

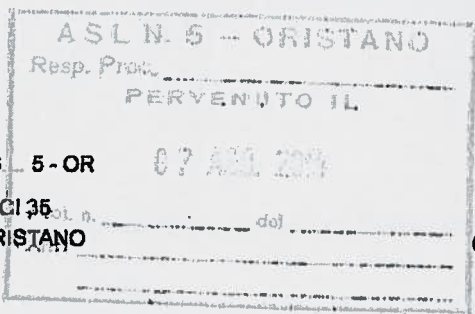
REG. 15410

AP32 DSR 63/12



Sede Legale, Uffici Commerciali e Amministrazioni:  
20090 Assago (MI) - Via Einstein, 32  
Tel. 02 38570100 - Fax 02 45704245  
E-mail: info@burkeburke.com ; accounting.milano@burkeburke.com

Cod. Fisc. e n. Reg. Imprese Milano 02737030151 - C.C.I.A.A. Milano n. 1073291  
- Partita IVA IT 01059580107  
Capitale Sociale € 197.752,50 di cui versato € 148.314,40



Spett.le  
AZIENDA U.S. 5 - OR  
VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO  
Spett. Ditta

# Fattura

Numero	Del	Pag
003416/14D	14/07/2014	1

AZIENDA U.S.L. 5 - OR  
VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO

Condizione pagamento  
RIM.DIR. 60 GG. D.F.N.

Banca di appoggio

Nostro Riferimento	Vostro Riferimento	Codice Cliente	CIG
PREVENTIVO DEL 4/11/2013	ORDINE BI-2014-28 DEL 1/04/2014	11001287	5013936EDD

Sede Spedizione Merce	Partita IVA cliente	Codice fiscale cliente
Ospedale S. Martino - Reparto Endoscopia Digestiva - Via Rockefeller 09170 ORISTANO	00681110953	00681110953
	Telefono	Fax
	0783/317223	0783/303565

Articolo	Descrizione	N.ro di serie/Lotto	UM	Qty	Valore Unit	% Sc	Imponibile	IVA
BLTQ5-RL	DDT Nr. 001985 del 11/07/2014 Monitor mod. Q8 touch screen con registratore e batteria al litio	Q068E001985	NR	1,00	1.600,00		1.600,00	22
BLTQ5-RL	Monitor mod. Q5 touch screen con registratore e batteria al litio	Q068E001986	NR	1,00	1.600,00		1.600,00	22
	n.2 kit accessori adulti/pediatrici		NR	2,00				
	Bracciale NIBP Pediatrico, riutilizzabile (13-20 cm)		NR	2,00				
	Bracciale NIBP Infante, riutilizzabile (10-15 cm) manuali e dichiarazioni							
Scadenze: EUR 3.904,00 al 14/09/2014								

Alligato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° del  
Composto di n° 6 fogli

Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° del  
Composto di n° 6 fogli

IVA	Descrizione	Imponibile	Imposta	Imponibile + Imposta
22	IVA 22%	3.200,00	704,00	3.904,00

Spese bolli	Spese incasso	Spese spedizione / imballo	Altre spese
0,00	0,00	0,00	0,00
Totale netto merce	Totale netto servizi	Ulteriori sconti	Totale omaggi
3.200,00	0,00	0,00	0,00
	Totale imponibile	Totale imposta	Totale fattura
	3.200,00	704,00	3.904,00
	Acconti	Abbuoni	Totale da pagare
	0,00	0,00	3.904,00
Pari a L7.559.198,00			

Iscrizione Registro A.E.E. n. IT10040000006627. Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001 - Certificato n. 13440

Banca Carige - AG. 12, Genova - IBAN IT97 0061 7501 4120 0000 0327 120

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : BI - 2014 - 26  
 DEL : 01/04/2014

UTENTE : BIANCHI MARIA FRANCESCA  
 TELEFONO : 0783/317780

TIPOLOGIA: A51 - ORDINE - CONTRATTO BENI

**FORNITORE**

**BURKE & BURKE S.P.A. (12001)**

VIA EINSTEIN, 32  
 20090 ASSAGO (MI)  
 TELEFONO: 0295570100  
 FAX: 02-45704245  
 E-MAIL: [info.burke@burkeburke.com](mailto:info.burke@burkeburke.com)

CIG: 8015938E0D

FORNITURA N.8 MONITOR MULTIPARAMETRICI - LOTTO 2 - DITTA BURKE & BURKE

PROVVEDIMENTO: DELIBERA DIRETTORE GENERALE N. 97 DEL 2014 - Aggiudicazione procedura telematica di cottimo fiduciario per l'affidamento della fornitura di monitor defibrillatori e multiparametrici da destinare a diversi servizi della ASL 5 di Oristano

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit	%Sp	Imponibile	%IVA	Importo
1.066599	N	6,00	1 600,00	0,00	9 600,00	22,00	11 712,00

MONITOR MULTIPARAMETRICO

monitor multiparametrico portatile MB000A, BLTMB000A-FL, completo di kit iniziale adulto/pediatrico, doppia batteria litio, cavo alimentazione, manuale operativo, manuale service

