



**GE Healthcare Clinical Systems srl**

Via Galeno, 36 - 20126 Milano - ITALIA  
 T: +39 02 26001111 - F: +39 02 26001599  
 www.gehealthcare.com  
 Partita IVA 11954900152  
 Cod. Fisc. e Reg. Impr. MI 04875890156  
 N. Reg. Produttori RAEE ITO802000001046  
 Cap. Soc. 5.200.000,00 i.v.

**FATTURATO A: BILLED TO**  
 AZIENDA C.S.L. E CRISTIANO  
 VIA CARLUCCI 25  
 00170 CRISTIANO 01

**DESTINATARIO: SHIPPED TO**

**INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURA: BILL MAILED TO**  
 AZIENDA C.S.L. E CRISTIANO  
 VIA CARLUCCI 25  
 00170 CRISTIANO 01

CLIENTE 007095 AG. 1 534 AG. 2 PARTITA IVA / CODICE IVA 00681110703 CLIENTE SPED. DEPOSITO DATA 21/04/13 PAGINA 1

CONSEGNA CARRIAGE DDP-FRANCO A DEST. SPEDIZIONE SHIPMENT VS. RIFERIMENTO ORDINE N. BI-2013-53 DEL 16/04/13

PAGAMENTO TERMS OF PAYMENT RIM. BIRRETTA 90 GG DATA FATTUR. BANCA BANK NATURA DELLA TRANSAZIONE TRANSACTION TYPE MODO TRASPORTO FORWARDING WAY REGIME / SHIPMENT CONDITION

POSIZ. ITEM	CODICE REF	DESCRIZIONE DESCRIPTION	U.M. UNIT	QUANTITÀ QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	SCONTO DISCOUNT	IMPORTO NETTO NET AMOUNT	I.V.A. VAT
		Sulla n. 5744 del 26/06/13 Ordine n. 1017 del 10/04/13 Codice CIG Z12074CFDE						
	E-BINE	E-BINE NEST DI CARANZIA: 12 Composto da:	MR	2,00	2257,25		4.514,50	21
	2017711-500	Cicloergometro eBike base con	NR	2,00				
	2055871-085	NEST DI CARANZIA: 12						
	20329002	Cavo di collegamento da MAS100	NR	2,00				
RIFERIMENTO VOSTRO ORDINE BI-2013-53 DEL 16/04/2013 UTENTE: NEDDE JULIANA *** MATERIALE GIA' CONSEGNAO								

**ASL n. 5 Servizio Bilancio**  
 Registro Fatture  
 Codice Forn. 12030  
 N.                      Del 21/04/13

IMPONIBILE I.V.A.	% I.V.A.	IMPORTO I.V.A.	NETTO MERCE	TOTALE I.V.A.	TOTALE
			SPESE		SCONTO
			TITOLO ESENZIONE	VALUTA	TOTALE FATTURA

SCADENZA PAGAMENTI

**GE Healthcare Clinical Systems srl**

Via Galeno, 36 - 20126 Milano - ITALIA  
 T: +39 02 26001111 - F: +39 02 26001 599  
 www.gehealthcare.com  
 Partita IVA 11954900152  
 Cod. Fisc. e Reg. Impr. MI 04875890156  
 N. Reg. Produttori RAEE IT0802000001046  
 Cap. Soc. 5.200.000,00 i.v.

**FATTURATO A: BILLED TO**  
 AZIENDA U.S.L. 5 ORISTANO  
 VIA CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO DR

**ASL N. 5 - ORISTANO**  
 Resp. Proc. \_\_\_\_\_  
**PERVENUTO IL**  
**04 LUG. 2013**  
 Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Alrl \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURA: BILL MAILED TO**  
 AZIENDA U.S.L. 5 ORISTANO  
 VIA CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO 05

**DESTINATARIO: SHIPPED TO**

CLIENTE	AG. 1	AG. 2	PARTITA IVA / CODICE IVA	CLIENTE SPED.	DEPOSITO	FATTURA	11444	DATA	26/07/13	PAGINA	2
007045	529		00681110753								

CONSEGNA CARRIAGE	SPEDIZIONE SHIPMENT	VS. RIFERIMENTO
DDP-FRANCO A DEST		ORDINE N. 01-2013-53 DEL 16/04/13

PAGAMENTO TERMS OF PAYMENT	BANCA BANK	NATURA DELLA TRANSAZIONE TRANSACTION TYPE	MODO TRASPORTO FORWARDING WAY
A/R, DIRETTA 90 GG DATA FATTUR			
REGIME / SHIPMENT CONDITION			

POSIZ. ITEM	CODICE REF.	DESCRIZIONE DESCRIPTION	U.M. UNIT	QUANTITÀ QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	SCONTO DISCOUNT	IMPORTO NETTO NET AMOUNT	I.V.A. VAT
		3695 DEL 30/04/2013						
		3716 DEL 30/04/2013						
		4404 DEL 21/05/2013						
		COLLAUDI EFFETTUATI IL 06/06/2013						

**ASL n. 5 Servizio Bilanciato**  
**Registro Fatture**  
 Codice Forn. 12030  
 N. 12730 Del 11/07/13

\* NR ISCRIZIONE RAEE IT0802000001046 \*  
 - CONTRIBUTO CONGI ASSOLTO OVE DOVUTO -  
 IVA AD ESIGIBILITA' DIFFERITA

IMPONIBILE I.V.A.	% I.V.A.	IMPORTO I.V.A.	NETTO MERCE	TOTALE I.V.A.	TOTALE
4.515,10	21	948,17	4.515,10	748,17	5.463,27
			SPESA		SCONTO
			TITOLO ESENZIONE	VALUTA	TOTALE FATTURA
				EURO	5.463,27

SCADENZA PAGAMENTI  
 26/07/13  
 5.463,27

2

*Medda*



**ASL Oristano**

**Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA**

*6/8/13*

*Il Servizio Ingegneria Clinica*

**Prot. n. NP/2013/1351**

**Oristano li, 05/08/2013**

**Alla Responsabile del Servizio Acquisti**

**Oggetto: trasmissione collaudo, di n. 2 Cicloergometri fornita dalla ditta Ge Healthcare Clinical Systems.**

(Determina n. 1091 del 11/04/2013 Ordine BI-2013-53 del 16/04/2013 )

Si trasmette copia del collaudo effettuato dalla ditta ATI Elettronica Biomedicale ed elettronica Professionale di:

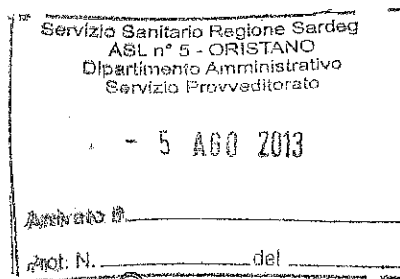
- **n. 2 Cicloergometri** fornito dalla ditta **Ge Healthcare Clinical Systems** da destinare all'ambulatorio di Medicina Sportiva di Oristano e Terralba.

**Ditta fornitrice Ge Healthcare Clinical Systems**

Apparecchiatura	Costruttore	Modello	Matricola	Inventari IC
CICLOERGOMETRO TERRALBA	ERGOLINE GMBH	ERGOMETER EBIKE BASIC	2013004259	4019
CICLOERGOMETRO ORISTANO	ERGOLINE GMBH	ERGOMETER EBIKE BASIC	2013004260	4018

**Esito del Collaudo "Positivo"**

Distinti saluti,



Il Responsabile del Servizio Ingegneria Clinica  
Ing. Marcello Serra

*Marcello Serra*

Servizio Ingegneria Clinica  
Ass. Tec. Valter Piga

*Valter Piga*



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

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

Cliente: ASL ORISSANO

20338/co

Data 06.06.2013

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° Bi - 2013.53 del 16.04.2013 la ASL 5 ORISSANO, ha affidato alla Ditta GE HEALTHCARE CLINICAL SYSTEMS SRL la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>4019</u>	<u>ERGOLINE GMBH</u>	<u>CICLOERGOMETRO</u>	<u>ERGOMETER RBIKE BASIC</u>	<u>2013 004259</u>

### Accessori

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO AMBULATORIO MED. SPORTIVA presso la Struttura: SEAV. IGIENE PUBBL. Via SANTA SORINA

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 30.04.13 con bolla nr. 3416 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 \_\_\_\_\_ presso AMBULATORIO TERRACCI sono convenuti i signori:

R. SECCHI Incaricato INGEGNERIA CLINICA

D. SSA TOLARI Incaricato AZIENDA;

S. FALCHI Incaricato PIVA;

\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Il Responsabile della ditta fornitrice \_\_\_\_\_

### 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

*L*



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 BBDO

Cliente:  
ARL S. GIUSEPPE

N° 1411/CA

Data 06.06.2013

# VERBALE DI PRESA IN CARICO DEI BENI MOBILI

N° inventario	Classe / Tipo	Costruttore	Modello	Matricola
4019	CICLOERGOMETRO	ERGOLINE G784	ERGONETTER BIKE GANC	2013004259

