vs Rif.: 34719 | del: 14/05/2013 | DDT: | del: | Approvato il: Prot. n.: |

| | |
|--|---|
| Cliente: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO INGEGNERIA CLINICA Email: ingegneriaclinica@aslristano.it Fax: 0783 779102 Indirizzo consegna: | Macchina: ELI350-FEL-BDAAX ELI 350 15 DER S/A SN: 112310127291 Ubicazione: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO P.O. San Martino Oristano Motivo richiesta: Verifica funzionale |
|--|---|

Attività:

| | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Test funzionale | <input checked="" type="checkbox"/> | Calibrazione | <input type="checkbox"/> |
| Prove di stampa | <input type="checkbox"/> | Pulizia | <input type="checkbox"/> |
| Verifiche di sicurezza elettrica | <input type="checkbox"/> | Lubrificazione | <input type="checkbox"/> |
| Aggiornamento Software | <input type="checkbox"/> | Collaudo finale | <input checked="" type="checkbox"/> |

Descrizione:
Verifica funzionale generale, cavo paziente 15 der. da sostituire (cod. 024855201)

Materiali e ricambi necessari, manodopera, spese:

| Descrizione | Q.tà | Prezzo unitario | Sconto | Prezzo finale |
|--|------|-----------------|--------|---------------|
| 9293-040-61 Patient cable pediatric 13-wire banana | 1,00 | € 630,00 | 20 | € 504,00 |
| Manodopera/Aggiornamento lavoro | 0,50 | € 130,00 | 0 | € 65,00 |
| Spese di trasferta | 2,00 | € 250,00 | 0 | € 500,00 |
| Spese spedizione | 0,00 | € 0,00 | 0 | € 0,00 |

Prezzo Totale € (IVA esclusa) € 1.069,00

Condizioni:

Resa: Franco destino
Cod. Abbonam.:
Consegna indicativa: 4 settimane dalla Vostra approvazione da inviare per iscritto
Pagamento: RD/DF 060
Garanzia: 3 mesi dalla data di intervento
Validità: 30 giorni

Note:

In caso di rifiuto del presente preventivo o di mancato riscontro entro 60 gg dall'invio dello stesso, MRE si riserva di addebitare le spese sostenute per analisi del guasto e gestione pratica, le eventuali spese di spedizione e/o di trasferta secondo le tariffe vigenti.

Nel caso in cui la riparazione riguardasse dispositivi medici che hanno superato la vita prevista dichiarata dal fabbricante, per tali dispositivi si intende garantita l'assistenza tecnica ma in nessun caso un implicito allungamento della vita dello stesso e le clausole ad essa correlate.

Cordiali Saluti
Responsabile Servizio Clienti

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



Mortara Rangoni EUROPE S.r.l. - gruppo Mortara Instrument Inc.

Via Cimara 103/105 40033 Casalecchio di Reno (BO) Italy-
Cap.Soc. € 1.040.000,00 i.v. - R.E.A. 324654 - C.F. / C.C.I.A.A. 03896820374 - p.iva 00673881207
Certificata ISO 9001-13485

Servizio Clienti tel +39.051.2987811 fax +39.051.6133582

Table with 6 columns: Preventivo di Riparazione, Emesso il, Inviato il, Rev, del, Ns Rif. and sub-rows for Numero, Vs Rif., del, DDT, del, Approvato il, Prot. n.

Cliente: C1057620
AZ. U.S.L. 5 ORISTANO
INGEGNERIA CLINICA
Email: ingegneriaclinica@aslristano.it
Fax: 0783 779102
Indirizzo consegna:

Macchina: ELI350-BED-ADCA
ELI 350i INT. LAN S/A
SN: 110240049281
Ubicazione: C1057620
AZ. U.S.L. 5 ORISTANO
P.O. San Martino Cardiologia
Motivo richiesta: Verifica funzionale

- Attività: Test funzionale, Prove di stampa, Verifiche di sicurezza elettrica, Aggiornamento Software, Descrizione: Verifica funzionale generale.

Table: Materiali e ricambi necessari, manodopera, spese. Columns: Descrizione, Q.tà, Prezzo unitario, Sconto, Prezzo finale. Includes items like Patient Cable, BATTERY, Manodopera/Aggiornamento lavoro, Spese di trasferta, Spese spedizione.

