

*ricevuta  
il 13/03/2017  
Follesco*

Prot. n. NP/2017/22558

Oristano, 13/03/2017

**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 8 (Fornitura di n. 1 Ecotomografo Top di gamma per l'U.O. di Cardiologia del P.O. San Martino di Oristano), corredato dei documenti che fanno parte integrante del Certificato..  
Fornitore: PHILIPS SpA



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 8**

Fornitura: **N. 1 Ecotomografo Top di gamma per l'U.O. di Cardiologia del P.O. San Martino di Oristano.**

N. CIG:	<b>62165646E5</b>
RUP:	<b>Direttore del Servizio Provveditorato</b>
Appaltatore :	<b>PHILIPS</b>
Contratto:	<b>Repertorio ASL n. 1795 del 18/04/2016</b>
Importo apparecchiature	<b>Euro 121.500,00 + IVA</b>
Importo manut. 5 anni	<b>Euro 28.200,00 + IVA</b>

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

L'anno **duemiladiciasette** il giorno **09** del mese di **Marzo** , il sottoscritto Ing. Daniele Saba, in qualità di Direttore dell'Esecuzione, vista la documentazione di seguito specificata, allegata in originale 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. il Verbale di collaudo rilasciato dal Servizio di Ingegneria Clinica;
4. 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);
5. l'elenco dei software installati e numero identificativo delle licenze d'uso;
- 6.. il Piano di manutenzione programmata per il periodo di durata della garanzia;
- 7.. che il Libro macchina delle apparecchiature è custodito a bordo macchina;
- 8.. le Attestazione relativa al corso di formazione di base rivolto al personale;
- 9.. -----

10. la Dichiarazione di disponibilità all'aggiornamento software periodico;
11. la Dichiarazione di disponibilità ad effettuare successivamente l'interfacciamento alla rete RIS-PACS;
12. la Dichiarazione di rispondenza alle caratteristiche funzionali e prestazionali previste in contratto a firma del Direttore dell'U.O. di Ostetricia/Ginecologia;
13. i Documenti di Trasporto e di consegna a firma del Responsabile della Struttura

### CERTIFICA

che la fornitura e le prestazioni connesse sono state regolarmente effettuate ed eseguite 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 dal Contratto rep. ASL n. 1795 del 18/04/2016, ammonta ad **€ 121.500,00 + IVA di legge.**

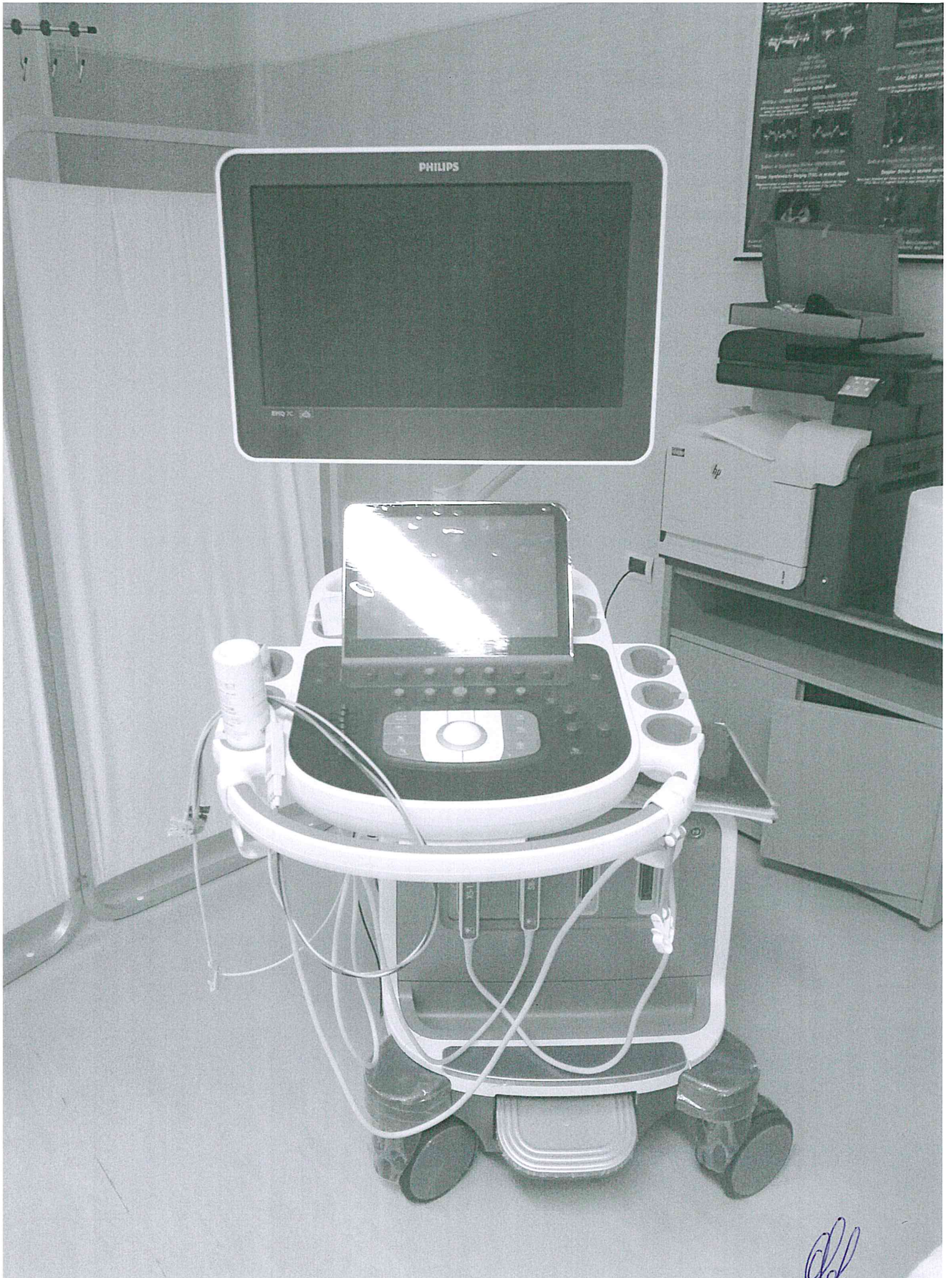
Il Direttore dell'Esecuzione  
Ing. Daniele Saba



