



Bianca  
chiede coll. tecnica  
24/7/12

Direzione Sanitaria P.O. San Martino



Oristano lì, 18.07.2012

Prot. 3941422

Oggetto: presidi elettromedicali per ambulanze di tipo A

Allegato n° 1 alla deliberazione  
N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 1 fogli

**Al Direttore del Servizio Acquisti  
SEDE  
Al Responsabile Servizio di Ingegneria Clinica  
P.O. San Martino**

Si chiede l'acquisto dei seguenti presidi elettromedicali per l'allestimento di n° 3 Ambulanze di tipo A in pronta consegna a questa D.S.

- a) n° 3 Defibrillatore-Monitor multiparametrico
- b) n° 3 Ventilatori Polmonari
- c) n° 3 Aspiratori portatili
- d) n° 3 Saturimetri
- e) n° 3 Barelle - cucchiaio
- f) n° 3 Barelle atraumatica - spinale

Le caratteristiche tecniche degli elettromedicali indicati in elenco devono corrispondere alle apparecchiature fornite al Servizio 118 .

**Il Responsabile Direzione Sanitaria  
P.O. San Martino  
Dott.ssa Anna Maria Cuschi**



D.S./cpsl M.A. Varglu 2012

Dipartimento Misto di Emergenza-Urgenza e Cure Intensive  
Direttore (Dr. Domenico Cadeddu)

Oristano 03.10.2012

Prot. 4049649

Allegato n° 2 alla deliberazione  
N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 1 foglio

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

p.c. Alla Direzione Sanitaria

**OGGETTO: Acquisto dei defibrillatori per le ambulanze LIFEPACK 15 v2.**

In relazione alla richiesta in oggetto si premette che è attivo in azienda il progetto del 118 per la gestione dell'emergenza cardiologica e si richiede che anche i defibrillatori delle nuove ambulanze della Direzione Sanitaria siano della stessa tipologia di quelli in dotazione al 118 al fine di consentire un possibile interfacciamento con gli altri monitor della famiglia Lifepack, maggior semplicità di utilizzo per gli operatori attivi nella gestione dell'emergenza e del trasporto inter-ospedaliero, una possibile intercambiabilità degli apparecchi salvavita in oggetto in caso di guasto, un unico interlocutore per gli aspetti legati all'assistenza tecnica e alla manutenzione in caso di problematiche operative, stante l'impossibilità di accettare condizione di fermo macchina per le apparecchiature in questione.

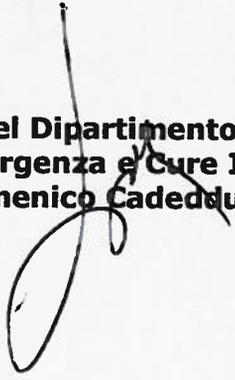
Si evidenzia che, indipendentemente dall'operatore economico, a cui ci si rivolgerà per l'acquisto i 3 defibrillatori devono essere LIFEPACK 15 v2 completi di carica-batteria oltre che delle altre opzioni richieste ad Aprile per i defibrillatori del 118.

Il sottoscritto Dr. Domenico Cadeddu, Direttore del Dipartimento di Emergenza-Urgenza e cure intensive dichiara sotto la propria responsabilità civile ed amministrativa che il prodotto richiesto in oggetto può essere fornito solo dalla MEDTRONIC S.p.A. E che ricorrono le condizioni di cui all'art.57 comma 2 del D.Lgs 163/2006.

Si precisa che l'Ingegneria Clinica ha informato lo scrivente che tale prodotto è disponibile anche sul MePA.

Nell'evidenziare l'urgenza dell'acquisto al fine di rendere al più presto operative le nuove ambulanze si porgono cordiali saluti.

