

Determinazione dirigenziale n° 394 del 26 GIU. 2015

OGGETTO: INTERVENTI VARI PER MANUTENZIONE APPARECCHIATURE

ELETTROMEDICALI, STRUMENTARIO CHIRURGICO ⁰²

Il direttore dell'UOC Ingegneria Ospedaliera e Servizi tecnici

Premesso che:

- con deliberazione n° 298 del 02/09/2012, esecutiva ai sensi di legge, questa Azienda ha aderito, per garantire l'assistenza e la manutenzione delle apparecchiature elettromedicali, alla convenzione Consip denominata Sigae 3;
 - con deliberazione del Direttore Generale n° 222 del 01/10/2014, esecutiva ai sensi di legge, è stata prorogata la durata del rapporto derivante dalla predetta adesione, sino alla data del 30/03/2014;
 - in presenza di:
 - o richieste di intervento formulate da parte delle unità operative Aziendali, aventi ad oggetto beni non ricompresi nella predetta convenzione;
 - o interventi per ripristino di apparecchiature a seguito di malfunzionamenti imputabili a danneggiamento ovvero a cause c.d. "accidentali", interventi espressamente esclusi dalla convenzione in parola,
- a seguito di approfondita istruttoria, questa unità operativa ha provveduto all'attivazione di singole procedure finalizzate al ripristino della funzionalità dei beni oggetto della richiesta.

Preso atto che:

- i servizi oggetto del presente atto non sono disponibili sul ME.PA. Consip;
- non sempre risulta possibile attivare una procedura finalizzata a formulare richiesta di offerta a più operatori economici, in quanto, per una corretta valutazione del guasto/danno e, conseguentemente, redazione di un accurato preventivo di spesa, per alcune tipologie di riparazioni (leggi, a mero titolo esemplificativo ancorché non esaustivo, ottiche endoscopiche rigide e flessibili, interventi su parti meccaniche di attrezzature sanitarie, sonde ecografiche), risulta possibile solo previo completo disassemblaggio del bene;

- detta circostanza comporta l'impossibilità oggettiva di garantire la *par-condicio* per tutti gli operatori economici interpellati (il disassemblaggio dell'apparecchiatura ne comporta, inevitabilmente, l'alterazione delle "condizioni iniziali" potendo costituire, contemporaneamente, una condizione di vantaggio/svantaggio per il primo operatore economico che valuta il bene), nei casi di cui sopra trova applicazione l'art. 57 comma 2, sub b) del D.Lgs 163/2006, e, pertanto, si fa ricorso al produttore del bene ovvero a ditta qualificata specializzata nello specifico settore. Di seguito, sono riportate le richieste pervenute, suddivise per unità operativa, con dettaglio della procedura negoziata istruita ed il relativo esito.

1. RIANIMAZIONE E O.R.L.

- 1.1. con diverse richieste di intervento in copia in allegato l'UOC Rianimazione ha segnalato la rottura di tre fibroscopi Storz mod. 11301BN1 matr. 2183391, 2125360, 2183450;
- 1.2. con richiesta di intervento del 24/02/2015 in copia in allegato, l'UOC O.R.L. ha segnalato la rottura del nasofaringoscopia mod. 11101SP2, matr. 2820549;
- 1.3. al fine di provvedere in merito, è stata mandata richiesta di preventivo prot. 20150003505 del 05/03/2015 alla ditta Mendel s.r.l., rivenditore del marchio Storz per la regione Campania;
- 1.4. la Ditta ha riscontrato con preventivo prot. 180/15 del 5/03/2015, proponendo, data la non riparabilità:
 - 1.4.1. per due dei tre fibroscopi della rianimazione, matr. , 2125360, 2183450, la sostituzione con formula del repair exchange ad un costo unitario di € di 11.399,00 oltre i.v.a. 22%, scontato a € 4.500,00 oltre i.v.a 22%, per un totale per i due fibroscopi di € 9.000,00 oltre i.v.a 22%;
 - 1.4.2. per il nasofaringoscopia dell' O.R.L., matr. 2820549, la sostituzione con la formula del repair Exchange ad un costo unitario di € 9.928,00 , scontato ad un costo di € 4.500,00 oltre i.v.a 22%;
- 1.5. con preventivo prot. 260/15 del 26/03/2015, in copia in allegato, la ditta ha proposto per la riparazione del fibroscopia matr. 2183391, un costo di €1.000,00 oltre i.v.a 22%, in seguito ad accordi telefonici con il sig. Belfiore, si è ottenuto un prezzo scontato di € 900,00 oltre i.v.a 22%;
- 1.6. ritenuto procedere con il ripristino dei fibroscopi si approvano le offerte succitate ad un costo complessivo di € 14.400 oltre i.v.a 22%;

2. CARDIOLOGIA RIABILITATIVA

- 2.1. In seguito a richiesta intervento dal reparto è stato segnalato un guasto al touch sreen della centrale di monitoraggio Fukuda Denshi co ltd, mod. DS7700, inv.7001684;
- 2.2. al fine di provvedere in merito è stata inviata richiesta di preventivo Prot. 20140021217 del 11/12/2014, in copia in allegato, alla ditta Med service sas, s.a.t. per la regione Campania della Ditta Esaote Spa, rivenditrice del marchio Fukuda;



Visti

- il D.Lgs. 163/2006;
- il decreto n° 58 del 18/07/2011 del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di Rientro del Settore Sanitario;
- il decreto n° 11 del 10/02/2012 del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di Rientro del Settore Sanitario;
- la circolare del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30/10/2012 n° 4536 pubblicata sulla G.U. n° 265 del 13/11/2012;
- il regolamento di amministrazione e contabilità approvato con deliberazione n° 237 del 14/03/2013, esecutiva ai sensi di legge;

Rilevato

- che la spesa complessiva derivante dall'approvazione di ciascuna delle offerte in premessa emarginate, risulta inferiore ai € 50.000,00 e che, pertanto, ai sensi dei succitati decreti, non è necessario ottenere l'autorizzazione preventiva da parte di So.Re.Sa. S.p.A.;

Ritenuto

- procedere con l'approvazione delle offerte menzionate in premessa e che si riportano nella sottostante tabella:

TABELLA 1

Ditta	Bene oggetto dell'intervento	Offerta	Utilizzatore Bene	Prezzo no i.v.a.
M.End.El. srl	fibroscopi	180/15 260/15	Varie UUOCC	€ 14.400,00
IGS Healthcare srl	Monitor DS 7700	3/com/2015	Cardiologia Riabilitativa	€ 5.719,50
Devicore Medical italy srl.	colimatore e cavi	QII11173	Breast Unit	€ 1.862,00
Totale i.v.a. esclusa				€ 21.981,50
I.V.A. 22%				€ 4.835,93
Totale i.v.a. compresa				€ 26.817,43

Considerato, infine, che la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito internet aziendale,

DETERMINA

di approvare la narrativa, e per gli effetti:

- approvare le offerte riportate in premessa e riassunte in tabella 1 relative a riparazioni di apparecchiature elettromedicali, strumentario chirurgico costituenti cespiti aziendali;
- imputare la spesa complessiva derivante dal presente atto, pari ad € 26.817,43 i.v.a. 22% compresa;
 - o per l'importo di € 2.271,64 i.v.a. compresa sull'autorizzazione n° 70 del corrente bilancio;