Visto  
Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Rosalba Muscas



ECOGRAFIO PHILIPS mod. EPIQ 87



*Handwritten signature*





Philips Ultrasound, Inc.  
22100 Bothell-Everett Hwy  
Bothell, WA 98021-8431 USA

La presente dichiarazione di conformità è rilasciata sotto l'esclusiva responsabilità del fabbricante.

<b>Nome del prodotto:</b>	Sistema diagnostico per ecografia EPIQ 5, EPIQ 7
<b>Numero del prodotto</b>	EPIQ 5 - 989605408541 EPIQ 7 - 989605386721
<b>Revisione iniziale:</b>	1.2
<b>Codice GMDN</b>	40761
<b>Opzioni/accessori del prodotto:</b>	Vedere il manuale per l'utente del prodotto per le apparecchiature opzionali accettabili

L'oggetto della dichiarazione di cui sopra è conforme alla:

- **Direttiva 93/42/CEE del Consiglio sui dispositivi medici;**
- **Direttiva 1999/5/CE sulle apparecchiature radio e sulle apparecchiature terminali di telecomunicazione;**
- **Direttiva 2011/65/UE del Parlamento europeo e del Consiglio dell'8 giugno 2011 sulla restrizione dell'uso di determinate sostanze pericolose nelle apparecchiature elettriche ed elettroniche.**

Il fabbricante dispone della certificazione ISO 13485, conferitagli dall'ente normativo riportato di seguito, ed è conforme all'Appendice II della Direttiva sui dispositivi medici. Questo prodotto è un dispositivo medico di Classe IIa ai sensi della norma 10 dell'Appendice IX ed è provvisto di marcatura CE ai sensi dell'Appendice VII.

Ente normativo: The British Standards Institution, Kitemark Court, Davy Avenue, Knowlhill, Milton Keynes MK5 8PP, Regno Unito

Si noti che il numero dell'ente normativo non è applicabile né alla Direttiva RoHS né alla Direttiva R&TTE.

Per ulteriori informazioni sulla presente Dichiarazione, contattare l'affiliata locale di Philips Ultrasound o Philippe Soly, il rappresentante europeo autorizzato di Philips Ultrasound, al seguente indirizzo: Philips Medical Systems Nederland B.V., Veenpluis 4-6, 5684PC Best, Paesi Bassi

**Informazioni supplementari:** (opzionale)

Il prodotto è stato testato in una configurazione tipica, come descritto nei documenti forniti dal fabbricante con il prodotto, ed è pienamente conforme ai documenti indicati di seguito.

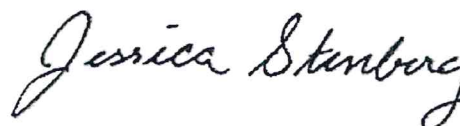
I prodotti di cui sopra con il "marchio CE" sono conformi a:

<u>N. del documento</u>	<u>Titolo</u>	<u>Edizione/Data di emissione</u>
EN 60601-2-37	Medical Electrical Equipment, Particular requirements for the basic safety and essential performance of ultrasonic medical diagnostic and monitoring equipment (Apparecchiature elettromedicali - Requisiti particolari per la sicurezza di base e le prestazioni essenziali delle apparecchiature per la diagnosi e il monitoraggio medico a ultrasuoni)	Seconda/2008 + AM1:2011

		<b>DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ</b> In conformità a ISO/IEC 17050-1	<b>PHILIPS</b>
---	---	---	----------------

Firmato a nome e per conto di Philips Ultrasound:

8 luglio 2014



Luogo: Bothell, Washington, USA

---

Jessica Stenberg  
Sr. Manager Regulatory Affairs





# PHILIPS

Spettabile  
ASL ORISTANO  
Via Carducci 35  
09170 ORISTANO OR

**Oggetto:** Fondo di Sviluppo e Coesione (FSC) **Data:** 26 giugno 2015  
2007/2013 - Linea di Azione 7.1.1.B  
Fornitura in 10 Lotti di aggiudicazione di  
attrezzature radiologiche ed ecografiche  
per i presidi ospedalieri e territoriali della  
ASL N° 5 di Oristano.