**Il Direttore del Dipartimento Misto  
di Emergenza-Urgenza e Cure Intensive  
(Dr. Domenico Cadeddu)**



Prot. ARRIVO N° 7P214  
DATA 05/12/2012Spett.  
Azienda U.S.L. N°5  
Via Carducci 35  
09170 Oristano*Bianchi*  
*u*

Sassari 04/12/2012

Vs. Richiesta : prot.n.78675 del 04/12/2012 Rif. Sig.ra F.Bianchi

**NS. RIF. : OFFERTA N° 2012/KKK/110**

DESCRIZIONE	CODICE	PREZZO
LIFEPAK 15 v2 BASE CON SPO2, PSNI, 12 DERIVAZIONI CO, TREND Numero Repertorio: 197715/R - Codice CND: Z12030502	99577-001021	€ 19.007,00
REDI-CHARGE - BASE CARICABATTERIE PER LIFEPAK 15	11141-000115	€ 1.327,76
PIASTRE RIGIDE ADULTI LIFEPAK 15	11130-000065	€ 831,35
RIDUTTORI PEDIATRICI X PIASTRE RIGIDE X LIFEPAK 15	11133-000007	€ 215,52
BORSA STANDARD PER LIFEPAK 15	11577-000002	€ 184,73
TASCA POSTERIORE PER LIFEPAK 15	11260-000039	€ 37,72
TRACOLLA PER LIFEPAK 15	11577-000001	€ 17,70
BATTERIA AL LITIO PERLIFEPAK 15	21330-001176	€ 330,98
BATTERIA AL LITIO PERLIFEPAK 15	21330-001176	€ 330,98
BATTERIA AL LITIO PERLIFEPAK 15	21330-001176	€ 330,98
BATTERIA AL LITIO PERLIFEPAK 15	21330-001176	€ 330,98
MULTITECH 3G GATEWAY PER LIFEPAK 15	21996-000087	€ 1.000,00
<b>TOTALE CADAUNA APPARECCHIATURA</b>		<b>€ 23.945,70</b>

**Prezzo complessivo per n°03 apparecchiature  
€ 71.837,10 (Settantunomilaottocentotrentasette/10) iva 21% esclusa**

I prezzi sopra quotati si intendono onnicomprensivi di tutte le spese di trasporto franco Vs. Magazzini, di ogni rischio, spesa di imballaggio, e quant'altro occorra, con esclusione della sola IVA che sarà a Vs. carico nella misura del 21%.

**Consegna:****30 giorni data ricevimento ordine****Validità offerta:****90 giorni****Pagamento:****60 giorni data fattura****Banca dedicata al pagamento: Banco di Sardegna di Sassari****Iban IT13S010151720300000016024**

Euromed Sardegna s.r.l.

*Rosa Anna Murelli*

**Spett.  
Azienda U.S.L. N°5  
Via Carducci 35  
09170 Oristano**

Sassari 04/12/2012

Vs. Richiesta : prot.n.78675 del 04/12/2012 Rif. Sig.ra F.Bianchi

## **Configurazione offerta con cnd e repertorio:**

### **CODICE ARTICOLO 99577-001021**

LIFEPAK 15 v2 BASE CON SPO2, PSNI, 12 DERIVAZIONI, CO, TREND:  
Monitor/defibrillatore LIFEPAK 15 v2 con Tecnologia Bifasica ADAPTIV™ per la defibrillazione esterna manuale e semiautomatica. Alimentabile con batterie ricaricabili al Litio e alimentatore esterno opzionale (220V CA o 12V CC). Comprende le seguenti dotazioni:

- Schermo LCD a colori da 8.4" con modalità duale SunView™
- Metronomo per la RCP
- Stimolatore Transtoracico Esterno (Demand & Non-Demand)
- Monitoraggio ECG 3-derivazioni (I,II,III)
- Stampante termica integrata da 100 mm
- Bluetooth
- modulo per il monitoraggio non invasivo della pressione sanguigna (PSNI), tecnologia oscillometrica C.A.S
- modulo pulso co-ossimetro Masimo® Rainbow per monitoraggio SpO2 e SpCO
- modulo 12 derivazioni per acquisizione, interpretazione automatica (algoritmo interpretativo Glasgow) e stampa ECG a 12 derivazioni in frequenza diagnostica
- modulo Trend per visualizzare, stampare e memorizzare i trend sui parametri vitali monitorati e sul tratto ST.