Condizioni: Resa: Franco destino, Cod. Abbonam., Consegna indicativa: 4 settimane dalla Vostra approvazione da inviare per iscritto, Pagamento: RD/DF 060, Garanzia: 3 mesi dalla data di intervento, Validità: 30 giorni

Note: In caso di rifiuto del presente preventivo o di mancato riscontro entro 60 gg dall'invio dello stesso, MRE si riserva di addebitare le spese sostenute per analisi del guasto e gestione pratica, le eventuali spese di spedizione e/o di trasferta secondo le tariffe vigenti. Nel caso in cui la riparazione riguardasse dispositivi medici che hanno superato la vita prevista dichiarata dal fabbricante, per tali dispositivi si intende garantita l'assistenza tecnica ma in nessun caso un implicito allungamento della vita dello stesso e le clausole ad essa correlate.

Cordiali Saluti
Responsabile Servizio Clienti
Babusofolci

CAMMIOLO SIA
Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Walter Piga



Mortara Rangoni EUROPE S.r.l. - gruppo Mortara Instrument Inc.

Via Cimarosa 103/105 40033 Casalecchio di Reno (BO) Italy-
Cap.Soc. € 1.040.000,00 i.v. - R.E.A. 324654 - C.F. / C.C.I.A.A. 03896820374 - p.iva 00673881207

Certificata ISO 9001-13485

Servizio Clienti tel +39.051.2987811 fax +39.051.6133582

| | | | | | |
|---|---------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|---|
| Preventivo di Riparazione Numero: 720050 | Emesso il: 04/06/2013 | Inviato il: 04/06/2013 | Rev: 0 | del: 04/06/2013 | Ns Rif.: Servizio Clienti: Claudia Lobos |
| | Vs Rif.: 34719 | del: 14/05/2013 | DDT: | del: | Approvato il: Prot. n.: |

| | |
|--|---|
| Cliente: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO INGEGNERIA CLINICA Email: ingegneriaclinica@astoristano.it Fax: Indirizzo consegna: | Macchina: ELI350-FEL-ADAAX ELI 350i INT. 15 DER S/A SN: 111300088206 Ubicazione: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO P.O. San Martino Oristano Motivo richiesta: Verifica funzionale |
|--|---|

| Attività: Test funzionale <input checked="" type="checkbox"/> Prove di stampa <input type="checkbox"/> Verifiche di sicurezza elettrica <input type="checkbox"/> Aggiornamento Software <input type="checkbox"/> Descrizione: Verifica funzionale generale, | Calibrazione <input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Lubrificazione <input type="checkbox"/> Collaudo finale <input checked="" type="checkbox"/> | Materiali e ricambi necessari, manodopera, spese: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrizione</th> <th>Q.tà</th> <th>Prezzo unitario</th> <th>Sconto</th> <th>Prezzo finale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9293-040-61 Patient cable pediatric 13-wire banana</td> <td>1,00</td> <td>€ 630,00</td> <td>20</td> <td>€ 504,00</td> </tr> <tr> <td>Spese di trasferta</td> <td>1,00</td> <td>€ 0,00</td> <td>0</td> <td>€ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Manodopera/Aggiornamento lavoro</td> <td>0,50</td> <td>€ 130,00</td> <td>0</td> <td>€ 65,00</td> </tr> <tr> <td>Spese spedizione</td> <td>0,00</td> <td>€ 0,00</td> <td>0</td> <td>€ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Prezzo Totale € (IVA esclusa)</td> <td>€ 569,00</td> </tr> </tbody> </table> | Descrizione | Q.tà | Prezzo unitario | Sconto | Prezzo finale | 9293-040-61 Patient cable pediatric 13-wire banana | 1,00 | € 630,00 | 20 | € 504,00 | Spese di trasferta | 1,00 | € 0,00 | 0 | € 0,00 | Manodopera/Aggiornamento lavoro | 0,50 | € 130,00 | 0 | € 65,00 | Spese spedizione | 0,00 | € 0,00 | 0 | € 0,00 | Prezzo Totale € (IVA esclusa) | | | | € 569,00 |
|--|---|--|-------------|-----------------|-----------------|--------|---------------|--|------|----------|----|----------|--------------------|------|--------|---|--------|---------------------------------|------|----------|---|---------|------------------|------|--------|---|--------|--------------------------------------|--|--|--|-----------------|
| Descrizione | Q.tà | Prezzo unitario | Sconto | Prezzo finale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9293-040-61 Patient cable pediatric 13-wire banana | 1,00 | € 630,00 | 20 | € 504,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Spese di trasferta | 1,00 | € 0,00 | 0 | € 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Manodopera/Aggiornamento lavoro | 0,50 | € 130,00 | 0 | € 65,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Spese spedizione | 0,00 | € 0,00 | 0 | € 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prezzo Totale € (IVA esclusa) | | | | € 569,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|---|
| Condizioni: Resa: Franco destino Cod. Abbonam.: Consegna indicativa: 4 settimane dalla Vostra approvazione da inviare per iscritto Pagamento: RD/DF 060 Garanzia: 3 mesi dalla data di intervento Validità: 30 giorni | Note: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>In caso di rifiuto del presente preventivo o di mancato riscontro entro 60 gg dall'invio dello stesso, MRE si riserva di addebitare le spese sostenute per analisi del guasto e gestione pratica, le eventuali spese di spedizione e/o di trasferta secondo le tariffe vigenti.</p> <p>Nel caso in cui la riparazione riguardasse dispositivi medici che hanno superato la vita prevista dichiarata dal fabbricante, per tali dispositivi si intende garantita l'assistenza tecnica ma in nessun caso un implicito allungamento della vita dello stesso e le clausole ad essa correlate.</p> </div> |
|--|---|