**LOTTO 8 – PUNTO 5**

Il sottoscritto Ing. Roberto Secli, nato a Milano il 26 dicembre 1965, nella sua qualità di Procuratore della Philips S.p.A., munito degli occorrenti poteri, Sede Legale in Via Mascheroni n. 5, 20123 Milano, Sede Operativa in Via G. Casati 23, 20900 Monza (MB) – partita IVA / codice fiscale n. 00856750153, giusta Procura N. Rep. 5.810 / 3.310 del 14.07.2010 allegata

dichiara

- ∞ Repertorio : 955315/R;
- ∞ CND : Z11040104.

In fede,



Philips S.p.A. (a socio unico)  
Sede Operativa: Via G. Casati, 23 - 20900 Monza (MB) - Tel 039-203.1 - Fax 039-203.6205 - www.philips.it  
Sede Legale: Via L. Mascheroni, 5 – 20123 Milano - Capitale Sociale: € 68.068.000,00 i.v.  
Codice Fiscale - Partita IVA e Registro Imprese Milano n. 00856750153 R.E.A. Milano n. 88001  
Direzione coordinamento: Koninklijke Philips N.V. - Iscrizione registro RAEE: n. IT08010000000099

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Roberto Secli".



**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 ANOSTANO

22725/co

Data 17/06/16

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/lettera n° BI-2016-46 del 20-04-2016 la ASL 5 ANOSTANO, ha affidato alla Ditta PHILIPS SPA la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
5541	PHILIPS	ECODIAGNOSTICO	EPIQ 7C	US316 B1217
5542	<del>SONY</del> PHILIPS	SONDA	X5-1	B13433
5543	PHILIPS	SONDA	S8-3	B13WLY
5544	SONY	STAMPANTE	CP-D898 MD	07108801
5545	HP	STAMPANTE	WSEJSET P10500	
		Accessori	COCON MFP M5700N	CNB951M7WA
5546	PHILIPS	SONDA ACCESSORI TRASFORMAT. D'ISOLAM.	X7-2T	BOTY K4  352S

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 20/04/16 con bolla nr. US 16-0007 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 17/05/16 presso CARDIOLOGIA - San Martino sono convenuti i signori:

S. ARMENTAS Incaricato ING. CLINICA;  
G. MUSSIDA Incaricato ING. CLINICA;  
ROTON CADEO Incaricato ASL 5;  
P. IACOBONE Incaricato DITTA FORNITRICE;

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. Armentas  
 Il Consegnatario del bene [Signature]  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_  
 Il Responsabile della ditta fornitrice Giuseppe Pozzani

### 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

[Signature]





## Manuale per l'utente del sistema per ecografia serie EPIQ Manuale per l'utente

4535 618 15681 Rev A  
Ottobre 2015

© 2015 Koninklijke Philips N.V. Tutti i diritti riservati. Pubblicato negli Stati Uniti.

**PHILIPS**

*abd*

## Elenco dei Software originali installati:

- ✓ Adult Cardiology
- ✓ Auto Doppler
- ✓ Battery Std Life
- ✓ OmniSphere Connectivity
- ✓ Contrast Card
- ✓ Contrast GI
- ✓ Multi Modality Query Retrieve
- ✓ NetLink Dicom
- ✓ Ultrasound Query Retrieve
- ✓ SmartExam
- ✓ Stress Protocol
- ✓ TDI
- ✓ Live 3D
- ✓ Physio SW
- ✓ xPlane
- ✓ 3DQ
- ✓ 3DQ Advanced
- ✓ aCMQ
- ✓ Italina







Servizio Ingegneria Clinica

**PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI**

Il sottoscritto	<b>PASQUALE IACOBONE</b>	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta	<b>PHILIPS</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. EPIQ 7C numero di serie US 316131217 numero di installazione 5541

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	ENTRO GIUGNO 2017
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	/
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	/
CONTROLLO FUNZIONALE	ENTRO GIUGNO 2017
CONTROLLO FUNZIONALE	/
CONTROLLO FUNZIONALE	/
Verifica di sicurezza elettrica	ENTRO GIUGNO 2017
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.

