



**ATSSardegna**  
Azienda Tutela Salute  
ASSL Oristano

F. Biondi  
fer

ricordo  
il 9/03/17  
All

Servizio Manutenzioni, Logistica, Servizi Generali e  
Gestione del Patrimonio

Servizio Ingegneria Clinica

Prot. n. NA-27267

Oristano, 09/03/2017

Oggetto: **Fornitura e posa in opera di attrezzature radiologiche ed ecografiche suddivisa in 10 lotti - Fondi FSC 2007 – 2013**  
Deliberazione C.S. n. 62 del 10.02.2016

Al Responsabile Unico del Procedimento  
(Dott.ssa Rosalba Muscas)  
Sede

Con riferimento all'oggetto e all'art. 102 del Decreto Legislativo 18 aprile 2016, n. 50, si trasmette in allegato alla presente la seguente documentazione:

1. Certificato di regolare esecuzione relativa al lotto 6 (Fornitura di n. 1 RX portatile per esami a posto letto per il P.O. San Martino di Oristano), corredato dei documenti che fanno parte integrante del Certificato..  
Fornitore: Carestream Health

Il Direttore dell'Esecuzione  
Ing. Daniele Saba



**SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA**

**Oggetto: Fornitura e posa in opera di attrezzature radiologiche ed ecografiche suddivisa in 10 lotti - Fondi FSC 2007 - 2013**  
Deliberazione C.S. n. 62 del 10.02.2016

**Lotto 6**

Fornitura: **N. 1 RX portatile per esami a posto letto per la Radiologia DEA del P.O. San Martino di Oristano.**

N. CIG: **6216478FEA**  
RUP: **Direttore del Servizio Provveditorato**  
Appaltatore : **CARESTREAM HEALTH ITALIA**  
Contratto: **Repertorio n. 1828 del 19.05.2016**  
Importo apparecchiature **Euro 81.200,00 + IVA**  
Importo manut. 5 anni **Euro 24.500,00 + IVA**

**CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE**  
(art. 102 del Decreto Legislativo 18 aprile 2016, n. 50)

L'anno **duemiladiciasette** il giorno **08** del mese di **marzo** , il sottoscritto Ing. Daniele Saba, in qualità di Direttore dell'Esecuzione, vista la documentazione di seguito specificata, allegata alla presente e preso atto:

1. Le Dichiarazione di conformità alla Direttiva 93/42 CEE;
2. il Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi Medici;
3. -----
4. i Certificati della regolare installazione;
5. le verifiche di radioprotezione da parte dell'Esperto qualificato;
6. le verifiche di qualità da parte del Fisico Sanitario;
7. i Verbali di collaudo rilasciati dal Servizio di Ingegneria Clinica;
8. che il manuale d'uso in lingua italiana, il manuale di manutenzione e manuali tecnici, sono stati consegnati in formato elettronico (al Servizio Ing. Clinica) e cartaceo (sulla macchina);
9. l'elenco dei software installati corredati di licenza d'uso;
10. il Piano di manutenzione programmata per la durata della garanzia;

- 11.che il Libro macchina delle apparecchiature è custodito all'interno delle consolle operative;
- 12.le Attestazione relativa al corso di formazione di base rivolto ai tecnici di Radiologia;
- 13.le Dichiarazioni di disponibilità all'aggiornamento software periodico;
- 14.le Dichiarazioni di perfetto interfacciamento alla rete RIS-PACS;
- 15.la Dichiarazione di rispondenza alle caratteristiche funzionali e prestazionali previste in contratto a firma del Direttore dell'U.O. di Radiologia;
- 16.i Documenti di Trasporto/Nota di consegna a firma del Responsabile della Struttura

### **CERTIFICA**

che la fornitura, i lavori e le prestazioni connesse sono stati regolarmente effettuati ed eseguiti nel rispetto del Capitolato tecnico di gara e dell'offerta della ditta fornitrice.

Nulla osta pertanto alla liquidazione del corrispettivo dovuto all'Impresa che, come risulta dall'Ordine n. BI-2016-65 del 24/05/2016, ammonta ad **€ 81.200,00 + IVA di legge.**

Il Direttore dell'Esecuzione  
Ing. Daniele Saba



Visto  
Il Responsabile del Procedimento  
Dott. ssa Rosalba Muscas







**Electronica  
Bio Medicale 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

COLL. 221 LOTTO 6

Cliente:

ASL 5 ORISTANO

22727ico

Data 29/06/16

## VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

### PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 622 del 10/02/2016 la ASL 5 ORISTANO, ha affidato alla Ditta CANESTREAM (LOTTO 6) la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
5548	CANESTREAM	SISTEMA RADIOGRAFICO MOBILE	DRXR-1	MBL02694516
5550	CANESTREAM	DETEZIONE	DRX PLUS 3543	162030000029