Cordiali Saluti
Responsabile Servizio Clienti

Babusofolse!

CARMIOLISIA

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



Mortara Rangoni EUROPE S.r.l. - gruppo Mortara Instrument In

Via Cimara 103/105 40033 Casalecchio di Reno (BO) Italy -
Cap.Soc. € 1.040.000,00 i.v. - R.E.A. 324654 - C.F. / C.C.I.A.A. 03896820374 - p.iva 00573881207
Certificata ISO 9001-13485

Servizio Clienti tel +39.051.2987811 fax +39.051.6133582

| | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|---|
| Preventivo di Riparazione Numero: 720051 | Emesso il: 05/06/2013 | Inviato il: 05/06/2013 | Rev: 0 | del: 05/06/2013 | Ns Rif.: Servizio Clienti: Claudia Lobos |
| | Vs Rif.: 34719 | del: 14/05/2013 | DDT: | del: | Approvato il: Prot. n.: |

| | |
|--|---|
| Cliente: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO INGEGNERIA CLINICA Email: ingegneriaclinica@asl.oristano.it | Macchina: ELI150-AED-BDAAX ELI 150 NON INT. S/A |
| Fax: 0783 779102 | SN: 109390026863 |
| Indirizzo consegna: | Ubicazione: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO P.O. San Martino |
| | Motivo richiesta: Verifica funzionale |

| | | |
|--|---|--|
| Attività: Test funzionale <input checked="" type="checkbox"/> Prove di stampa <input type="checkbox"/> Verifiche di sicurezza elettrica <input type="checkbox"/> Aggiornamento Software <input type="checkbox"/> Descrizione: Verifica generale, sostituzione cavo paziente, prove di corretto funzionamento. | Calibrazione <input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Lubrificazione <input type="checkbox"/> Collaudo finale <input checked="" type="checkbox"/> | Materiali e ricambi necessari, manodopera, spese: Descrizione Q.tà Prezzo unitario Sconto Prezzo finale 9293-040-51 Patient Cable Replac.Ld.10-W.Ban. IEC 1,00 € 550,00 20 € 440,00 Manodopera/Aggiornamento lavoro 1,00 € 130,00 0 € 130,00 Spese di trasferta 2,00 € 350,00 0 € 700,00 Spese spedizione 0,00 € 0,00 0 € 0,00 Prezzo Totale € (IVA esclusa) € 1.270,00 |
|--|---|--|

| | |
|--|--|
| Condizioni: Resa: Franco destino Cod. Abbonam.: Consegna indicativa: 4 settimane dalla Vostra approvazione da inviare per iscritto Pagamento: RD/DF 060 Garanzia: 3 mesi dalla data di intervento Validità: 30 giorni | Note: In caso di rifiuto del presente preventivo o di mancato riscontro entro 60 gg dall'invio dello stesso, MRE si riserva di addebitare le spese sostenute per analisi del guasto e gestione pratica, le eventuali spese di spedizione e/o di trasferta secondo le tariffe vigenti. Nel caso in cui la riparazione riguardasse dispositivi medici che hanno superato la vita prevista dichiarata dal fabbricante, per tali dispositivi si intende garantita l'assistenza tecnica ma in nessun caso un implicito allungamento della vita dello stesso e le clausole ad essa correlate. |
|--|--|