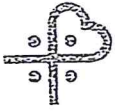
Per il Fornitore  
(firma)

*[Handwritten signature]*

l'Amministrazione Contraente  
(timbro e firma)

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE

Il sottoscritto	Botton CADDEO
In qualità di Responsabile del Servizio di	CANXWGLIA

Dichiara di aver organizzato il corso di formazione relativo al corretto uso di ECOTOMOGRAFO PHILIPS EPIQ 7C 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	
In qualità di	INGANNATO
della Ditta	PHILIPS

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

16/6/2016  
17/6/2016

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

Per il Fornitore  
(firma)

*Hecker Papi*

l'Amministrazione Contraente  
(timbro e firma)

*[Signature]*

*[Signature]*





10

1706841-2

**Licenza software:**

I programmi per elaboratore forniti a corredo delle apparecchiature oggetto della presente offerta verranno messi a disposizione dell'acquirente delle apparecchiature stesse a titolo di licenza d'uso non trasferibile e non esclusiva.

Tali programmi potranno venire impiegati esclusivamente per l'utilizzo delle apparecchiature oggetto dell'offerta, ferma restando la piena ed esclusiva titolarità sugli stessi in capo a Philips SpA ai sensi del disposto del D.L.vo 29.12.1992 n. 518.

Tutte le informazioni tecniche contenute nei manuali d'installazione, funzionamento e manutenzione dell'Apparecchiatura sono protette da diritto di riproduzione e d'utilizzazione di Philips e restano pertanto di proprietà di Philips. E' pertanto vietata la copia, la riproduzione, la trasmissione a terzi e l'utilizzo da parte di terzi, senza il preventivo consenso scritto di Philips.

**Informativa ai sensi del D.LGS 196/2003**

Philips SpA procederà al trattamento dei dati personali ed aziendali del Committente esclusivamente ai fini della presente offerta e fatti salvi, comunque, gli obblighi di Legge.

Relativamente ai dati che lo riguardano il Committente potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.LGS 196/2003.

**Validità offerta:**

180 gg. a partire dalla data ultima fissata per la presentazione della presente, salvo proroga scritta.

*[Handwritten signature]*  
Philips S.p.A.  
Healthcare  
Procurente  
Ing. Roberto Secchi



PHILIPS

Logistica Commerciale  
Tel. 039.203.6252 - Fax. 039.203.6830

Inviata a mezzo mail a:  
daniele.saba@asloristano.it

Spett.le

ASL ORISTANO  
VIA CARDUCCI, 35  
09170 ORISTANO OR

C.a. Ing. Saba  
Responsabile Ing. clinica

Oggetto: Dichiarazione di regolare Fornitura di n. 1 ecografo  
modello Epiq 7C - vs. ordine Prot. BI 2016-46  
Rep 1795

Data: 6 Dicembre 2016  
Prot. LGC16-056  
Ns. Rif. USN0169  
Pag. 1 di 1

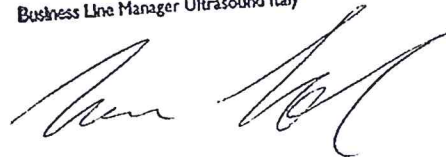
Facciamo riferimento alla fornitura dell'ecografo in oggetto collaudato in data 9 maggio 2016 e alla Vostra successiva nota del 13.09.2016. Avendo accertato al momento l'impossibilità ad effettuare l'integrazione con il sistema RIS-PACS in dotazione alla Vostra Azienda Ospedaliera per cause non imputabili a Philips, Vi confermiamo la nostra disponibilità a procedere come sotto riportato:

- Carestream si occuperà di completare il servizio d'installazione e configurazione delle Licenze, da noi acquistate; DICOM WORK LIST e DICOM STORE sul Vostro Pacs.
- Philips si occuperà di:
  1. Configurare il modulo Net Link dell'Ecografo in connessione LAN con il Vostro RIS-PACS;
  2. Verificare la comunicazione e lo scambio dati;
  3. Trainare gli utilizzatori configurando secondo le loro esigenze la memorizzazione e la gestione dello spazio dedicato sul Sistema.

Tutto quanto sopra citato a partire dal momento in cui ci notificherete la Vostra disponibilità a procedere e senza ulteriori oneri per l'ASL di Oristano

Cordiali saluti

**Philips S.p.A.**  
Healthcare  
Giuseppe Licata  
Business Line Manager Ultrasound Italy





---

**Fwd: Collaudo Ecotomografo Philips - lotto 8**

---

**Da :** daniele saba <daniele.saba@asloristano.it> mer, 23 nov 2016, 13:27

**Oggetto :** Fwd: Collaudo Ecotomografo Philips - lotto 8

**A :** Fabrizio Meloni <fabrizio.meloni@philips.com>

**Cc :** antonio caddeo  
<antonio.caddeo@asloristano.it>, Sandra  
Demurtas <sdemurtas@elprof.it>

Buongiorno,  
si fa seguito alla nota del 13 settembre 2016 per comunicare  
che avendo accertato l'impossibilità ad  
effettuare l'integrazione con il sistema RIS-PACS aziendale,  
si chiede di presentare,  
in sostituzione della dichiarazione di perfetto  
interfacciamento, una dichiarazione con la quale PHILIPS si  
impegna ad effettuare l'interfacciamento successivamente e  
senza ulteriori oneri per l'ASL di Oristano.

In attesa di riscontro si porgono cordiali saluti.

Daniele Saba - Direttore dell'Esecuzione

Ing. Daniele Saba - ASL Oristano  
Tel. Ufficio 0783 320072 - Cell. 340 2826165  
[www.daniele.saba@asloristano.it](http://www.daniele.saba@asloristano.it)

----- Messaggio inoltrato -----

Da: "daniele saba" <daniele.saba@asloristano.it>  
A: "fabrizio meloni" <fabrizio.meloni@philips.com>  
Cc: "Francesca.Bianchi" <francesca.bianchi@asloristano.it>,  
"Dott.ssa Rosalba Muscas" <rosalba.muscas@asloristano.it>,  
"valter piga" <valter.piga@asloristano.it>  
Inviato: Martedì, 13 settembre 2016 12:42:50  
Oggetto: Collaudo Ecotomografo Philips - lotto 8

Buongiorno,  
al fine di ultimare il procedimento e redigere il Verbale di  
Regolare esecuzione della fornitura si chiede di voler  
acquisire la dichiarazione di perfetto interfacciamento con  
il sistema RIS -PACS aziendale.  
L'interfacciamento deve essere richiesto alla ditta  
Carestream, gestore del sistema, ai seguenti recapiti:



fax 010 2450001 E-mail ssc-eamer-ccd-italy@carestream.com

Ing. Daniele Saba - ASL Oristano  
Tel. Ufficio 0783 320072 - Cell. 340 2826165  
[www.daniele.saba@asloristano.it](mailto:www.daniele.saba@asloristano.it)

---

**Da :** daniele saba <daniele.saba@asloristano.it> mar, 13 set 2016, 12:42

**Oggetto :** Collaudo Ecotomografo Philips - lotto 8

**A :** fabrizio meloni <fabrizio.meloni@philips.com>

**Cc :** Francesca.Bianchi

<francesca.bianchi@asloristano.it>, Dott.ssa  
Rosalba Muscas

<rosalba.muscas@asloristano.it>, valter piga  
<valter.piga@asloristano.it>

Buongiorno,

al fine di ultimare il procedimento e redigere il Verbale di  
Regolare esecuzione della fornitura si chiede di voler  
acquisire la dichiarazione di perfetto interfacciamento con  
il sistema RIS -PACS aziendale.

L'interfacciamento deve essere richiesto alla ditta  
Carestream, gestore del sistema, ai seguenti recapiti:

fax 010 2450001 E-mail ssc-eamer-ccd-italy@carestream.com

Ing. Daniele Saba - ASL Oristano  
Tel. Ufficio 0783 320072 - Cell. 340 2826165  
[www.daniele.saba@asloristano.it](mailto:www.daniele.saba@asloristano.it)

---





OSPEDALE S. MARTINO - ORISTANO  
UO CARDIOLOGIA - UTIC  
Direttore: Dr. Antonio Caddeo

Oristano 08.07.2016

Protocollo

Ing. Daniele Saba, Direttore dell'Esecuzione del Contratto, ASL 5 Oristano

Oggetto: relazione su Ecocardiografo Philips

Si dichiara che l'Ecocardiografo in oggetto, utilizzato dal Personale della Cardiologia dalla data del collaudo ad oggi, fatte tutte le verifiche tecniche, risponde alle caratteristiche funzionali e prestazionali previste dal contratto.

Antonio Caddeo  
Azienda U.S.L. n. 5 - Oristano  
P.O. «San Martino»  
U.O. Cardiologia  
Direttore Dr. Antonio Caddeo

A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.



Punto 13

# PHILIPS HEALTHCARE

# PACKING SLIP

BILL-TO:  
 Philips SpA - Healthcare  
 VIA G CASATI, 23  
 MONZA (MILAN)  
 -20052  
 Italy