La confezione comprende:

- Kit accessori contenente: n°1 cavo Paziente Masimo® SET RC-4 per sensori Rainbow e M-LNCS, n°1 tubo di raccordo per PSNI a spirale, n°1 bracciale PSNI riutilizzabile adulto, n°1 cavo ECG 10 fili (cavo periferiche + cavo precordiali), n°1 cavo terapia QUIK-COMBO, n°1 confezione da 2 rotoli carta termica da 100mm, n°1 manuale di istruzioni operative;
- n°1 sensore riutilizzabile Masimo® Rainbow DCI per adulti;
- n°2 coppie di elettrodi multifunzione QUIK-COMBO REDI-PAK per adulti;
- n°1 DVD per la formazione all'uso del monitor/defibrillatore LIFEPAK 15;
- n°1 manuale di service;
- n°1 TEST LOAD.

### **CODICE ARTICOLO 11141-000115**

REDI-CHARGE - BASE CARICA BATTERIE PER LIFEPAK 12 E LIFEPAK 15: base del caricabatterie sulla quale è possibile agganciare i vassoi adattatori con 2 vani per la carica delle batterie per LIFEPAK 12 tipo 7.2 Ah Li-ion e per le batterie agli ioni di litio per LIFEPAK 15. Funziona con alimentazione CA 220V. La confezione comprende: schema per il fissaggio e Istruzioni Operative. Cavo alimentazione CA (11140-000019) incluso, batterie e vassoi adattatori sono venduti separatamente. (\*\*)

Dichiarazione Conformità: 3306032\_C\_REDI-CHARGE DofC

Numero Repertorio: 363344/R - Codice CND: Z12030580

**CODICE ARTICOLO 11130-000065**

Piastre rigide standard per LIFEPAK 15: 1 coppia di piastre rigide standard per la defibrillazione esterna da utilizzare con il monitor/defibrillatore LIFEPAK 15 (\*\*)

Dichiarazione Conformità: 3300465\_G\_LP15DofC

Numero Repertorio: 211939/R - Codice CND: C020401

**CODICE ARTICOLO 11133-000007**

RIDUTTORI PEDIATRICI PER PIASTRE RIGIDE ESTERNE: coppia di riduttori da installare sulle piastre rigide standard per LIFEPAK 9, LIFEPAK 12 e LIFEPAK 15 per effettuare la defibrillazione in modalità manuale su pazienti pediatrici.

Dichiarazione Conformità: 3207414-001

Numero Repertorio: 364969/R - Codice CND: Z12030585

**CODICE ARTICOLO 11577-000002**

BORSA PER LIFEPAK 15: Borsa standard per il trasporto. Comprende la tasca laterale destra e sinistra, per monitor/defibrillatore LIFEPAK 15.

**CODICE ARTICOLO 11260-000039**

TASCA POSTERIORE PER LIFEPAK 15: Ideale per riporre ulteriori accessori.

Per monitor/defibrillatore LIFEPAK 15

**CODICE ARTICOLO 21330-001176**

Batteria agli Ioni di Litio da 5.7 Ah per LIFEPAK 15: Batteria agli Ioni di Litio da 5.7 Ah 5.7 amp ora, 11.1 volt, ricaricabile, con indicatore de livello di carica. Da utilizzare con il monitor/defibrillatore LIFEPAK 15. (\*\*)

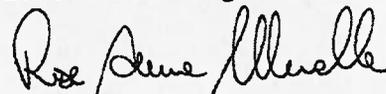
Dichiarazione Conformità: 3300464\_B\_LP15-Li-ion-battery-DoC

Numero Repertorio: 211917/R - Codice CND: Z12030580

**CODICE ARTICOLO 21996-000087**

Modem UMTS/GPRS esterno da collegare alla porta seriale del defibrillatore/monitor LIFEPAK 12 o del monitor/defibrillatore del LIFEPAK 15, configurato per trasmettere i dati verso il Sistema LIFENET

Euromed Sardegna s.r.l.





# EC Declaration Of Conformity



Physio-Control, inc.  
11811 Willows Road NE  
Redmond, WA 98052 USA



Medtronic B.V.  
Earl Bakkenstraat 10  
6422 PJ Heerlen  
The Netherlands

Notified Body 0123  
TÜV SÜD Product Service GmbH  
Ridlerstrasse 65  
80339 München, Germany

PHYSIO-CONTROL declares that the CE marked product

ITEM  
**LIFEPAK® 15 Monitor/Defibrillator**  
Battery powered only

PART NUMBERS  
**V15-2-XXXXXX**  
**ZV15-2-XXXXXX**

(Where XXXXXX represents a number between 0000000 and 000999)

