



# Contratti di Manutenzione gestiti dall'Ingegneria Clinica

## Condizioni Generali richieste dalla ASL N° 5 di Oristano

### Indice generale

Art. 1 Scopo del Documento .....	2
Art. 2 Caratteristiche dei servizi di manutenzione .....	2
Art. 3 Servizio di assistenza .....	4
Art 4 Parti di ricambio, Kit periodici e accessori .....	7
4.a) Parti di ricambio, kit periodici e accessori non inclusi .....	7
4.b) Parti di ricambio, kit periodici e accessori inclusi .....	8
Art. 5 Diritto di Recesso .....	8
Art. 6 Fatturazione .....	9
Art. 7 Foro Competente .....	9
Art 8 Penalità .....	9
Art. 9 - Ordine di validità dei documenti oggetto di contratto .....	9
Art. 10 - Periodo di validità contrattuale .....	10
Allegato 1 .....	11
Allegato 2 .....	12
Allegato 3 .....	13
Allegato 4 .....	15

*GE Medical Systems Italia S.p.A.*  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato

**ASL 5 Oristano**

Sede legale: Via Carducci n. 35  
09170 Oristano (OR)  
C.F. e P.I.: 00681110953  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

**Servizio Ingegneria Clinica**

Tel.: 0783/3178300-0783/3130560783/317356  
Fax: 0783/779102-0783/779102  
e-mail: [ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it)

**Contratti di Manutenzione gestiti dall'Ingegneria Clinica****Condizioni Generali richieste dalla ASL N° 5 di Oristano****Art. 1 Scopo del Documento**

Il Presente documento disciplina le condizioni generali richieste dalla ASL N° 5 di Oristano nel caso di affidamento diretto della manutenzione di Tecnologie Sanitarie (apparecchiature elettromedicali, biomedicali, di laboratorio, di supporto, ecc.) ubicate presso i servizi Ospedalieri e Territoriali della ASL N° 5 nonché quelle utilizzate presso il Domicilio del Paziente la cui manutenzione è gestita dal Servizio di Ingegneria Clinica.

**Art. 2 Caratteristiche dei servizi di manutenzione**

Le apparecchiature ed i dispositivi medici che costituiscono l'oggetto della manutenzione da parte della Ditta Esterna devono essere garantiti ad un elevato livello di affidabilità diagnostica e sicurezza elettrica e clinica al fine di garantire l'appropriatezza all'utenza e alla destinazione d'uso.

Requisiti fondamentali richiesti per le apparecchiature oggetto di manutenzione sono:

- Robustezza ed ergonomia;
- Affidabilità e sicurezza (aggiornate con gli standard di sicurezza attualmente raggiungibili).

Per i DM e le apparecchiature oggetto del contratto la Ditta deve prevedere nell'ambito della manutenzione e deve SEMPRE fornire preliminarmente alla stipula del contratto:

- dichiarazione di esclusiva per lo svolgimento delle attività di manutenzione nell'ambito del territorio della regione Sardegna su carta intestata del Produttore dell'apparecchiatura con chiara indicazione del periodo temporale cui fa riferimento l'esclusiva che non può essere precedente all'inizio della stipula del contratto;
- listino prezzi di tutte le parti di ricambio con indicazione della percentuale di sconto a noi riservata;
- un numero di FAX e un indirizzo e-mail a cui inoltrare le richieste di manutenzione.

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/3178300783/3173130560783/317356 Fax: 0783/7791020783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneri@asloristano.it">ingegneri@asloristano.it</a>	2/15
---	---	------

*GE Medical Systems Italia S.p.A.*  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato



• un elenco delle apparecchiature oggetto di contratto riportante il numero di matricola identificativo e l'ubicazione esatta in formato .pdf ed excel.  
e nell'ambito del contratto di manutenzione:

- marcatura CE secondo la DIRETTIVA EUROPEA 93/42 recepita con D.Lgs. 46/1997 o DIRETTIVA EUROPEA 07/47 recepita con D. Lgs. 37/2010 per le apparecchiature oggetto del contratto;
- conformità alle normative tecniche generali secondo CEI 62-5 (62-122), CEI 66-5 in relazione allo svolgimento della regolare attività di manutenzione salvo se tale condizione non risulta diversamente prevista nelle condizioni particolari richieste nell'allegato 3 al presente documento.
- Conformità alle normative tecniche particolari qualora previste dal comitato CEI per l'apparecchiatura oggetto di manutenzione quali a titolo esemplificativo:
  - CEI 62-10 Norme particolari sicurezza apparecchi Testa Letto.
  - -CEI 62-11 Norme particolari sicurezza apparecchi Elettrochirurgia ad alta frequenza (Elettrobisturi).
  - -CEI 62-13 Norme particolari sicurezza apparecchi Defibrillatori e Monitor defib. cardiaci.
  - -CEI 62-14 Norme particolari sicurezza apparecchi di Terapia ad onda corta.
  - -CEI 62-15 Norme particolari sicurezza apparecchi Elettrocardiografi.
  - -CEI 62-16 Norme particolari sicurezza apparecchi Pompe d'infusione.
  - -CEI 62-17 Norme particolari sicurezza apparecchi Terapia ad micronda.
  - -CEI 62-18 Norme particolari sicurezza apparecchi Monitoraggio paziente.
  - -CEI 62-19 Norme particolari sicurezza apparecchi Emodialisi.
  - -CEI 62-20 Norme particolari sicurezza apparecchi Ventilatori polmonari.
  - -CEI 62-21 Norme particolari sicurezza apparecchi Anestesia.
  - -CEI 62-22 Norme particolari sicurezza apparecchi Incubatrici.
  - -CEI 62-23 Norme particolari sicurezza apparecchi Terapia ad ultrasuoni.
  - -CEI 62-24 Norme particolari sicurezza apparecchi Stimolatori neuromuscolari.
  - -CEI 62-25 Norme particolari sicurezza apparecchi da laboratorio per Analisi chimiche.
  - -CEI 62-27 Norme particolari sicurezza Generatori radiologici dei gruppi radiogeni diagnostici.

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/3178300-0783/317356 Fax: 0783/779102-0783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneri@asloristano.it">ingegneri@asloristano.it</a>	3/15
---	--	------

GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Ing. Mario De Luigi  
Amministratore Delegato



- -CEI 62-28 Norme particolari sicurezza Generatori radiologici terapeutici.

salvo se tale condizione non risulta diversamente prevista nelle condizioni particolari richieste nell'allegato 3 al presente documento.

- Manuale d'uso delle apparecchiature in formato cartaceo se esplicitamente richiesto dall'ingegneria Clinica nell'ambito di valenza del contratto.
- Manuale di manutenzione dell'utilizzatore (se diverso dal manuale d'uso) delle apparecchiature (in formato elettronico) se esplicitamente richiesto dall'ingegneria Clinica nell'ambito di valenza del contratto.
- Libro macchina dell'apparecchiatura in formato cartaceo contenete tutte le manutenzioni effettuate sull'apparecchiatura nell'ambito di valenza del contratto.
- L'elenco dei tecnici abilitati ad intervenire sulle attrezzature specificando anni di esperienza, qualifica e tipo di preparazione ricevuta se esplicitamente richiesto dall'ingegneria Clinica nell'ambito di valenza del contratto.

Tutta la documentazione riguardante la manutenzione preventiva o correttiva, la verifica di sicurezza elettrica generale o particolare o altre eventuali verifiche funzionali deve essere trasmessa all'indirizzo e-mail [ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it) entro massimo 24 ore dall'esecuzione delle attività. Per ogni ora di ritardo nella trasmissione della documentazione verrà applicata una penale di 5 euro (cumulabile) fino ad un massimo di 200 euro.

Per la restante documentazione indicata ai punti precedenti e d eventualmente richiesta dal servizio di ingegneria clinica, essa deve essere trasmessa entro massimo 6 giorni dalla richiesta. Per ogni giorno di ritardo nella trasmissione della documentazione verrà applicata una penale di 50 euro (cumulabile) fino ad un massimo di 200 euro.

### Art. 3 Servizio di assistenza

La Ditta manutentrice dovrà presentare la sua migliore proposta per la prestazione del Servizio di Assistenza Tecnica/Manutenzione sulle apparecchiature oggetto del contratto.

La **Ditta** provvederà ad espletare tutte le procedure di manutenzione preventiva programmata previste dai manuali di servizio delle apparecchiature e con le periodicità indicate.

Tutte le parti di ricambio montate nell'ambito del servizio di manutenzione dovranno essere rigorosamente originali e congruenti con il progetto dell'apparecchiatura interessata.

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/3178300-0783/3178356 Fax: 0783/779102-0783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it">ingegneriaclinica@asloristano.it</a>	4/15
---	---	------

*GE Medical Systems Italia S.p.A.*  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato



Tutti i tecnici della **Ditta** che interverranno sulle apparecchiature in contratto dovranno dimostrare di essere stati istruiti alla manutenzione e di essere autorizzati dal produttore delle apparecchiature ad intervenire sulle stesse. E dovranno utilizzare apposito tesserino di riconoscimento. I loro nominativi devono essere indicati nell'allegato 2 al presente documento insieme ai recapiti della Ditta.

Sarà obbligo della **Ditta** adottare, nella esecuzione dei servizi, tutti i provvedimenti e le cautele necessarie a garantire la incolumità degli addetti ai lavori nel rispetto della legislazione sulla sicurezza, nonché di terzi, evitare danni a beni pubblici o privati.

Ogni più ampia responsabilità, nel caso di infortuni o danneggiamenti qualsiasi dalla Ditta causati, ricadrà pertanto sulla **Ditta**, che dovrà risponderne in sede civile e penale restandone completamente sollevata l'Amministrazione.

La **Ditta** è inoltre responsabile verso l'Amministrazione per tutte le opere eseguite da **Ditte** ad essa collegate e dai trattamenti normativi dei relativi dipendenti per quanto concerne la sicurezza sul lavoro.

La **Ditta** è responsabile penalmente e civilmente per gli eventuali danni causati da cattiva manutenzione, da mancata o cattiva esecuzione degli interventi di riparazione o sostituzione.

Le attività manutentive da erogare durante il periodo di assistenza tecnica sono indicate nei seguenti punti 3.1, 3.2, 3.3 e 3.4 **salve eventuale diversa indicazione chiaramente esplicitata nell'allegato 3 al presente documento.**

### 3.1 Manutenzione preventiva

Gli interventi dovranno essere eseguiti, secondo le procedure e le indicazioni tecniche definite dal costruttore nella specifica documentazione a corredo di ciascuna apparecchiatura, in accordo con le disposizioni delle Direttive CEE 93/42 e 07/47 relative ai Dispositivi Medici e successive modificazioni e delle norme CEI applicabili.

La manutenzione periodica dovrà ricomprendere tutte le tarature e le attività periodiche necessarie ad assicurare l'affidabilità e la sicurezza diagnostica dell'apparecchiatura oggetto di manutenzione.

Di tali interventi dovranno essere redatti rapporti di lavoro vidimati da un Referente dell'ASL e dal Tecnico incaricato dalla ditta. La strumentazione a ciò necessaria dovrà essere posta a disposizione dalla Ditta e dovrà essere in regola per quanto attiene le tarature.

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/3178300-0783/3170560783/317356 Fax: 0783/779102-0783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it">ingegneriaclinica@asloristano.it</a>	5/15
---	---	------

GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato



La Ditta aggiudicataria dovrà concordare con la struttura sanitaria interessata e presentare all'Ingegneria Clinica all'indirizzo ([ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it)) un piano operativo di manutenzione preventiva che individui:

- Le diverse periodicità di intervento da adottare;
- I contenuti dell'attività manutentiva per ciascuna tipologia di apparecchiatura;
- Il tempo necessario per l'esecuzione delle attività.

Al termine delle attività dovrà essere trasmesso allo stesso indirizzo il report delle attività eseguite.

### 3.2 Manutenzione correttiva

La Ditta aggiudicataria dovrà presentare un piano di organizzazione del servizio di manutenzione correttiva, prevedendo un numero illimitato di interventi su chiamata dei quali dovrà essere redatto rapporto di lavoro firmato dai soggetti di cui al punto precedente a seconda della tipologia contrattuale proposta per ogni singola apparecchiatura.

La richiesta di manutenzione potrà essere trasmessa via email o via fax sia dal servizio di ingegneria clinica che dalla struttura sanitaria interessata e dovrà sempre contenere il numero identificativo (numero di matricola dell'apparecchiatura e il recapito di un referente da contattare per organizzare la manutenzione).

A tal fine la Ditta dovrà indicare sia un numero di FAX che un indirizzo e-mail a cui inoltrare le richieste di manutenzione.

Gli interventi dovranno essere eseguiti dalla Ditta, secondo le procedure e le indicazioni tecniche definite dal costruttore nella specifica documentazione a corredo di ciascuna apparecchiatura, in accordo con le disposizioni delle Direttive CEE 93/42 e 07/47 relative ai Dispositivi Medici e successive modificazioni e delle norme CEI applicabili.

Si dovrà garantire un tempo di intervento entro il massimo numero di ore indicate nell'allegato 2 al presente documento e un tempo di soluzione del guasto non superiore al limite indicato nell'allegato 2 al presente documento.

Per ogni superamento delle tempistiche contrattuali sarà facoltà dell'amministrazione applicare delle penali commisurate alle perdite avute per ogni ora lavorativa di fermo macchina con un minimo di 50 euro per ogni ora lavorativa di ritardo fermo restando l'applicabilità e le limitazioni contingenti imposte dall'art 145 del DPR 207/2010.

### 3.3 Manutenzione straordinaria

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/3178300783/317356 Fax: 0783/7781020783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it">ingegneriaclinica@asloristano.it</a>	6/15
---	---	------

GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato



La Ditta aggiudicataria dovrà provvedere all'effettuazione di tutti gli interventi destinati ad implementare le migliorie funzionali o di sicurezza delle apparecchiature che si renderanno disponibili durante il periodo di vita utile delle stesse. In particolare, l'aggiornamento tecnico delle apparecchiature a seguito di modifiche e/o introduzione di disposizioni legislative o tecniche in materia.

### 3.4 Verifiche di sicurezza elettrica generali e particolari

La Ditta aggiudicataria dovrà provvedere all'effettuazione di tutte le verifiche CEI 62.5 66-5 generali con periodicità minima annuale e comunque ogni volta che le condizioni di guasto e manutenzione le rendano necessarie al fine di garantire la sicurezza del paziente secondo quanto previsto dalle norme CEI.

L'Amministrazione si riserva il diritto di eseguire o di fare eseguire tutte le visite e le verifiche che riterrà opportune per il controllo della conduzione del servizio.

Delle risultanze delle visite o delle verifiche sarà redatto regolare verbale che verrà sottoscritto dalla **Ditta** e dall'Ente appaltante.

La Ditta è tenuta contrattualmente all'esatta osservanza delle norme stabilite:

- da tutte le norme, leggi e disposizioni vigenti circa l'assistenza sociale di ogni tipo;
- dai contratti collettivi e aziendali di lavoro per quanto concerne trattamenti economici e normativi del personale impiegato;
- di tutte le norme tecniche in vigore (CEI, UNI, ecc.);
- di tutte le norme, leggi e dei regolamenti per la sicurezza e l'igiene del lavoro.
- del D.Lgs. 81 del 2008.
- **La tipologia del contratto scelta è quella esplicitata nelle condizioni particolari del contratto Nr. 821D02 con le tipologie indicate come QA, QB limitato, QD, Protecta 2F, Protecta 1F, Care e Light debitamente illustrate nel documento della Ditta GE MEDICAL SYSTEM, ferme restando le penali per i ritardi disciplinate nel presente articolo.**

### **Art 4 Parti di ricambio, Kit periodici e accessori**

Il listino prezzi di riferimento delle parti di ricambio non è stato depositato ma è stato comunicato parzialmente all'ente e trasmesso all'ASL N° 5 prima della

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/317800-0783/317356 Fax: 0783/779102-0783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it">ingegneriaclinica@asloristano.it</a>	7/15
---	---	------

GE Medical Systems Italia S.p.A.  
 Ing. Marco De Luigi  
 Amministratore Delegato



stipula del contratto. La percentuale di sconto sul prezzo di listino riservata alla ASL n° è pari al 10% come comunicato nell'allegato 1

#### **4.a) Parti di ricambio, kit periodici e accessori non inclusi**

Nel caso in cui le parti di ricambio e i kit periodici non dovessero essere inclusi o laddove ne fossero incluse solo alcune parti di ricambio, la Ditta si impegna nell'ambito della manutenzioni a sostituire solo i ricambi strettamente necessari utilizzando pezzi originali alle condizioni del listino prezzi trasmesso prima della stipula del contratto. Le parti di ricambio potranno essere sostituite già dal primo intervento e fatturate a consuntivo salvo restando che il rapporto di lavoro in cui si indica la sostituzione delle stesse le identifichi chiaramente e venga sottoscritto da un referente sanitario o tecnico che sia stato informato a abbia approvato con la propria firma la sostituzione delle parti danneggiate o degli eventuali kit periodici non previsti in contratto.

#### **4.b) Parti di ricambio, kit periodici e accessori inclusi**

Per i contratti di manutenzione che prevedono anche la sostituzione delle parti di ricambio e dei kit periodici si prega di indicare nell'allegato 1 al presente documento le parti e i kit eventualmente esclusi per i quali verrà applicato quanto indicato al paragrafo 4.a).

**La tipologia del contratto scelta è quella esplicitata nelle condizioni particolari del contratto Nr. 821D02 con le tipologie indicate come QA, QB limitato, QD, Protecta 2F, Protecta 1F, Care e Light debitamente illustrate nel documento della Ditta GE MEDICAL SYSTEM, ferme restando le penali per i ritardi disciplinate nel presente articolo.**

Per i contratti 1F e 2F tutte le parti di ricambio sono escluse dal presente contratto

Per il contratto LIGHT sono escluse le sonde

Per il contratto QA sono escluse parti in vetro e tubi Radiogeni (Tubi RX)

**Qualora tutti o alcune parti di ricambio, kit periodici e accessori non fossero INCLUSI, pur essendo previsto il loro pagamento secondo lo sconto pattuito sui listini le ore di intervento per la loro sostituzione risultano comunque comprese nell'ambito del presente contratto ad eccezione del contratto solo preventiva che non comprende esplicitamente gli interventi su chiamata.**

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/3178300-0783/3130560783/317356 Fax: 0783/779102-0783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it">ingegneriaclinica@asloristano.it</a>	8/15
---	---	------

GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato





### Art. 5 Diritto di Recesso

Secondo quanto previsto dal Testo coordinato del Decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, all'Art. 1 comma 13 prevede che "Le amministrazioni pubbliche che abbiano validamente stipulato un contratto di fornitura o di servizi hanno diritto di recedere in qualsiasi tempo dal contratto, previa formale comunicazione all'appaltatore con preavviso non inferiore a quindici giorni e previo pagamento delle prestazioni già eseguite oltre al decimo delle prestazioni non ancora eseguite. Ogni patto contrario alla presente disposizione è nullo. Il diritto di recesso si inserisce automaticamente nei contratti in corso, anche in deroga alle eventuali clausole difformi apposte dalle parti."

Nel caso l'azienda intendesse eliminare dal contratto una o più apparecchiature faranno fede i singoli importi indicati nell'allegato 4 che andranno decurtati dal canone mensile di riferimento (fatti salvi i 15 giorni di preavviso).

### Art. 6 Fatturazione

La fatturazione sarà trimestrale posticipata.

All'emissione della fattura dovranno essere inviati all'indirizzo [ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it) i rapporti tecnici relativi alle manutenzioni/verifiche delle apparecchiature oggetto del contratto sia di natura correttiva che secondo il piano di manutenzione programmata effettuato dalla Ditta nel trimestre di riferimento.

Laddove fosse prevista una manutenzione periodica annuale la stessa dovrà essere effettuata entro il primo semestre di riferimento della valenza contrattuale

### Art. 7 Foro Competente

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere tra la ASL Oristano ed il Fornitore con riferimento alla stipulazione, interpretazione ed esecuzione del presente Contratto e per ogni altra controversia relativa al Contratto stesso, sarà competente in via esclusiva il Foro di Oristano.

### Art 8 Penalità

Le Penalità sono quelle indicate agli articoli 2 e 3 del presente documento indicante le condizioni generali per l'espletamento del servizio.

### Art. 9 - Ordine di validità dei documenti oggetto di contratto

La Ditta dovrà tenere conto, nel caso di discrepanza fra i documenti del contratto il seguente ordine di validità e d'importanza dei documenti:

- Contratto

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/3178300-0783/3178560783/317356 Fax: 0783/779102-0783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it">ingegneriaclinica@asloristano.it</a>	9/15
---	---	------

GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASL Oristano

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5 DI ORISTANO

- Condizioni generali richieste dalla ASL N°5 di Oristano e nei relativi allegati.
- Offerta particolare della Ditta.

Il contratto è il documento che riveste l'importanza maggiore ed a seguire gli altri documenti elencati precedentemente.

Se all'interno dello stesso documento vi fossero punti o elementi di diversa interpretazione, verrà interpretato nel senso più favorevole per l'ASL 5.

#### **Art. 10 – Periodo di validità contrattuale**

Il Periodo e l'importo di valenza contrattuale è riportato nell'allegato 4 al presente documento.

  
GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/3178300-0783/3178356 Fax: 0783/779102-0783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it">ingegneriaclinica@asloristano.it</a>	10/15
---	---	-------

**Allegato 1****Elenco da compilarsi nel caso di Modello di contratto 4.3 in cui solo alcuni ricambi e kit periodici risultano inclusi**

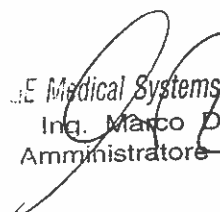
Nel caso il contratto appartenga al Modello 4.3: Solo alcuni ricambi e kit periodici inclusi.

Parti di ricambio e Kit di manutenzione periodici inclusi alle condizioni del paragrafo 4.b ad eccezione dei ricambi e dei kit periodici esplicitamente indicati nell'elenco allegato al presente contratto.

Elencare con dettaglio nel presente allegato le parti di ricambio e/o i kit periodici non inclusi con il relativo prezzo di listino e la percentuale di sconto riservata. Per le attrezzature in elenco varranno le condizioni del paragrafo 4.b.

Parti di Ricambio/Kit Periodici e accessori di ricambio esclusi dal contratto	Prezzo di Listino	Sconto riservato alla ASL N°5 nell'ambito del contratto
Vedere paragrafo modello 4.1		10%

Alternativamente allegare un documento ufficiale riportante il listino prezzi dei pezzi di ricambio, kit periodici e accessori con l'indicazione della percentuale di sconto riservata nell'ambito del contratto di manutenzione in oggetto.

  
E Medical Systems Italia S.p.A.  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/3178300-0783/3178311-0783/317356 Fax: 0783/779102-0783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneri@asloristano.it">ingegneri@asloristano.it</a>	11/15
---	---	-------



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASL Oristano

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5 DI ORISTANO

**Allegato 2**  
**Ditta e Tecnici Abilitati**

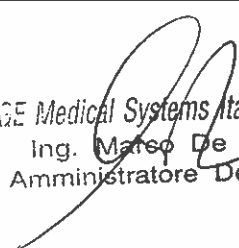
<b>Parametro richiesto</b>	<b>Indicare valore</b>
Nome Ditta	GE MEDICAL SYSTEMS Italia S.p.A.
Nomi e Cognomi Tecnici abilitati	
Salvatore Cadeddu	Tecnico
Antonio Piras	Tecnico
Leonardo Battistelli	Tecnico
Claudio Campus	Tecnico
Roberto Bufalini	Tecnico
Massimo Magrelli	Tecnico
Alessio Valiante	Tecnico
Luca Cantalupi	Tecnico
Alessandro Lepore	Tecnico
Alessio Cruciani	Tecnico
Fabrizio Franceschini	Tecnico
Giovanni Colatosti	Tecnico

