

MEDAX s.r.l.

07100 Sassari - Via Fratelli Rosselli n. 4/A
Tel. n. 079/2111504 - Fax n. 079/216876
C.C.I.A.A. SS - R.E.A. n. 141498
P. IVA n. 02006260901

Destinatario / Intestazione Documento

AZIENDA U.S.L. N. 5
VIA CARDUCCI N. 35
09170 - ORISTANO
P. IVA/C.F. 00681110953

Tipo di Documento Fattura	Pagina 1	Data 31/07/2012	Numero 76	P. IVA / C. F. Cliente 00681110953
-------------------------------------	-------------	--------------------	--------------	---------------------------------------

Modalità di pagamento Bonifico Bancario 90 gg. D.F.	Banca di appoggio Banca di Credito Sardo - Ag. n. 1 - Sassari	IBAN IT50C0305917299081546010171
--	--	-------------------------------------

Note

Vs. Ordine n. BI - 2012 - 48 del 19/06/2012 - Determinazione Resp. Serv. Acquisti n. 1648 del 2012 - CIG: ZC70562179 - Consegna c/o P.O. Delogu, Magazzino Consegne Dirette, Ghilarza - Ns. Ddt n. 66 del 17/07/2012

Cod. Art.	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	Importo Totale	% IVA
PM7000	Monitor multiparametrico orig. Mindray, modello PM7000, con accessori d'uso e manuale d'istruzioni in lingua italiana Matr. n. CE0B127043, completo di Rolling Stand (Art.0010-30-42939)	Pz.	1	3.960,00	3.960,00	21
Cod. 14569 SERVIZIO BILANCIO REGISTRO FATTURE N° 13920 del 07.08.12						
JAZ5-ACQ-2012-66-0 ✱						
CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

Imponibile 3.960,00	% IVA 21	Imposta 831,60	Totale Imponibile 3.960,00
			Totale Imposta 831,60

Esenzioni	Abbuoni	Totale documento Euro 4.791,60
-----------	---------	-----------------------------------

I Vs. dati anagrafici e fiscali sono da noi considerati esatti sotto la Vs. responsabilità, salvo Vs. diversa comunicazione.
Nel caso non venissero rispettate le condizioni di pagamento, Vi verranno addebitate le spese e gli interessi al tasso bancario corrente.
Legge 675/96: Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali.
Si informa che i dati personali formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra indicata.

MEDAX s.r.l.

07100 Sassari - Via Fratelli Rosselli n. 4/A
Tel. n. 079/2111504 - Fax n. 079/216876
C.C.I.A.A. SS - R.E.A. n. 141498
P. IVA n. 02006260901

Intestazione Documento

AZIENDA U.S.L. N. 5
VIA CARDUCCI N. 35
09170 - ORISTANO
P. IVA/C.F. 00681110953

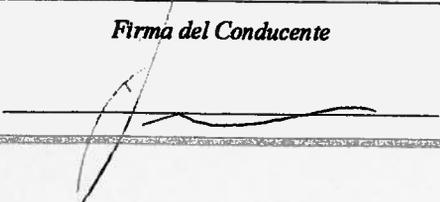
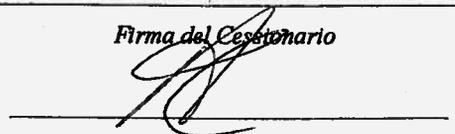
Luogo di destinazione

AZIENDA U.S.L. N. 5
P.O. DELOGU - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE
VIALE UMBERTO N. 176 - GHILARZA

Tipo di documento DDT (D.P.R. 14/8/96 - N. 472)	Numero 66	Data 17/07/2012	Pagina 1
Causale del trasporto VENDITA	In conto <input type="checkbox"/> A saldo <input checked="" type="checkbox"/>		
Riferimenti Vs. Ordine n. BI - 2012 - 48 del 19/06/2012 - Determinazione Resp. Serv. Acquisti n. 1648 del 2012 - CIG: ZC70562179 - Destinazione: P.O. Delogu, Divisione Anestesia			

Codice Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità
PM7000	Monitor multiparametrico orig. Mindray, modello PM7000, completo di accessori d'uso e manuale d'istruzioni in lingua italiana - Matr. n. CE0B127043	Pz.	1
0010-30-42939	Rolling Stand (Carrello dedicato per monitor PM7000 Mindray)	Pz.	1
CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO			

Aspetto esteriore dei beni SCATOLA CARTONE	Trasporto a cura del Vettore	Porto Franco	Num. Colli 3	Peso Kg 20,00	Data Ritiro 17/07/2012	Ora Ritiro 12,30
--	--	------------------------	------------------------	-------------------------	----------------------------------	----------------------------

Vettore NEW ECO SASSARI VIA ROCKFELLER N. 48 - SASSARI	Firma del Conducente 	Firma del Cessionario 
---	--	---



ASL Oristano

Allegato n° 1 alla determinazione

Serv. Provveditorato N° _____ del _____

Composto di n° 6 Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Il Servizio Ingegneria Clinica

Prot. n. 4054430

Oristano lì, 8 Ottobre 2012

Alla Responsabile del Servizio Acquisti

Oggetto: trasmissione collaudo di n.1 Monitor Multiparametrico fornito dalla ditta Medax . (Determina Servizio provveditorato n.1648 del 2012 Ordine BI-2012-48)

Si trasmette copia del collaudo effettuato dalla ditta ATI Elettronica Biomedicale ed elettronica Professionale di:

- n.1 Monitor Multiparametrico Mindray modello PM-7000, destinato all'U.O. di Anestesia e Rianimazione del P.O. Delogu di Ghilarza.

Apparecchiatura	Costruttore	Modello	Matricola	Inventari IC
MONITOR MULTIPARAMETCO	MINDRAY	PM-7000	CE0B127043	3804
CARRELLO PORTA MONITOR	MINDRAY	ROLLING STAND	-----	-----

Esito del Collaudo "Positivo"

Distinti saluti,

Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Valter Piga

ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica
Ing. Marcello Serra

Via Rockefeller snc.
09170 Oristano
Tel 0783317338-Fax 0783779102
www.asloristano.it
E-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it

Pag. 1 di 1



**Elettronica
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

Cliente: ASL 5 ORISTANO

18698/CO

Data 01-08-12

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° DETERMINA 1648 del 18/06/12 la ASL 5 ORISTANO, ha affidato alla Ditta MEDAX la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>0003304</u>	<u>MINDRAY</u>	<u>MONITOR MULTIPAR</u>	<u>PH-7000</u>	<u>CE-08127043</u>

Accessori

<u>-</u>	<u>MINDRAY</u>	<u>CARRELLI</u>	<u>ROLLING STAND</u>	<u>NE</u>
----------	----------------	-----------------	----------------------	-----------

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO BLOCCO OPERATORIO presso la Struttura: P.O. DELOGU GHILARZA

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 11/07/12 con bolla nr. 66 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 01-08-12 presso Blocco Op. GHILARZA sono convenuti i signori:

RITA FAEDDA Incaricato ASL 5 ORISTANO;
PIRAS GIANFRANCO Incaricato DITTA FORNITRICE;
ROSSI CLAUDIO Incaricato INGEGNERIA CLINICA;
 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 _____

Il Consegnatario del bene _____

Il referente Amm.vo dell'Azienda R. Scali

Il Responsabile della ditta fornitrice G. Pini

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



ELETTRONICA BIO MEDICALE srl
Via F. Bettini, 13 - 06034 FOLIGNO (Pg)
Tel. 0742/32661 - Fax 0742/326632
www.ebm.it - info@ebm.it

a company of

Cliente: ASL 5 ORISTANO

N° 3109/CA

Data 01-08-12

VERBALE DI PRESA IN CARICO DEI BENI MOBILI

N° inventario	Classe / Tipo	Costruttore	Modello	Matricola
<u>0003804</u>	<u>MONITOR MULTI-PARAPAR. TEST.</u>	<u>MINDRAY</u>	<u>PM-7000</u>	<u>CE-06127043</u>

Da assegn. alla Struttura _____ all' U.O./SERVIZIO Blocco OP Ubic. stanza cod.: 020C . 01018

Provenienti da: ^{DETERMINA} Delibera n° 1648 del 18/06/12
 Ordine n° BI-2012-48 del 19/06/12
 DDT n° 66 del 17/07/12
 FATTURA n° _____ del _____

TITOLO DI POSSESSO

PROPRIETA'
 AFFITTO
 COMODATO D'USO

LEASING
 SERVICE
 DONAZIONE

VISIONE
 PROP. ALTRI ENTI _____

Servizio Sanitario - Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n° 5 - Oristano
P.O. "C.P. Delegu" - Ghilarza

Il Responsabile delegato
Servizio Ingegneria Clinica

TIMBRO SERVIZIO ANESTESIA e RIANIMAZIONE
(per accettazione)
Resp. Le Dr.ssa Daniela Viarengo

Nome in stampatello leggibile (resp. U.O./SERVIZIO)

RITA FAEDDA



Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI

Il sottoscritto PIRAS GIANCARLO	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta MEDAX	

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. PM-7060 numero di serie CE-08127043 numero di installazione 0003804

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	NON È PREVISTA MANUTENZIONE PARTICOLARE DEL COSTRUTTORE
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	
CONTROLLO FUNZIONALE	IN FASE DI COLLAUDO IL 01-08-12
CONTROLLO FUNZIONALE	/
CONTROLLO FUNZIONALE	/
Verifica di sicurezza elettrica	IN FASE DI COLLAUDO IL 01-08-12
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

Servizio Sanitario Regione Sardegna
 Azienda Sanitaria Locale n° 5 - Oristano
 P.O. "G.P. Delogu" - Ghilarza

Per il Fornitore (firma) **CPD/AS**
Giancarlo Piras

Amministrazione Contraente (timbro e firma)
 Servizio Anestesia e Rianimazione
 Resp.le Dr.ssa Daniela Viarengo
D. Viarengo



Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE

Il sottoscritto	PIRAS GIANCARLO
In qualità di Responsabile del Servizio di	TECNICO RAPPRESENTANTE
DITTA	MEDAX PER IL COLLAUDO

Dichiara di aver organizzato il corso di formazione relativo al corretto uso di MONITOR MULTIPAR. MINDRAY mod. PM-7000 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	PIRAS GIANCARLO
In qualità di	RAPPRESENTANTE
della Ditta	MEDAX

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

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

Per il Fornitore
(firma)

Servizio Sanitario - Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n° 5 - Oristano
C.O. "G.P. Delogu" - Ghilarza
Amministrazione Contrattoria
P.zza. le Fiamme Verdi 11
07020 - Oristano (CA) - Tel. 0773/21111

Partecipanti	Data
RITA FAEDDA	01-08-12
CATERINA FLIRNU	17-07-12
FLORE PINUCCIA	12-07-12
ANTIONELLA CARIA	17-07-12

È PRESENTE NEL REPARTO UNO
 STESSO STRUMENTO MEDICO MODELLO E
 MARCA CHE IL REPARTO USA REGOLARMENTE

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



ASL Oristano

Allegato n° 2 <http://www.asl5oristano.it/terminazione>
Serv. Provveditorato Email: _____ del _____
Composto di n° 1 Tel: (+39) 0972 41111 Fax: _____

Esercizio : 2012
Stampato il 12/10/2012

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2012 - 117
Descrizione: carico cespiti da ricevimento
Delibera: 1648

del: 08/10/2012

del: 18/06/2012

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: N0701 - ANESTESIA P.O. DELOGU
Localizzazione: UASL5GH001 - OSP-DELOGU GHILARZA

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/48218	923277 - MONITOR MULTIPARAMETRICO#	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MEDAX SRL	3-C/CAPITALE	4 791,60
Matricola: CE-0B-127043 Etichetta: 48218 Note: MONITOR MULTI PARAMETRICO MODELLO PM-700 ORIG. MINDRAY ART. 7001B					
Cespiti:	1	Totale CdC:			4 791,60