

SANIFARM s.p.a.

VIALE MONASTIER, 126/A • TEL. 070288330
 TELEFAX 070282339
 09122 CAGLIARI
 REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 7115
 C.C.I.A.A. CAGLIARI N. 87129
 C.C. POSTALE N. 17525098
 COP. FISC. E PART. IVA N. 00288550924

11/20 DIC 28/3 - 2012

Allegato n° 1 alla determinazione
 Gen. Provveditorato N° del
 Composito di n° 4 fogli 0



Spett.
 AZIENDA U.S.L. N.5
 VIA CARDUCCI, 35
 09170 ORISTANO (OR)

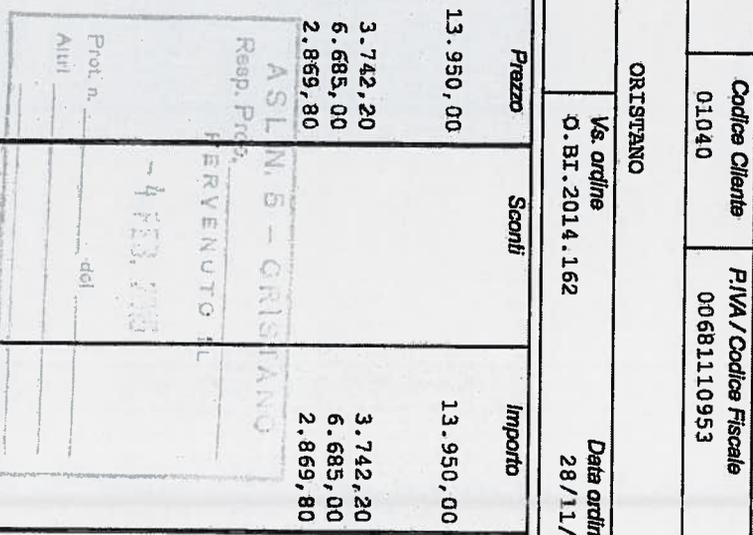
N° fattura	Data fattura	Pagina	Condizioni di pagamento	Codice Cliente	P.IVA / Codice Fiscale
16	16/01/15	1/1	RD60 - Rim. Dir. 60gg d.f.	01040	0068110953

Destinazione dei beni
 OSPEDALE S.MARTINO
 VIA ROCKFELLER, 1
 ORISTANO

Note
 APPARECCHIATURE STORZ CIG. 24911D95B8
 MAGAZ. ZINO X OST. E GINEC.
 Vs. ordine
 O. BI. 2014.162
 Data ordine
 28/11/14

Articolo	Descrizione	Codice magazzino	Quantità	UM	Prezzo	Sconti	Importo	IVA
S20212030	Doc. trasporto N. 13 del 15/01/15	01052556	1,00	PZ	13.950,00		13.950,00	22
S202130111	TESTA CAMERA TELECAM PAL TELECAM SL II	01053834	1,00	PZ				22
S.UR25MD5YN	STAMPANTE COLORE A6 ANALOGICA 549M	01160010	1,00	PZ				22
S20131501	FONTE DI LUCE EREDDA XENON MAT. N.	01054911	1,00	PZ	3.742,20		3.742,20	22
S.9526NBL	MONITOR 26" MODELLO 90R0050	01160005	1,00	PZ	6.685,00		6.685,00	22
C18.402.P5	CARRELLO SINTESIS 20/TF P5	00720126	1,00	PZ	2.869,80		2.869,80	22
C19.131	SUPPORO PORTAHOMOLA	00720096	1,00	PZ				22
C19.141	SUPPORO PORTA TELECAMERA	00720099	1,00	PZ				22
S9626SF	BASE PER MONITOR A LED	01055602	1,00	PZ				22