Cdc:		Q.tà:	
DD801	ENDOSCOPIA DIGESTIVA P.O. SAN MARTINO	2,00	✓
EQ801	NEFROLOGIA E DIALISI P.O. SAN MARTINO	1,00	
N0704	ANESTESIA DEGLI OSPEDALI DI RETE P.O. MASTINO	2,00	✓
N0401	PRONTO SOCCORSO P.O. MASTINO	1,00	✓

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	9 600,00	2 112,00

TOTALE IMPONIBILE  
 9 600,00

TOTALE IVA  
 2 112,00

TOTALE ORDINE  
 11 712,00

Magazzino Ricevente

M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

**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)

Cliente: 22000469

P.O. S. Martino - Azienda USL 5 Oristano  
Via Rockefeller  
09170 ORISTANO OR

LUOGO DI CONSEGNA:

Ospedale S. Martino - Reparto Endoscopia Digestiva  
Via Rockefeller  
09170 ORISTANO OR  
0783-320081  
Coord. Infermieristico  
Gemillano Esu

## Documento di Trasporto

Spettabile (cliente di fatturazione) 11001287

AZIENDA U.S.L. 5 - OR  
 VIA CARDUCCI 35  
 ORISTANO

Partita IVA: 00681110953

VaRiferimento  
**ORDINE BI-2014-26 DEL 1/04/2014**  
 NaRiferimento  
**PREVENTIVO DEL 4/11/2013**

Data bolla	N. Bolla	Bollettario	Causale del trasporto	CIG	Pagina
11/07/2014	001985	PR	Vendita da ordine cliente	5013936EDD	1

UM	Qta	Codice articolo	Descrizione	N.ro di serie / Lotto	Scadenza
NR	1	BLTQ5-RL	Monitor mod. Q5 touch screen con registratore e batteria al litio	Q068E001985	
NR	1	BLTQ5-RL	Monitor mod. Q5 touch screen con registratore e batteria al litio	Q068E001986	
			n.2 kit accessori adulti/pediatrici		
NR	2	BLTBN2-P	Bracciale NIBP Pediatrico, riutilizzabile (13-20 cm)		
NR	2	BLTBN2-I	Bracciale NIBP infante, riutilizzabile (10-15 cm)		
			manuali e dichiarazioni		

Si dichiara che la merce è esente da vizi e da difetti ed è conforme all'ordine.

Bl n. 26 del 01-04-14  
 IL RESPONSABILE U.O

X

CON RISERVA DI VERIFICA  
 DEGLI INTERNI  
 L'OPERATORE DI MAGAZZINO  
*[Firma]*  
 Oristano 17-07-14

mittente  destinatario  vettore

Porto **PORTO\_FRANCO** Aspetto esteriore dei beni **Cartone** Numero colli **2** Peso Kg **10**

Vettore - Conducente **T.N.T. TRACO S.p.A. S.S. DEI GIOVI 1 ZIBIDO SAN GIA** Data Partenza **11/07/2014** Ora partenza **10:53** Firma conducente *[Firma]*

Prima di firmare il seguente documento di trasporto verificare l'integrità degli imballi:  
 diversamente firmare con riserva. Eventuali omissioni non consentiranno alcuna Vostra rivalsa.  
 Trascorsi 8 giorni dal ricevimento non si accettano reclami.

Firma del destinatario *[Firma]*

**MOVIMENTO DI CARICO num. 3476 del 23/12/2014**

BIANCHI MARIA FRANCESCA

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine

**Numero:** 3476 Del: 23/12/2014

**Rif. Bolla:** 1985 Del: 11/07/2014

**Ordine:** BI 2014 26

**Fornitore:** I2001 - BURKE & BURKE S.P.A.

VIA EINSTEIN, 32

20090 - ASSAGO

- MI

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo %Iva	%Sc1	%Sc2
1066599		N	2,00	1 800,00 22.00	0.00	0.00

MONITOR MULTIPARAMETRICO

monitor multiparametrico portatile Q5-BIOLITE LDT, completo di kit iniziale adulto/pediatrico, doppia batteria litio, cavo alimentazione, manuale operativo, manuale service

C/ditta :

**Cdc:** D0501 ENDOSCOPIA DIGESTIVA P.O. SAN MARTINO 2,00

**Numero prodotti:** 1

**Netto:** 3 200,00

**Iva:** 704,00

**Totale:** 3 904,00

**Il magazzino:**

**Per ricevuta:**





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

Via F. Bettini, 13  
06034 FOLIGNO (Pg)  
Tel. 0742/32661  
Fax 0742/328832  
www.ebm.it  
info@ebm.it

Cliente:

ASL 5 QUINTANO

29535/co

Data 30/07/14

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° B1-70A-26 del 01/04/14 la ASL 5 QUINTANO, ha affidato alla Ditta BUNKE & BURKE S.P.A (12002) la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° Invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
4631	BIOLIGHT LTD	MONITOR MULTIP.	Q5	Q 068 E00 1985
4632	BIOLIGHT LTD	MONITOR MULTIP.	Q5	Q 068 E00 1986

### Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA presso la Struttura: P.O. SAN MARTINO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 11/7/14 con bolla nr. 001885 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 30/07/14 presso ING. CLINICA sono convenuti i signori:

SANDRA DEMONTAS Incaricato ING. CLINICA  
MARCO MELONI Incaricato DITTA FORNITRICE  
ESU GEMILIANO Incaricato ASL 5  
 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 Sandra Demontas  
 Il Consegnatario del bene [Signature]  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda [Signature]  
 Il Responsabile della ditta fornitrice [Signature]

### 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

Esercizio : 2014  
Stampato il 30/12/2014

## VERBALE DI PRESA IN CARICO

**Movimento definitivo:** UPZ5 - 2014 - 196 **del:** 30/10/2014  
**Descrizione:** carico cespiti da ricevimento  
**Delibera:** 97 **del:** 12/02/2014

### Descrizione dei cespiti

**Centro di Consegna:** D0501 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA P.O. SAN MARTINO

**Ordine:** BI/2014/28

**Movimento:** M23/2014/3476

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologia	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/50599	1086599 - MONITOR MULTIPARAMETRICO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	BURKE & BURKE S.P.A.	3-C/CAPITALE	1 952,00

**Matricola:** Q068E001985

**Note:** monitor multiparametrico portatile Q5-BIOLITE LDT, completo di kit iniziale adulto/pediatrico, doppia batteria litio, cavo alimentazione, manuale operativo, manuale service  
INV. IC 4831

Z51/50800	1086599 - MONITOR MULTIPARAMETRICO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	BURKE & BURKE S.P.A.	3-C/CAPITALE	1 952,00
-----------	---------------------------------------	---	----------------------	--------------	----------

**Matricola:** Q068E001986

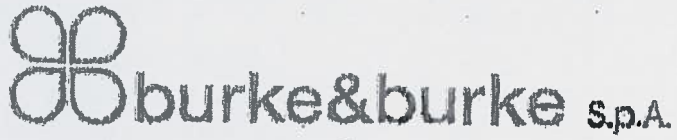
**Note:** monitor multiparametrico portatile Q5-BIOLITE LDT, completo di kit iniziale adulto/pediatrico, doppia batteria litio, cavo alimentazione, manuale operativo, manuale service  
INV. IC 4832

**Cespiti:** 2

**Totale CdC:** 3 904,00

RES-15411

TP 33 DFR 0014



Sede Legale, Uffici Commerciali e Amministrazione:  
20090 Assago (MI) - Via Einstein, 32  
Tel.02 38670100 - Fax.02 45704245  
E-mail: info@burkeburke.com ; accounting.milano@burkeburke.com

Cod. Fisc. e n. Reg. Imprese Milano 02737030151 - C.C.I.A.A. Milano n.1073291  
- Partita IVA IT 01059590107  
Capitale Sociale € 197.752,50 di cui versato € 148.314,40

Spett.le

AZIENDA U.S.L. 5 - OR

VIA CARDUCCI 35

09170 ORISTANO

Spett. Ditta

AZIENDA U.S.L. 5 - OR

VIA CARDUCCI 35

09170 ORISTANO

ASL N. 5 - ORISTANO  
 Resp. Proc. \_\_\_\_\_  
 PERVENUTO IL \_\_\_\_\_  
 07 AGO 2014  
 Proc. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Altr. \_\_\_\_\_

OR

OR

# Fattura

Numero	Del	Pag.
003417/14D	14/07/2014	1

Condizione pagamento RIM.DIR. 60 GG. D.F.N.

Banca di appoggio

Nostro Riferimento	Vostro Riferimento
PREVENTIVO DEL 4/11/2013	ORDINE BI-2014-28 DEL 1/04/2014

Codice Cliente	CIG
11001287	5013936EDD

Sede Spedizione Merce  
Ospedale S. Martino - Reparto Nefrologia e Dialisi - 0783-320078 - Via Rockefeller  
09170 ORISTANO

Partita IVA cliente	Codice fiscale cliente
00681110953	00681110953

Teléfono	Fax
0783/317223	0783/303665

Articolo	Descrizione	N ro di serie/Lotto	UM	Qnt	Valore Unit	% Sc	Imponibile	IVA
BLTQ5-RL	DDT Nr. 001986 del 11/07/2014 Monitor mod. Q5 touch screen con registratore e batteria al litio n.1 kit accessori adulti/pediatrici Bracciale NIBP Pediatrico, riutilizzabile (13-20 cm) Bracciale NIBP Infante, riutilizzabile (10-15 cm) manuali e dichiarazioni  Scadenze: EUR 1.952,00 al 14/09/2014	Q068E001987	NR	1,00	1.600,00		1.600,00	22
			NR	1,00				
			NR	1,00				

Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Previsione n° del  
Composto di n° 5 fogli

ASL n. 5 Servizio Bilancio  
 Registro Fatture  
 Codice Form. \_\_\_\_\_  
 N. \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_