Conforms to European Community Council Directive 93/42/EEC (Medical Device Directive), as amended through 2007/47/EEC, and is a Class IIb Device assessed under Annex II. As such, the CE marked product complies with the following standards:

### STANDARDS

- EN 60601-1-1:1990 + A1/ A2
- EN 60601-1-1:2001
- EN 60601-1-2:2001 + A1\*
- EN 60601-1-4:1996 + A1
- EN 60601-1-6:2004
- EN 60601-1-8:2004
- EN 60601-2-4:2003
- EN 60601-2-25:1995 + A1
- EN 60601-2-30:2000
- EN 60601-2-34:2000
- EN 60601-2-49:2001
- EN 864:1996
- EN 1041:1998
- EN 1060-1:1995 + A1
- EN 1060-3:1997
- EN 1789:1999 + A1
- EN 9919:2009

### SUBJECT

- General requirements for safety for medical electrical equipment
- Safety requirements for electromedical systems
- EMC requirements for medical electrical equipment
- Safety requirements for programmable electromedical systems
- Safety requirements for usability
- Safety requirements for alarm systems
- Safety requirements for cardiac defibrillators
- Safety requirements for electrocardiographs
- Safety and performance requirements for non-invasive blood pressure monitors
- Safety and performance requirements for invasive blood pressure monitors
- Safety requirements for multifunction patient monitoring equipment
- Safety requirements for capnometers
- Requirements for information supplied by medical device manufacturers
- General safety requirements for sphygmomanometers
- Supplementary requirements for electro-mechanical sphygmomanometers
- Safety requirements for ambulances and their equipment
- Safety and performance requirements for medical pulse oximeters

Included are the following accessories:

#### Power Source

Li-ion battery

#### Therapy

- Hard paddle electrodes
- QUIK-COMBO™ pacing/defibrillation/ECG electrodes
- QUIK-COMBO RTS pacing/defibrillation/ECG electrodes
- QUIK-COMBO PEDIATRIC pacing/defibrillation/ECG electrodes
- QUIK-COMBO REDI-PAK™ pacing/defibrillation/ECG electrodes
- QUIK-COMBO Therapy cable
- QUIK-COMBO Test Load
- Pediatric paddle adapter

#### ECG Monitoring

- 3-lead ECG cable
- 12-lead ECG cable

#### Non-Medical Accessories

- Serial communication cable
- Internal Bluetooth meets Directives 1995/5/EC, and 89/336/EEC

#### SpO<sub>2</sub> Monitoring (Masimo)

- Patient extension cables LNOP (4 foot, 8 foot, 12 foot) and LNCS (4 foot, 10 foot, 14 foot)
- Reusable LNOP and LNCS sensors
- Disposable LNOP and LNCS sensors
- Disposable LNOP and LNCS sensor sample kits

#### SpO<sub>2</sub> Monitoring, SpCO and SpMet (Masimo)

- Rainbow patient extension cables
- Rainbow reusable sensors
- Rainbow disposable sensors

#### NIBP Monitoring (CAS Medical Systems)

- NIBP reusable blood pressure cuffs
- NIBP disposable blood pressure cuffs
- NIBP hoses

#### EtCO<sub>2</sub> Monitoring (Oridion Systems)

- EtCO<sub>2</sub> FilterLines
- EtCO<sub>2</sub> Smart Capnolines

#### IP Monitoring

- 5 µV/mm Hg transducers compliant with IEC 60601-2-34 and AAMI BP-22

Signed November 19, 2010



Redmond, WA

Paula Lank  
Vice President, Regulatory Affairs

This declaration is issued under the sole responsibility of the manufacturer.

This declaration applies to CE marked devices produced after the date of issuance of this declaration and before it is either superseded by another declaration or withdrawn.

