

uff. 1

Allegato n° 1 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del _____
 Composto di n° 8 fogli.

*Conseguenza a inizio del
 Det. C. n. - riunione del
 20/5/2016 D.G. -*

F. Filippini

PIANO TRIENNALE DI AVVIO DELLE ATTIVITA'

Il piano triennale di apertura prevede l'incremento progressivo della dotazione dell'UO di *20/5/16*
 Neuroriabilitazione dell'ospedale San Martino fino ai 16 posti letto secondo codice 75 previsti dalla
 Proposta di riforma della rete ospedaliera. Il piano prevede il coerente progressivo incremento della
 dotazione organica e delle attrezzature al fine di permettere una presa in carico adeguata in sicurezza.

ANNO 2016

Obiettivo è l'apertura della struttura entro il mese di Luglio 2016 con numero 10 posti letto di degenza
 ordinaria, di cui si prevede un tasso di occupazione =>80%. Per garantire la piena funzionalità della
 struttura per i 10 posti letto, secondo quanto previsto dalle norme di accreditamento in ambito regionale,
 si rende necessaria l'acquisizione la sottoelencata dotazione organica,

*Se attrezzature ancora caratteristiche
 per gli interventi -*

- F. Brancati (vedi scheda)
- F. Simoni
- Nicola Ferrero P.O. S.M.
- P. E. S. Riccio (frigo)

POSIZ.FUNZIONALE/PROFILO	NUMERO	COSTI €
Direttore UO Neuroriabilitazione	1	128.746
Dirigente Medico Medicina fisica e riabilitativa (1 già' presente ortopedia)	5	299.037
Dirigente Medico Neurologia/Medicina Interna (2 già' presenti dipartimento)	4	149.518
Fisioterapista	6	202.080
Terapista occupazionale	1	33.680
Logopedista	2	67.360
CPS-Infermiere-Cat d	15	505.200
Operatore Socio Sanitario	9	247.899
Dirigente Sanitario Psicologo Esperto in Neuropsicologia	1	62.502
Dirigente Sanitario Psicologo TEMPO PARZIALE 20 ORE	1	32.896
Educatore professionale con rapporto di lavoro (part time a 24 ore sett.)	1	22.453
Assistente sociale con rapporto di lavoro(part time a 20 ore sett.)	1	18.710
TOTALE per 12 mesi	47	1.770.081
TOTALE per 6 mesi (1.7-31.12.2016)		885.040,5

*- Grasse (for
 26/5/2016)*

Nonche' le seguenti attrezzature/arredi previsti per il completamento tecnico del reparto:

Descrizione	caratteristiche	Modello	Quantità	Prezzo Unitario	Prezzo complessivo	Iva 22%	Totale
ATTIVITA' ASSISTENZIALE							
Carrello emergenza			1	1275,00	1275,00	280,50	1555,50
Carrello biancheria			2	508,00	1016,00	223,52	1239,52

Simoni
u

Carrello di servizio			3	215,00	645,00	141,90	786,90
Carrello multifunzione			3	990,00	2970,00	653,40	3623,40
Carrello porta cartelle			1	972,00	972,00	213,84	1185,84
Postazione di lavoro infermeria con lavabo - mobile contenitore prodotti pulizia			1	2500,00	2500,00	550,00	3050,00
Carrello elettrocardiografo/carrello servitore			1	515,00	515,00	113,30	628,30
STRUMENTI TECNICI							
Monitor muti parametrici			10	980,00	9800,00	2156,00	11956,00
Polsiossimetri portatili			2	220,00	440,00	96,80	536,80
Aspiratori portatili			2	250,00	500,00	110,00	610,00
Eco bladder			1	3000,00	3000,00	660,00	3660,00
Sollevatore deambulatore			1	1200,00	1200,00	264,00	1464,00
Bilancia a pedana			1	1150,00	1150,00	253,00	1403,00
Defibrillatore			1	1300,00	1300,00	286,00	1586,00
Cardiolina ECG			1	1500,00	1500,00	330,00	1830,00
Letti per verticalizzazione statica			2	1800,00	3600,00	792,00	4392,00
Software Test Neuropsicologici			1	5000,00	5000,00	1100,00	6100,00
Strumenti (software per riabilitazione neuropsicologica)			1	5200,00	5200,00	1144,00	6344,00
Frigo farmaci			1	1500,00	1500,00	330,00	1830,00
CAMERE DEGENZA							
Letti elettrici (tipo Avantguard)			2	1520,00	3040,00	668,00	3708,00
Materassi anti decubito curativi a bassa pressione alternata	Hill-Rom Duo 2		4	4500,00	18000,00	3960,00	21960,00
Porta scopino+scopino			13	50,00	650,00	143,00	793,00
Porta salviette			15	30,00	450,00	99,00	549,00
Porta sapone			10	30,00	300,00	66,00	366,00
Porta carta igienica			13	30,00	390,00	85,80	475,80
Cestini bagno			16	20,00	320,00	70,40	390,40
Armadio camere degenza (2 ante)			1	450,00	450,00	99,00	549,00