Cordiali Saluti
Responsabile Servizio Clienti

ONCOLOGIA

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



Mortara Rangoni EUROPE S.r.l. - gruppo Mortara Instrument In

Via Cimara 103/105 40033 Casalecchio di Reno (BO) Italy-
Cap.Soc. € 1.040.000,00 i.v. - R.E.A. 324654 - C.F. / C.C.I.A.A. 03896820374 - p.Iva 00673881207

Certificata ISO 9001-13485

Servizio Clienti tel +39.051.2987811 fax +39.051.6133582

| | | | | | |
|---|---------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|---|
| Preventivo di Riparazione Numero: 720052 | Emesso il: 03/06/2013 | Inviato il: 03/06/2013 | Rev: 0 | del: 03/06/2013 | Ns Rif.: Servizio Clienti: Claudia Lobos |
| | Vs Rif.: 34719 | del: 14/05/2013 | DDT: | del: | Approvato il: Prot. n.: |

| | |
|---|---|
| Cliente: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO INGEGNERIA CLINICA Email: ingegneriaclinica@aslristano.it Fax: 0783 779102 Indirizzo consegna: | Macchina: ELI350-BED-ADCAX ELI 350i INT. LAN S/A SN: 110240049279 Ubicazione: C1057620 AZ. U.S.L. 5 ORISTANO P.O. San Martino Pronto Soccorso Motivo richiesta: Verifica funzionale |
|---|---|

| Attività: Test funzionale <input checked="" type="checkbox"/> Prove di stampa <input type="checkbox"/> Verifiche di sicurezza elettrica <input type="checkbox"/> Aggiornamento Software <input type="checkbox"/> Descrizione: Verifica generale, cavo paziente da sostituire batteria da sostituire. Verifica di corretto funzionamento | Calibrazione <input type="checkbox"/> Pulizia <input type="checkbox"/> Lubrificazione <input type="checkbox"/> Collaudo finale <input checked="" type="checkbox"/> | Materiali e ricambi necessari, manodopera, spese: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrizione</th> <th>Q.tà</th> <th>Prezzo unitario</th> <th>Sconto</th> <th>Prezzo finale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9293-040-51 Patient Cable Replac.Ld.10-W.Ban. IEC</td> <td>1,00</td> <td>€ 550,00</td> <td>20</td> <td>€ 440,00</td> </tr> <tr> <td>4800-010 BATTERY RECHARGEABLE SLA 12V 9A ELI 350</td> <td>1,00</td> <td>€ 225,52</td> <td>20</td> <td>€ 180,42</td> </tr> <tr> <td>Manodopera/Aggiornamento lavoro</td> <td>1,00</td> <td>€ 130,00</td> <td>0</td> <td>€ 130,00</td> </tr> <tr> <td>Spese di trasferta</td> <td>2,00</td> <td>€ 350,00</td> <td>0</td> <td>€ 700,00</td> </tr> <tr> <td>Spese spedizione</td> <td>0,00</td> <td>€ 0,00</td> <td>0</td> <td>€ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Prezzo Totale € (IVA esclusa)</td> <td>€ 1.450,42</td> </tr> </tbody> </table> | Descrizione | Q.tà | Prezzo unitario | Sconto | Prezzo finale | 9293-040-51 Patient Cable Replac.Ld.10-W.Ban. IEC | 1,00 | € 550,00 | 20 | € 440,00 | 4800-010 BATTERY RECHARGEABLE SLA 12V 9A ELI 350 | 1,00 | € 225,52 | 20 | € 180,42 | Manodopera/Aggiornamento lavoro | 1,00 | € 130,00 | 0 | € 130,00 | Spese di trasferta | 2,00 | € 350,00 | 0 | € 700,00 | Spese spedizione | 0,00 | € 0,00 | 0 | € 0,00 | Prezzo Totale € (IVA esclusa) | | | | € 1.450,42 |
|--|---|---|-------------|-------------------|-----------------|--------|---------------|---|------|----------|----|----------|--|------|----------|----|----------|---------------------------------|------|----------|---|----------|--------------------|------|----------|---|----------|------------------|------|--------|---|--------|--------------------------------------|--|--|--|-------------------|
| Descrizione | Q.tà | Prezzo unitario | Sconto | Prezzo finale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9293-040-51 Patient Cable Replac.Ld.10-W.Ban. IEC | 1,00 | € 550,00 | 20 | € 440,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4800-010 BATTERY RECHARGEABLE SLA 12V 9A ELI 350 | 1,00 | € 225,52 | 20 | € 180,42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Manodopera/Aggiornamento lavoro | 1,00 | € 130,00 | 0 | € 130,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Spese di trasferta | 2,00 | € 350,00 | 0 | € 700,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Spese spedizione | 0,00 | € 0,00 | 0 | € 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prezzo Totale € (IVA esclusa) | | | | € 1.450,42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| Condizioni: Resa: Franco destino Cod. Abbonam.: Consegna indicativa: 4 settimane dalla Vostra approvazione da inviare per iscritto Pagamento: RD/DF 060 Garanzia: 3 mesi dalla data di intervento Validità: 30 giorni | Note: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> In caso di rifiuto del presente preventivo o di mancato riscontro entro 60 gg dall'invio dello stesso, MRE si riserva di addebitare le spese sostenute per analisi del guasto e gestione pratica, le eventuali spese di spedizione e/o di trasferta secondo le tariffe vigenti. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> Nel caso in cui la riparazione riguardasse dispositivi medici che hanno superato la vita prevista dichiarata dal fabbricante, per tali dispositivi si intende garantita l'assistenza tecnica ma in nessun caso un implicito allungamento della vita dello stesso e le clausole ad essa correlate. </div> |
|--|--|

