

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

Sirio Medical S.r.l.

Via Oslo, 3/a - 07100 Sassari
 Tel. 079 4100077/78/79 - fax 079 4100080
 e-mail: sirioomedical@tin.it

ASL N. 5 - ORISTANO
 Resp. Proc. _____
PERVENUTO IL
-7 GEN. 2015
 Prot. n. _____ del _____
 Altr. _____

SPETTABILE / INTESTAZIONE FATTURA
AZIENDA U.S.L.N.5
VIA CARDUCCI, 35
09170 ORISTANO OR

N.FATTURA 494/2014	DATA FATTURA 12/11/2014	N. PAGINA 1
CODICE CLIENTE AUSL5	PARTITA IVA/CODICE FISCALE 00681110953	COD. AGENTE

TIPO DOCUMENTO FT. IVA ESIGIB. DIFFERITA		ESTREMI D.D.T. Ddt 281 del 12/11/14	
ESTREMI ORDINE		SPEDIZIONE	PORTO
COD. PAG. BON	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO 90 GG	MITTENTE	FRANCO
DESTINATARIO DIVERSO - NOTE: C/O POLIAMBULATORIO		DATA INIZIO PAGAMENTO 12/02/2015	BANCA D'APPOGGIO BANCA DI CREDITO SARDO IBAN IT15 D030 5917 2101 0000 0002 647
VIA SANTA LUCIA N. 54		09074 GHILARZA	OR

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	QUANTITA	PREZZO	V. SG	IMPORTO NETTO	C. IVA
CLM-3100P/C	FRONTIFOCOMETRO DIGITALE PREMIUM CLM 3100PC S/N 3LC5C0407 ORDINE N. BI-2014-11 DEL 19.02.2014. UTENTE: MEDDE G. TIPOLOGIA: A53-ORDINE IN ECONOM CENTRO DI DESTINAZIONE: R0206-ASS. SPEC. AMB. DIR. POL. GHI CIG: ZFA0D7720A DETERMINAZIONE RESP. SERV. ACQ. N. 429 DEL 17.02.2014	PZ	1	3.430,00		3.430,00	22

ASL n. 5 Servizio Integrale
 Registro Fatture
 Contro Fern. 16284
 N. 22908 del 31/12/14

TOTALE MERCI LORDO / SERVIZI 3.430,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	TOTALE MERCI NETTO / SERVIZI 3.430,00	TRASPORTO	IMBALLO	VARIE
TRASPORTO	IMBALLO	VARIE	COD. IVA 22,00	DESCRIZIONE IVA 22 a	IMPONIBILE 3.430,00	IVA 754,60
TOTALE IMPONIBILE 3.430,00	TOTALE IVA 754,60	ART. 15	ART. 10	TOTALE FATTURA EUR 4.184,60		
SCADENZA 1 - IMPORTO 12/02/2015 4.184,60	SCADENZA 2 - IMPORTO	SCADENZA 3 - IMPORTO	SCADENZA 4 - IMPORTO	SCADENZA 5 - IMPORTO	SCADENZA 6 - IMPORTO	

Sirio Medical S.r.l. - C.F./P.IVA 01982520908 - C.C.I.A.A. N.01982520908 - R.E.A. N.139552 - Cap. Sociale €10.332,00 i.v.



**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 OSTIANO

15073100

Data 21/01/15

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° BI-2014-11 del 19/02/2014 la ASL 5 OSTIANO, ha affidato alla Ditta SIMO MEDICAL SRL (14284) la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>4820</u>	<u>HUVITZ</u>	<u>FRONTI FOCOMETRO</u>	<u>CLM-3100P</u>	<u>3L05C0407</u>
Accessori				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO AMBULAT. OCULISTICA presso la Struttura: POLIAMB. ~~OCULISTICA~~ CHIANZA

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 12/11/2014 con bolta nr. 281 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 21/01/15 presso AMBULAT. OCULISTICA sono convenuti i signori:

SANDRA DEMUNTIS Incaricato ING. CLINICA;
ANDEA NUNCHIS Incaricato DITTA FORNITRICE;
Dr. G. GRUBBENGER 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 Demuntis
 Il Consegnatario del bene Alberto Grubbenger
 Il referente Amm.vo dell'Azienda _____
 Il Responsabile della ditta fornitrice Dr. G. Grubbenger