\*As modified by EN 60601-2-4; EN 60601-2-25; EN 60601-2-27; EN 60601-2-30; and EN 60601-2-49



# EC Declaration Of Conformity



Physio-Control, Inc.  
11811 Willows Road NE  
Redmond, WA 98052 USA



Medtronic B.V.  
Earl Bakkenstraat 10  
6422 PJ Heerlen  
The Netherlands

Notified Body 0123  
TÜV SÜD Product Service GmbH  
Ridlerstrasse 65  
80339 München, Germany

PHYSIO-CONTROL declares that the CE marked product

ITEM  
**LIFEPAK® 15 Monitor/Defibrillator**  
battery powered with external power capability

PART NUMBERS  
**V15-2-XXXXXX**  
**ZV15-2-XXXXXX**

(Where XXXXXX represents a number 001000 or higher)

Conforms to European Community Council Directive 93/42/EEC (Medical Device Directive), as amended through 2007/47/EEC, and is a Class IIB Device assessed under Annex II. As such, the CE marked product complies with the following standards:

### STANDARDS

- EN 1041:2008
- EN 1060-1:1995 + A1
- EN 1060-3:1997
- EN 1789:2007
- EN 9919:2009
- EN 12470-4:2000
- EN 21647:2009
- EN 60601-1:1990 + A1/ A2
- EN 60601-1-1:2001
- EN 60601-1-2:2001 + A1\*
- EN 60601-1-4:1996 +A1
- EN 60601-1-6:2004
- EN 60601-1-8:2004 +A1
- EN 60601-2-4:2003
- EN 60601-2-25:1995 + A1
- EN 60601-2-30:2000
- EN 60601-2-34:2000
- EN 60601-2-49:2001

### SUBJECT

- Requirements for information supplied by medical device manufacturers
- General safety requirements for sphygmomanometers
- Supplementary requirements for electro-mechanical sphygmomanometers
- Safety requirements for ambulances and their equipment
- Safety and performance requirements for medical pulse oximeters
- Performance requirements for clinical thermometers
- Safety and performance requirements for respiratory gas monitors
- General requirements for safety for medical electrical equipment
- Safety requirements for electromedical systems
- EMC requirements for medical electrical equipment
- Safety requirements for programmable electromedical systems
- Safety requirements for usability
- Safety requirements for alarm systems
- Safety requirements for cardiac defibrillators
- Safety requirements for electrocardiographs
- Safety and performance requirements for non-invasive blood pressure monitors
- Safety and performance requirements for invasive blood pressure monitors
- Safety requirements for multifunction patient monitoring equipment

Included are the following accessories:

#### Power Source

- Li-ion battery
- AC & DC power adapters

#### Therapy

- Hard paddle electrodes
- QUIK-COMBO™ pacing/defibrillation/ECG electrodes
- QUIK-COMBO RTS pacing/defibrillation/ECG electrodes
- QUIK-COMBO PEDIATRIC pacing/defibrillation/ECG electrodes
- QUIK-COMBO REDI-PAK™ pacing/defibrillation/ECG electrodes
- QUIK-COMBO Therapy cable
- QUIK-COMBO Test Load
- Pediatric paddle adapter

#### ECG Monitoring

- 3-lead ECG cable
- 12-lead ECG cable

#### Non-Medical Accessories

- Serial communication cable
- Internal Bluetooth meets Directives 1995/5/EC, and 89/336/EEC

#### SpO<sub>2</sub> Monitoring (Masimo)

- Patient extension cables LNOP (4 foot, 8 foot, 12 foot) and LNCS (4 foot, 10 foot, 14 foot)
- Reusable LNOP and LNCS sensors
- Disposable LNOP and LNCS sensors
- Disposable LNOP and LNCS sensor sample kits
- MNC Adapter Cable (4 & 10 foot)

#### SpO<sub>2</sub> Monitoring, SpCO and SpMet (Masimo)

- Rainbow patient extension cables
- Rainbow reusable sensors
- Rainbow disposable sensors

#### NIBP Monitoring (CAS Medical Systems)

- NIBP reusable blood pressure cuffs
- NIBP disposable blood pressure cuffs
- NIBP hoses

#### EtCO<sub>2</sub> Monitoring (Oridion Systems)

- EtCO<sub>2</sub> FilterLines
- EtCO<sub>2</sub> Smart Capnolines

#### IP Monitoring

- 5 µV/mm Hg transducers compliant with IEC 60601-2-34 and AAMI BP-22

#### Temperature Monitoring (Measurement Specialties)

- types 4491 and 4499HD temperature probes
- adapter cable (5 & 10 foot)

Signed November 21, 2010

Redmond, WA

Paula Lank  
Vice President, Regulatory Affairs

This declaration is issued under the sole responsibility of the manufacturer.