Sellio

F. Baccini

F. Baccini

F. Baccini

P. S. Hoch

Suini

Mopetta

28) Poltrone relax (per familiari)			2	500,00	1000,00	220,00	1220,00
29) Sfigomanometro			14	50,00	700,00	154,00	854,00
ARREDI COMUNI							
0) Sedia			40	134,00	5360,00	1179,20	6539,20
1) Mobile porta tv per soggiorno			1	500,00	500,00	110,00	610,00
2) Televisione per soggiorno			1	800,00	800,00	176,00	976,00
ARREDI STUDI							
3) Mobile alto ante scorrevoli (180x45x200)		R. Zaido	10	351,50	3515,00	773,30	4288,30
2) Mobile basso ante scorrevoli standard 100 cm		u	4	207,50	830,00	182,60	1012,60
3) Postazione di lavoro standard (Scrivania+cassettiera+sedia)		u	11	503,22	5535,42	1217,79	6753,21
4) Postazione di lavoro superiore (Scrivania+cassettiera+sedia)		u	1	899,00	2500,00	550,00	3050,00
5) Computer			10	510,00	5100,00	1122,00	6222,00
6) Scaffale - libreria per ufficio		R. Zaido	12	200,00	2400,00	528,00	2928,00
7) Appendini		R. Zaido	6	45,50	273,00	60,06	333,06
3) Sedute sala d'attesa su barra		u	8	50,00	400,00	88,00	488,00
8) Armadio farmaci			1	729,00	729,00	160,38	889,38
9) Armadio liquidi			1	700,00	700,00	154,00	854,00
10) Fotocopiatore			1	1600,00	1600,00	352,00	1952,00
11) Televisore LED schermo 60"			1	1500,00	1500,00	330,00	1830,00
TOTALE COMPLESSIVO					101425,42		123372,21

Per l'avvio delle attività sono previsti inoltre i costi generali relativi a pulizie, lavanolo, pasti e consumo energetico come da tabella successiva.

COSTI GENERALI DELLA STRUTTURA PER 10 POSTI LETTO	
Pulizie	60.226
Consumo energetico/manutenzioni	55.000
Pasti	46.366

ORDINE IN BOZZA
 non utilizzabile per l'invio al fornitore

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	3010767
Descrizione Ordine	Fornitura sfigmomanometri
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
CIG	Z921A5AACD
CUP	non inserito
Bando	BSS - Beni e Servizi per la Sanità
Categoria(Lotto)	Beni e Servizi per la Sanità
Data Creazione Ordine	
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	4
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	AUSL 5 ORISTANO
Codice Fiscale Ente	00881110953
Nome Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO - COORDINAMENTO ACQUISTI IN ECONOMIA
Indirizzo Ufficio	VIA CARDUCCI N. 35 , 09170 - ORISTANO (OR)
Telefono / FAX ufficio	0783317070/078373315
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	UFMJ06
Punto Ordinante	FABIOLA MURGIA / CF: MRGFBL67L85G113V
Email Punto Ordinante	FABIOLA.MURGIA@ASLORISTANO.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	Non inserito
Ordine istruito da	VANNISA SANNA
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	NOVAMED SRL
Partita IVA Impresa	02948410838
Codice Fiscale Impresa	02948410838
Indirizzo Sede Legale	VIA NAZIONALE, 188 - 98043 - ROMETTA(ME)
Telefono / Fax	0909961681/0902509977
PEC Registro Imprese	POSTA@NOVAMED.NAME
Tipologia Impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	02948410838
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	24/01/2008
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	ME
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	18302648
INPS: Matricola aziendale	4808254900
Posizioni Assicrative Territoriali - P.A.T. numero	20408046
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Non inserito
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO ED AZIENDE DEL TERZIARIO /