Cordiali Saluti
 Responsabile Servizio Clienti

PRONTO SOCCORSO

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

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
ORISTANO**

Allegato "C" pag. 1 alla Determinazione del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica N° _____ DEL _____

| Unità Operativa richiedente | Centro di Costo | Apparecchiatura | Ditta contattata | Data preventivo | Preventivo IVA esclusa | IVA 21% | Preventivo IVA inclusa |
|---|------------------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|
| U.O. Medicina Presidio Ospedaliero di Oristano | E0201 | Elettrocardiografo Mortara ELI 150 | Ditta Mortara Rangoni Europe | 04.06.2013 | 1.093,46 | 229,63 | 1.323,09 |
| U.O. Medicina Presidio Ospedaliero di Oristano | E0201 | Elettrocardiografo Mortara ELI 150 | Ditta Mortara Rangoni Europe | 04.06.2013 | 153,46 | 32,23 | 185,69 |
| U.O. Medicina Presidio Ospedaliero di Oristano | E0201 | Elettrocardiografo Mortara ELI 150 | Ditta Mortara Rangoni Europe | 04.06.2013 | 333,88 | 70,11 | 403,99 |
| U.O. Cardiologia Presidio Ospedaliero di Oristano | E0501 | Elettrocardiografo Mortara ELI 150 | Ditta Mortara Rangoni Europe | 04.06.2013 | 569,00 | 119,49 | 688,49 |
| U.O. Cardiologia Presidio Ospedaliero di Oristano | E0501 | Elettrocardiografo Mortara ELI 150 | Ditta Mortara Rangoni Europe | 04.06.2013 | 685,42 | 143,94 | 829,36 |
| U.O. Cardiologia Presidio Ospedaliero di Oristano | E0501 | Elettrocardiografo Mortara ELI 150 | Ditta Mortara Rangoni Europe | 04.06.2013 | 569,00 | 119,49 | 688,49 |
| U.O. Oncologia Presidio Ospedaliero di Oristano | E1201 | Elettrocardiografo Mortara ELI 150 | Ditta Mortara Rangoni Europe | 05.06.2013 | 570,00 | 119,70 | 689,70 |
| U.O. Pronto Soccorso Presidio Ospedaliero di Oristano | N0201 | Elettrocardiografo Mortara ELI 150 | Ditta Mortara Rangoni Europe | 03.06.2013 | 750,42 | 157,59 | 908,01 |
| | | | | | 4.724,64 | 992,17 | 5.716,81 |

| N. Prev. | N. Prev. | N. Prev. | N. Prev. | N. Prev. | N. Prev. | N. Prev. | N. Prev. |
|-------------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|------------------|----------------------------|
| 720044 | 720045 | 720046 | 720048 | 720049 | 720050 | 720051 | 720052 |
| 440,00 23,46 130,00 500,00 | 23,46 130,00 | 23,46 180,42 130,00 | 504,00 65,00 | 440,00 180,42 65,00 | 504,00 65,00 | 440,00 130,00 | 440,00 180,42 130,00 |
| 1.093,46 | 153,46 | 333,88 | 569,00 | 685,42 | 569,00 | 570,00 | 750,42 |