This declaration applies to CE marked devices produced after the date of issuance of this declaration and before it is either superseded by another declaration or withdrawn.

\*As modified by EN 60601-2-4; EN 60601-2-25; EN 60601-2-27; EN 60601-2-30; and EN 60601-2-49



MODELLO PER LE DICHIARAZIONI RILASCIATE DAGLI OPERATORI ECONOMICI  
CONCORRENTI IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALLE  
PROCEDURE DI COTTIMO FIDUCIARIO

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445 "Testo unico delle disposizioni  
legislative in materia di documentazione amministrativa")

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

**OGGETTO:** Richiesta di offerta per la fornitura di n.3 Defibrillatori LIFEPAK 15 v2 cod.  
99577-001021 completi di accessori;

**In riferimento alla procedura in oggetto**

La sottoscritta Rosa Anna Merella, Nata a Sassari il 10/06/1943 residente a Sassari via degli Astronauti 3/e in qualità di amministratore unico e quindi dotato del potere di legale rappresentanza della Euromed Sardegna srl Società/ditta con sede legale ed amministrativa, in Sassari cap. 07100 via Nino Campus 7 n° tel. 079/295299 fax 079/3760975, e-mail [vendite@euromedsardegna.com](mailto:vendite@euromedsardegna.com) C.F. 02222930923 Partita IVA 01773000904 di seguito denominata "Impresa"

- > *consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;*
- > *consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa qui rappresentata verrà esclusa dalla procedura di gara per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;*

**DICHIARA**

- a) che il **soggetto abilitato** a sottoscrivere l'offerta oggetto della presente gara in nome e per conto della impresa qui rappresentata è la signora Rosa Anna Merella nata a Sassari il 10/06/1943 nella sua qualità di amministratore unico;
- b) che il **domicilio eletto per le comunicazioni** inerenti alla procedura in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, è il seguente:

Città e Cap Sassari - 07100	
Via Nino Campus	n. 7
Telefono 079/295299	Fax 079/3760975
E-mail <a href="mailto:vendite@euromedsardegna.com">vendite@euromedsardegna.com</a>	
E-mail di posta elettronica certificata (P.E.C.) <a href="mailto:amministrazione@pec.euromedsardegna.com">amministrazione@pec.euromedsardegna.com</a>	

c) che l'**Ufficio dell'Agenzia delle Entrate** di riferimento è il seguente:

**AGENZIA DELLE ENTRATE DI SASSARI**  
**Via Piandanna snc cap 07100 città Sassari**  
**Telefono 079/2155000 fax 079/2155159**

che la **sede INPS**, per il regolare versamento dei contributi previdenziali obbligatori competente ai fini della presente procedura, è la seguente:

- ▲ **n° dipendenti addetti per l'appalto in oggetto 02;**
- ▲ **Contratto collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato COMMERCIO;**
- ▲ indirizzo completo: via Rockefeller 68 - 07100 - Sassari;
- ▲ n. posiz. Contributiva **7305219786;**

che la **sede INAIL**, per il regolare versamento dei contributi assicurativi obbligatori competente ai fini del presente affidamento, è la seguente:

indirizzo completo: Piazza G. Marconi, 8 07100 SASSARI;  
n. posiz. assicurativa **13279433;**

#### **DICHIARA, ASSUMENDONE LE RELATIVE RESPONSABILITA'**

1) che nei confronti dell'Impresa, nei propri confronti e, per quanto di propria conoscenza, nei confronti dei soggetti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006, non sussiste alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 38 lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-bis), m-ter) ed m-quater) del D. Lgs. 163/2006,

2) che, per quanto riguarda la situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, l'impresa;

- non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, rispetto ad alcun soggetto e di aver formulato l'offerta autonomamente;

3) che l'impresa ha adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa né che si trova in stato di sospensione ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. n. 81/2008;

4) che l'impresa ha esaminato, con diligenza ed in modo adeguato, le prescrizioni tecniche fornite dalla stazione appaltante ed ha preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione del prezzo, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del contratto ed ha valutato i rischi propri dell'attività da svolgere e ne ha individuato le misure di protezione e sicurezza, ritenendo il prezzo offerto remunerativo;

5) che il valore economico dell'offerta è adeguato e sufficiente rispetto al costo del lavoro e di aver tenuto conto dei costi relativi alla sicurezza;