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

346 04/5183

ASL 5 ORISTANO
CARDUCCI, 35
ORISTANO (OR), ITALY, CAP: 09170
C.F. e P.IVA 00681110953



http://www.asloristano.it

Email:
Tel: (+39)

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2014 - 11
DEL : 19/02/2014

FORNITORE

SIRIO MEDICAL SRL (14284)

VIA OSLO, 3
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079/4100077/78/
FAX : 079 4100080

UTENTE : MEDDE GIULIANA
TELEFONO : 0785/560238

TIPOLOGIA: A53 - ORDINE IN ECONOMIA

CIG: ZFA0D7720A

AGGIUDICAZIONE COTTIMO FIDUCIARIO FORNITURA APPARECCHIATURE PER L'AMBULATORIO DI OCULISTICA DEL POLIAMBULATORIO DI GHILARZA. UTILIZZO FINANZIAMENTO DGR 45/17 DEL 21.12.2010 RIMODULATO CON DGR 33/17 DEL 31/07/2012 - PUNTO 4) - DITTA SIRIO MEDICAL DI SASSARI

PROVVEDIMENTO: DETERMINAZIONE RESP. SERV. ACQUISTI N. 428 DEL 2014 - AGGIUDICAZIONE COTTIMO FIDUCIARIO FORNITURA APPARECCHIATURE PER L'AMBULATORIO DI OCULISTICA DEL POLIAMBULATORIO DI GHILARZA. UTILIZZO FINANZIAMENTO DGR 45/17 DEL 21.12.2010 RIMODULATO CON DGR 33/17 DEL 31/07/2012 - PUNTO 4)

P.C. Guy. Clivio

Note: LA CONSEGNA DOVRA' ESSERE EFFETTUATA PREVI ACCORDI CON IL REFERENTE DEL SERVIZIO DI INGEGNERIA CLINICA SIG. VIOLA SALVATORE - TEL. 0785/560264

COD. IVA	DESCRIZIONE	Q	UNITA'	PREZZO UNIT.	TOTALE	IVA	TOTALE
1075443	FRONTIFOCOMETRO Frontofocometro automatico HUVITZ Mod. 3100 P/C	1,00		3 430,00	3 430,00	22,00	4 184,60

COD. IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	3 430,00	754,60

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
3 430,00	754,60	4 184,60

Magazzino Ricevente
M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

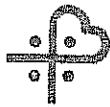
Centro di Destinazione
R0206 - ASSIST. SPECIAL. AMB. DIRETTA POLIAMB. GHILARZA

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-NNNN). 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.

Avviso importante per il fornitore
citare tassativamente nella fattura e nella bolla:
sigla, numero, data ordine, nominativo utente

RESPONSABILE DEL SERVIZIO
PROVVEDIMENTI
(P. Maria Gesulma Demurtas)

2



Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI

Il sottoscritto <u>ANDREA NUNCHIS</u>	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta <u>SINIO MEDICAL</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. CLM - 3100P numero di serie 3LC5C0407 numero di installazione 4820

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	NON PREVISTO
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	/
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	/
CONTROLLO FUNZIONALE	NON PREVISTO
CONTROLLO FUNZIONALE	/
CONTROLLO FUNZIONALE	/
Verifica di sicurezza elettrica	NON PREVISTO
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)



Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE

Il sottoscritto	Dotter Pes
In qualità di Responsabile del Servizio di	POLIAMBULATORIO CIECITANZA

Dichiara di aver organizzato il corso di formazione relativo al corretto uso di FRONTIFOCOMETRO CLM-3100P 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	ANDREA NUNCHIS
In qualità di	INSTRUTTORE
della Ditta	SILIO MEDICAL SRL

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

14/01/15
21/01/15

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

Per il Fornitore

(firma)

l'Amministrazione Contraente

(timbro e firma)

DELEGATO

ASL N° 5 - ORISTANO
DISTRETTO DI CIECITANZA
OCULISTIA
Dr. Alberto Grimaldi

Partecipanti	Data
Dott. GRUNBERGER	21/01/'15
Dott. MELONI	14/01/'15
Dott.ssa CORABOZZA	14/01/'15

Sirio Medical S.r.l.