**IVA NON INCASSATA
 DAL CEDENTE AI SENSI
 DELL'ART. 17 TER
 DEL DPR 633/1972**



Trasporto a mezzo		Spese di trasporto		Spese varie		Tot. Imponibile + N.L.	
	0,00		0,00				27.247,00

Cod.	Imponibile	Aliq.	Imposta / Esenzione	Cod.	Imponibile	Aliq.	Imposta / Esenzione	Totale IVA.
22	27.247,00	22,0	5.994,34					5.994,34
Totale fattura								33.241,34

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2015 - 27
 DEL : 02/01/2015
 UTENTE : BIANCHI MARIA FRANCESCA
 TELEFONO : 0783/317790

FORNITORE

SANIFARM SRL (11928)
 Viale Monastir ,12B
 09122 CAGLIARI (CA)
 TELEFONO : 070.288350
 FAX : 070282339

TIPOLOGIA: A51 - ORDINE - CONTRATTO BENI

CIG: Z4911D94B8

Acquisizione di accessori Karl Storz per il completamento della colonna videolaparoscopica da destinare ad isteroscopia diagnostica presso il presidio ospedaliero di Oristano: estensione fornitura da ditta aggiudicataria SANIFARM Srl.

PROVVEDIMENTO: DETERMINAZIONE RESP. SERV. ACQUISTI N. 3034 DEL 2014 - Acquisizione di accessori Karl Storz per il completamento della colonna videolaparoscopica da destinare ad isteroscopia diagnostica presso il presidio ospedaliero di Oristano: estensione fornitura da ditta aggiudicataria SANIFARM Srl.

■ **Note:** OFFERTA 180/14/DP/vm DEL 15.09.14 + NOTA SCONTO MONITOR DEL 29.10.14.
 Direttore dell'esecuzione: Il Direttore U.O. Ginecologia e Ostetricia P.O. Oristano
 ref. consegna: Direttore U.O. Ginecologia e Ostetricia P.O. Oristano
 collaudo con il supporto del Servizio Ingegneria Clinica - L'ordine è stato duplicato dall'ordine BI/2014/162

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
846392	N	1,00	13 950,00	0,00	13 950,00	22,00	17 019,00
SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA -STE KARL STORZ MOD. TELECAM SL cod.20212030 +20213011L1+549M (telecamera, unità di controllo, cavo BNC 180 cm, set cavi RGB-Sync 180 cm, cavo S-VHS 180 cm, 2 cavi connessione, manuali d'uso)							
846216	N	1,00	3 742,20	0,00	3 742,20	22,00	4 565,48
FRONTE LUMINOSA -FLU KARL STORZ allo Xeno 175 watt cod.20131501							
90393	N	1,00	6 685,00	0,00	6 685,00	22,00	8 155,70
MONITOR - MON PER BIOIMMAGINI 26" cod.9526 NB							
888730	N	1,00	2 869,80	0,00	2 869,80	22,00	3 501,16
CARRELLO ENDOSCOPIA carrello elettrificato completo di bombola, cassetto, supporto telecamera mod. SINTESIS 20/T-P5 cod.18402-P5+19131+19141							

GOD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	27 247,00	5 994,34

TOTALE IMPONIBILE

27 247,00

TOTALE IVA

5 994,34

TOTALE ORDINE

33 241,34

Magazzino Ricevente
 M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Centro di Destinazione
 D0701 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. SAN MARTINO

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

ORDINE : BI - 2015 - 27

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)

MOVIMENTO DI CARICO num. 187 del 20/01/2015

BIANCHI MARIA FRANCESCA

Magazzino: M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE
Causale: A5_3 - Carico per acquisto da ordine
Numero: 187 Del: 20/01/2015
Rif. Bolla: 13 Del: 15/01/2015
Ordine: BI 2015 27
Fornitore: 11928 - SANIFARM SRL
Viale Monastir - 126
09122 - CAGLIARI - CA