IVA	Descrizione	Imponibile	Imposta	Imponibile + Imposta
22	IVA 22%	1.600,00	352,00	1.952,00

Spese bolli 0,00	Spese incasso 0,00	Spese spedizione / imballo 0,00	Altre spese 0,00
Totale netto merce 1.600,00	Totale netto servizi 0,00	Ulteriori sconti 0,00	Totale omaggi 0,00
	Totale imponibile 1.600,00	Totale imposta 352,00	Totale fattura 1.952,00
	Acconti 0,00	Abbuoni 0,00	Totale da pagare 1.952,00
Pari a L3.779.599,00			

Iscrizione Registro A.E.E. n. IT1004000006627. Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001 - Certificato n. 13440

Banca Carige - AG. 12, Genova - IBAN IT97 0061 7501 4120 0000 0327 120

Sede Legale, Uffici Commerciali e Amministrazione: 20090 Assago (MI) - Via Einstein, 32  
 Tel.02 38570100 - Fax.02 45704245 - E-mail: info@burkeburke.com ; accounting.milano@burkeburke.com  
 Cod. Fisc. e n. Reg. Imprese Milano 02737030181 - C.C.I.A.A. Milano n.1073291 - Capitale Sociale € 197.752,50 di cui versato € 146.314,40 - Partita IVA IT 01059590107  
 Iscrizione Registro A.E.E. n. IT10040000006827. Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001 - Certificato n. 13440

**Cliente:** 22000469

**P.O. S. Martino - Azienda USL 5 Oristano**  
**Via Rockefeller**  
**09170 ORISTANO OR**

**Documento di Trasporto**  
**Spettabile (cliente di fatturazione)** 11001287

AZIENDA U.S.L. 5 - OR  
 VIA CARDUCCI 35  
 ORISTANO

Partita IVA: 00681110953

**LUOGO DI CONSEGNA:**

**Ospedale S. Martino - Reparto Nefrologia e Dialisi -**  
**0783-320076**  
**Via Rockefeller**  
**09170 ORISTANO OR**  
**349-8634592**  
**Coord. Infermieristica**  
**D.ssa Rosanna Maccis**

VerRiferimento  
**ORDINE BI-2014-26 DEL 1/04/2014**  
 NaRiferimento  
**PREVENTIVO DEL 4/11/2013**

Data bolle	N. Bolla	Bollettario	Causale del trasporto	CIG	Pagina
11/07/2014	001986	PR	Vendita da ordine cliente	5013936EDD	1

UM	Qta	Codice articolo	Descrizione	N.ro di serie / Lotto	Scadenza
NR	1	BLTQ5-RL	Monitor mod. Q5 touch screen con registratore e batteria al litio	Q068E001987	
NR	1	BLTBN2-P	n.1 kit accessori adulti/pediatrici		
NR	1	BLTBN2-I	Bracciale NIBP Pediatrico, riutilizzabile (13-20 cm)		
			Bracciale NIBP Infante, riutilizzabile (10-15 cm)		
			manuali e dichiarazioni		

Si dichiara che la merce è esente da vizi e da difetti ed è conforme all'ordine.  
 Bl n. 26 del 01-06-14  
 IL RESPONSABILE U.O.

CON RISERVA DI VERIFICA  
 QUEL INTEGRITÀ  
 L'OPERATORE DI MAGAZZINO  
 Oristano, 16-07-14

mittente  destinatario  vettore

Porto **PORTO\_FRANCO** Aspetto esteriore dei beni **Cartone**

Vettore - Conducente **T.N.T. TRACO S.p.A. S.S. DEI GIOVI 1 ZIBIDO SAN GIA** Data Partenza **11/07/2014** Ora partenza **11:1**

Numero colli **1** Peso Kg **5**

Firma del mittente **[Signature]** Firma del destinatario **[Signature]**

Prima di firmare il seguente documento di trasporto verificare l'integrità degli imballi:  
 diversamente firmare con riserva. Eventuali omissioni non consentiranno alcuna Vostra rivalsa.  
 Trascorsi 8 giorni dal ricevimento non si accettano reclami.



**MOVIMENTO DI CARICO num. 3477 del 23/12/2014**

BIANCHI MARIA FRANCESCA

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE  
**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine  
**Numero:** 3477 Del: 23/12/2014  
**Rif. Bolla:** 1986 Del: 11/07/2014  
**Ordine:** BI 2014 26  
**Fornitore:** 12001 - BURKE & BURKE S.P.A.  
VIA EINSTEIN, 32  
20090 - ASSAGO - MI

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%Iva	%Sc1	%Sc2
1066599		N	1,00	1 600,00	22.00	0.00	0.00

MONITOR MULTIPARAMETRICO

monitor multiparametrico portatile Q5-BIOLITE LDT, completo di kit iniziale adulto/pediatrico, doppia batteria litio, cavo alimentazione, manuale operativo, manuale service

C/ditta :

**Cdc:** E0601 NEFROLOGIA E DIALISI P.O. SAN MARTINO 1,00

**Numero prodotti:** 1

**Netto:** 1 600,00  
**Iva:** 352,00  
**Totale:** 1 952,00

**Il magazzino:**

**Per ricevuta:**



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

Via F. Bellini, 13  
08034 FOLIGNO (Pg)  
Tel. 0742/32661  
Fax 0742/326632  
www.ebm.it  
info@ebm.it

Cliente:

ASL 5 OSTIANSO

15055/co

Data 3/10/14

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° BI-2014-26 del 01/02/14 la ASL 5 OSTIANSO, ha affidato alla Ditta BUNKE & BUNKE S.P.A la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
4683	BIOLIGHT LTD	MONITOR MULTIP.	QS	Q 068 E003574
Accessori				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO NEFROLOGIA E DIALISI presso la Struttura: OSP. SAN MARTINO OSTIANSO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 17/9/14 con bolta nr. 002572 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/e/ci sul sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 3/10/14 presso ING. CLINICA sono convenuti i signori:

SANDRA DEMONTAS Incaricato ING. CLINICA;  
MARCO MELONI Incaricato DITTA FORNITRICE;  
Dott. PINNA Incaricato ASL 5;  
 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 del 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 Sandra Demontas  
 Il Consegnatario del bene Autore  
 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

### Descrizione dei cespiti

**Centro di Consegna: E0601 - NEFROLOGIA E DIALISI P.O. SAN MARTINO**

**Ordine: BI/2014/26**

**Movimento: M23/2014/3477**

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/50601	1068599 - MONITOR MULTIPARAMETRICO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	BURKE & BURKE S.P.A.	3-C/CAPITALE	1 952,00

**Matricola: Q068E008574**

**Note:** monitor multiparametrico portatile Q5-BIOLITE LDT, completo di kit iniziale adulto/pediatrico, doppia batteria litio, cavo alimentazione, manuale operativo, manuale service  
INV. IC. 4663

<b>Cespiti:</b>	<b>1</b>	<b>Totale CdC:</b>	<b>1 952,00</b>
-----------------	----------	--------------------	-----------------

Sede Legale, Uffici Commerciali e Amministrazione:  
20090 Assago (MI) - Via Einstein, 32  
Tel.02 38570100 - Fax.02 46704245  
E-mail: info@burkeburke.com ; accounting.milano@burkeburke.com

Cod. Fisc. e n. Reg. Imprese Milano 02737030151 - C.G.I.A.A. Milano n.1073291  
- Partita IVA IT 01058590107  
Capitale Sociale € 197.752,50 di cui versato € 148.314,40

LES. 15409

XP 53 144 5/17

ASL N. 5 - ORISTANO  
Resp. Prov. \_\_\_\_\_  
PERVENUTO IL  
07 AGO 2014  
del \_\_\_\_\_  
Ass. \_\_\_\_\_

Spett.le  
AZIENDA U.S.L. 5 - OR  
VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO

Spett. Ditta  
AZIENDA U.S.L. 5 - OR  
VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO

OR  
OR

**Fattura**

Numero	Del	Pag.
003418/14D	14/07/2014	1

Condizione pagamento: RIM.DIR. 60 GG. D.F.N.

Banca di appoggio

Nostro Riferimento: PREVENTIVO DEL 4/11/2013  
Vostro Riferimento: ORDINE BI-2014-26 DEL 1/04/2014

Codice Cliente: 11001287  
CIG: 5013936EDD

Sede Spedizione Merce: Ospedale Mastino - Reparto Anestesia e Rianimazione - Via Pischedda 08013 BOSA

Partita IVA cliente: 00681110953  
Codice fiscale cliente: 00681110953

Telefono: 0783/317223  
Fax: 0783/303585

Articolo	Descrizione	N ro di serie/Lotto	UM	Qty	Valore Unit	%Sc	Imponibile	IVA
BLTQ5-RL	DDT Nr. 001987 del 11/07/2014 Monitor mod. Q5 touch screen con registratore e batteria al litio	Q068E001988	NR	1,00	1.600,00		1.600,00	22
BLTQ5-RL	Monitor mod. Q5 touch screen con registratore e batteria al litio	Q068E001989	NR	1,00	1.600,00		1.600,00	22
	n.2 kit accessori adulti/pediatrici		NR	2,00				
	Bracciale NIBP Pediatrico, riutilizzabile (13-20 cm)		NR	2,00				
	Bracciale NIBP Infante, riutilizzabile (10-15 cm)		NR	2,00				
	manuali e dichiarazioni							
	Scadenze: EUR 3.904,00 al 14/09/2014							

Allegato n° \_\_\_\_\_ alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 5 fogli

IVA	Descrizione	Imponibile	Imposta	Imponibile + Imposta
22	IVA 22%	3.200,00	704,00	3.904,00
Spese bolli		0,00	Spese spedizione / imballo	
Spese incasso		0,00	Altre spese	
Totale netto merce		3.200,00	Totale omaggi	
Totale netto servizi		0,00	Totale fattura	
Totale imponibile		3.200,00	Totale imposta	
Accounti		0,00	Totale da pagare	
			Pari a L7.559.198,00	



**Cliente:** 22000974

## Documento di Trasporto

**Spettabile (cliente di fatturazione)** 11001287

Ospedale A.G. Mastino di Bosa - ASL Oristano  
Via Pischedda  
08013 BOSA OR

AZIENDA U.S.L. 5 - OR  
 VIA CARDUCCI 35  
 ORISTANO

### LUOGO DI CONSEGNA:

Ospedale Mastino - Reparto Anestesia e Rianimazione  
Via Pischedda  
08013 BOSA OR  
0785-225350  
Coord. Inferm.  
Giuseppina Fois

Partita IVA: 00681110953

VeRiferimento	ORDINE BI-2014-26 DEL 1/04/2014
NeRiferimento	PREVENTIVO DEL 4/11/2013

Data bolla	N. Bolla	Solitario	Causale del trasporto	CIG	Pagina
11/07/2014	001987	PR	Vendita da ordine cliente	5013938EDD	1

UMI	Qta	Codice articolo	Descrizione	N.ro di serie / lotto	Scadenza
NR	1	BLTQ5-RL	Monitor mod. Q5 touch screen con registratore e batteria al litio	Q068E001988	
NR	1	BLTQ5-RL	Monitor mod. Q5 touch screen con registratore e batteria al litio	Q068E001989	
			n.2 kit accessori adulti/pediatrici		
NR	2	BLTBN2-P	Bracciale NIBP Pediatrico, riutilizzabile (13-20 cm)		
NR	2	BLTBN2-I	Bracciale NIBP infante, riutilizzabile (10-15 cm)		
			manuali e dichiarazioni		

mittente  destinatario  vettore

Porto  
**PORTO\_FRANCO**

Aspetto esteriore dei beni  
**Cartone**

Numero colli **2**  
 Peso Kg **10**

Vettore - Conducente

T.N.T. TRACO S.p.A. S.S. DEI GIOVI 1 ZIBIDO SAN GIA

Data Partenza  
 11/07/2014

Ora partenza  
 11:15

Firma conducente

Prima di firmare il seguente documento di trasporto verificare l'integrità degli imballi:  
 diversamente firmare con riserva. Eventuali omissioni non consentiranno alcuna Vostra rivalsa.  
 Trascorsi 8 giorni dal ricevimento non si accettano reclami.

Firma del destinatario

*A. Fois*

**MOVIMENTO DI CARICO num. 3478 del 23/12/2014**

BIANCHI MARIA FRANCESCA

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine

**Numero:** 3478 Del: 23/12/2014

**Rif. Bolla:** 1987 Del: 11/07/2014

**Ordine:** BI 2014 26

**Fornitore:** 12001 - BURKE & BURKE S.P.A.

VIA EINSTEIN, 32

20090 - ASSAGO

- MI

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%Iva	%Sc1	%Sc2
1066599		N	2,00	1 600,00	22.00	0.00	0.00

MONITOR MULTIPARAMETRICO

monitor multiparametrico portatile Q5-BIOLITE LDT, completo di kit iniziale adulto/pediatrico, doppia batteria litio, cavo alimentazione, manuale operativo, manuale service

C/ditta :

**Cdc:** N0704 ANESTESIA DEGLI OSPEDALI DI RETE P.O. MASTINO 2,00

**Numero prodotti:** 1

**Netto:** 3 200,00

**Iva:** 704,00

**Totale:** 3 904,00

**Il magazzino:**

**Per ricevuta:**



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

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

Cliente:

ASL 5 OSTIANO

15052/CO

Data 24/9/14

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° B1-2014-26 del 01/04/14 la ASL 5 OSTIANO, ha affidato alla Ditta BURKE & BURKE S.p.A. la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
4678	BIOLIGHT LTD	Monitor MULTIP	QS	Q 068 E 00 1988
4679	BIOLIGHT LTD	Monitor MULTIP	QS	Q 068 E 00 1989
Accessori				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO ANESTESIA E MANIM presso la Struttura: OSP. MASTINO DI BOSSA

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 11/7/14 con bolla nr. 001987 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 24/9/14 presso Blocco OPERATORIO sono convenuti i signori:

SANDRA AEMONTAS Incaricato ASL 5 - INV. CLINICA

MARCO MELONI Incaricato DITTA FORNITRICE

GIUSEPPINA FOIS Incaricato ASL 5

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 SANDRA AEMONTAS

Il Consegnatario del bene F. FOIS

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

### Descrizione dei cespiti

**Centro di Consegna: N0704 - ANESTESIA DEGLI OSPEDALI DI RETE P.O. MASTINO**  
**Localizzazione: UASL5B0001 - OSP -A.G.MASTINO BOSA**

**Ordine: BI/2014/26**

**Movimento: M23/2014/3478**

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/50802	1068589 - MONITOR MULTIPARAMETRICO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	BURKE & BURKE S.P.A.	3-C/CAPITALE	1 952,00
<b>Matricola: Q068E001988</b>					
<b>Note:</b> monitor multiparametrico portatile Q5-BIOLITE LDT, completo di kit iniziale adulto/pediatrico, doppia batteria litio, cavo alimentazione, manuale operativo, manuale service INV. IC 4678					
Z51/50803	1068589 - MONITOR MULTIPARAMETRICO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	BURKE & BURKE S.P.A.	3-C/CAPITALE	1 952,00
<b>Matricola: Q068E001989</b>					
<b>Note:</b> monitor multiparametrico portatile Q5-BIOLITE LDT, completo di kit iniziale adulto/pediatrico, doppia batteria litio, cavo alimentazione, manuale operativo, manuale service INV. IC 4679					
<b>Cespiti:</b>	<b>2</b>			<b>Totale CdC:</b>	<b>3 904,00</b>



Sede Legale, Uffici Commerciali e Amministrazione:  
20090 Assago (MI) - Via Einstein, 32  
Tel. 02 36570100 - Fax 02 45704245  
E-mail: info@burkeburke.com : accounting.milano@burkeburke.com

Cod. Fisc. e n. Reg. Imprese Milano 02/37030151 - C.G.I.A.A. Milano n.1073291  
- Partita IVA IT 01059580107  
Capitale Sociale € 197.752,50 di cui versato € 148.314,40

Res. 15412

NP 23 DGR 4514

Spett.le

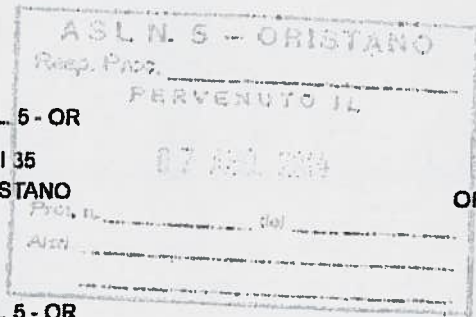
AZIENDA U.S.L. 5 - OR

VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO

Spett. Ditta

AZIENDA U.S.L. 5 - OR

VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO



**Fattura**

Numero	Del	Pag.
003419/14D	14/07/2014	1

Condizione pagamento: RIM.DIR. 60 GG. D.F.N.

Banca di appoggio:

Nostro Riferimento: PREVENTIVO DEL 4/11/2013  
Vostro Riferimento: ORDINE BI-2014-26 DEL 1/04/2014

Sede Spedizione Merce: Ospedale Mastino - Pronto Soccorso - Via Fischedda 08013 BOSA

Codice Cliente	CIG
11001287	5013936EDD
Partita IVA cliente	Codice fiscale cliente
- 00681110953	00681110953
Telefono	Fax
0783/317223	0783/303585

Articolo	Descrizione	N.ro di serie/Lotto	UM	Qnt	Valore Unit	%Sc	Imponibile	IIVA
BLTQ5-RL	DDT Nr. 001988 del 11/07/2014 Monitor mod. Q5 touch screen con registratore e batteria al litio n.1 kit accessori adulti/pediatrici Bracciale NIBP Pediatrico, riutilizzabile (13-20 cm) Bracciale NIBP Infante, riutilizzabile (10-15 cm) manuali e dichiarazioni  Scadenze: EUR 1.952,00 al 14/09/2014	Q068E001990	NR	1,00	1.600,00		1.600,00	22
			NR	1,00				
			NR	1,00				

Allegato n° 4 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° del  
Composto di n° 5 fogli

IVA	Descrizione	Imponibile	Imposta	Imponibile + imposta
22	IVA 22%	1.600,00	352,00	1.952,00

Spese bolli	Spese incasso	Spese spedizione / imballo	Altre spese
0,00	0,00	0,00	0,00
Totale netto merce	Totale netto servizi	Ulteriori sconti	Totale omaggi
1.600,00	0,00	0,00	0,00
	Totale imponibile	Totale imposta	Totale fattura
	1.600,00	352,00	1.952,00
	Acconti	Abbuoni	Totale da pagare
	0,00	0,00	1.952,00
			Pari a L3.779.599,00

Sede Legale, Uffici Commerciali e Amministrazione: 20080 Assago (MI) - Via Einstein, 32  
 Tel. 02 38570100 - Fax 02 45704245 - E-mail: info@burkeburke.com ; accounting.milano@burkeburke.com  
 Cod. Fisc. e n. Reg. Imprese Milano 02737030151 - C.G.I.A.A. Milano n. 1073291 - Capitale Sociale € 197.752,50 di cui versato € 148.314,40 - Partita IVA IT 01069580107  
 Iscrizione Registro A.E.E. n. IT1004000008627, Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001 - Certificato n. 13440

**Cliente:** 22000974

Ospedale A.G. Mastino di Bosa - ASL Oristano  
Via Pischredda  
08013 BOSA OR

**LUOGO DI CONSEGNA:**

Ospedale Mastino - Pronto Soccorso  
Via Pischredda  
08013 BOSA OR  
0785-225361  
Coord. Inferm.  
Maria Buffa