**Condizioni particolari di Intervento**

<b>Parametro richiesto</b>	<b>Indicare valore</b>
Orari Assistenza	<b><i>lunedì- venerdì ore: 9.00-17.00</i></b>
N° massimo di ore per intervento	<b><i>8 ore lavorative</i></b>
N° massimo di ore per risoluzione guasto	<b><i>24 ore lavorative – 40 ore lavorative in caso di necessità parti di ricambio</i></b>
Muletto sostitutivo	<b><i>NO</i></b>

**Riferimenti per l'assistenza tecnica**

<b>Parametro richiesto</b>	<b>Indicare valore</b>
N° telefonico da contattare per assistenza:	800827168
N° FAX da contattare per assistenza:	800917293
Indirizzo e-mail da contattare per assistenza:	ItalyCSCCenter@ge.com

  
 GE Medical Systems Italia S.p.A.  
 Ing. Marco De Luigi  
 Amministratore Delegato

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/317800-0783/317805-0783/317356 Fax: 0783/779102-0783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it">ingegneriaclinica@asloristano.it</a>	12/15
---	---	-------

**Allegato 3**

Condizioni particolari delle attività manutentive richieste all'articolo 3

Le attività manutentive da erogare durante il periodo di assistenza tecnica sono indicate nell'articolo 3 salve eventuale diversa indicazione chiaramente esplicitata nel presente allegato.

**3.1 Manutenzione preventiva (indicare le condizioni particolari non comprese)**

Come da Check list del costruttore

**3.2 Manutenzione correttiva (indicare le condizioni particolari non comprese)**

Come da Manuale Service del costruttore

E. Medical Systems Italia S.p.A.  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato

**ASL 5 Oristano**

Sede legale: Via Carducci n. 35  
09170 Oristano (OR)  
C.F. e P.I.: 00681110953  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

**Servizio Ingegneria Clinica**

Tel.: 0783/3178300-0783/3178560783/317356  
Fax: 0783/7791020783/779102  
e-mail: [ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it)

13/15



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASL Oristano

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5 DI ORISTANO

3.3 Manutenzione straordinaria (indicare le condizioni particolari non comprese)

Come da Manuale Service del costruttore

3.4 Verifiche di sicurezza elettrica generali e particolari (indicare le condizioni particolari non comprese)

tutte

GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/3178300-0783/3130560783/317356 Fax: 0783/779102-0783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneri@asloristano.it">ingegneri@asloristano.it</a>	14/15
---	---	-------



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASL Oristano

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5 DI ORISTANO

**Allegato 4**  
**Periodo di Valenza contrattuale**

<b>Dal</b>	<b>01/01/13</b>
<b>Al</b>	<b>31/12/13</b>
<b>Canone complessivo IVA Esclusa per il periodo contrattuale sopra riportato rimodulato ai sensi della Spending Review</b>	<b>EURO 216.121,29</b>
<b>IVA</b>	<b>21,00%</b>

<b>Apparecchiature oggetto del contratto</b>	<b>Canone mensile IVA ESCLUSA</b>
<b>Per ogni apparecchio in elenco nelle condizioni particolari offerte dalla Ditta</b>	<b>1/12 (un dodicesimo) del canone annuo indicato nelle condizioni particolari</b>

*GE Medical Systems Italia S.p.A.*  
Ing. Marco De Luigi  
Amministratore Delegato

<b>ASL 5 Oristano</b> Sede legale: Via Carducci n. 35 09170 Oristano (OR) C.F. e P.I.: 00681110953 <a href="http://www.asloristano.it">www.asloristano.it</a>	<b>Servizio Ingegneria Clinica</b> Tel.: 0783/3178300-0783/3178560783/317356 Fax: 0783/7791020783/779102 e-mail: <a href="mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it">ingegneriaclinica@asloristano.it</a>	15/15
---	--	-------