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo %Iva	%Sc1	%Sc2
846392	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA -STE KARL STORZ MOD. TELECAM SL cod.20212030 +20213011L1+549M (telecamera, unità di controllo, cavo BNC 180 cm, set cavi RGB-Sync 180 cm, cavo S-VHS 180 cm, 2 cavi connessione, manuali d'uso)	N	1,00	13 950,00 22.00	0.00	0.00

C/ditta :

Cdc: D0701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. SAN MARTINO		1,00			
846216	FRONTE LUMINOSA -FLU KARL STORZ allo Xenon 175 watt cod.20131501	N	1,00	3 742,20 22.00	0.00	0.00

C/ditta :

Cdc: D0701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. SAN MARTINO		1,00			
90393	MONITOR - MON PER BIOIMMAGINI 26" cod.9526 NB	N	1,00	6 685,00 22.00	0.00	0.00

C/ditta :

Cdc: D0701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. SAN MARTINO		1,00			
888730	CARRELLO ENDOSCOPIA carrello elettrificato completo di bombola, cassetto, supporto telecamera mod. SINTESIS 20/T-P5 cod.18402-P5+19131+19141	N	1,00	2 869,80 22.00	0.00	0.00

C/ditta :

Cdc: D0701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. SAN MARTINO		1,00			
-------------------	---	--	------	--	--	--

Numero prodotti: 4

Netto: 27 247,00
Iva: 5 994,34
Totale: 33 241,34

Il magazzino:

Per ricevuta:



**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

15072100
Data 20/01/15

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° B1-2014-162 del 28-11-2014 la ASL 5 ORISTANO, ha affidato alla Ditta SANIFARM SRL (11928) la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
4815	STONZ	CENTRALINA TELECAM	TELECAM SL II	YV 7239 81 - P
4816	SONY	STAMPANTE	IP-25MS	720444
4817	STONZ	FONTE LUMINOSA	NEON NOVA H5	LV0695975
4818	STONZ	MONITOR	SC-W026-A151	13-728240
4819	COSTA	CAMEREO ENDOSCOPIA	SINTESIS 20/T	AD46
Accessori				
Allegato n° <u>2</u>				certificazione
Composto di n° <u>6</u>				fogli

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO GINECOLOGIA / OSTETRA, presso la Struttura: OSP. SAN MARTINO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 15/01/15 con bolla nr. 13 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 20/01/15 presso OSTETRUZIA - GINECOLOGIA sono convenuti i signori:

SANDRA DEMONTAS Incaricato ING. CLINICA
GIANVETTO BOVINI Incaricato DITTA FORNITRICE
ADH LACU Incaricato ASL 5
 Incaricato _____

I comparanti, 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 _____
 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

Tipografia Alleanza - Anzi



SANIFARM s.r.l.

V.le Monastir 126/A

09122 CAGLIARI

Tel. 070/288350 Fax. 070/282339 E-Mail sanifarmsardegna@liscali.it

Reg. Soc. Tribun. CAGLIARI n° 7115 - C.C.I.A.A. CAGLIARI n° 87129

C/C Postale n° 17525098 - Cod. Fisc. e Part. IVA: 00288650924

Intestatario documento

AZIENDA U.S.L. N.5

VIA CARDUCCI, 35
09170 ORISTANO (OR)

P. IVA / COD. FISCALE: 00681110953

Tipo documento

Documento di trasporto (DDT)

Indirizzo di consegna

OSPEDALE S. MARTINO
MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE
VIA ROCKFELLER, 1
ORISTANO (OR)

N. documento

13

Data documento

15/01/15

Spazio

1/1

R.N. APPARECCHIATURE STORZ CIG.Z4911D95B8
MAGAZ.ZINO X OST.E GINEC.

Vs. ordine O.BI.2014.162

del 28/11/14

consegna

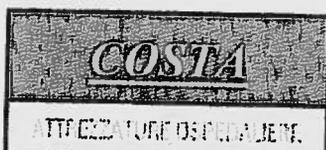
Riferimento	Articolo	Descrizione	UM	Quantità
S20212030	01052556	TESTA CAMERA TELECAM PAL SN.YV842486-H	PZ	1,00 -
S202130111	01053834	TELECAM SL II SN.YV723981-P	PZ	1,00 -
S.UP25MDSYN	01160010	STAMPANTE COLORE A6 ANALOGICA 549M SN.720444	PZ	1,00 -
S20131501	01054911	FONTE DI LUCE FREDDA XENON MAT.N. SN.RV0895975	PZ	1,00 -
S.9526NBL	01160005	MONITOR 26" MODELLO 90R0050 SN.13-228240	PZ	1,00 -
C18.402.P5	00720126	CARRELLO SINTESIS 20/IT P5	PZ	1,00 -
C19.131	00720096	SUPPORTO PORTABOMBOLA	PZ	1,00 -
C19.141	00720099	SUPPORTO PORTA TELECAMERA	PZ	1,00 -
S9626SF	01055602	BASE PER MONITOR A LED	PZ	1,00 -

Causale del trasporto Vendita	Consegna / porto <input checked="" type="checkbox"/> Mittente <input type="checkbox"/> Destinatario	Vettore
---	---	----------------

Aspetto esteriore dei beni Scatole + CARRELLO	Nr. colli 09	Peso colli	Data e ora trasporto 20/1/15 10.30
---	------------------------	-------------------	--

Firma vettore	Firma conducente	Firma destinatario
----------------------	-------------------------	---------------------------

Note e variazioni alle condizioni di trasporto	Caricatore Dot. F. P. G. L. G. S.
---	---



COSTA MEDICALI di Costa Carlo Renzo
Via Pinerolo 101 - 10060 CANDIOLO (TO)
Tel. +39 011.962.38.14 - Fax +39 011.962.38.48
www.costamedicali.it - info@costamedicali.it

P.IVA 11149780014
C.F. CSTCLR55E21L219X
REA TO - 1191527

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Ai sensi della direttiva 93/42/CEE del consiglio del 14 giugno 1993, concernente i dispositivi medici, recepita in Italia con D.L. del 24 febbraio 1997 n.46 e successive modificazioni,
dichiariamo sotto la nostra responsabilità che i sotto elencati dispositivi medici di nostra costruzione:

CODICE	DESCRIZIONE
18.402	Carrello elettrificato con porta sistemi elettromedicali mod. SINTESIS 20T
18.412	Carrello elettrificato con porta sistemi elettromedicali mod. SINTESIS 25T

Sono conformi ai requisiti di sicurezza della direttiva Comunitaria
93/42/CEE - allegato VII (classe 1)

NORME ARMONIZZATE APPLICABILI

CEI - EN 60742] Trasformatori di isolamento e sicurezza
CEI - EN 60601-1	
CEI - EN 60601-1-1] Apparecchi elettromedicali
CEI - EN 60601-1/A2	
CEI - EN 60601-1-1/A1	

Carlo Costa

Servizio Ingegneria Clinica**PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI**

Il sottoscritto <u>Giuseppe Grommi</u>	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta <u>SANIFARM</u>	

Dichiara di aver concordato con l'Amministrazione Contraente

Amministrazione Contraente: A.S.L. N° 5 ORISTANO		
con Sede in Oristano	Provincia Oristano	
Via Carducci	N° 5	CAP

Il seguente calendario degli interventi di manutenzione preventiva per l'apparecchiatura mod. _____ numero di serie

_____ numero di installazione 4815/4816/4817/4818/4819

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	<u>VISITA SU RICHIESTA PERIODICA DELL'UTILIZZATORE</u>
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	//
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	//
CONTROLLO FUNZIONALE	//
CONTROLLO FUNZIONALE	//
CONTROLLO FUNZIONALE	//
Verifica di sicurezza elettrica	//
Verifica di sicurezza elettrica	//
Verifica di sicurezza elettrica	//

La Ditta Dichiara che le manutenzioni verranno eseguite con le modalità e la frequenza prevista dal costruttore delle apparecchiature.