Da assegn. alla Struttura <sup>TERRACCA</sup> SERV. IGIENE PUBBL. all' U.O./SERVIZIO AMB. MEDICINA SPORT. Ubic. stanza cod.: \_\_\_\_\_

Provenienti da:  Delibera n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Ordine n° BI-2013-53 del 16.04.2013  
 DDT n° 3416 del 30.04.2013  
 FATTURA n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

TITOLO DI POSSESSO  PROPRIETA'  LEASING  VISIONE  
 AFFITTO  SERVICE  PROP.ALTRI ENTI  
 COMODATO D'USO  DONAZIONE

Il Responsabile delegato Servizio Ingegneria Clinica [firma]  
TIMBRO e FIRMA DEL RESP. U.O / SERVIZIO (per accettazione) [firma]  
Nome in stampatello leggibile (resp. U.O./SERVIZIO) DR.SSA FOLARI



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

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

Cliente: ASL 5 ORISTANO

20339/co

Data 06.06.2013

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° BI-2013-53 del 16/04/2013 la ASL 5 ORISTANO, ha affidato alla Ditta \_\_\_\_\_ la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>L0018</u>	<u>ERGOLINE GIBIA</u>	<u>CICLOERGO METRO</u>	<u>ERGOMETER EBIKE BASE</u>	<u>2013 0042 60</u>
Accessori				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO ATA MEDICINA SPORTI presso la Struttura: SEGN. IGIENE PUBBLICA - ORISTANO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 30/04/2013 con bolla nr. 3695 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'aspletamento delle operazioni di collaudo il giorno \_\_\_\_\_ presso ATA. MED. SPORTIVA V. FORCA D'ALU sono convenuti i signori:

P. SECCHI Incaricato ING. CLINICA;

S. FALCHI Incaricato DITTA GE;

D. SSA FIORARI Incaricato AZIENDA;

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 R. Falli

Il Consegnatario del bene \_\_\_\_\_

Il referente Amm.vo dell'Azienda Stefano...


Il Responsabile della ditta fornitrice Falli...

### 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



ELETRONICA 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 

Cliente:  
ASL S CRASIANO

N° 1412/CA

Data 26.06.2013


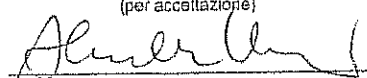
# VERBALE DI PRESA IN CARICO DEI BENI MOBILI

N° inventario	Classe / Tipo	Costruttore	Modello	Matricola
4018	CICLOPOMPE	ERGOLINE G70A	ERGOMETER EBKE BANC	2013004260

Da assegn. alla Struttura SERV. UBIENE PUB. all' U.O./SERVIZIO AMA MED. SPORTIVA Ubic. stanza cod.: 4406.05017

Provenienti da:  Delibera n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Ordine n° BF-2013-53 del 16.04.2013  
 DDT n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 FATTURA n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

TITOLO DI POSSESSO  PROPRIETA'  LEASING  VISIONE  
 AFFITTO  SERVICE  PROP. ALTRI ENTI \_\_\_\_\_  
 COMODATO D'USO  DONAZIONE  \_\_\_\_\_

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. SSA TOLARI



Esercizio 2013  
Stampato il 14/08/2013

## VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2013 - 90 del: 06/06/2013  
Descrizione: carico cespiti da ricevimento  
Delibera: 1091 del: 11/04/2013

### Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: P0201 - SERVIZIO IGIENE PUBBLICA cc

Ordine: BI/2013/53 Movimento: M23/2013/2087

Cespiti	Prodotto	Classe Mercatologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/48661	1054893 - CICLOERGOMETRO	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	GE HEALTHCARE CLINICAL SYSTEMS SRL	1-ACQUISTO	2 731,64
Etichetta: 48661 Note: BYCICLE ERGOMETER E BIKE bASIC WITH PC terminal small display. Italy - cod. 2058871-085 - completi di cavo di collegamento cod. 22338002 con elettrocardiografo					
Z51/48662	1054893 - CICLOERGOMETRO	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	GE HEALTHCARE CLINICAL SYSTEMS SRL	1-ACQUISTO	2 731,64
Etichetta: 48662 Note: BYCICLE ERGOMETER E BIKE bASIC WITH PC terminal small display. Italy - cod. 2058871-085 - completi di cavo di collegamento cod. 22338002 con elettrocardiografo					
<b>Cespiti:</b>	<b>2</b>		<b>Totale CdC:</b>		<b>5 463,28</b>