Via Oslo, 3/a - 07100 Sassari
 Tel. 079 4100077/78/79 - fax 079 4100080
 e-mail: sirioomedical@tin.it

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

N. D.D.T.	DATA D.D.T.	COD. CLIENTE	PAGINA
281	12/11/2014	AUSLS	1

CAUSALE TRASPORTO VENDITA		DESTINATARIO ASL N. 5 - AMB. DI OCULISTICA	
TRASPORTO A CURA MITTENTE	COD. FORNITORE	C/O POLIAMBULATORIO	
ESTREMI PAGAMENTO BONIFICO 90 GG	INIZIO PAGAMENTO 12/02/2015	VIA SANTA LUCIA N. 54	OR
N./DATA ORDINE /	RIF. VS. ORDINE	09074 GHILARZA	
SPEDIZIONE A MEZZO MITTENTE	PORTO FRANCO	AGENTE	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA' IN CIFRE	QUANTITA' IN LETTERE
CLM-3100P/C	FRONTIFOCOMETRO DIGITALE PREMIUM CLM 3100PC S/N 3LC5C0407 ORDINE N. BI-2014-11 DEL 19.02.2014 UTENTE: MEDDE G. TIPOLOGIA:A53-ORDINE IN ECONOM CENTRO DI DESTINAZIONE: R0206-ASS.SPEC.AMB.DIR.FOL.GHI CIG: ZFA0D7720A DETERMINAZIONE RESP.SERV. ACQ. N. 429 DEL 17.02.2014	PZ	1,000	A

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLA	N. COLLI 1	PESO LORDO	PESO NETTO
ANNOTAZIONI A SALDO	DATA INIZIO TRASPORTO 12/11/2014	ORA INIZIO TRASPORTO 11:43	
VETTORE 1 Data: Ora:	VETTORE 2		
FIRMA VETTORE 1 <i>Muselin</i>	FIRMA VETTORE 2	FIRMA DESTINATARIO <i>Dr. Alberto Piantanida</i>	

ASL N° 5 - ORISTANO
 DISTRETTO DI GHILARZA
 OCULISTICA

Declaration of Conformity

MANUFACTURER

HUVITZ Co., Ltd.
689-3 Geumjeong-dong Gunpo-si,
Gyeonggi-do South Korea 435-862

DEVICE

Product Class : Laboratory equipment
Product Name : Auto Lens Meter
Product Model Name : CLM-3100P
Brand Name: HUVITZ
Lot/Serial number: Start from 3LA... and after

to which this declaration relates, meets the essential health and safety requirements and is in conformity with the relevant EC Directives listed below using the relevant section of following EC Standards and other normative documents,

EC Low Voltage Directive 72/23/EEC

Essential health and safety requirements relating to electrical equipment designed for use within certain voltage limits

Related Standard:

IEC 61010-1(1990) + Amend.1(1992) + Amend.2(1995)

EC EMC Directive 89/336/EEC as amended by 91/263/EEC

Essential requirements relating to electromagnetic compatibility

Related Standard : EN 55022(Class A): 1998

EN55024: 1998(EN61000-4-2:1995, EN61000-4-3:1995, EN61000-4-4:1995,
EN61000-4-5:1995, EN61000-4-6:1995, EN61000-4-6:1995, EN61000-4-8:1995,
EN61000-4-11:1994)
EN61000-3-2:1995, EN61000-3-3:1995

The safety and EMC issues of this appliance device have been evaluated by government accredited European third party organization such as NEMKO AS.

The CE Marking has been affixed on the device according to article 10 of the EC directive 89/336/EEC

Place and date of issue

January 30, 2004

Name/Signature/Title

Huvitz CO., LTD.

Hyun Soo Kim

Hyun Soo Kim Ph.D.
CEO / President

J

ASL 5 ORISTANO
CARDUCCI, 35
ORISTANO (OR), ITALY, CAP: 09170
C.F. e P.IVA 00681110953



http://www.asloristano.it

Email :
Tel : (+39)

Esercizio : 2015
Stampato il : 17/03/2015

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2014 - 228 **del:** 21/01/2014
Descrizione: carico cespiti da ricevimento
Delibera: 429 **del:** 17/02/2014

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: R0206 - ASSIST. SPECIAL. AMB. DIRETTA POLIAMB.GHILARZA

Ordine: BI/2014/11

Movimento: M23/2014/3728

Fattura: N. 494/2014 Data 12/11/2014

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/50974	1076443 - FRONTIFOCOMETRO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	SIRIO MEDICAL S.R.L.	3-C/CAPITALE	4 184,60

Matricola: 3LCSC0407

Note: Frontifocometro automatico HUVITZ Mod. 3100 P/C
AMB. OCULISTICO
INV. IC 4820

Cespiti: 1 **Totale CdC:** 4 184,60