- 2.3. con ddt. N° AOCE/T/65- TECNOSP del 17/12/2014, in copia in allegato, la centrale di monitoraggio è stata ritirata dalla ditta Med service sas;
- 2.4. il 20/02/2015, non avendo ricevuto alcun riscontro dalla ditta, si è provveduto a mandare un sollecito, in copia in allegato;
- 2.5. con prot. 813 del 24/02/2015, in copia in allegato, la ditta ha riscontrato, facendo presente che per un eventuale preventivo di riparazione del monitor, bisognava aspettare una 20 gg lavorativi, formulando invece, per la sostituzione dello stesso con uno nuovo un costo di € 6.825,00 oltre i.v.a.;
- 2.6. con preventivo prot. 3/com/2015 3/13/2015, la ditta Med service sas, comunica la non riparabilità del monitor in parola, e con ddt. del 20/03/2015 la centrale di monitoraggio viene restituita all'Azienda Ospedaliera;
- 2.7. con prot. 2015005961 del 20/04/2015, in copia in allegato è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta IGS Healthcare srl, agenzia commerciale della Ditta Esaote spa;
- 2.8. la ditta ha riscontrato con preventivo prot. 154-15-AT-IGS, del 23/04/2015 in copia in allegato, proponendo per la sostituzione del monitor della centrale in parola un costo di € 6.150,00 oltre i.v.a 22%;
- 2.9. In seguito ad accordi con l'Ing. Santoro, è stato concesso uno sconto del 7%, per un costo finale di € 5.719,50 oltre i.v.a 22%;
- 2.10. ritenuto procedere con il ripristino della centrale di monitoraggio si approva l'offerta succitata ad un costo complessivo di € 5.719,50 oltre i.v.a. 22%;

3. BREAT UNIT- SENOLOGIA

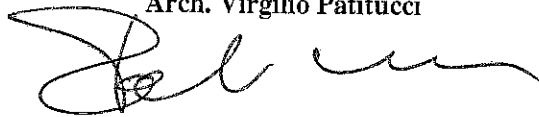
- 3.1. Con richiesta di intervento in copia in allegato, il reparto in parola ha segnalato lo smarrimento del collimatore per la sonda usata a corredo del Gamma detection system mod. NEO 2000 inv.31988, in loro dotazione, e contemporaneamente guasto al cavo di collegamento della stessa sonda;
- 3.2. al fine di provvedere in merito è stata inviata richiesta di offerta prot. 20150004903/U del 27/03/2015, in copia in allegato, alla ditta Devicore Medical italy srl, s.a.t. autorizzato per l'Italia del marchio in parola;
- 3.3. la ditta ha riscontrato con preventivo n° QI111173, in copia in allegato, proponendo per il collimatore un costo di € 700,00 con uno sconto del 2%, per un costo unitario scontato di € 686,00 oltre i.v.a. 22%, e per il cavo di collegamento un costo unitario di € 600,00 con uno sconto del 2%, per un costo scontato di € 588,00;
- 3.4. ritenuto necessario approvvigionarsi di un collimatore e di n°2 cavi di collegamento, al fine di garantire una piccola scorta di magazzino essendo il cavo in parola a breve non più commercializzato, si approva l'offerta succitata ad un costo complessivo di € 1.862,00 oltre i.v.a. 22%;



- o per l'importo di € 24.545,79 i.v.a. compresa sull'autorizzazione n° 96 del corrente bilancio;

- dare mandato alla unità operativa complessa gestione economico-finanziaria e della progettualità europea del pagamento degli importi spettanti, previo nulla osta da parte della unità operativa complessa tecnologia ospedaliera-innovazione tecnologica ed HTA attestante l'avvenuta erogazione della prestazione;
- trasmettere copia del presente atto alla Commissione Straordinaria, alla Direzione Amministrativa, alla Direzione Sanitaria, al Collegio Sindacale, alle unità operative complesse gestione economico-finanziaria e della progettualità europea e controllo di gestione, al Responsabile per la Trasparenza, nonché al Responsabile per la prevenzione della corruzione;
- pubblicare integralmente la presente determinazione sul sito internet aziendale

IL DIRETTORE U.O.C.
Ingegneria Ospedaliera e servizi tecnici
Arch. Virgilio Patitucci

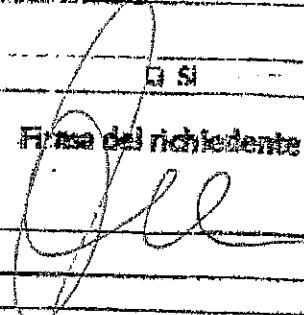




A.O.R.L.N.
"Sant'Anna e San Sebastiano"



U.O.C. Tecnologia Ospedaliera - Innovazione Tecnologica e HTA
Richiesta di intervento per apparecchiatura elettromedicale

Data Richiesta:		24/2/15	Ora richiesta:		N° richiesta:	
RICHIEDENTE						
Richiedente:		O. MAROTTA	N° telefonico:		2168-2167	
Unità operativa:		ORL	Corsi:			
Paviglione:		F	Pavillon:		I°	
DATI APPARECCHIATURA						
Classe:		FIBR. Scopio	Produttore:		KARL STORZ	
Modello:			Modello:		11101 SP2	
Inventario:			Etichetta (rosa):		T	
Titolo di possesso:		<input checked="" type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Service	<input type="checkbox"/> Noleggio	<input type="checkbox"/> Altro	
DESCRIZIONE GILITO/RICHIESTA						
NON VISUALIZZAZIONE PER ROTTURA FUORNA						
Apparecchiatura ferma:		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	Garanzia:		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO DI CASERTA U.O. OTORINOLARINGOIATRA Direttore: Dott. Ortensio Marotta			Firma del richiedente 			
PARTE RISERVATA ALL'U.O.C. TECNOLOGIA OSPEDALIERA						
Ricevuto il:				Ora:		
N° progr.:				Firma:		



DAL
E
Ap
Rice
N° p:

P.R. Roberto Area

Urgentissimo!



A.O. "Sant'Anna e San Sebastiano"

U.O.C. Tecnologia Ospedaliera

Richiesta di intervento per apparecchiatura elettromedicale

Data Richiesta:		Ora richiesta:		N° richiesta	
-----------------	--	----------------	--	--------------	--

RICHIEDENTE

Richiedente:	<i>Rianini</i>	N° telefonico:	<i>2106</i>
Unità operativa:	<i>Rianini</i>	C.d.C.:	<i>A080101</i>
Padiglione:	<i>DEA</i>	Piano:	<i>-1</i>

Bruceseopto **DATI APPARECCHIATURA**

Classe:		Produttore:	<i>STORZ</i>
Modello:	<i>Koul STORZ M301B</i>	Inventario:	
Matricola:	<i>SN 2125360</i>	Garanzia:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Titolo di possesso:		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Non proprietà	

DESCRIZIONE GUASTO/RICHIESTA

parte bucate

Apparecchiatura ferma: Si No

Timbro dell'U.O.

Cod. A080101

A.O.S. SEBASTIANO E SAN ANNA
CASERTA
Firma del richiedente
Apostilla di urgenza ed intervento
IL Direttore

PARTE RISERVATA ALL'U.O.C. TECNOLOGIA OSPEDALIERA

Ricevuto il:		Ora:	
N° progr.:		Firma:	

50

Infertissimo!



A.O. "Sant'Anna e San Sebastiano"

U.O.C. Tecnologia Ospedaliera

Richiesta di intervento per apparecchiatura elettromedicale

Data Richiesta:	02/03/2015	Ora richiesta:	12.40	N° richiesta:	1
-----------------	------------	----------------	-------	---------------	---

RICHIEDENTE

Richiedente:	Rionini	N° telefonico:	2106
Unità operativa:	Rionini	C.d.C.:	A080101
Padiglione:	DEA	Piano:	-1

Brouseolo **DATI APPARECCHIATURA**

Classe:		Produttore:	STORZ
Modello:	Kowl STORZ 11301BN1	Inventario:	
Matricola:	SN 2183450	Garanzia:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Titolo di possesso:	<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Non proprietà		

DESCRIZIONE GUASTO/RICHIESTA

Punte schiacciato

Apparecchiatura ferma:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Timbro dell'U.O.	
<i>cod. A080101</i>	

A.O. S. SEBASTIANO E S. ANNA
CASERTA
Direttore
[Signature]

PARTE RISERVATA ALL'U.O.C. TECNOLOGIA OSPEDALIERA

Ricevuto il:		Ora:	
N° progr.:		Firma:	



API

Rice

1° p:

[Handwritten mark]



A.O. "Sant'Anna e San Sebastiano"

U.O.C. Tecnologia Ospedaliera

Richiesta di intervento per apparecchiatura elettromedicale

Data Richiesta:	04/03/2018	Ora richiesta:	13,40	N° richiesta:	1
-----------------	------------	----------------	-------	---------------	---

RICHIEDENTE

Richiedente:	Rianini	N° telefonico:	2106
Unità operativa:	Rianini	C.d.C.:	A080101
Padiglione:	DEA	Piano:	-1

DATI APPARECCHIATURA

Classe:		Produttore:	STORZ
Modello:	Raul STORZ 113013	Inventario:	
Matricola:	2183391	Garanzia:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Titolo di possesso:		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Non proprietà	

DESCRIZIONE GUASTO/RICHIESTA

Rilevato pube

Apparecchiatura ferma: Si No

Timbro dell'U.O.

Cod. A080101

Firma del richiedente
 A.O. "SANT'ANNA
 CASERTA
 Anestesia D'Urgenza Ed Intensiva
 Il Direttore

PARTE RISERVATA ALL'U.O.C. TECNOLOGIA OSPEDALIERA

Devenuto il:		Ora:	
Progr.:		Firma:	



Azienda Ospedaliera di Caserta
Sant'Anna e San Sebastiano
Prof. Gen. 20150003505/U
del 05/03/2015 - 11.27



Destinatario *M.end.el srl*
Via della Resistenza 65/2
84018 - Scafati (SA)
Tel.: 0818561148
Fax: 0818502158

Data: 04/02/2015

Progr: 51/INT.AOCE (da citare nelle risposte)

Prot: vedi intestazione

Oggetto: Richiesta di preventivo per intervento tecnico urgente.

In riferimento all'apparecchiatura:

CLASSE APPARECCHIATURA: fibroscopio per intubazione /rinoscopio
DITTA COSTRUTTRICE: Karl Storz
MODELLO APPARECCHIATURA: vedi allegato
DESCRIZIONE: vedi allegato
INVENTARIO: - ETICHETTA: T
MATRICOLA: vedi allegato
UBICAZIONE: A.O. San Sebastiano di Caserta - vedi allegato

si richiede offerta per il ripristino della funzionalità della stessa.

Il difetto segnalato è: bucati in punta

Si invita ad intervenire con la massima celerità effettuando un sopralluogo e facendo pervenire offerta di riparazione, a mezzo fax o e-mail agli indirizzi in calce.

Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.

Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

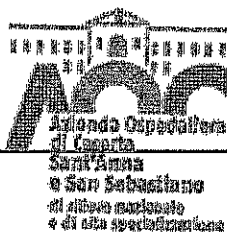
Il Direttore dell'Ufficio Tecnico
Virgilio Patitucci

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 CASERTA - P. IVA 02201130610
Tel, Fax: 0823 232465
e-mail: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

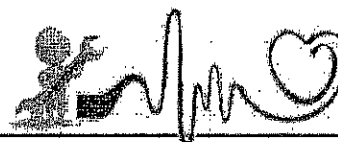


ALLEGATO A RICHIESTA Progr. 51/INT.AOCE

Descrizione	Marca	Modello	S.N	Reparto
Fibroscopio	Karl Storz	11301BN1	2183391	Rianimazione
Fibroscopio	Karl Storz	11301BN1	2125360	Rianimazione
Fibroscopio	Karl Storz	11301BN1	2183450	Rianimazione
Nasofaringoscopia	Karl Storz	11101SP2	2820549	O.R.L.



Mittente:
Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Unità Operativa Complessa
"Tecnologia Ospedaliera Innovazione Tecnologica ed H.T.A."
Via Palasclario n.1 - 81100 Caserta (Ce)
Tel.: 0823/232465 - Fax: 0823/232465
P.IVA 02201130610



UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA

Destinatario
Mendel srlm
Via della Resistenza 65/2
84018 Scafati - (SA)

Documento di Trasporto (D.P.R. 472 del 14.08.1996)

N° AOCE/T/ 7 - TECNOSP del 05/03/2015

Quantità	Descrizione	Serial Number
1	fibroscopio mod 11301BN1	2183391
1	fibroscopio mod.11301BN1	2125360
1	fibroscopio mod.11301BN1	2183450
1	nasofaringoscopio n° 01 ZLLOSP2	2820549

Causale del Conto riparazione
trasporto:

Numero colli: 4

Aspetto beni:

Vettore: Mittente Massimo Belfiore

Data del ritiro: 05/03/2015

Firma del vettore: _____

Firma del Conducente: _____

Firma del Destinatario: _____

N.B. RITIRO PRESSO MAGAZZINO GENERALE, Via G. La Pira - Caserta. ORARIO 08:30 - 14:00 (Lun. - Ven.)

Note:

Copia per il destinatario

Pagina 1 di 1

M.END.EL. s.r.l.

Concessionario Esclusivo Karl Storz per la Campania

Via della Resistenza n°65/2 84018 Scafati (SA), Tel.081.856.11.48/Fax.081.850.21.58
Codice Fiscale e Partita IVA 03015600657 mendelscafati@tin.it

Scafati, 05/03/2015

Spett.le AO Sant'Anna e San Sebastiano
Caserta
UOC Tecnologia Ospedaliera

Rif. Prot. N°180/15

Vs. Rif. AOCE/T/7-Tecnosp del 05cm

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE.

Vs. apparecchio: n°1 Fibroscopio ORL Storz mod.11101SP2 s/n°2820549.
n°1 Fibroscopio da intubazione mod.11301BN1 s/n°2125360
n°1 Fibroscopio da intubazione mod.11301BN1 s/n°2183450

In uso presso: Ambulatorio ORL e Rianimazione

Guasto riscontrato:

-il DM cod.11101SP2 presenta il meccanismo di deflessione danneggiato e la guaina esterna è usurata.

-il DM cod.11301BN1 s/n°2125360 presenta l'intero canale a fibre ottiche infiltrato e il meccanismo di deflessione risulta danneggiato.

-il DM cod.11301BN1 s/n°2183450 presenta una strozzatura alla parte distale che ha irrimediabilmente compromesso il meccanismo di deflessione.

Lavoro da effettuare: siamo dispiaciuti nel comunicarVi che per i guasti sopra menzionati non è possibile eseguire la riparazione.

Qualora lo desiderate, siamo ad offrirVi la sostituzione con nuovi strumenti:

Prezzo listino nuovo dispositivo cod.11101SP2 € 9928,00+IVA

Prezzo listino nuovo dispositivo cod.11301BN1 € 11399,00+IVA cad.

Costo per sostituzione con Vs dispositivi € 4500,00 cad.

Totale A Voi riservato € 13500,00+IVA22%

NB: come da Vs richiesta anticipiamo un nuovo DM cod.11301BN1

Garanzia: 24 mesi

Consegna: entro 60 gg. data ordine.

Sopralluogo, ritiro e consegna: gratis

Pagamento: solito

Validità dell'offerta: 30 gg. dalla presente

Iva al 22%: Vs. carico

Restiamo a Vs. disposizione per chiarimenti, nel frattempo cogliamo l'occasione per porgerVi cordiali saluti.

Si procede alla sostituzione solo dopo Vs. conferma scritta.

M.END.EL srl
Servizio Tecnico Manutentivo
Giovanni Lido

M.END.EL. S.r.l.

Concessionario Esclusivo Karl Storz per la Campania

Via della Resistenza n°65/2 84018 Scafati (SA), Tel.081.856.11.48/Fax.081.850.21.58
Codice Fiscale e Partita IVA 03015600657 mendelscafati@tin.it

Scafati, 26/03/2015

Spett.le AO Sant'Anna e San Sebastiano
Caserta
UOC Tecnologia Ospedaliera

Rif. Prot. N°260/15
Vs. Rif. AOCE/T/7-Tecnosp del 05cm

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE.

Vs. apparecchio: n°1 Fibroscopio da intubazione mod.11301 BN1 s/n°2183391

In uso presso: Ambulatorio ORL e Rianimazione

Guasto riscontrato: la guaina è forata.

Lavoro da effettuare: sostituzione guaina distale.

Totale A Voi riservato €.1000,00+IVA22%

Garanzia : 24 mesi.

Consegna entro: 60 gg. data ordine.

Sopralluogo, ritiro e consegna: gratis

Pagamento: solito

Validità dell'offerta: 30 gg. dalla presente

Iva al 22%: Vs. carico

Restiamo a Vs. disposizione per chiarimenti, nel frattempo cogliamo l'occasione per porgerVi cordiali saluti.

Si procede alla riparazione solo dopo Vs. conferma scritta.

M.END.EL srl
Servizio Tecnico Manutentivo
Giovanni Lido

CAMPANIA - ALEN



Destinatario:

M.E.D. Service s.a.s.

Via Prov.le Trentola Ducenta
81038 - Trentola Ducenta (CE)
Tel.: 081 5036695
Fax: 081 8125011
c.a.:

Data: 11/12/2014

Progr: 393 / INT.AOCE (citare nella risposta)

Prot: vedi intestazione

Oggetto: Richiesta preventivo per intervento tecnico urgente

In riferimento all'apparecchiatura:

CLASSE APPARECCHIATURA: CENTRALE MONITORAGGIO
DITTA COSTRUTTRICE: FUKUDA DENSHI CO LTD
MODELLO APPARECCHIATURA: DS7700
DESCRIZIONE:
INVENTARIO: 7001684 - ETICHETTA: T003376
MATRICOLA: 5000053
UBICAZIONE: A.O. San Sebastiano di Caserta - RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA

si richiede il preventivo per la riparazione della stessa.

Il difetto segnalato è: MALFUNZIONAMENTO TOUCH SCREEN. URGENTISSIMO

Si invita, pertanto, a far pervenire con qualsiasi modalità, anche a mezzo fax, entro e non oltre il termine indicato la propria offerta, corredata da tutta la documentazione a supporto (depliant, relazioni tecniche, copie dei rapporti di sopralluogo). Si invita codesta Ditta a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Termine ultimo per il riscontro: 16/12/2014

N.B. E' vietato il ritiro dell'apparecchiatura se non autorizzato dal Direttore della UOC Tecnologia Ospedaliera - Innovazione Tecnologica ed H.T.A..

Il Dirigente U.O.C.
Ing. Nicola Tufarelli



Mittente:
Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Unità Operativa Complessa
"Tecnologia Ospedaliera Innovazione Tecnologica ed H.T.A."
Via Palasciano n.1 - 81100 Caserta (Ce)
Tel.: 0823/232465 - Fax: 0823/232465
P.IVA 02201130610



UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA

Destinatario
M.E.D. Service s.a.s.
Via Prov.le Trentola Ducenta
81038 Trentola Ducenta - (CE)

Documento di Trasporto (D.P.R. 472 del 14.08.1996)

N° AOCE/T/ 65 - TECNOSP del 17/12/2014

Quantità	Descrizione	Serial Number
1	Monitor FUKUDA DENSHI CO LTD DS 7700	5000053

NOTE CASERTA - AUCENTRA

Causale del trasporto: Conto riparazione

Numero colli: 1

Aspetto beni: a vista

Vettore: Destinatario Aurilia Daniele

Data del ritiro: 17/12/2014

Firma del vettore:

Firma del Conducente:

Firma del Destinatario:

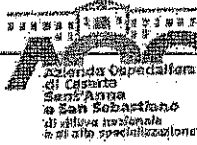
N.B. RITIRO PRESSO MAGAZZINO GENERALE, Via G. La Pira - Caserta. ORARIO 08:30 - 14:00 (Lun. - Ven.)

Note:

Copia per il mittente

Pagina 1 di 1

SIRICHIEDE
ALCONTRO
IN MERITO
20/21/15



Destinatario:

M.E.D. Service s.a.s.

Via Prov.le Trentola Ducenta
81038 - Trentola Ducenta (CE)
Tel.: 081 5036695
Fax: 081 8125011
C.a.:

Data: 11/12/2014
Progr. 393 / INT.AOCE (citare nella risposta)
Prot: vedi intestazione

Oggetto: Richiesta preventivo per intervento tecnico urgente

In riferimento all'apparecchiatura:

CLASSE APPARECCHIATURA: CENTRALE MONITORAGGIO
DITTA COSTRUTTRICE: FUKUDA DENSHI CO LTD
MODELLO APPARECCHIATURA: DS7700
DESCRIZIONE:
INVENTARIO: 7001684 - ETICHETTA: T003376
MATRICOLA: 5000053
UBICAZIONE: A.O. San Sebastiano di Caserta - RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA

si richiede il preventivo per la riparazione della stessa.

Il difetto segnalato è: MALFUNZIONAMENTO TOUCH SCREEN. URGENTISSIMO

Si invita, pertanto, a far pervenire con qualsiasi modalità, anche a mezzo fax, entro e non oltre il termine indicato la propria offerta, corredata da tutta la documentazione a supporto (depliant, relazioni tecniche, copie dei rapporti di sopralluogo). Si invita codesta Ditta a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito Internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Termine ultimo per il riscontro: 16/12/2014

N.B. E' vietato il ritiro dell'apparecchiatura se non autorizzato dal Direttore della UOC Tecnologia Ospedaliera - Innovazione Tecnologica ed H.T.A.,

Il Dirigente U.O.C.
Ing. Nicola Tufarelli

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera, Innovazione Tecnologica ed H.T.A.
Via Palasciano - 81100 CASERTA - P. IVA 02201130610
Tel: 0823 232465 - Fax: 0823 232465
e-mail: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

M.E.D. Service s.a.s. di Aurilia G. & C.
 Sp. Apparecchiature Elettromedicali
 Via Ighiaini N°65
 81028 Santa Maria a Vico (CE)
 C.F. P.Iva 03514330614
 Cell. 3490714487 - Tel. 0815036605; Fax 0818125127

Data 24/02/2015
 NS. Rif.: 18 OFF
 Vs. Rif.: e-mail
 Na. Prot 813

SPETT.LE
 A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI
 VIA F. PALASCIANO
 81100 - CASERTA (CE)
 - TEL - FAX 0823.23.11.11 - 0823232465

OGGETTO: Offerta

In riferimento alla Vs. gradita richiesta n° e-mail del 24/02/2015, con la presente Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta per quanto di seguito riportato: (per eventuale riparazione Vs. monitor bisogna attendere 20gg lavorativi per riparazione)

COD. Mat.	Descrizione Materiale	Prz.Un.	%	Prz. Tot	Qt.	Totale	Sub Totale
100	cod. 9714240023 monitor DS 7700 - FORNITURA IN EXCHANGE -	6.825,00		6.825,00	1	6.825,00	

Totale Fornitura		6.825,00
Totale Documento (IVA esclusa)		6.825,00
Totale a Voi riservato (IVA esclusa)		6.825,00

Condizioni di fornitura:

- IVA : 22% a Vs. carico
- pagamento : 1/2 bb 60gg
- Validità offerta :

In attesa di un Vs. riscontro positivo, ci è gradita l'occasione per porgere distinti saluti.

IL CLIENTE

(TIMERO E FIRMA PER ACCETTAZIONE)

M.E.D. Service

... di Anillo d. R. v.
... elettromedicale
... 81028 Santa Maria a Vico (CE)
... 081-5350614
... Tel. 0815036695; Fax. 0818125123

Spett.le
A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI
VIA F. PALASCIANO
81100 - CASERTA (CE)
Tel. 0823.23.11.11 - FAX 0823232465

Comunicazione stato Intervento
Struttura:
A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA
VIA F. PALASCIANO - CASERTA (CE)
TEL. 0823 23.11.11 - FAX 0823232465

Circolare attenzione: AMMINISTRAZIONE N° com **5/COM/2015** del **13/03/2015**

Descrizione Apparecchiatura 7001694
Descrizione **26-1-4362 CENTRALE MONITORAGGIO**
Struttura / Città **A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**
Reparto / Locale **RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA**
Produttore **PURUDA DENSHI**
Modello / Matricola **DS 7700 5000053**

Evento segnalato
Malfunzionamento touch screen - urgentissimo -

Comunicazione: stato Intervento

In riferimento alla Vs. richiesta di intervento n° **393/INT AOCE del 11/12/2014** di **Manutenzione Correttiva** attuata con Vs. protocollo **782 del 11/12/2014** per quanto di sopra riportato si comunica quanto segue:

Con la presente Vi informiamo che il monitor sopra indicato non è riparabile, pertanto, ringraziandoVi per la Vs. cortesia, provvederemo a consegnare l'app. reso non riparato c/o la Vs. Sede

Distinti saluti
semplicità
MED SERVICE sas

00
00
00

M.E.D. Service s.a.s.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.P.R. 472/96, comma 3)

Via Figliarini, 65
81028 - Santa Maria a Vico (CE)
P.IVA 03514350614
Cell. 3490714487

Trasporto a mezzo:

- Mittente
- Destinatario
- Vettore

Numero: 16 Data: 13-mar-15

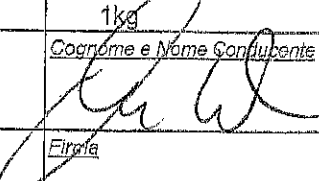
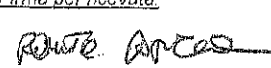
Destinatario, domicilio o residenza:
Az. Osp. Sant'Anna e San Sebastiano
V.Palasciano 81100 - Caserta

Da consegnare c/o:
Az. Osp. Sant'Anna e San Sebastiano
V.Palasciano 81100 - Caserta c/o Riabilitazione Cardiologica

Causale del trasporto:
reso non riparato Vs ric 393/INT. AOGE - Vs. DDT n. AOCE/T/65 TECNOSAP del 17/12/2014

Foglio N° 1

Quantità	Descrizione dei beni (Natura e Qualità)
1	monitor Fukuda Denshi mod DS 7700 matr 5000053

<u>Aspetto esteriore dei beni:</u> scatolo	<u>Porto:</u> Franco: <input checked="" type="checkbox"/> Assegnato: <input type="checkbox"/>	<u>N° Colli:</u> 1	<u>Peso Kg. / Volumi:</u> 1kg
<u>Consegna a mezzo:</u> Mittente: Daniele Aurilia Destinatario:		<u>Data Trasporto</u>	<u>Cognome e Nome Conducente</u> 
<u>Vettore, domicilio o residenza:</u>		<u>Data Trasporto</u> 13/03/2015	<u>Firma</u>
<u>Vettore, domicilio o residenza:</u>		<u>Ora Trasporto</u>	<u>Firma</u>
<u>Annotazioni Varie:</u>			<u>Firma per ricevuta:</u>  20/3/15



Destinatario IGS Healthcare srl
Via delle Industrie 35
80147 - Napoli
Fax: 08118864296

Data: 17/04/2015

Progr:089/PREV.AOCE

Prot: vedi intestazione

Termine ultimo per il riscontro:27/04/2015

Sir richiede preventivo per la fornitura del sotto indicato materiale:

Riscambio per: centrale di monitoraggio Fukunda denshi DS7700 matr. 50000523		
Quantità	Descrizione	Prezzorif.
1	Monitor per centrale DS 7700- cod. 9714240023	

si chiede, di far pervenire a mezzo mail, stante l'urgenza, entro e non oltre il termine indicato, la propria offerta, corredata di eventuali depliant e documentazione a supporto, prezzo di listino, e sconto applicato.

Nell'offerta andrà indicato, oltre al codice prodotto ed al tempo di consegna dall'ordine, anche il codice CND ed il numero attribuito dal Repertorio dispositivi medici.

Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it. Al preventive andrà allegata copia del D.U.R.C. in corso di validità.

Il Direttore dell'Ufficio Tecnico
Virgilio Pattucci

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta

U.O.C. Tecnologia Ospedaliera

Via Palasclano-81100 CASERTA-P.IVA02201130610

Tel, Fax:0823232465

e-mail: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it



IGS HEALTHCARE S.r.l.

Via delle Industrie, 35
80147 Napoli
Tel. 081-18902698
Fax 081-18864296
P.IVA 07692601219

Agenzia per la Campania
Esaote S.p.A.

Ns. Rif. 154-15-AT-IGS
Data 23.04.2015

Spett.le
A.O. Sant'Anna e Sebastiano di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano, 81
81100 Caserta

OGGETTO: Offerta per la fornitura di ricambi per monitoraggio Fukuda Denshi DS7700 matr. 50000523

Facciamo seguito alla Vs. richiesta n.089/PREV.AOCE del 17.04.2015, per sottoporre la nostra migliore offerta per:

Ricambio per centrale di monitoraggio Fukuda Denshi DS 7700 matr. 50000523		
Quantità	Descrizione	Prezzo Rif.
1	Monitor per Centrale Fukuda Denshi DS 7700 cod. 97 - Fornitura in Exchange	6.150,00

Cod. Prodotto 9714240023

CND Z12030201

Identificativo di Registrazione BD/RDM369564

Consegna: entro 15 gg. data ordine
Trasporto: a ns. carico
Installazione: a ns. carico
Pagamento: entro 60 gg. data fattura
I.V.A.: 22% a Vs. carico
Garanzia: 06 mesi data collaudo positivo
Validità: 30 gg.

Cordiali saluti

IGS HEALTHCARE s.r.l.
Amministratore Unico
Dot. Ing. Giuseppe Santoro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

~~ART. 47 DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445~~

Il sottoscritto Giuseppe Santoro, nato a Napoli (NA) il 06.01.1951 e residente a Pozzuoli in via San Gennaro, n.70, in qualità di Amministratore Unico della Ditta IGS HEALTHCARE SRL con sede legale in Napoli Via delle Industrie, 35 - C.A.P. 80147 P. Iva: 07692601219 C.F.: 07692601219 tel.: 081 18902698 - Fax: 081 18864296 e-mail: giuseppe-santoro@hotmail.it, igshealthcare@pec.sinapsis-srl.net, e consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per effetti dell'art.76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

DICHIARA

1. che la società IGS Healthcare S.r.l. è iscritta nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Napoli al n. 903612 per l'attività di vendita ed assistenza apparecchiature elettromedicali;
2. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale, capacità tecnico-professionale ed economica - finanziaria ai sensi dell'art.125, c. 12 del D.Lgs 163/2006 ;
3. di essere a tutt'oggi in regola con gli obblighi contributivi e con gli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
4. di non avere personale dipendente
5. di non essere titolare di posizioni assicurative INAIL ed INPS
6. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
7. di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione di cui all'art. 9 comma 2 lett. C del D. Lgs. 231/2001;
8. di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;
9. di accertare tutte le condizioni della lettera d'invito alla gare/buono d'ordine.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Napoli, li 23.04.2015

Timbro e Firma

IGS HEALTHCARE s.r.l.

Amministratore Unico
Dott. Ing. Giuseppe Santoro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Estremi identificativi conto corrente dedicato ancorché in via non esclusiva per i rapporti con la Seconda Università degli Studi di Napoli, e generalità e codice fiscale delle personale delegate ad operare su di esso ai sensi dell'art.3, comma 7 della Legge n. 136/2010.

Il sottoscritto Giuseppe Santoro, nato a Napoli (NA), il 06.01.1951, e residente in Pozzuoli(NA), via San Gennaro, 70, in qualità di Amministratore Unico della ditta IGS HEALTHCARE SRL,

C.F.: | 0 | 7 | 6 | 9 | 2 | 6 | 0 | 1 | 2 | 1 | 9 | P. IVA 07692601219,

con sede legale in Napoli (NA), Via delle Industrie n.35 CAP 80147,

tel.: 081 18902698, e-mail giuseppe.santoro@hotmail.it, igshealthcare@pec.sinapsis-srl.net

e consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per effetti dell'art.76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

DICHIARA CHE

(ai sensi dell'art.3 del comma 7 della legge 136/2010)

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari previsti dal art.3 della legge 136/2010, gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato ovvero dei conti correnti bancari/postali dedicati, ancorché in via non esclusiva, alle commesse pubbliche, le generalità il codice fiscale delle persone delegate adoperare su di esso/i, è/sono quello/i sotto riportato/i.

La presente costituisce:

- | |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> prima comunicazione <small>(ufficialità rispetto alla prassi normativa)</small> |
| <input type="checkbox"/> modifica della prima/successive comunicazione/i |
| <input type="checkbox"/> in aggiunta |
| <input type="checkbox"/> in sostituzione |

dati identificativi del conto corrente (1)

Banca UNICREDIT NAPOLI

Agenzia 12 CORSO GARIBALDI 231 NAPOLI

Codice Paese: | I | T | CIN Euro | 2 | 7 | CIN ITALIA | Y | ABI | 0 | 2 | 0 | 0 | 8 |

CAB | 0 | 3 | 4 | 5 | 2 | N. Conto* | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 6 | 8 | 5 | 3 | 9 |

IBAN :

| I | T | 2 | 7 | Y | 0 | 2 | 0 | 0 | 8 | 0 | 3 | 4 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 6 | 8 | 5 | 3 | 9 |

dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a) Sig. Giuseppe Santoro nato a Napoli residente a Pozzuoli via San Gennaro 70

Cod. fisc.: | S | N | T | G | P | P | 5 | 1 | A | 0 | 6 | F | 8 | 3 | 9 | L |

operante in qualità di Amministratore Unico



Allegato A

DICHIARA ALTRESÌ CHE

~~tale conto corrente sarà utilizzato~~

in relazione a **TUTTI** i rapporti intercorrenti con le Unità Amministrative facenti capo all'Università

e si impegna a comunicare eventuali variazioni allo stesso

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del DLgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale dichiarazione viene resa.

Napoli, li 23.04.2015

Timbro e firma

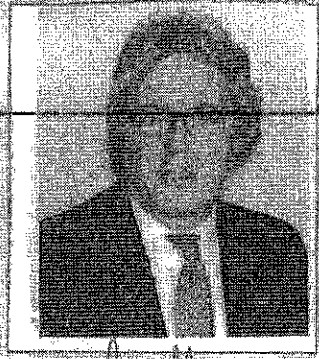
IGS HEALTHCARE s.r.l.

Firma del dichiarante (in caso di illeggibilità)
Dott. Ing. Giuseppe Santoro

All. Documento di identità in corso di validità.

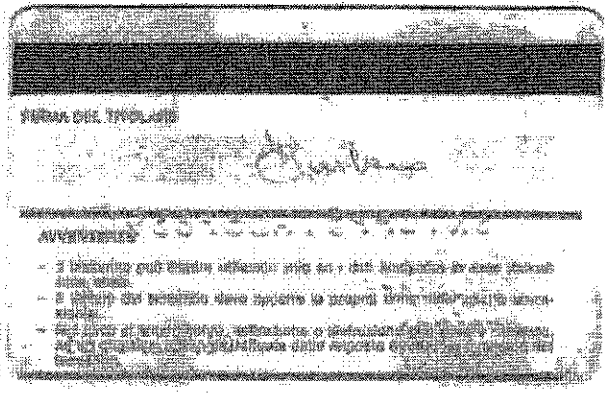
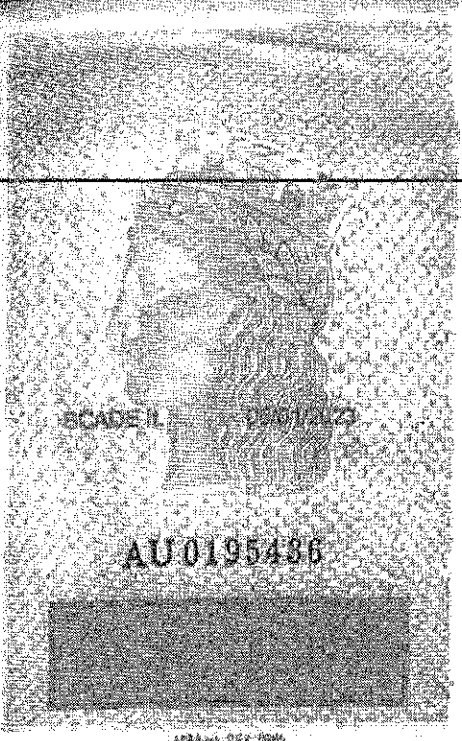


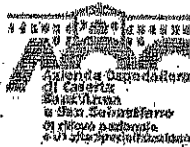
Cognome **SANTORO**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **06/01/1951**
 (alto n. **40** P. **1** S. **A**)
 a **NAPOLI** (NA)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **POZZUOLI**
 Via **SAN GIUSEPPE SCONFINO, 70 P.ta.C**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **CHIRURGO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.92**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Giuseppe Santoro*
POZZUOLI **27/12/2012**
 Imprints del direttore
 Imprints sinist. **B. SANDACO**
 Imprints Destro
 CAPO DEL TRIBUNALE

SECRET **SNTGPP51A06F839L**
 COGNOME **SANTORO**
 NOME **GIUSEPPE**
 LUOGO DI NASCITA **NAPOLI**
 DATA DI NASCITA **06/01/1951**
2002
 Il Ministero delle Finanze





Destinatario Devcore medical italy srl
 Viale Poggio Fiorito 27
 00114-Roma
 Tel: 800918200
 Fax: 800918202

Data: 27/03/2015

Progr:073/PREV.AOCE

Prot: vedi intestazione

Termine ultimo per il riscontro: 08/04/2015

Si richiede preventivo per la fornitura del sottoindicato materiale:

Ricambio per: Gamma Detection System Devcore medical NEO 2000		
Quantità	Descrizione	Prezzo rif.
2	Cavo per sonda NPR 14 cod. prodotto NPA71	
1	Collimatore esterno cod. prodotto NPE14	

si chiede, pertanto, di far pervenire a mezzo fax e mail, stante l'urgenza, entro e non oltre il termine indicato, la propria offerta, corredata di eventuali depliant e documentazione a supporto, prezzo di listino, e sconto applicato.

Nell'offerta andrà indicato, oltre al codice prodotto ed al tempo di consegna dall'ordine, anche il codice CND ed il numero attribuito dal Repertorio dispositivi medici.

Il prezzo di riferimento indicato è il prezzo unitario del bene richiesto.

Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito Internet aziendale www.ospedale.caserta.it. Al preventivo andrà allegata copia del D.U.R.C. in corso di validità.

Il Direttore dell'Ufficio Tecnico
 Virgilio Patitucci

RA

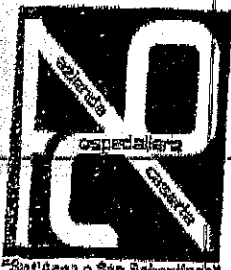
Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta

U.O.C. Tecnologia Ospedaliera

Via Palasciano - 81100 CASERTA - P. IVA 02201130810

Tel, Fax: 0823 232465

e-mail: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it



"San'Anna e San Sebastiano"
di Caserta
di riferimento e di alta specializzazione

U.O. SENOLOGIA-BREAST UNIT
CASERTA

Responsabile : dott. G. Pitruzzella
Tel 0823/232042



Staff Medico :

Dot. A. Ragone
Chirurgo
Dot. M. Sorgente
Chirurgo

Dot. G. Belfiore
Radiologo
Dot. M. Fusco
Fisiatra
Dott. G. Ianniello
Oncologo
Dott.ssa L. Parente
Psicologa
Dott.ssa C. Buonomo
Anatomia Patologica



Per qualsiasi informazione
telefonare al numero
0823/232035

Per prenotare una visita
telefonare al numero
800911818

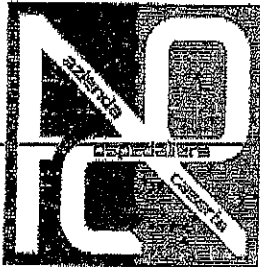
Oggetto : richiesta urgente acquisto collimatore

SI RICHIEDE, CON URGENZA, L'ACQUISTO DI UN
COLLIMATORE PER LA SONDA NEO2000 DELLA DITTA
NEOPROBE.
TALE APPARECCHIO E' IN DOTAZIONE DELL'U.O. DI
SENOLOGIA ED E' INDISPENSABILE PER LA RICERCA DEL
"LINFONODO SENTINELLA" NELLE PAZIENTI AFFETTE DA
CARCINOMA DELLA MAMMELLE.
IL COLLIMATORE, CHE E' UN PICCOLO TAPPO CHE CHIUDE LA
SONDA, E' ANDATO PERSO IN SALA OPERATORIA ED E'
NECESSARIO PER IL CORRETTO FUNZIONAMENTO DEL
DISPOSITIVO.
DA RICERCHE EFFETTUATE SI E' EVINTO CHE LA DITTA
FORNITRICE E' LA DEVICOR MEDICAL (NUMERO VERDE
800918200) ED IL PREZZO DOVREBBE AGGIRARSI INTORNO AI
300 EURO.
IN ATTESA DI UN VOSTRO SOLLECITO RISCONTRO, SI INVIANO
DISTINTI SALUTI.

CASERTA 16/02/15
Dott. G. Pitruzzella
[Handwritten signature]

Vec. Osp.

[Handwritten initials]

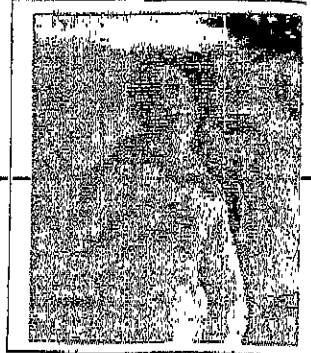


"Sant'Anna e San Sebastiano"
di Caserta
di riferimento nazionale e di alta specializzazione

U.O. SENOLOGIA-BREAST UNIT

CASERTA

Responsabile : dott. G. Pitruzzella
Tel 0823/232042



Staff. Medico :

Dott. A. Ragone
Chirurgo
Dott. M. Sorgente
Chirurgo

Dott. G. Belfiore
Radiologo
Dott. M. Fusco
Fisiatra
Dott. G. Ianniello
Oncologo
Dott.ssa L. Parente
Psicologa
Dott.ssa C. Buonomo
Anatomia Patologica

Per qualsiasi informazione
telefonare al numero
0823/232035

Per prenotare una visita
telefonare al numero
800911818

AL DIRETTORE GENERALE
SEDE

AL DIRETTORE SANITARIO
SEDE

AL RESPONSABILE
INGEGNERIA CLINICA
SEDE

SI COMUNICA CHE LA SONDA DEL GAMMA COUNTER NEO2000 DELLA DITTA NEOPROBE IN DOTAZIONE ALLA UNITA' DI SENOLOGIA CON INVENTARIO N. 31988, E' ANDATA FUORI USO IN DATA ODIERNA.

SI PRECISA CHE TALE APPARECCHIATURA E' INDISPENSABILE PER LA BIOPSIA DEL "LINFONODO SENTINELLA" NELLE PAZIENTI AFFETTE DA CARCINOMA DELLA MAMMELLA. LA MANCANZA DEL GAMMA COUNTER CI COSTRINGEREBBE AD EFFETTUARE LINFOADENECTOMIE A TUTTE LE PAZIENTI E RITORNARE COSI' AI VECCHI PROTOCOLLI CHIRURGICI DI CIRCA 15-20 ANNI OR SONO.

Caserta 27/02/2015

IL RESPONSABILE
DOTT. G. PITRUZZELLA

Spettabile
A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
U.O.C. TECNOLOGIA OSPEDALIERA
VIA PALASCIANO
81100 - CASERTA

Roma, 03/04/2015

Prot. n. QI111173

[citare nelle comunicazioni]

OGGETTO: Preventivo per la fornitura di un collimatore e di un cavo per sonda Neoprobe.
Vs. rif. Prot. n. 073/PREV.AOCE del 27/03/2015

La scrivente **Devicor Medical Italy S.r.l.**, con sede legale in Viale del Poggio Fiorito 27- 00144 Roma, capitale sociale Euro 2.700.000 interamente versato, codice fiscale/partita Iva 06991390961, REA 1273456, nella persona del Presidente e Amministratore Delegato Dott. Vito Lassandro, nato a Bari il 16/11/1960, codice fiscale LSSVTI60S16A662Q, sottopone alla Vostra cortese attenzione la propria migliore offerta per la fornitura dei prodotti qui di seguito dettagliati.

CODICE	DESCRIZIONE	Prezzo unitario LISTINO	SCONTO	Prezzo unitario OFFERTO	CND	R.D.M
NPA76	Cavo per sonda NPR14	€ 600,00	2%	€ 588,00	Z129099	839127
NPE14	Collimatore per sonda	€ 700,00	2%	€ 686,00	Z129099	838968

Condizioni di fornitura:

- I prezzi offerti, IVA esclusa, sono comprensivi delle spese di imballo, trasporto e consegna.
- IVA: 22% a Vs. carico.
- Termini di pagamento: 60 giorni data fattura.
- Consegna: nel termine massimo di 10 giorni dalla data di ricevimento dell'ordine.
- Unità minima di vendita: Confezione.
- Validità dell'offerta: 20/12/2015.

La Devicor Medical Italy S.r.l. assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della Legge n. 136/2010 e s.m.i. e comunica di seguito i dati relativi al c/c dedicato alla presente fornitura.

C/C DEDICATO

INTESA SAN PAOLO IBAN IT 58 H 03069 05093 100000000605

PERSONE AUTORIZZATE AD OPERARE SUL C/C DEDICATO

Sean Burke CF BRKSJS60L10Z404K
Francesca Forgione CF FRGFNC68L69L063V
Thomas Westerfeld CF WSTTMS70D23Z112R

Per ulteriori informazioni sulla presente offerta potrete rivolgerVi a:

UFFICIO GARE: Tel. 800 918 201 Fax 800 918 202 e-mail: ufficio.gare@mammotome.com

PRODUCT SPECIALIST: Daniele Tagliente Tel. 348 1116672 e-mail: daniele.tagliente@devicormedical.com

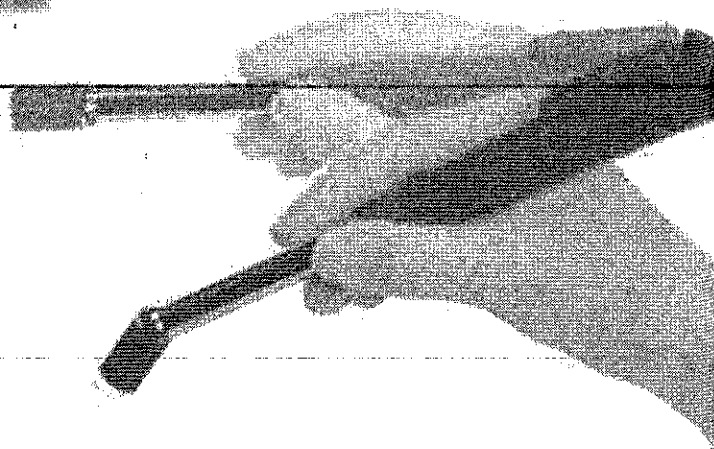
Cordiali saluti.

Devicor Medical Italy S.r.l.

Vito Lassandro
Presidente e A.D.

Richiedi la prova di Neoprobe®

Libertà di Movimento



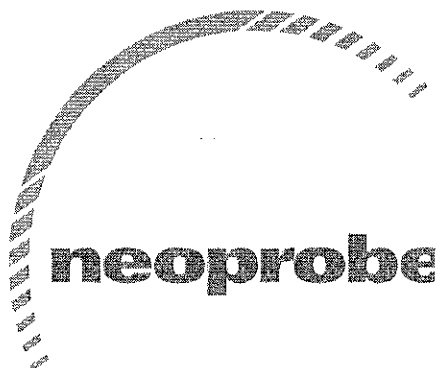
neoprobe® **GDS**

GAMMA DETECTION SYSTEM

 **Bluetooth®**

- Lo Stato dell'Arte per la Chirurgia Radioguidata
- Elevata sensibilità
- Sonde senza cavo




neoprobe

Affidabilità

Neoprobe® Gamma Detection System costituisce l'elemento fondamentale per le procedure di chirurgia radioguidata quali il mapping linfatico e la paratiroidectomia. La complessità tecnologica garantisce la semplicità operativa – subito pronto e facile da utilizzare – risparmiando alle pazienti inutili complicanze derivanti dalla chirurgia tradizionale.