6) Che, al fine del possesso dei **requisiti di idoneità professionale**, ai sensi di quanto disposto dall'art. 39, comma 1, del D. Lgs n. 163 e ss.mm.ii. la Ditta è regolarmente **Iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, per le prestazioni nel settore oggetto di gara con il N. REA 124625** del Comune di SASSARI **cod. attività 51462;**

7) che la ditta possiede i requisiti relativi alla **capacità economico-finanziaria**, ai sensi di quanto stabilito all'art. 41, comma 1, lett. c), del D. Lgs. n. 163/2006:

(è sufficiente comprovare un fatturato, complessivo nell'ultimo triennio, almeno pari all'importo di gara)

**IMPORTO del fatturato d'impresa globale, iva esclusa**

<b>ESERCIZIO</b>	<b>IMPORTO FATTURATO GLOBALE</b>
<b>2009</b>	<b>€ 735.208,00</b>
<b>2010</b>	<b>€ 716.080,00</b>
<b>2011</b>	<b>€ 595.569,00</b>

8) in relazione alla **capacità tecnica e professionale**, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 42, comma 1, lett. a) del D. Lgs N° 163/2006, si dichiara che la ditta ha regolarmente eseguito nell'ultimo triennio forniture/servizi nel settore oggetto della presente gara come da prospetto seguente:

**(N.B.:** è sufficiente indicare la principale fornitura/servizio eseguita nell'ultimo triennio di riferimento)

<b>Committente</b>	<b>Breve descrizione della fornitura/servizio</b>	<b>data</b>	<b>Importo iva/e</b>
Azienda Sanitaria di Lanusei	Fornitura di monitor multiparametrici defibrillatori LIFEPAK	28/09/2009	€ 37.321,14
Azienda Sanitaria di Cagliari	Fornitura di monitor multiparametrici defibrillatori LIFEPAK	24/02/2010	€ 148.800,00
Azienda Sanitaria di Sanluri	Fornitura di monitor multiparametrici paziente Spacelabs	04/08/2011	€ 7.906,00

Il sottoscritto dichiara di essere in grado di presentare la documentazione e le certificazioni concernenti tutti gli elementi innanzi dichiarati che non possono essere d'ufficio verificati direttamente dalla Stazione Appaltante.

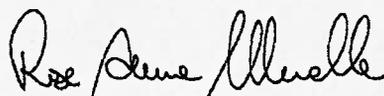
Il sottoscritto, in rappresentanza dell'impresa, dichiara di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste dalla lettera d'invito e dagli atti tutti di gara, compresi eventuali chiarimenti e di autorizzare l'A.S.L. di Oristano al trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs n° 193/2003 per fini istituzionali.

Il sottoscritto apponendo la sottoscrizione in calce alla presente, si rende consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili assunte in caso di dichiarazioni false o incomplete, altresì consapevole che la ASL potrà effettuare i dovuti controlli a campione sulle dichiarazioni prodotte, anche ai fini del possesso di DURC regolare, acquisendo la relativa documentazione secondo la legislazione vigente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Sassari li, 03/12/2012

FIRMA DEL DICHIARANTE



***N.B. La presente dichiarazione sostitutiva per la sua validità dovrà essere corredata, a pena di esclusione dalla procedura di gara, da fotocopia di documento d'identità in corso di validità.***

#### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1. Cognome e nome, per esteso e leggibile, data e luogo di nascita;
2. Titolarità a rappresentare la ditta (titolare, legale rappresentante etc... Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore generale o speciale autorizzato, è necessario allegare copia, conforme all'originale, dell'atto di procura in corso di validità);
3. Denominazione completa del soggetto partecipante alla presente procedura di affidamento (Rif. art. 34 D. Lgs. 163/2006);
4. Soggetto abilitato a sottoscrivere l'offerta (soggetto dotato di potere di rappresentanza o procuratore);
5. Firma per esteso e leggibile; N.B. Non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione, tuttavia ex art. 38 comma 3 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000, occorre trasmettere unitamente al presente modello copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.