### Accessori

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 20-06-'16 con bolla nr. 0214811910 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 29-06-'16 presso RADIOLOGIA S. MARTINO sono convenuti i signori:

SANDRA ARMUTAS Incaricato ING. CLINICA;  
MAURO BALLANANI Incaricato DITTA FORNITRICE;  
ANTONELLO GALLUJ 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 S. Armutas

Il Consegnatario del bene Antonello Gallu

Il referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_

Il Responsabile della ditta fornitrice B. M. M. M.

### 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



Servizio Ingegneria Clinica

**PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI**

Il sottoscritto <b>MARIO BALLANAVI</b>	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta <b>CANESTREAM</b>	

Dichiara di aver concordato con l'Amministrazione Contraente

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

Il seguente calendario degli interventi di manutenzione preventiva per l'apparecchiatura mod. MX12-1 / MX PLUS 3543 numero di serie MBL0269416/16203000029 numero di installazione 5548 / 5550

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	ENTRO DICEMBRE 2016
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	11 GIUGNO 2017
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	—
<del>CONTROLLO FUNZIONALE</del> VERIFICA SICUR. ELETTA.	ENTRO GIUGNO 2017
<del>CONTROLLO FUNZIONALE</del>	—
<del>CONTROLLO FUNZIONALE</del>	—
<del>Verifica di sicurezza elettrica - CONTROLLO FUNZIONALE</del>	ENTRO DICEMBRE 2016
<del>Verifica di sicurezza elettrica</del>	11 GIUGNO 2017
<del>Verifica di sicurezza elettrica</del>	—

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

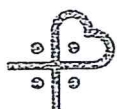
Per il Fornitore  
(firma)

*Ali M.*

l'Amministrazione Contraente  
(timbro e firma)

*Antonello Gallus*  
Azienda U.S.L. n. 5 Oristano  
Servizio di Radiodiagnostica  
Dott. Antonello Gallus





Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE

Il sottoscritto	Dottor GALLUS
In qualità di Responsabile del Servizio di DELEGATO	RADIOLOGIA

Dichiara di aver organizzato il corso di formazione relativo al corretto uso di DRX REVOLUTION N° INV 5548/5549 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	ALBERTO CAPARA
In qualità di	INCARICATO
della Ditta	GANESTAGAM

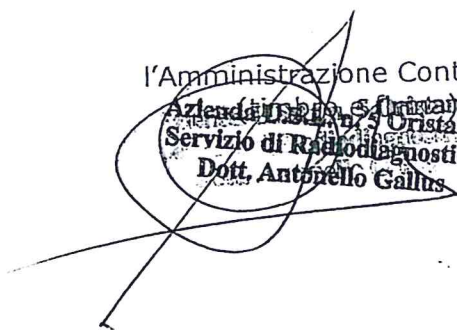
Per attestare il completamento della fornitura si dichiara che la formazione è stata eseguita nelle seguenti date:

30/06/2016  
01/07/2016

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

Per il Fornitore  
(firma)

l'Amministrazione Contraente  
Azienda Ospedaliera S. Francesco  
Oristano  
Servizio di Radiodiagnostica  
Dott. Antonello Gallus



#### 4. Aggiornamenti e Manutenzione Evolutiva

Il sistema offerto sarà oggetto di continui e costanti aggiornamenti, sia per adeguarsi ad adempimenti imposti dalla legislazione che per perseguire il miglioramento continuo negli ambiti tecnologico, funzionale e organizzativo.

Carestream Health informerà l'Amministrazione circa i nuovi aggiornamenti indicando tempi e modalità di introduzione di queste implementazioni, precedentemente concordate con l'Ente.

In termini funzionali, le nuove release software e gli aggiornamenti hardware non saranno riduttivi rispetto alle funzionalità già presenti nel sistema consegnato e collaudato dopo l'aggiudicazione.

Carestream

## DRX Revolution

### **Test di interfacciamento RIS-PACS Ospedale di Oristano**

In data 23 giugno 2016 il tecnico Massimiliano Zerbini, dopo la messa in funzione, ha eseguito le prove di collegamento con il RIS e PACS.

I test hanno avuto esito positivi e la DRX Revolution con AETitle REVO\_1 e IP 192.168.193.131 installata presso il DEA dell'ospedale di Oristano risulta perfettamente interfacciata alla rete RIS-PACS.

Referente Carestream

Project Manager Ballarani Mario





**Al Direttore dell'Esecuzione del Contratto  
c.a. Ing. Daniele Saba**

**OGGETTO: Dichiarazione di conformità apparecchio portatile per esami a letto Carestream del P.O. di Oristano (LOTTO 6 - N°CIG: 6216478FEA - PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER LA FORNITURA ED INSTALLAZIONE, IN N.10 LOTTI, DI ATTREZZATURE RADIOLOGICHE ED ECOGRAFICHE PER I PRESID OSPEDALIERI E TERRITORIALI DELLA ASL 5 DI ORISTANO – FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE (FSC) EX FONDO PER LE AREE SOTTOUTILIZZATE (FAS))**

Con la presente comunicazione confermo che l'apparecchiatura Carestream portatile, modello DRX Revolution, S/N: MBL02694D16 e Detettore 35x43 S/N 162030000029 installati presso la Radiologia del Corpo DEA del P.O. S. Martino di Oristano, sono stati da noi verificati nel loro funzionamento, constatando la rispondenza alle prestazioni previste.

Pertanto diamo il nostro parere favorevole per la firma del Certificato della Regolare Fornitura e delle Prestazioni, come previsto all'art. 6 pag. 15 del Capitolato.

Distinti saluti.

25 NOV. 2016



Dott. Marcello Mocci  
Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
P.O. S. Martino  
U.O.C. di Radiologia  
IL DIRETTORE  
Dr. Marcello Mocci

Al Direttore dell'Esecuzione del Contratto  
c.a. Ing. Daniele Saba

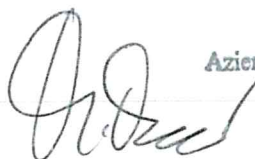
**OGGETTO: Dichiarazione di conformità apparecchio portatile per esami a letto Carestream del P.O. di Oristano (LOTTO 6 - N°CIG: 6216478FEA - PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER LA FORNITURA ED INSTALLAZIONE, IN N.10 LOTTI, DI ATTREZZATURE RADIOLOGICHE ED ECOGRAFICHE PER I PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI DELLA ASL 5 DI ORISTANO – FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE (FSC) EX FONDO PER LE AREE SOTTOUTILIZZATE (FAS))**

Con la presente comunicazione confermo che l'apparecchiatura Carestream portatile, modello DRX Revolution, S/N: MBL02694D16 e Detettore 35x43 S/N 162030000029 installati presso la Radiologia del Corpo DEA del P.O. S. Martino di Oristano, sono stati da noi verificati nel loro funzionamento, constatando la rispondenza alle prestazioni previste.

Pertanto diamo il nostro parere favorevole per la firma del Certificato della Regolare Fornitura e delle Prestazioni, come previsto all'art. 6 pag. 15 del Capitolato.

Distinti saluti.


25 NOV. 2016



Dott. Marcello Mocci

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
P.O. S. Martino  
U.O.C. di Radiologia  
IL DIRETTORE  
Dr. Marcello Mocci

# NOTA DI CONSEGNA

<b>MITTENTE:</b> Carestream Health Italia S.R.L VIA PAVIA 3 20063 CERNUSCO SUL NAVIGLIO MI	<b>CONSEGNA N.:</b> <b>0214811910</b> 	Data di Invio: <b>20.06.2016</b> Carestream HEALTH
<b>DESTINATARIO:</b> ASL 5 DI ORISTANO RAD P.O. SAN MARTINO H0201 VIALE ROCKFELLER 09170 ORISTANO OR  0783-3171	<b>PERCOR PLATF</b> EU Platforms-Resell and Ghosting	<b>CLIENTE n.:</b> 0000152667  ASL 5 DI ORISTANO VIA GIOSUE CARDUCCI 35 09170 ORISTANO OR
<b>BIANCHI MARIA FRANCESCA 0783/317790</b> <b>MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE M23</b> 6216478FEA J32G12000240001		

RIGA PRODOT	POSIZIONE	CODICE PRODOTTO	QTA SPEDITA	UNIT	PALLET	CASSA	SFUSO	QTA ORDINATA	UNIT	
000080	✓	1001163	1	EA	0	1	0	1	EA	
NO CHARGE DETECTOR BATTERY ORDINE n.:0051722015      DATA DELL'ORDINE: 31.05.2016      RIFERIMENTO BI-2016-65 Numero di Serie:      161600624										
000180	✓	1006311	1	EA	0	1	0	1	EA	
WIRELESS ACCESS POINT-GB										
000010	✓	1019397	1	EA	0	1	0	1	EA	
DRX-REVOLUTION MOBILE X-RAY SYSTEM Numero di Serie: 2245										
000060	✓	1019439	1	EA	0	1	0	1	EA	
REMOTE EXPOSURE FOR DRX-REVOLUTION										
000120	✓	1019447	1	EA	0	1	0	1	EA	
DRX DETECTOR BATTERY FOR DRX-REVOLUTION Numero di Serie: 171600431										
000090	✓	1019454	1	EA	0	1	0	1	EA	
DAP METER FOR DRX-REVOLUTION										
000100	✓	1019504	1	EA	0	1	0	1	EA	
PRIOR IMAGE REVIEW FOR REVOLUTION										
000040	✓	1019512	1	EA	0	1	0	1	EA	
DICOM WL MANAGEMENT FOR REVOLUTION										
000030	✓	1019553	1	EA	0	1	0	1	EA	
IHE SCHEDULED WF SW FOR REVOLUTION										

LE DISCREPANZE NELLE QUANTITA' RICEVUTE O PER PERDITA O DANNO DEVONO ESSERE RIPORTATE SULLA NOTA DI CONSEGNA DEL CORRIERE E DEVE ESSERCI INVIATA UNA NOTIFICA SCRITTA ENTRO SETTE GIORNI DALLA CONSEGNA.



# NOTA DI CONSEGNA

<b>MITTENTE:</b> Carestream Health Italia S.R.L. VIA PAVIA 3 20063 CERNUSCO SUL NAVIGLIO MI	<b>CONSEGNA N.:</b> 0214811910	Data di Invio: <span style="background-color: #FFDAB9;">20.06.2016</span> Carestream  <b>RISTAMPA</b>
<b>DESTINATARIO:</b> ASL 5 DI ORISTANO RAD P.O. SAN MARTINO H0201 VIALE ROCKFELLER 09170 ORISTANO OR  0783-3171	<b>PERCOR PLATF</b> EU Platforms-Resell and Ghosting	<b>CLIENTE n.:</b> 0000152667  ASL 5 DI ORISTANO VIA GIOSUE CARDUCCI 35 09170 ORISTANO OR

RIGA PRODOTT	POSIZIONE	CODICE PRODOTTO	QTA SPEDITA	UNIT	PALLET	CASSA	SFUSO	QTA ORDINATA	UNIT
-----------------	-----------	--------------------	-------------	------	--------	-------	-------	--------------	------

000020	✓	1019587	1	EA	0	1	0	1	EA
--------	---	---------	---	----	---	---	---	---	----

EVP PLUS FOR REVOLUTION

000190	✓	1019959	1	EA	0	1	0	1	EA
--------	---	---------	---	----	---	---	---	---	----

CORD REEL FOR DRX-REVOLUTION (EUROPE)

⇒

000140	✓	1028802	1	EA	0	1	0	1	EA
--------	---	---------	---	----	---	---	---	---	----

PEDIATRIC IMAGE OPT & ENHANCE SW

000130	✓	1029743	1	EA	0	1	0	1	EA
--------	---	---------	---	----	---	---	---	---	----

PNEUMOTHORAX VISUALIZATION SOFTWARE

000110	✓	1034057	1	EA	0	1	0	1	EA
--------	---	---------	---	----	---	---	---	---	----

DR TQT SW AND PHANTOM - DRX-REVOLUTION

000050	✓	1035690	1	EA	0	1	0	1	EA
--------	---	---------	---	----	---	---	---	---	----

PORT GRID&HOLDER 103 LPI 6:1 PARALLEL

000170	✓	1052018	1	EA	0	1	0	1	EA
--------	---	---------	---	----	---	---	---	---	----

STANDARD COLLIMATOR FOR DRX-REVOLUTION

⇒

000150	✓	1052372	1	EA	0	1	0	1	EA
--------	---	---------	---	----	---	---	---	---	----

STANDARD SIDE PANELS FOR DRX-REVOLUTION ?

000160	✓	1057157	1	EA	0	1	0	1	EA
--------	---	---------	---	----	---	---	---	---	----

BONE SUPPRESSION SOFTWARE / DRX-REVO

000070	✓	1068105	1	EA	0	1	0	1	EA
--------	---	---------	---	----	---	---	---	---	----

DRX PLUS 3543 DETECTOR  
 Numero di Serie: 16203000029

LE DISCREPANZE NELLE QUANTITA' RICEVUTE O PER PERDITA O DANNO DEVONO ESSERE RIPORTATE SULLA NOTA DI CONSEGNA DEL CORRIERE E DEVE ESSERCI INVIATA UNA NOTIFICA SCRITTA ENTRO SETTE GIORNI DALLA CONSEGNA.