## Documento di Trasporto

**Spettabile (cliente di fatturazione)** 11001287

AZIENDA U.S.L. 5 - OR  
 VIA CARDUCCI 35  
 ORISTANO

Partita IVA: 00681110953

VaRiferimento	<b>ORDINE BI-2014-26 DEL 1/04/2014</b>
NsRiferimento	<b>PREVENTIVO DEL 4/11/2013</b>

Data bolle	N. Bolla	Bolle/arto	Causale del trasporto	CIG	Pagina
11/07/2014	001988	PR	Vendita da ordine cliente	5013936EDD	1

UM	Qta	Cod. articolo	Descrizione	Nro. di serie/Alto	Scadenza
NR	1	BLTQ5-RL	Monitor mod. Q5 touch screen con registratore e batteria al litio n.1 kit accessori adulti/pediatrici	Q088E001990	
NR	1	BLTBN2-P	Bracciale NIBP Pediatrico, riutilizzabile (13-20 cm)		
NR	1	BLTBN2-I	Bracciale NIBP Infante, riutilizzabile (10-15 cm) manuali e dichiarazioni		

<input type="checkbox"/> mittente	<input type="checkbox"/> destinatario	<input checked="" type="checkbox"/> vettore	Porto <b>PORTO_FRANCO</b>	Aspetto esteriore dei beni <b>Cartone</b>	Numero colli <b>1</b>	Peso Kg <b>5</b>
Vettore - Conducente <b>T.N.T. TRACO S.p.A. S.S. DEI GIOVI 1 ZIBIDO SAN G</b>			Data Partenza <b>11/07/2014</b>	Ora partenza <b>11:37</b>	Firma conducente	
Prima di firmare il seguente documento di trasporto verificare l'integrità degli imballi; diversamente firmare con riserva. Eventuali omissioni non consentiranno alcuna Vostra rivalsa. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento non si accettano reclami.					Firma del destinatario <i>[Firma]</i>	

**UFFICIO REGIONALE SULLA QUALITÀ**  
**OSPEDALE BOSA**  
**Dr. Giuseppa Caterina**

**MOVIMENTO DI CARICO num. 3479 del 23/12/2014**

BIANCHI MARIA FRANCESCA

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE  
**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine  
**Numero:** 3479 Del: 23/12/2014  
**Rif. Bolla:** 1988 Del: 11/07/2014  
**Ordine:** BI 2014 28  
**Fornitore:** 12001 - BURKE & BURKE S.P.A.  
VIA EINSTEIN, 32  
20090 - ASSAGO - MI

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%Iva	%Sc1	%Sc2
1066599		N	1,00	1 600,00	22.00	0.00	0.00

**MONITOR MULTIPARAMETRICO**

monitor multiparametrico portatile Q5-BIOLITE LDT, completo di kit iniziale adulto/pediatrico, doppia batteria litio, cavo alimentazione, manuale operativo, manuale service

C/ditta :

**Cdc:** N0401 PRONTO SOCCORSO P.O. MASTINO 1,00

**Numero prodotti:** 1

**Netto:** 1 600,00  
**Iva:** 352,00  
**Totale:** 1 952,00

**Il magazzino:**

**Per ricevuta:**



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

Via F. Bettini, 13  
06034 FOLIGNO (Pg)  
Tel. 0742/32861  
Fax 0742/328632  
www.ebm.it  
info@ebm.it

Cliente:

ASL 5 OMBRIANO

15051/co

Data 24/9/14

## VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

### PREMESSO

Chè con ordine/contratto n° B1-2014-26 del 01/04/14 la ASL 5 OMBRIANO, ha affidato alla Ditta BUNKE & BUNKE S.P.A (12002) la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>4677</u>	<u>BIOLOGIAT LTD</u>	<u>MONITOR MULTIP.</u>	<u>Q5</u>	<u>Q 058 E001990</u>
Accessori:				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO PRONTO SOCCORSO presso la Struttura: OSP MASTINO BOSSA

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 11/7/14 con bolla nr. 001988 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 24/9/14 presso PRONTO SOCCORSO sono convenuti i signori:

SANDRA BENVENUTAS Incaricato ING. CLINICA;  
MARCO MELONI Incaricato ALTA FORNITRICE;  
DOSSA SCARPA Incaricato ASL 5;  
 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 \_\_\_\_\_

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

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl Sandra Benvenuti  
 Il Consegnatario del bene Meloni  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda Scarpa  
 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



### Descrizione dei cespiti

**Centro di Consegna: N0401 - PRONTO SOCCORSO P.O. MASTINO**

**Ordine: BI/2014/28**

**Movimento: M23/2014/3479**

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/50804	1066599 - MONITOR MULTIPARAMETRICO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	BURKE & BURKE S.P.A.	3-C/CAPITALE	1 952,00

**Matricola: Q068E001990**

**Nota:** monitor multiparametrico portatile Q5-BIOLITE LDT, completo di kit iniziale adulto/pediatrico, doppia batteria litio, cavo alimentazione, manuale operativo, manuale service  
INV. IC 4877

**Cespiti: 1** **Totale CdC: 1 952,00**