Per il Fornitore
(firma)

l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

ASL N. 5 - O.R.
Comune di Oristano
Via Garibaldi
07021 Oristano (CA)
Dott. Giuseppe G. Lattu



ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2014 - 182
 DEL : 28/11/2014

UTENTE : BIANCHI MARIA FRANCESCA
 TELEFONO : 0789/817780

FORNITORE

SANIFARM SRL (11928)

Viale Monastir, 128
 09122 CAGLIARI (CA)
 TELEFONO : 070.288380
 FAX : 070288339

TIPOLOGIA: A51 - ORDINE - CONTRATTO BENI

CIG: Z4911D94B8

Acquiescenza di accessori Karl Storz per il completamento della colonna video/aparoscopica da destinare ad isteroscopia diagnostica presso il presidio ospedaliero di Oristano: estensione fornitura da ditta aggiudicataria SANIFARM Srl.

PROVVEDIMENTO: DETERMINAZIONE RESP. SERV. ACQUISTI N. 3094 DEL 2014 - Acquiescenza di accessori Karl Storz per il completamento della colonna video/aparoscopica da destinare ad isteroscopia diagnostica presso il presidio ospedaliero di Oristano: estensione fornitura da ditta aggiudicataria SANIFARM Srl.

■ Note: OFFERTA 180/14/DP/vm DEL 15.09.14 + NOTA SCONTO MONITOR DEL 29.10.14.
 Direttore dell'esecuzione: Il Direttore U.O. Ginecologia e Ostetricia P.O. Oristano
 ref. consegna: Direttore U.O. Ginecologia e Ostetricia P.O. Oristano
 collaudo con il supporto del Servizio Ingegneria Clinica

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%8c	Imponibile	%IVA	Importo
846392	N	1,00	13.950,00	0,00	13.950,00	22,00	17.019,00
SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA -STE KARL STORZ MOD. TELECAM SL cod.20212030 +20213011L1+549M (telecamera, unità di controllo, cavo BNC 180 cm, set cavi RGB-Sync 180 cm, cavo S-VHS 180 cm, 2 cavi connessione, manuali d'uso)							
846216	N	1,00	3.742,20	0,00	3.742,20	22,00	4.565,48
FORTE LUMINOSA -FLU KARL STORZ allo Xenon 175 watt cod.20191601							
90393	N	1,00	6.685,00	0,00	6.685,00	22,00	8.155,70
MONITOR - MON PER BICOIMMAGINI 26" cod.9526 NB							
888730	N	1,00	2.869,80	0,00	2.869,80	22,00	3.501,16
CARRELLO ENDOSCOPIA carrello elettrificato completo di bombola, cassetto, supporto telecamera mod. SINTESIS 20/T-P6 cod.18402-P6+18131+18141							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	27.247,00	5.994,34

TOTALE IMPONIBILE
 27.247,00

TOTALE IVA
 5.994,34

TOTALE ORDINE
 33.241,34

Magazzino Ricevente
 M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Centro di Destinazione
 D0701 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. SAN MARTINO

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

**Servizio Ingegneria Clinica****PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE**

Il sottoscritto	Dott. LACU
In qualità di Responsabile del Servizio di	GINECOLOGIA / OSTETRICIA

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

Il corso è stato tenuto da:

Docente del Corso	Giuseppe Gionni
In qualità di	INCARICATO
della Ditta	SANIFARM

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

LA DITTA GARANTISCE ~~ON~~ LA FORMAZIONE CONTINUA ALL'UTILIZZATORE.

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

Per il Fornitore
(firma)

l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

AZ. U.S.L. n. 2 - 071/10
Osteatria e Ginecologia
Dott. Bruno G. Lacu