



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

23,5

S.C. Medicina Interna e S.S.D. Ingegneria clinica

12/10/10 M.G. Demurtas

Prot. 2806065

Oristano lì, 14 Ottobre 2010

Alla Direzione Aziendale

Al Direttore del Servizio Provveditorato  
c.a. Dott.ssa M.G. Demurtas

**Oggetto: Dotazioni tecnologiche per il nuovo reparto di Medicina del Corpo M**

In relazione al prossimo trasferimento dell'U.O. Di Medicina nel corpo M si rende necessario acquistare quanto segue:

**N° 1 Centrale di monitoraggio e N° 8 monitor mobili** per le due stanze a quattro posti letto di Terapia Semi-intensiva.

Le caratteristiche della Centrale possono essere analoghe a quelle recentemente acquisite per la Rianimazione, il Pronto Soccorso ed il Blocco Operatorio, considerato che risulterebbe inoltre possibile tramite il sistema di comunicazione fornito collegare tra loro le diverse centrali. L'importo complessivo, vista la recente aggiudicazione è di circa 63.000,00 euro +IVA.

**N° 8 materassi antidecubito ad alto-medio rischio** secondo le caratteristiche allegate alla presente.

L'importo complessivo è di circa 18.000,00 euro + IVA.

**N° 1 barella-doccia** per il bagno assistito analoga a quelle recentemente fornite.

L'importo complessivo della recente aggiudicazione è di 8015,00 euro + IVA.

**N° 3 aspiratori chirurgici da corsia** secondo le caratteristiche allegate alla presente.

L'importo complessivo stimato è di circa 8.000,00 euro + IVA.

**N° 2 monitor multiparametrici da corsia** secondo le caratteristiche allegate alla presente.

già richiesto nella nota di Febbraio 2010.

L'importo complessivo stimato è di circa 8.000,00 euro + IVA.

Si precisa che le dotazioni attuali risultano obsolete e poco affidabili e che la centralizzazione dei parametri vitali acquisiti dai monitor si rende indispensabile considerati gli ampi spazi in cui il reparto dovrà trasferirsi.

Per quanto attiene il finanziamento è possibile far riferimento alla DGR 40/25 intervento 24 dal titolo: " Corpo M P.O. San Martino Arredo completo nuovo corpo degenze comprensivo delle dotazioni tecnologiche degli ambulatori".

L'investimento complessivo ammonta a circa 105.000,00-euro+ IVA euro.

ASL Oristano

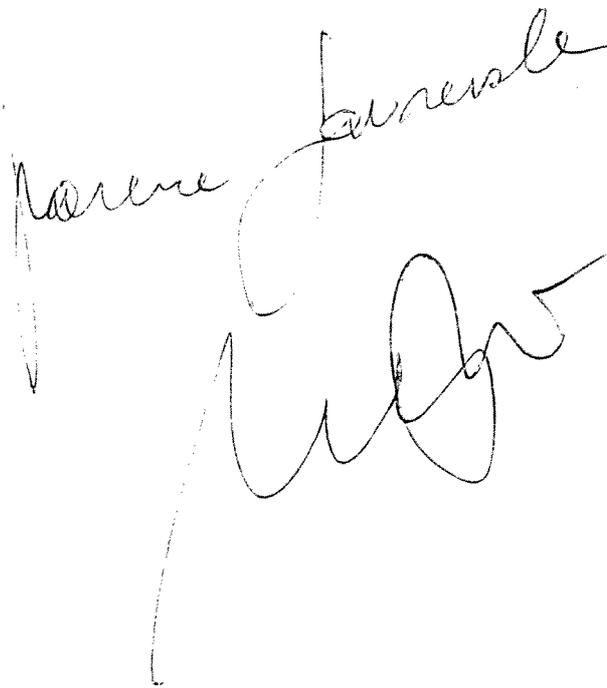
Le altre dotazioni indispensabili, anche in relazione ai requisiti di accreditamento sono l'acquisto di N° 12 Pompe infusionali e di N° 2 emogasanalizzatore portatili già richiesti a Febbraio e Giugno 2010.

Cordiali saluti,

**Il Responsabile Servizio Ingegneria Clinica**  
**Dr. Ing. Barbara Podda**



**Il Direttore U.O. Medicina Interna**  
**Dr. Luigi Cassisa**



## Caratteristiche tecniche

### N° 8 Materassini antidecubito per pazienti ad alto e medio rischio delle degenze di medicina semi-intensiva

- Conforme alla normativa 07/47/CEE 93/42/CEE (**specificare allegare dichiarazione di conformità**)
- Le misure devono essere compatibili con il letto HILL-ROM AVG 800 (**specificare**)
- Indicato per pazienti ad alto e medio rischio(**specificare**)
- Composto da almeno 20 elementi gonfiabili alti circa 18 cm (**specificare**)
- Materiale: Nylon-Poliuretano (**specificare**)
- Gli elementi devono essere singolarmente sostituibili(**specificare**)
- Celle di testa statiche (**specificare**)
- Rivestimento elastico in tutta la superficie (**specificare**)
- Batteriostatico, traspirante, impermeabile, ignifugo (**specificare**)
- Interamente sanificabile (**specificare**)
- Sgonfiaggio rapido per l'emergenza (C.R.P.) (**specificare**)
- Superficie completamente radiotrasparente (**specificare**)

#### **Insieme al materasso dovrà essere offerto il relativo compressore che permetta:**

- il funzionamento statico e alternato sulle tre vie (**specificare**)
- la segnalazione di malfunzionamenti nonché della necessità di manutenzione ordinaria (**specificare**)
- la segnalazione di allarmi con sistemi luminosi e acustici (**specificare**)
- il blocco automatico della tastiera di comando (**specificare**)
- l'esecuzione della terapia in emergenza e durante gli spostamenti grazie ad una batteria interna (**specificare**)
- il blocco automatico della tastiera di comando (**specificare**)
- isolamento acustico (**specificare**)
- basso consumo energetico (**specificare**)

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la ditta deve relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare)**

**CODIFICA CIVAB (specificare):**

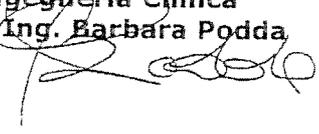
**CODIFICA CND (specificare):**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

*S.S.D Ingegneria Clinica***Oristano 08.11.2010****Prot. 2842312****Al Responsabile del Provveditorato  
c.a. M.G. Demurtas****OGGETTO: Comunicazione materassi antidecubito**

Come da accordi con Dr. Cadeddu, si comunica che visto l'incremento del numero di materassi antidecubito da 8 a 22 da destinare al corpo M la caratteristica relativa alla batteria per il trasporto in emergenza tra i vari piani dell'edificio non è più necessaria anche in relazione ad un uso più razionale delle risorse economiche assegnate per l'allestimento tecnologico della struttura.

Cordiali saluti,

**Il Responsabile del Servizio  
Ingegneria Clinica  
Dott. Ing. Barbara Podda**



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

S.S.D Ingegneria Clinica

Oristano 12 Ottobre 2010

Prot. 2799516

Al Direttore Sanitario  
Dr. Serafinangelo Ponti

Al Direttore Sanitario dei Presidi Ospedalieri  
Dr. Nicolò Orrù

Al Responsabile della Riabilitazione Territoriale  
Dr. Nicolò Orrù

Alla Dr.ssa Anna Rita Madau

Al Servizio Provveditorato

p.c. Alla Direzione Generale

p.c. Al Direttore Anestesia e Rianimazione  
Dr. Domenico Cadeddu

**OGGETTO: Materassi antidecubito.**

Ad integrazione della nota trasmessa ieri con Protocollo 2797395 si invia la documentazione tecnica per l'indizione della procedura d'acquisto di N° 14 materassi antidecubito per pazienti ad alto e medio rischio adatti ai letti Hill-Rom AVG 800 già presenti e collaudati nel corpo M.

Si precisa che tali materassi sono da destinare ai degenti della riabilitazione e le caratteristiche tecniche sono state viste col contributo del Responsabile del Servizio di Anestesia e Rianimazione.

Il valore complessivo della fornitura ammonta a circa 30.000,00 euro + IVA.

Con la presente nota si intende completata la trasmissione della documentazione tecnica di competenza dell'ingegneria clinica inerente l'apertura delle nuove degenze di riabilitazione nel corpo M.

Nel restare a disposizione per ulteriori chiarimenti si porgono cordiali saluti,

Il Responsabile del Servizio  
Ingegneria Clinica  
Dott. Ing. Barbara Podda

ASL Oristano

S.S.D Ingegneria Clinica

**Oristano 07.12.2010**

**Prot. 2891556**

**Al Direttore Servizio Provveditorato  
c.a. Dott.ssa M.G. Demurtas**

**OGGETTO: Fornitura di N° 2 materassi antidecubito** (v.22 H.1.Detta)

In riferimento alla nota 2878957 del 30.11.20101 in merito alla verifica tecnica relativa alle offerte per la fornitura in oggetto, vista la lettera di invito in cui si precisa che il criterio di aggiudicazione è quello del prezzo più basso, visto il raffronto dei prezzi trasmesso unitamente alle offerte, si comunica che l'offerta al prezzo più basso presentata dalla Ditta Officine Ortopediche Incerpi non presenta la relazione e le dichiarazioni richieste nell'allegato tecnico N° 3 in merito ai servizi accessori alla vendita e pertanto non risulta conforme. La seconda Ditta che presenta l'offerta al prezzo più basso è HILL-ROM, l'offerta è tecnicamente rispondente.

Cordiali saluti,

**Il Responsabile del Servizio  
Ingegneria Clinica  
Dott. Ing. Barbara Podda**



PROSPETTO DI RAFFRONTO DELLE OFFERTE PERVENUTE PER LA FORNITURA DI N° 22 MATERASSI ANTIDECUBITO

**DITTE**

DESCRIZIONE	F.C. GENETICS	OFFICINE ORT. INCERPI	XANIT	MEDAX	SANIFARM	HILL ROM
MATERASSO ANTIDECUBITO PER PAZIENTE AD ALTO E MEDIO RISCHIO, LE CUI CARATTERISTICHE TECNICHE SONO INDICATE NELL'ALLEGATO 1 ALLA LETTERA D'INVITO PROT. N° 75056 DEL 10/11/2010.- IMPORTO OFFERTO PER L'INTERO LOTTO AL NETTO DI I.V.A.	€ 47.072,74	NON CONFORME	€ 54.340,00	€ 48.400,00	€ 47.256,00	€ 45.364,00

**HILL - ROM S.p.A.**  
 Via Ambrosoli n. 6  
 20090 RODANO (MI)  
 P. IVA 08817300158

Allegato n° 6 alla Call. n° 10411  
 N° del 10/11/2010  
 Compreso di n° 4

**MODULO OFFERTA**

**ALLEGATO 2**

LOTTO UNICO	Articolo o prodotto principale:	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo Unitario IVA ESCLUSA (in cifre ed in lettere)	Aliquota IVA	Prezzo Complessivo IVA COMPRESA (in cifre ed in lettere)
IMPORTO A BASE DI GARA Euro 55.000,00 (importo per l'intero lotto, al netto di I.V.A.)	MATERASSO ANTIDECUBITO No 2064	No 2064	22	Euro 2.062,00 = (importo in cifre) EURO DUEMILA ZERO SESSANTADUE/00 = (importo in lettere)	20%	Euro 2.474,40 (importo in cifre) EURO DUEMILA QUATTROCENTOSETTANTAQUATTRO/100 = (importo in lettere)
Prezzo totale complessivo per l'intero Lotto, IVA esclusa				Euro 54.461,60 (importo in cifre) EURO CINQUANTACINQUEMIGLIAIA QUATTROCENTOSETTANTAQUATTRO/100 = (importo in lettere)		
Prezzo totale complessivo per l'intero Lotto IVA inclusa				Euro 59.426,16 (importo in cifre) EURO CINQUANTANOVEMIGLIAIA QUATTROCENTOSETTANTAQUATTRO/100 = (importo in lettere)		

Termine di consegna

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività di quanto offerto è il seguente: 30 (TRENTA) GIORNI DALLA DATA DELLA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

Timbro e Firma:

Hill-Rom S.p.A.  
 Massimo Boccalari  
 Direttore Vendite

30 NOV. 2010



Enhancing Outcomes for Patients and Their Caregivers™

Ns. Prot. 687-10-G-MT-ar

Spettabile  
ASL N. 5 DI ORISTANO  
Servizio Provveditorato  
Via Carducci, 5  
09070 ORISTANO

Rodano, 12 Novembre 2010

**OGGETTO: OFFERTA PER FORNITURA MATERASSI ANTIDECUBITO. RIF. E.F.  
VS. RIF. PROT. N. 75056/E.F. DEL 10/11/2010.  
SCADENZA 22/11/2010.**

La sottoscritta società Hill-Rom S.p.A., con sede legale in Via Ambrosoli n. 6 - 20090 Rodano (MI), P.IVA e C.F. n. 08817300158, tel. 02950541 fax 0295328578, nella persona del Sig. Massimo Boccalari, nato a Carpiano (MI) il 08/11/1964, residente a Carpiano (MI) in Via Della Pace 3/A, in qualità di Direttore Vendite e Procuratore Speciale (procura rep. n. 79074 del 10/12/2008), con riferimento a quanto riportato in oggetto trasmette la propria offerta economica e comunica i seguenti dati:

**Denominazione Azienda:**

Hill-Rom S.p.A.  
Domicilio legale, Via Ambrosoli, 6 20090 Rodano (MI)  
Codice Fiscale/P.IVA, 08817300158

**Dati anagrafici del Legale Rappresentante Hill-Rom, sottoscrittore**

Massimo Boccalari  
nato il 08/11/1964 a Carpiano (Mi)  
ivi residente in Via Della Pace n. 3/A  
Qualifica: Direttore Vendite

**Che la sede dell'Ufficio Imposte Dirette territorialmente competente è:**

Ufficio delle Entrate in Via Pavia, 5 - 20064 Gorgonzola (MI)

Hill-Rom S.p.A.  
Massimo Boccalari  
Direttore Vendite



Enhancing Outcomes for Patients and Their Caregivers™

10/01/2010  
P. K. J.

## Offerta Economica

Q.tà	Codice	Descrizione e Modello	Prezzo Unitario scontato IVA 20% ESCLUSA	Prezzo Unitario scontato IVA 20% INCLUSA
22	N02061	<b>MATERASSO Mod. P330</b> pressione alternata Il P330@ Wound Surface è un materasso antidecubito ad aria automatico per la prevenzione e la cura delle lesioni da decubito	€ 2.062,00= (euro duemila zero-sessantadue/00.=) 	€ 2.474,40.= (euro duemila-quattrocentosettantaquattro/40.=)

Il totale complessivo per l'intero lotto risulta essere di  
€ 45.364,00.= esclusa IVA 20%

Il totale complessivo per l'intero lotto risulta essere di  
€ 54.436,80.= compresa IVA 20%

Hill-Rom S.p.A.  
Massimo Boeculari  
Direttore Vendite



Enhancing Outcomes for Patients and Their Caregivers™

3/0 NOV. 2010  
*[Handwritten signatures]*

**CONDIZIONI DI FORNITURA**

<b>Validità offerta:</b>	180 (centottanta) giorni dalla data di scadenza della gara.
<b>Installazione e collaudo:</b>	A nostro carico
<b>Termini di Consegna:</b>	Entro 30 giorni dalla data dell'ordine
<b>Consegna, trasporto e posa in opera:</b>	A nostro carico
<b>Pagamento:</b>	Così come meglio descritto rif. C a pag.2 di 3 della lettera di invito.
<b>I.V.A. ed oneri fiscali:</b>	A Vostro carico 20%
<b>Garanzia:</b>	24 mesi dalla data di installazione e collaudo

Hill-Rom S.p.A.  
Messimo Boccalari  
Direttore Vendite