SHIP-TO:  
 OSP SAN MARTINO  
 VIA ROCKFELLER 1  
 ORISTANO  
 -09170  
 Italy

CUSTOMER PO NUMBER:  
 4509682146

SALESORDER: 23088642

*(Handwritten circled 'B')*

*(Handwritten mark)*

SYSTEM BASE ID: US316B1217



END USER CUSTOMER:  
 OSP SAN MARTINO  
 VIA ROCKFELLER 1  
 ORISTANO  
 09170  
 Italy

CONTACT:  
 CONTACT PHONE: 39 039 2036444

CIP : ORISTANO

SYSTEM NUMBER: 989605386721



SHIP DATE	ORDER DATE	BILL-TO	REP. CODE	SHIP-TO	SHIP VIA
03/31/2016	03/02/2016	1344071		1344071	

SALES REPRESENTATIVE	FSE	SOLD-TO	TARGET ID
NO REP	NO FSE	1344071	

QTY	PART NUMBER	DESCRIPTION	DELIVERY	ORD	BAL	SHIP	UM
			DATE	QTY	DUE	QTY	
0	795201	EPIQ 7C Ultrasound System					
	989605386721	EPIQ 7 Ultrasound System	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605422581	US316B1217 S/W: 1.5.2 EPIQ 7C System	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605457671	EPIQ 7 System Software	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605448952	EPIQ 7 System Core	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605452692	Regulatory Label EPIQ 7	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605422591	Nameplate, EPIQ 7C	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605419402	System Decal xMatrix	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605422601	CV Software Segment	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605419461	Italy Label, EPIQ 7	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605377301	Europe Pwr Cord	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605419961	Acoustic Gel Accessories	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605405141	Keyboard Language Kit Italian	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605405031	SN1507130052 Italian Language	04/20/2016	1	0	1	EP
	989605404991	Ultrasound Query Retrieve	04/20/2016	1	0	1	EP
	989605404981	TDI	04/20/2016	1	0	1	EP

**ASL Oristano**  
 P.O. "San Martino"  
 U.O. Cardiologia - UTIC  
 Dr. BIRETTORE  
 Dr. Antonio Caddeo

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten initials)*

PHILIPS HEALTHCARE

PACKING SLIP

ILL-TO:  
 hilips Spa - Healthcare  
 IA G CASATI, 23  
 ONZA (MILAN)  
 20052  
 taly

SHIP-TO:  
 OSP SAN MARTINO  
 VIA ROCKFELLER 1  
 ORISTANO  
 -09170  
 Italy

CUSTOMER PO NUMBER:  
 4509682146

SALESORDER: 23088642



SYSTEM BASE ID:US31631217



ND USER CUSTOMER:  
 SP SAN MARTINO  
 IA ROCKFELLER 1  
 RISTANO  
 09170  
 taly

CONTACT:  
 CONTACT PHONE: 39 039 2035444

CIP : ORISTANO

SYSTEM NUMBER:989605386721



SHIP DATE	ORDER DATE	BILL-TO	REP. CODE	SHIP-TO	SHIP VIA
03/31/2016	03/02/2016	1344071		1344071	
SALES REPRESENTATIVE		FSE	SOLD-TO		TARGET ID
NO REP		NO FSE	1344071		

./N	PART NUMBER	DESCRIPTION	DELIVERY DATE	ORD QTY	BAL DUE	SHIP QTY	UM
	989605404951	SmartExam	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605404971	Netlink Dicom	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605419981	Auto Doppler	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605404781	Clinical Option Adult Cardiology	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605419751	xMatrix xPlane and Live 3D	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605419761	xPlane	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605404831	Live 3D	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605427181	Cardiology 3DQ Bundle	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605419601	3DQ	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605404871	3DQ Advanced	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605404931	aCMQ	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605419551	Multi Modality Query Retrieve	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605419871	Contrast GI	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605404791	Contrast Card	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605404961	Stress Protocol	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605375262	Footswitch	04/20/2016	1	0	1	EA

ASL Oristano  
 P.O. "San Martino"  
 U.O. Cardiologia - UTIC  
 IL DIRETTORE  
 Dott. Antonio Cadedo

PHILIPS HEALTHCARE

PACKING SLIP

BILL-TO:  
Philips SpA - Healthcare  
VIA G CASATI, 23  
MONZA (MILAN)  
20052  
Italy

SHIP-TO:  
OSP SAN MARTINO  
VIA ROCKFELLER 1  
ORISTANO  
-09170  
Italy

CUSTOMER PO NUMBER:  
4509682146  
  
SALESORDER: 23088642



SYSTEM BASE ID:US316B1217



END USER CUSTOMER:  
OSP SAN MARTINO  
VIA ROCKFELLER 1  
ORISTANO  
-09170  
Italy

CONTACT:  
CONTACT PHONE: 39 039 2035444

CIP : ORISTANO

SYSTEM NUMBER:989605386721



SHIP DATE	ORDER DATE	BILL-TO	REP. CODE	SHIP-TO	SHIP VIA
03/31/2016	03/02/2016	1344071		1344071	
SALES REPRESENTATIVE		FSE	SOLD-TO		TARGET ID
NO REP		NO FSE	1344071		

L/N	PART NUMBER	DESCRIPTION	DELIVERY DATE	ORF QTY	BAL DUE	SHIP QTY	UM
	989605419561	OmniSphere Connectivity	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605446161	Battery Std Life	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605431741	EPIQ DVD Option 0123812	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605446131	Battery Std Life Package 024648	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605448661	Physio Kit, EPIQ 7 SS160700US	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605422611	Physio SW	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605405891	Adult ECG Leads Non USA	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605400802	Transducer, X5-1 B1J4J3	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605400812	Transducer, X7-2 B1HP6F	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605361882	Transducer, S8-3 B1JWLY	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605450871	Manl Set,Ops. EPIQ, Italian	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605452661	Service Manual , EPIQ Series	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605418781	Top Shelf No OEM Install Kit, EPIQ 7	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605451881	EPIQ S-Video Option SS161002FM	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605406721	B/W Printer Internal 07108801	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605418821	Bottom shelf OEM Install Kit, EPIQ 7	04/20/2016	1	0	1	EA

(B)

ASL Oristano  
P.O. "San Martino"  
U.O. Cardiologia - UTIC  
IL DIRETTORE  
Dott. Antonio Cacciaro

*[Handwritten signature]*



PHILIPS HEALTHCARE

PACKING SLIP

LL-TO:  
 Philips SpA - Healthcare  
 A G CASATI, 23  
 NZA (MILAN)  
 0052  
 Italy

SHIP-TO:  
 OSP SAN MARTINO  
 VIA ROCKFELLER 1  
 ORISTANO  
 -09170  
 Italy

CUSTOMER PO NUMBER:  
 4509682146  
 SALESORDER: 23088542



STEM BASE ID:US316B1217



D USER CUSTOMER:  
 P SAN MARTINO  
 A ROCKFELLER 1  
 ORISTANO  
 9170  
 Italy


CONTACT:  
 CONTACT PHONE: 39 039 2036444

CIP : ORISTANO

SYSTEM NUMBER:989605386721



HIP DATE	ORDER DATE	BILL-TO	REP. CODE	SHIP-TO	SHIP VIA
3/31/2016	03/02/2016	1344071		1344071	
ALES REPRESENTATIVE		FSE	SOLD-TO	TARGET ID	
O REP		NO FSE	1344071		

/N	PART NUMBER	DESCRIPTION	DELIVERY DATE	ORD QTY	BAL DUE	SHIP QTY	UM
	989605418801	OEM Power Cable Install Kit	04/20/2016	1	0	1	EA
	989605452672	User Info Doc, EPIQ Series	04/20/2016	1	0	1	EA
<p>EAR99 / NLR                      SCHED B NO.: 9018.12.0000                      THESE ITEM(S) MAY BE SUBJECT TO EXPORT CONTROLS,                      IF SO THEY MAY NOT BE SOLD OR OTHERWISE DISPOSED OF                      WITHOUT PRIOR WRITTEN APPROVAL OF THE SELLER.                      WHERE THESE COMMODITIES, TECHNOLOGY OR SOFTWARE ARE                      SUBJECT TO EXPORT REGULATIONS, THE EXPORT OR RE-EXPORT                      WITHOUT PROPER EXPORT LICENSES OR EXPORT LICENSE                      EXCEPTIONS IS STRICTLY FORBIDDEN.                      THESE COMMODITIES, TECHNOLOGY OR SOFTWARE WHEN EXPORTED                      FROM THE UNITED STATES, ARE IN ACCORDANCE WITH THE                      US EXPORT ADMINISTRATION REGULATIONS. DIVERSION                      CONTRARY TO U.S. LAW IS PROHIBITED.</p> <p>ATL INTERNATIONAL, LLC.</p>							
<p>Oristano                      P.O. "San Martino"                      U.S. Cardiologia - UTIC                      IL DIRETTORE                      Dr. Antonio Zaccaro</p> 							

Philips S.p.A. - Healthcare  
 Sede Legale:  
 Via L. Mascheroni, 5  
 20123 MILANO

Cap. Soc. € 68.068.000,00 I.V.  
 Reg. Imp. Milano, Cod. Fisc. e P. IVA n. 00156750153 - R.E.A. Milano n. 88001  
 Reg. Produttori AEE n. IT0801000000939  
 Nr. Registro P.Iva e Acc.: IT09060P00001186

Uffici Amministrativi e Commerciali:  
 Via Casali, 23 - 20052 MONZA  
 Telefono: ++ (039) 203.1

**LUOGO DI MOVIMENTAZIONE**

PHILIPS SPA HEALTHCARE C/O MUSCI TRASPORTI  
 VIA DEL LAVORO, 19 20863 - CONCOREZZO - MB

DOCUMENTO DI USCITA / TRASPORTO  
 N. US 16-0007

CAUSALE DEL TRASPORTO (MOVIMENTAZIONE MERCE)

NUMERO ORDINE DATA ORDINE DATA

INVIATO IN C/ SOSTITUZIONE

DATA 05/05/2016

N. DELL'EMITTENTE PAGINA  
 1/1

**DESTINATARIO MERCE**

OSPEDALE SAN MARTINO  
 VIA ROCKFELLER, 1  
 09170 ORISTANO

INTESTATARIO  
 AZ. USL 5  
 VIA CARDUCCI, 33  
 09170 ORISTANO

RIFERIMENTO	DATA RIFERIMENTO	ESECUTORE DEL TRASPORTO	PORTO	N.R. COMM.	NUMERO COMPUTER
PROT. PG/2016/98 DEL	5/01/2016	TNT VIA AEREA	FRANCO	USN0169	
LOCAZIONE	QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI	N. LINEA	CODICE PRODOTTO	
	1	SONDA X7-2T s/h B0TYK4 NIC 50/16		453561627103	
RIF. ORDINE DELL'ENTE: PROT. PG/2016/98 DEL 15/01/2016					
CONSEGNA IN SOSTA TECNICA c/o TNT- CAGLIARI ELMAS VIA CETTOLINI SNC - Z.I. ELMAS 09030 ELMAS CA C.A. FABRIZIO MELONI					
TOTALE QUANTITÀ	NUMERAZIONE COLLI DAL	NUMERAZIONE COLLI AL	PESO KG.	N. COLLI E ASPETTO ESTERIORE	
	C54931		4	CARTONI CASSE	



VIA AEREA

DATI DI IDENTIFICAZIONE DEL VETTORE INCARICATO DEL TRASPORTO

TNT

CONCOREZZO (MB)

DATA E ORA DI RITIRO DEL MATERIALE O DI INIZIO DEL TRASPORTO / CONSEGNA

05/05/16 h-14:30

FIRMA DI CHI ESEGUE IL TRASPORTO

VARIAZIONE DEL DESTINATARIO O DEL LUOGO DI DESTINAZIONE

FIRMA DEL DESTINATARIO

PH21250

1

**Philips S.p.A. - Healthcare**  
Sede Legale:  
Via L. Mascheroni, 5  
20123 MILANO

Cap. Soc. € 68.068.000,00 i.v.  
Reg. Imp. Milano, Cod. Fisc. e P. IVA n. 00656750153 - R.E.A. Milano n. 88001  
Reg. Produttori AEE n. IT080100000099  
N. Registro Fide e Acc.: IT09060P00001186

Uffici Amministrativi e Commerciali:  
Via Casali, 23 - 20052 MONZA  
Telefono: ++(039) 203.1

**LUOGO DI MOVIMENTAZIONE**

Philips S.p.A. - Healthcare, c/o Musci Trasporti  
Via del Lavoro, 19, 20049 Concorezzo (MI)

**DOCUMENTO DI USCITA / TRASPORTO**  
D.P.R. 472/96

N. 20160199

CAUSALE DEL TRASPORTO (MOVIMENTAZIONE MERCE)	NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	DATA	N. DELL'EMITTENTE	PAGINA
INVIO CONTO SOSPESO A TERZI			21.04.2016	50612386741	

**DESTINATARIO MERCE**

OSP SAN MARTINO  
VIA ROCKFELLER 1  
09170 ORISTANO ( OR )

**INTESTATARIO**

AZ. USL 5  
VIA CARDUCCI 33  
09170 ORISTANO ( OR )

RIFERIMENTO	DATA RIFERIMENTO	ESECUTORE DEL TRASPORTO	PORTO	NR. COMM.	NUMERO COMPUTER
PROT. PG/2016/98	15.01.2016	AUTOTRASPORTI BARBIER	Firenco	USNO169	6600261912

LOCAZIONE	QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI	N. LINEA	CODICE PRODOTTO
SN= CNB9J1M7WQ SN= 352 S	1 1	STAMPANTE LASERJET M570DN TRASFORMATORE DI ISOLAMENTO GRANDE	1 2	989801050712 989801000022

NOTE PER IL CORRIERE:  
RIF. CLIENTE: DOTT ANTONIO CADDEO - CELL. NR 348.044.714.0  
CONSEGNA TASSATIVA PER MERCOLEDI 27 APRILE IN GIORNATA

TOTALE QUANTITÀ	NUMERAZIONE COLLI DAL	NUMERAZIONE COLLI AL	PESO KG.	N. COLLI E ASPETTO ESTERIORE
2	C54790	C54791	54	..... CARTONI ..... CASSE ..... 2

ESEMPLARE PER IL DESTINATARIO -- PER IL TRASPORTO IN CONTO PROPRIO VALE LA DICHIARAZIONE RETROINDICATA

DATI DI IDENTIFICAZIONE DEL VETTORE INCARICATO DEL TRASPORTO

**BARBIERI**  
**PESCHIERA B. (MI)**

DATA E ORA DI RITIRO DEL MATERIALE O DI INIZIO DEL TRASPORTO / CONSEGNA

21/04/16 16:00

FIRMA DI CHI ESEGUE IL TRASPORTO

**Comunione**

VARIAZIONE DEL DESTINATARIO O DEL LUOGO DI DESTINAZIONE

FIRMA DEL DESTINATARIO

PH21250

1