**Physio-Control Italia**

**Spettabile  
AZIENDA SANITARIA LOCALE**

INDIRIZZO

Piazza Indro Montanelli, 30  
20099 Sesto San Giovanni  
MI, Italia

TELEFONO

+39 02 241371

FAX

+39 02 24138217  
+39 02 24138200

www.physio-control.it

**OGGETTO: Contratto di distribuzione e agenzia esclusiva Physio Control;**

Sesto San Giovanni 15/06/2012

Il sottoscritto Claudio Moro, C.F. MROCLD65C05L483Y, nato a Udine il 05/03/1965 e residente a Udine 33100 in Via Gaetano Perusini n. 9, in qualità di Procuratore autorizzato a rappresentare legalmente la società Physio-Control Italy Sales srl con sede legale in Vicolo San Giovanni Sul Muro, 9 20121 Milano – codice fiscale e partita IVA n°IT07641640961, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano: al n. 07641640961 REA (Repertorio Economico Amministrativo) al n. MI-1973588,

**DICHIARA**

Che la Euromed Sardegna srl – con sede in Sassari, via Nino Campus, 7 C.F. 02222930923 P.IVA 01773000904, in forza di regolare contratto di agenzia e rivendita esclusiva, è nostro agente distributore per la regione **Sardegna** dei prodotti Physio-Control a decorrere dal 01/01/2002.

L'occasione è gradita per porgere i nostri più Cordiali Saluti.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003 ad uso esclusivo dell'Ente e/o procedura in oggetto

In fede

Claudio Moro  
Un procuratore  
Physio Control Italy Sales srl

**Spett. Azienda U.S.L. N°5  
Via Carducci 35  
09170 Oristano**

**RELAZIONE DI ASSISTENZA TECNICA**

**1) Relativamente all'organizzazione del centro di assistenza si dichiara che:**

**Il centro di assistenza Physio Control è sito in Sassari presso la nostra sede in via Nino Campus, 7, e dispone di n°01 tecnico appositamente dedicato ai defibrillatori Physio Control e dotato di tutte le apparecchiature idonee e necessarie per intervenire sugli stessi.**

**Lo stesso rilascia apposita documentazione di legge (rapporto tecnico di lavoro, rapporti PIP delle prove funzionali, e verifiche di sicurezza elettriche come previsto dalla normativa vigente).**

**Qualora l'intervento di riparazione non possa essere eseguito in loco presso l'utente o abbia tempi di riparazione prolungati, è prevista la temporanea sostituzione dell'apparecchiatura guasta con una di pari caratteristiche per tutta la durata del ripristino della stessa.**

**2) La durata della garanzia è di 24 mesi data collaudo positivo.**

**3) Il tempo massimo di attesa dalla chiamata è di 2 (due) ore dal ricevimento della stessa;**

**4) Relativamente all'elenco delle parti di ricambio lo stesso attualmente non è disponibile poiché Physio Control sostituisce tutte tali parti in garanzia e le medesime non sono oggetto di quotazione**

**5) Le garanzie offerte sulle apparecchiature sono di tipo FULL-RISK con la sola esclusione del materiale consumabile come ad esempio (elettrodi monouso, carta, gel, cavi paziente (sostituibili solo qualora difettosi dalla produzione) piastre di defibrillazione)**

**In merito alla manutenzione in garanzia si dichiara che:**

**a) Per la manutenzione programmata la casa madre Physio Control NON prevede alcun intervento programmato;**

**b) Per la manutenzione straordinaria è prevista ogni qualvolta sia necessaria a seguito di chiamata dell'utente è prevede la totale sostituzione di tutte le parti difettose con anche la eventuale possibilità degli aggiornamenti o kit periodici qualora previsti dalla casa madre.**

- c) Relativamente alle modalità di esecuzione degli interventi di manutenzione straordinaria verranno messe in essere dal nostro centro di assistenza come precedentemente dichiarato ai punti 1 - 2 - 3 della relazione.**

**Per quanto riguarda il periodo post-garanzia si dichiara che:**

**I contratti di manutenzione ordinaria e straordinaria post-garanzia sono di esclusiva pertinenza della casa madre Physio Control che si avvale del nostro centro assistenza sito in Sassari tramite il ns. tecnico, oltrechè dei suoi tecnici diretti.**

**Pertanto verrà allegata copia di contratto di assistenza rilasciato dalla stessa casa madre.**

Euromed Sardegna s.r.l.