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

acquistinretepa.it
Il Fornitore degli acquisti della Pubblica Amministrazione

Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

BSS - Beni e Servizi per la Sanità

Nessun dato rilasciato

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Metaprodotto: Sfigmomanometri meccanici ad aneroide

Allegato: DM345-6-7.pdf - Area di consegna: ITALIA - Chiusura bracciale: chiusura a velcro - Codice articolo fornitore: DM346 - Codice articolo produttore: DM346 - Codice cnd: C9006 - Colore quadrante: bianco - Condizioni di pagamento: 30 GG DF - Cucchiaio per monopalla: SI - Descrizione tecnica: SFIGMOMANOMETRO AD ANEROIDE PALMARE LARGE CON FONENDOSCOPIO - Diametro manometro [mm]: 65 - Disponibilità minima garantita: 2000 - Identificativo di registrazione bd/rdm: 53712 - Larghezza bracciale [cm]: 15 - Lotto minimo per unità di misura: 12 - Lunghezza bracciale [cm]: Per conferenza del braccio 26/36 Cm - Lunghezza tubo [cm]: 10 - Marca: Moretti - Materiale bracciale: Bracciale in nylon con chiusura a velcro e anello in metallo - Nome commerciale: SFIGMOMANOMETRO AD ANEROIDE PALMARE LARGE CON FONENDOSCOPIO - Note: Lotto e ordine minimo 12 pz. - Posizione manometro: sulla pera/monopalla - Prezzo: 15,19 - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Tempo di consegna (solo numero): 15 - Tipo: Portatile - Tipo contratto: Acquisto - Tipo tubo: Lineare - Tolleranza di misurazione [mm/hg]: +/- 2 mm/Hg - Unità di misura: Pezzo - Valvola di svuotamento: Vite - Visione notturna: NO

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	SFIGMOMANOMETRO AD ANEROIDE PALMARE LARGE CON FONENDOSCOPIO	15,19	14 (Pezzo)	212,66 €	22,00

Totale Ordine (IVA esclusa) €

212,66

IVA €

46,79

Totale Ordine (IVA inclusa) €

259,45

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	VIA ROCKEFELLER - 09170 - ORISTANO - (OR)
Indirizzo di Fatturazione	VIA CARDUCCI N. 35 - 09170 - ORISTANO - (OR)
Intestatario Fattura	AUSL 5 ORISTANO
Codice Fiscale Intestatario Fattura	00681110953
Partita IVA da Fatturare	non indicato
Modalità di Pagamento	non indicato

NOTE ALL'ORDINE

LA CONSEGNA DOVRÀ ESSERE EFFETTUATA PRESSO IL MAGAZZINO ECONOMALE DEL P.O. SAN MARINO ALL'INDIRIZZO SOPRA INDICATO POSSIBILMENTE PREVI CONTATTI TELEFONICI(TEL. 0783/318089).
NELLA FATTURA INDICARE QUANTO SEGUE: ORDINE SERV. PROVVEDITORATO EC/VS

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Nessun allegato inserito

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

**Ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46, 47, 48 e 49 delle Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione, nel rispetto della procedura di acquisto mediante Ordine Diretto, con il presente Ordine Diretto il Soggetto Aggiudicatore accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al bene/servizio sopra indicato. Ad eccezione delle ipotesi previste al comma 3, 4, 5, 6 del citato art. 49, il contratto deve intendersi automaticamente concluso e composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili ".
Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso. Per quanto non espressamente indicato, si rinvia a quanto disposto dalle predette Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione.**

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE