

Prot. n. NP/2017/23424

Oristano, 14/03/2017

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 3 (Fornitura di n. 2 Mammografi digitali DR per le Radiologie del P.O. Delogu di Ghilarza e del Distretto di Ales), corredato dei documenti che fanno parte integrante del Certificato..
Fornitore: TECHNOLOGIC Srl

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 3

Fornitura: **N. 2 mammografi DR per la Radiologia territoriale di Ales e per la Radiologia del P.O. Delogu di Ghilarza**

N. CIG: **6216430850**
RUP: **Direttore del Servizio Provveditorato**
Appaltatore : **TECHNOLOGIC**
Contratto: **Repertorio n. 1845 del 04.07.2016**
Importo apparecchiature **Euro 179.426,22 + IVA**
Importo manut. 5 anni **Euro 90.073,76 + IVA**

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

L'anno **duemiladiciasette** il giorno **14** 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. i Verbali di collaudo delle installazioni strutturali e impiantistiche relative ai due siti di installazione;
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 duplice copia, in formato elettronico e/o cartaceo;
9. l'elenco dei software installati corredati di licenza d'uso;

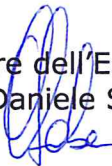
10. il Piano di manutenzione programmata per la durata della garanzia;
11. che il Libro macchina delle apparecchiature è custodito all'interno delle consolle operative;
12. le Attestazione relativa al corso di formazione di base rivolto ai tecnici di Radiologia;
13. le Dichiarazioni di disponibilità 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 di Ghilarza e del Direttore Sanitario del Distretto di Ales;
16. i Documenti di Trasporto/Nota di consegna a firma del Responsabile della Struttura

CERTIFICA

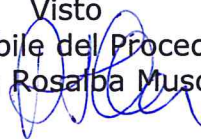
che la fornitura, i lavori e le prestazioni connesse sono stati regolarmente effettuati ed eseguiti nel rispetto del Capitolato tecnico di gara e dell'offerta della ditta fornitrice.

Nulla osta pertanto alla liquidazione del corrispettivo dovuto all'Impresa che, come risulta dall'Ordine n. BI-2016-79 del 28/06/2016, ammonta ad **€ 179.426,22 + IVA di legge.**

Il Direttore dell'Esecuzione
Ing. Daniele Saba



Visto
Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Rosalba Muscas




Technologic S.r.l.

Sede Legale Torino: Lungo Dora Voghera, n. 34 – 10153 Torino (TO)
 Uffici Amministrativi Torino: Lungo Dora Voghera, n. 36/A – 10153 Torino (TO)
 Tel. 011/ 660.11.59 Fax 011/ 660.01.46



e-mail: technologic@hologicalitalia.com e-mail pec: technologic@registerpec.it sito www.hologicalitalia.com

Spett.le
A.S.L. N. 5 ORISTANO
 Via G. Carducci n. 35
 09170 ORISTANO

OGGETTO: Fondo di Sviluppo e Coesione (FSC) 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 3 N°2 MAMMOGRAFI DR per la Radiologia del P.O: "Delogu" di Ghilarza e per il Poliambulatorio di Ales.

CIG 6216430850

Il sottoscritto Dott. Vittorio CATOLLA CAVALCANTI nato a Torino il 31/07/68 in nome e per conto della Società TECHNOLOGIC S.r.l. con Sede Legale in Lungo Dora Voghera nr. 34 -, 10153 Torino ed uffici commerciali in Lungo Dora Voghera nr. 36A - 10153 Torino, Ufficio Imposte Dirette di Torino Codice Fiscale e Partita I.V.A. 06202160013 nella sua qualità di Amministratore Unico, dichiara con riferimento a quanto in oggetto:

MAMMOGRAFO DIGITALE
Hologic Mod. SELENIA Dimensions Avia

con predisposizione up-grade Tomosintesi (Tomo Ready)
 e Dual Energy con mezzo di Contrasto

Rif. Art. 14 Offerta Tecnica
 – *Punto 5 Codifica CND e Numero di Repertorio DM -*

	CND	DM
Mammografo digitale Selenia Dimension Avia	Z11030202	906274
Modulo Tomosintesi	Z11030202	1206916
Modulo Dual Energy con Mezzo di Contrasto	Z11030202	1209660
Stazione Refertazione SecurView	Z11069005	482377
Modulo C-View	Z11039082	1201353
Dispositivo stereotsssi AFFIRM	Z1103028001	397099
Dispositivo VABB SAPPHIRE	Z119011	212745

Poltrona-lettino AKRUS ak5010 V 0802
 IL DISPOSITIVO NON HA L'OBBLIGO DI ISCRIZIONE ALLA BANCA
 DATI/REPERTORIO DM AI SENSI DEL DECRETO 21 DICEMBRE 2009 , ART.2
 COMMA 5.



Technologic S.r.l.

Sede Legale Torino: Lungo Dora Voghera, n. 34 – 10153 Torino (TO)
Uffici Amministrativi Torino: Lungo Dora Voghera, n. 36/A – 10153 Torino (TO)
Tel. 011/ 660.11.59 Fax 011/ 660.01.46



e-mail: technologic@hologicitalia.com e-mail pec: technologic@registerpec.it sito www.hologicitalia.com

Modulo Biopsia Tomo Guidata	Z11030202	1209662
ImageChecker CAD	Z11069003	397110
ImageChecker QUANTRA	Z11069003	1207437
ImageChecker 3D Calc CAD	Z11069003	1207439

TORINO, 30 Giugno 2015

In Fede
L'Amministratore Unico
Dott. Vittorio CATOLLA CAVALCANTI


TECHNOLOGIC S.r.l.
Amministratore Unico
(Dr. Vittorio Catolla Cavalcanti)



**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

Coll. 221 Lotto 3

PUNTO 3 GH

Cliente:

ASL 5 ORISSANO

35283/co

Data 05.10.16

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 62 del 10/02/2016 la ASL 5 ORISSANO, ha affidato alla Ditta TECHNOLOGIC SRL (LOTTO 3) la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
5985	HIOLOGIC	FLUOROCRAFO	AVIA	81006166739
5986	HIOLOGIC	CONSOLE ACQUIS.	SEGNA ANS	81006166739
5987	BARCO	MONITOR BIOMP.	MDRC 2221	9384813168
5988	NEC	MONITOR BIOMP.	ACCUSYNC ASITZ	52136642NA
Accessori				

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 06.09.16 con bolla nr. 186 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 05.10.16 presso RADIOLOGIA GHILARZA sono convenuti i signori:

PELICANI' FELICIA Incaricato INC. CUNICA;
ARRAS SALVATORE Incaricato DIR. FORNITRICE;
DR. CARIA MARIO Incaricato ASL;
 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 _____

_____ detto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl _____
 Il Consegnatario del bene _____
 Il referente Amm.vo dell'Azienda _____
 Il Responsabile della ditta fornitrice _____

- 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

ASL N. 5 - ORISTANO
Resp. Proc. ING CLINICA
PERVENUTO IL
10 OTT. 2016
Prot. n. 60181 del 11.10.16
Altri _____

Spett.le
ASL 5 DI ORISTANO
VIA CARDUCCI, 35
09170 ORISTANO

E p.c. EBM - Elettronica Bio Medicale
Servizio di Ingegneria Clinica

Torino, 06/10/16

Vs Rif. Ordine N. BI-2016 - 79 del 28/06/16

Utilizzatore : H0403 Diagnostica Strum. Dist. ALES-TERRALBA (OR)

OGGETTO: VARIAZIONE NUMERO MATRICOLE SU DOCUMENTI

Con riferimento alla fornitura del Mammografo digitale Selenia Dimension Avia presso il poliambulatorio distrettuale di Via IV Novembre 49 - Ales, vi informiamo che, sui documenti emessi (DDT n. 183 del 05/09/16 + Fattura n. 591 del 26/09/16 + Verbale di collaudo n. 24444/CO del 22/09/16) sono stati riportati due numeri di serie errati; vi preghiamo voler annotare le variazioni che seguono :

- | | | |
|--------------|------------------------|------------------------|
| ✓ Mammografo | S/N ERRATO 81006166746 | → CORRETTO 81006166745 |
| ✓ Detector | S/N ERRATO YM864528 | → CORRETTO YM864357 |

Ci scusiamo per l'inconveniente e rimaniamo a vostra completa disposizione per eventuali chiarimenti.

Distinti saluti.

TECHNOLOGIC s.r.l.
Sede Legale e Uffici
Lungo Dora Voghera, 34/36-A
10153 TORINO
Telefono 011 660 1159
Partita I.V.A. n. 06202160013





**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:

coll. 221 Lotto 3
Punto 3 ALES
ASL 5 ORISTANO

24444/CO

Data 22/09/16

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 63 del 10/02/2016 la ASL 5 ORISTANO, ha affidato alla Ditta TECHABLOGIC S.R.L. (LOTTO 3) la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
5604	HOLOGIC	MAMMOGRAFIO	AVIA	81006166745
5605	HOLOGIC	Consolle di Acquisiz.	SECONDA DIMENSIONE	81406166774
5606	BALCO	MONITOR BIOMMAG	MMAC 2221	9384812280
5607	BALCO NEO	MONITOR BIOMMAG	ACCUSYN0 AS172	SZ136645NA

Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO RADIOLOGIA presso la Struttura: POL. ALES

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 05/09/2016 con bolla nr. 183 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 22/09/16 presso RADIOLOGIA ALES sono convenuti i signori:

S. Demontis / M. Perugini Incaricato ING. CLINICA
Ditta Fornitrice Incaricato D. A. MANGIARDI
Anton Figus Incaricato ASL 5

I comparenti, 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 ASL 5 ORISTANO

Il Consegnatario del bene Direttore del Distretto

Il referente Amm.vo dell'Azienda Propinetta Figus

Il Responsabile della ditta fornitrice Anton Figus

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]

ASL N. 5 - ORISTANO
Resp. Proc. ING. CLINICA
PERVENUTO IL
10 OTT. 2016
Prot. n. 60191 del 11.10.16
Altri _____

Spett.le
ASL 5 DI ORISTANO
VIA CARDUCCI, 35
09170 ORISTANOE p.c. EBM - Elettronica Bio Medicale
Servizio di Ingegneria Clinica

Torino, 06/10/16

Vs Rif. Ordine N. BI-2016 - 79 del 28/06/16

Utilizzatore : H0403 Diagnostica Strum. Dist. ALES-TERRALBA (OR)

OGGETTO: VARIAZIONE NUMERO MATRICOLE SU DOCUMENTI

Con riferimento alla fornitura del Mammografo digitale Selenia Dimension Avia, presso il poliambulatorio distrettuale di Via IV Novembre 49 - Ales, vi informiamo che, sui documenti emessi (DDT n. 183 del 05/09/16 + Fattura n. 591 del 26/09/16 + Verbale di collaudo n. 24444/CO del 22/09/16) sono stati riportati due numeri di serie errati; vi preghiamo voler annotare le variazioni che seguono :

- | | | |
|--------------|------------------------|------------------------|
| ✓ Mammografo | S/N ERRATO 81006166746 | → CORRETTO 81006166745 |
| ✓ Detector | S/N ERRATO YM864528 | → CORRETTO YM864357 |

Ci scusiamo per l'inconveniente e rimaniamo a vostra completa disposizione per eventuali chiarimenti.

Distinti saluti.

TECHNOLOGIC s.r.l.
Sede Legale e Uffici
L. go Dora Voghera, 34/36-A
10153 TORINO
Telefono 011 660 1159
Partita I.V.A. n. 06202160013





Technologic S.r.l.
Sede Legale: Lungo Dora Voghera, n. 34 - 10153 Torino
Sede Amministrativa: Lungo Dora Voghera 36/A - 10153 Torino
Tel. 011/6601159- Fax 011/6600146



Tribunale di Torino 4298/91 - REA di Torino 769374 - Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 06202160013

Spett.le ASL ORISTANO
Servizio Provveditorato
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO

Data: 27/09/2016

OGGETTO: **COMUNICAZIONE N. 2016-272AM** in riferimento all'ordine esecutivo di fornitura per il Lotto 3 "Radiologia P.O. Delogu e Ales: n. 2 Mammografi DR" - CUP J32G12000240001 - CIG 6216430850.

Spett.le Servizio Provveditorato,

facendo seguito alla Vs. richiesta per l'effettuazione del collaudo dei 2 Mammografi in oggetto, segnaliamo che gli stessi sono corredati dei seguenti software con licenza d'uso illimitata:

ALES - Seriale:81006166745 - Versione Software 1.8.3.4 - MAC Address:08:60:6e:f8:cb:7

License Type: Diagnostic - License Key: 5M9S0-DLVY-LD2F-HMYZ-UE2M
Duration: UNLIMITED

License Type: Master - License Key: 7HP1C-YKWV-LYLE-P8HH-FEU6
Duration: UNLIMITED

License Type: Advanced Connectivity - License Key: 2HWCG-JB86-BHNN-ELXM-4RWE
Duration: UNLIMITED

GHILARZA - Seriale:81006166739 - Versione Software 1.8.3.4 - MAC Address: 08:60:6E:F8:CB:5

License Type: Diagnostic - License Key: 5M9S0-7QBA-KEMM-Z3DZ-K9TA
Duration: UNLIMITED

License Type: Master - License Key: 7HP1C-7E8D-77UU-LUDW-TCBC
Duration: UNLIMITED

License Type: Advanced Connectivity - License Key: 2HWCG-T9JK-6T9E-ZFM8-86FT
Duration: UNLIMITED

Così come previsto dalla norma IEC 80001 per i dispositivi medici collegati in rete, la Technologic Srl è disponibile all'aggiornamento software nell'ambito della medesima versione installata per tutto il ciclo di vita del bene (sono escluse nuove funzionalità).

Cordiali saluti


Technologic Srl - Hologic Italia - Andrea Martino
Tel. 011 6601159 - Fax 011 6600146
e-mail : amartino@hologicitalia.com

10 anni



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI

Il sottoscritto ARRAS	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta TECHNOCLIC	

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. AVIA numero di serie 81006166733 numero di installazione 5985

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	ENTRO MAGGIO 2017
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	ENTRO NOVEMBRE 2017
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	
CONTROLLO FUNZIONALE	ENTRO MAGGIO 2017
CONTROLLO FUNZIONALE	ENTRO NOVEMBRE 2017
CONTROLLO FUNZIONALE	
Verifica di sicurezza elettrica	
Verifica di sicurezza elettrica	ENTRO NOVEMBRE 2017
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)
[Signature]

l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

[Signature]

Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI

Il sottoscritto MANGIANDI	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta TECHNOLOGIC	

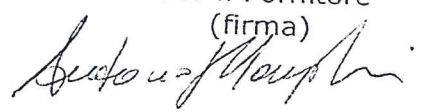
Dichiara di aver concordato con l'Amministrazione Contraente

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. **AVIA** numero di serie **8100 6166746** numero di installazione **5604**

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	ENTRO MARZO 2017
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	ENTRO SETTEMBRE 2017
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	/
CONTROLLO FUNZIONALE	ENTRO MARZO 2017
CONTROLLO FUNZIONALE	11 SETTEMBRE 2017
CONTROLLO FUNZIONALE	/
Verifica di sicurezza elettrica	ENTRO MARZO 2017
Verifica di sicurezza elettrica	ENTRO SETTEMBRE 2017
Verifica di sicurezza elettrica	

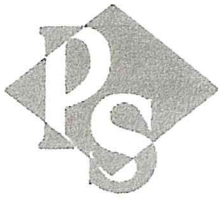
La Ditta Dichiara che le manutenzioni verranno eseguite con le modalità e la frequenza prevista dal costruttore delle apparecchiature.

Per il Fornitore
(firma)


→ l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)
AZIENDA USL N.5 ORISTANO
Distretto Sanitario di Alghero - Terralba
Il Direttore del Distretto
Dott. Peppinello Figus



10 GH



PS Medical
S.r.l.
FORNITURE OSPEDALIERE

VERBALE FORMAZIONE

Si attesta che il giorno 29/09/2016 è stata eseguita la formazione per l'utilizzo della seguente apparecchiatura:

MAMMOGRAFO MOLOGIC DMS AVIA SN: 81006166739
P.O. G. DELOGU DI GILANZA - ASL 5-ORISTANO -
SERV. DI RADIOLOGIA CONSEGNAIO CON DDT 186 DEL 08/09/16
ORDINE 7016178 DEL 28/06/2016.
MAMMOGRAFO COMPLETO DI ACCESSORI

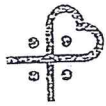
Per i seguenti:

Ruolo	Nome	Firma
TS.R.T.	CONGIU MARIA	<i>[Signature]</i>
TS.R.N.	IRDES LUCIANA	<i>[Signature]</i>

PS Medical Srl

[Signature]

[Signature]



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE

Il sottoscritto	Dot. FIGUS
In qualità di Responsabile del Servizio di	

Dichiara di aver organizzato il corso di formazione relativo al corretto uso di MAMMOGRAFICO Hologic AVIA 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	A. MANCINI
In qualità di	INSTRUTTORE
della Ditta	TECHNOLOGIC

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

• 22/09/2016 - 16/09/2016
06/10/2016

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

Per il Fornitore
(firma)

l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)
AZIENDA USL N.5 ORISTANO
Distretto Sanitario di Ales - Terralba
Il Direttore del Distretto
Dott. Peppinello Figus

Verbale di collaudo
PS Medical Srl

Data: 03/10/2016

Verbale di Collaudo

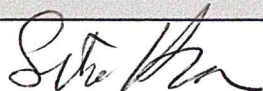
Data: 03/10/2016**Committente:** PS Medical Srl**Sede:** Via Verona 21, 07100, Sassari**Fornitore:** Carestream Health Italia S.r.l.**Ospedale:** Ospedale Delogu di Ghilarza – ASL 5 di Oristano


Oggetto: Collaudo connessione DICOM al RIS-PACS Carestream di N. 1 mammografo Hologic presso l'Ospedale Delogu di Ghilarza (Rif. Offerta 335.16.D.S/AC/SG del 27.09.2016 firmata per accettazione)

A seguito delle verifiche effettuate, viene constatato che quanto oggetto della fornitura risulta completamente consegnato, regolarmente installato e correttamente funzionante, nonché atto allo scopo cui è stato destinato e come tale può essere attivato in uso clinico.

Descrizione dei cataloghi Carestream relativi ai servizi forniti presso l'Ospedale Delogu di Ghilarza:

Quantità	Catalogo Carestream	Descrizione
1	8474405	HCIS INTEGRATION SERVICES

In rappresentanza del committente PS Medical Srl		
TECNICO	DOTT. SALVATORE AQUAS	

In rappresentanza del fornitore Carestream Health Italia S.r.l.		
Project Manager	Ing. Simone Grosso	



Carestream

Verbale di collaudo
PS Medical Srl

Data: 06/10/2016

Verbale di Collaudo

Data: 06/10/2016

Committente: PS Medical Srl

Sede: Via Verona 21, 07100, Sassari

Fornitore: Carestream Health Italia S.r.l.

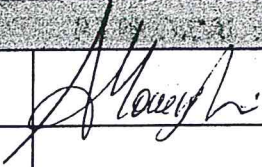
Ospedale: Poliambulatorio di Ales – ASL 5 di Oristano


Oggetto: Collaudo connessione DICOM al RIS-PACS Carestream di N. 1 mammografo Hologic presso il Poliambulatorio di Ales (Rif. Offerta 335.16.D.S/AC/SG del 27.09.2016 firmata per accettazione)

A seguito delle verifiche effettuate, viene constatato che quanto oggetto della fornitura risulta completamente consegnato, regolarmente installato e correttamente funzionante, nonché atto allo scopo cui è stato destinato e come tale può essere attivato in uso clinico.

Descrizione dei cataloghi Carestream relativi ai servizi forniti presso il Poliambulatorio di Ales:

Quantità	Catalogo Carestream	Descrizione
1	8474405	HCIS INTEGRATION SERVICES

In rappresentanza del committente PS Medical Srl		
Dott.	ANTONIO MANGIARDI	

In rappresentanza del fornitore Carestream Health Italia S.r.l.		
Project Manager	Ing. Simone Grosso	



15 GH

Zimbra

daniele.saba@asloristano.it

Mammografo Ghilarza

Da : Pinna Lido <lido.pinna@asloristano.it>

gio, 22 dic 2016, 12:59

Oggetto : Mammografo Ghilarza

A : daniele.saba <daniele.saba@asloristano.it>

Con il nuovo mammografo Selenia Dimension Hologic dopo l'installazione ed il collaudo e l'autorizzazione all'uso da parte del fisicocompetente e dell'ingegneria clinica si e' iniziata l'attivita' lavorativa dal 05/10/16 e nei primi dieci giorni dall'attivazione sono state eseguiti 38 esami. Si e' rilevato che le caratteristiche prestazionali e funzionali della macchina corrispondono a quelle del capitolato. Cordiali saluti. Lido Pinna



15 ALES

15 FEB 2017

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP.2017/13525 del 15/02/2017 ore 09.08
Mitt.: ASSL Oristano Distretto S.S. Ales...
Ass.: ASSL Oristano Servizio Manutenzio...
Class.: 2. Fasc.: 398 del 2017

**Al Direttore dell'Esecuzione contrattuale
Ing. Daniele Saba**



Dichiarazione/Relazione ai sensi dell'art 6 punto 15 del Capitolato Tecnico di gara sulla rispondenza alle caratteristiche funzionali e prestazionali previste in contratto relativamente alle apparecchiature installate a seguito della aggiudicazione della gara per apparecchiature radiologiche ed ecografiche di cui alla deliberazione C.S. n.62 del 10.02.2016.

Dichiarazione d'uso e funzionamento:

1. L'Apparecchiatura "Mammografo Selenia Dimensions Avia della ditta Technologic," apparecchio fornito a seguito del contratto rep. 1845 del 04 07 2016, è stata utilizzato per un numero di giorni superiore a 10 successivi al collaudo positivo.
2. L'Apparecchiatura "Mammografo Selenia Dimensions Avia della ditta Technologic," apparecchio fornito a seguito del contratto rep. 1845 del 04 07 2016, risulta rispondere alle caratteristiche funzionali e prestazionali indicate nel Capitolato tecnico e nell'offerta della società aggiudicataria.

Distinti Saluti

Ales 14 02 2017

Peppinetto Figus
il Direttore Servizio Radiologia Ales
Dott. Peppinetto Figus
AZIENDA USL N.5 ORISTANO
Distretto Sanitario di Ales - Terralba
Direttore del Distretto
Dott. Peppinetto Figus



Www.atssardegna.it	Www.asloristano.it	Distretto Ales-Terralba	Direttore
Rx Mammografo relazione utilizzo Gennaio 2017.doc		Amm.distretto.at@asloristano.it	Dott. Peppinetto Figus
Pagina 1 di 1		Ales.terralba@asloristano.it	Peppinetto.figus@asloristano.it

16 aH1



Technologic s.r.l.
 Lungo Dora Voghera, 34 10153 Torino - Tel. 011 660 01 01 - Fax 011 660 01 46
 mail:technologic@hologicitalia.com - amministrazione@hologicitalia.com
 Reg. Impr. Trib. di Torino n. 4298/91 - Capitale sociale 55.040,00 i.v.
 R.E.A. n. 769374 della C.C.I.A.A. Torino C.F./P.IVA 06202160013
 REG.AEE N.IT 0804000004703 - e-mail:technologic@registerpec.it

Cliente **001550**
AUSL 5 ORISTANO
 VIA CARDUCCI 35
 09170 Oristano (OR)
 PARTITA IVA / C.F.
 00681110953 00681110953

Luogo di consegna
P.O. DELOGU
 Servizio di Radiologia
 Via Antonio M. Carta
 Ghilarza 09074 OR

DOCUMENTO DI TRASPORTO D.P.R. 472 14/08/96

CODICE FORNITORE	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
23571	186	06-09-16	1/1
CIG	CUP	IN CONTO	A SALDO
6216430850			

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	LOTTO	SCAD. LOTTO	S/N	UM	QUANTITA'
	Ordine n. BI-2016-79 del 28-06-2016					
SDM-05000-2AC	Mammografo digitale Hologic Selenia mod. Avia			81006166739	PZ	1,00
PRD-01702	DIMENSIONS HDT DETECTOR			YM864104	PZ	1,00
ASY-04411	Licenza MPPS per mammografo Dimensions				PZ	1,00
ASY-06073	KIT SEL DIM SYS 2D SCREENING DIAGNOSTIC ACCESSORY				PZ	1,00
ASY-01940	SMALL BREAST PADDLE				PZ	1,00
ASY-01986	7.5 CM SPOT CONTACT PADDLE				PZ	1,00
ASY-02162	7.5 CM SPOT MAGNIFICATION PADDLE				PZ	1,00
ASY-06200	Kit UPS DIMENSIONS 5000				PZ	1,00
ASY-06709	SELENIA DIMENSIONS AVIA EXTRA FOOT PEDAL				PZ	1,00
ASY-04165	KIT BARCODE SCANNER				PZ	1,00
CLP-LAS2831-1.5	LAстра PLEXIGLASS 28X31 1.5CM				PZ	2,00
CLP-LAS2831-2.0	LAстра PLEXIGLASS 28X31 2.0CM				PZ	2,00
CLP-LAS2831-2.5	LAстра PLEXIGLASS 28X31 2.5CM				PZ	1,00

Sistema consegnato presso il P.O. DELOGU
 Coso Umberto, 1^ Ghilarza (OR)

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
COMPLETAMENTO ORDINE	SCATOLA		3	850,00	
TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	DATA E ORA DEL TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORE	FRANCO				
DESCRIZIONE VETTORE			DATA E ORA DEL RITIRO		
MIT SAFETRANS -					
ANNOTAZIONI					



PUNTO 13
ALES



Technologic s.r.l.
Lungo Dora Voghera, 34 10153 Torino - Tel. 011 660 01 01 - Fax 011 660 01 46
mail:technologic@hologicitalia.com - amministrazione@hologicitalia.com
Reg. Impr. Trib. di Torino n. 4298/91 - Capitale sociale 55.040,00 i.v.
R.E.A. n. 769374 della C.C.I.A.A. Torino C.F./P.IVA 06202160013
REG.AEE N.IT 0804000004703 - e-mail:technologic@registerpec.it

Cliente 001550
AUSL 5 ORISTANO
VIA CARDUCCI 35
09170 Oristano (OR)
PARTITA IVA / C.F.
00681110953 00681110953

Luogo di consegna
Poliambulatorio Distrettuale
Via IV Novembre, 49
Ales 09091 OR

DOCUMENTO DI TRASPORTO D.P.R. 472 14/08/96		CODICE FORNITORE	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
		23571	183	05-09-16	1/1
RF. ORDINE	CIG	CUP	IN CONTO <input type="checkbox"/>		A SALDO <input type="checkbox"/>
		6216430850			

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	LOTTO	SCAD. LOTTO	S/N	UM	QUANTITA'
✓ SDM-05000-2AC	Ordine n. BI-2016-79 del 28-06-2016					
✓ PRD-01702	Mammografo digitale Hologic Selenia mod. Avia			81006166748	PZ	1,00
✓ ASY-04411	DIMENSIONS HDT DETECTOR			YM864528	PZ	1,00
✓ ASY-06073	Licenza MPPS per mammografo Dimensions				PZ	1,00
✓ ASY-01940	KIT SEL DIM SYS 2D SCREANING DIAGNOSTIC				PZ	1,00
✓ ASY-01986	ACCESSORY					
✓ ASY-02162	SMALL BREAST PADDLE				PZ	1,00
✓ ASY-06709	7.5 CM SPOT CONTACT PADDLE				PZ	1,00
✓ ASY-04165	7.5 CM SPOT MAGNIFICATION PADDLE				PZ	1,00
✓ ASY-06200	SELENIA DIMENSIONS AVIA EXTRA FOOT PEDAL				PZ	1,00
✓ CLP-LAS2831-1.5	KIT BARCODE SCANNER				PZ	1,00
✓ CLP-LAS2831-2.0	Kit UPS DIMENSIONS 5000				PZ	1,00
✓ CLP-LAS2831-2.5	LASTRA PLEXIGLASS 28X31 1.5CM				PZ	2,00
	LASTRA PLEXIGLASS 28X31 2.0CM				PZ	2,00
	LASTRA PLEXIGLASS 28X31 2.5CM				PZ	1,00
Sistema consegnato al Poliambulatorio Distrettuale di Ales (OR)						
EVASIONE PARZIALE						

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
VENDITA	CASSA+SCATOLE	3	850,00		
TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	DATA E ORA DEL TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE	FRANCO				
DESCRIZIONE VETTORE		DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA VETTORE		
MIT SAFETRANS -					
ANNOTAZIONI					