Neoprobe® GDS è un sistema basato su piattaforma a microprocessore, che elimina la necessità di acquistare nuovi componenti hardware per aggiornamenti futuri. Periodici upgrade del software assicurano l'aggiornabilità del sistema.

■ PRONTO ALL'USO

- Tecnologia Wireless Bluetooth® integrata
- Senza cavo, pronto all'uso
- Ampio display di facile lettura

■ CALIBRAZIONE

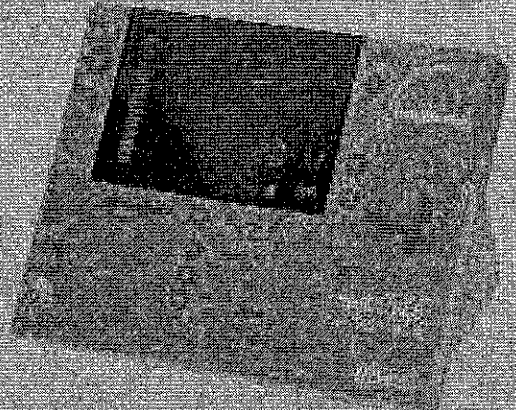
- Sistema pre-calibrato

■ Opzioni

- Dinamica: ad esempio, mapping linfatico
- Binaria: ad esempio, paratiroidectomia e procedure con FDG
- Finestre energetiche preimpostate o configurabili per i più comuni radioisotopi
- Modalità sonore personalizzabili in base alle preferenze dell'utilizzatore

■ SOFTWARE AGGIORNABILE

- Per garantire prestazioni ottimali nel corso delle diverse procedure chirurgiche



Accuratezza

Sonda laparoscopica Bluetooth®

La sonda rilevatrice di raggi gamma per procedure laparoscopiche fornisce un nuovo punto di vista – campo di captazione ortogonale (90°) per facilitare l'accesso alle lesioni più profonde. Il design ergonomico è ottimizzato per un'ampia varietà di impieghi. La sonda laparoscopica utilizza la tecnologia Bluetooth®, consentendo di sostituire facilmente una sonda con un'altra.

Sonda per Alte Energie

Continuando la tradizione di aggiornabilità del sistema, Neoprobe® annuncia la disponibilità della sonda portatile per le alte energie, in grado di rilevare intra-operatoriamente i fotoni tipicamente emessi dalle lesioni positive alla PET.

Sonda da 9 mm con tecnologia Bluetooth® II

La sonda da 9 mm è stata progettata per procedure dove è importante la minimizzazione delle cicatrici, come paratiroidi e melanoma:

- Sonda retta da 9 mm con collimazione interna
- Massima maneggevolezza per procedure di chirurgia maxillo-facciale
- Diametro ridotto di oltre il 37.5 % rispetto alle sonde tradizionali da 14 mm

Flessibilità

Le sonde wireless Bluetooth® eliminano l'ingombro dei cavi in sala operatoria, offrendo al chirurgo maggiore flessibilità all'interno del campo sterile.

La tecnologia plug & play permette di scambiare le sonde facilmente.

■ SONDE WIRELESS BLUETOOTH®

- Senza cavo, ergonomiche, disponibili di forma retta e angolata con tecnologia Bluetooth® II
- Sonda laparoscopica Bluetooth®

Sonda Angolata Bluetooth® II da 14 mm

Sonda Retta Bluetooth® II da 14 mm

Scopri i vantaggi delle sonde wireless Neoprobe® con tecnologia Bluetooth® II:

■ SENSIBILITÀ

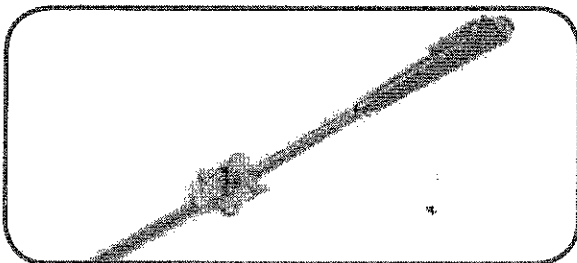
- Incremento del 50 % rispetto alla sonda con cavo (NPR14)
- Per rilevare anche i livelli di attività più bassi

■ FINESTRE ENERGETICHE REGOLABILI

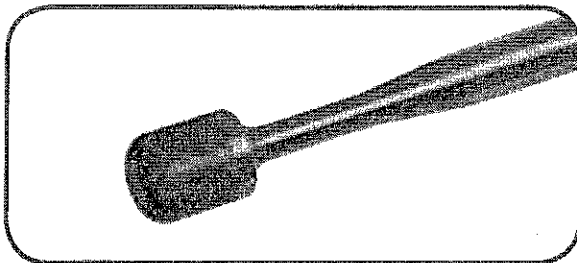
- 6 finestre energetiche preimpostate per i più comuni radioisotopi: ^{123}I , ^{57}Co , $^{99\text{m}}\text{Tc}$, ^{111}In , ^{67}Ga , ^{18}F
- Settima finestra energetica APERTA. Modalità "Dual Isotope" per la scansione simultanea di $^{99\text{m}}\text{Tc}$ e ^{123}I

■ PORTA SORGENTE PER CONTROLLI DI QUALITÀ

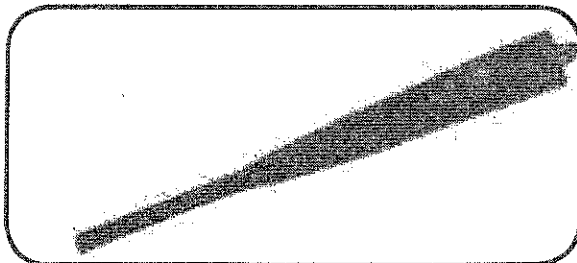
- Per eseguire controlli di qualità su tutte le sonde da 14 mm (NPB14S, NPB14A, NPR14)



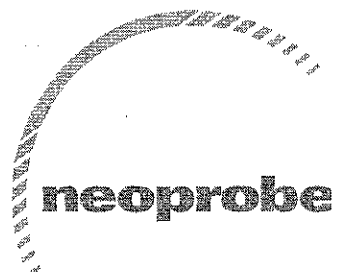
Sonda laparoscopica Bluetooth® compatibile con trocar da 12 mm



Sonda per alte energie:
Rileva l'isotopo radioattivo del Fluoro-18, chiamato ^{18}F -FDG, ed altri radionuclidi ad alta energia



Sonda da 9 mm con tecnologia Bluetooth® II



2. CATEGORIA 1.2000

Lo Stato dell'Arte per la Chirurgia Radioguidata

Devicor Medical Inc. si impegna ad offrire un affidabile supporto nella cura delle pazienti attraverso i nostri prodotti, la formazione clinica e il costante supporto al cliente.

Per maggiori informazioni contatta il tuo Specialista di Prodotto DEVICOR MEDICAL.

Informazioni commerciali:

Sonda Retta Bluetooth® II da 14 mm	NPB14S
Sonda Angolata Bluetooth® II da 14 mm	NPB14A
Sonda da 14 mm con cavo	NPR14
Sonda laparoscopica Bluetooth® II da 11 mm	NPB11L
Sonda Bluetooth® II da 9 mm	NPB09S
Sonda per F-18 e Alte Energie	NPRF18
• Necessita di cavo di collegamento (NPAF18) venduto separatamente	
• Compatibile esclusivamente con unità di controllo Neoprobe® versioni 2200 e 2300	
Cavo per sonda per F-18	NPAF18
Unità di controllo Neoprobe® GDS con software incluso	NPCU3
Collimatore esterno per sonde da 14 mm	NPE14
Accessori per sonda	NPA71
Cavo per sonda NPR14	NPA76
Adattatore Bluetooth® (NPBAK)*	
Porta Sorgente per controlli*	

*Per maggiori informazioni, contattare lo Specialista di Prodotto Neoprobe®



Accessori per sonda



Collimatore esterno
per sonde da 14 mm



Porta Sorgente per controlli

Neoprobe® e neo2000® sono marchi registrati dalla Neoprobe Corporation. Marchio e logo Bluetooth® sono proprietà di Bluetooth® SIG, Inc. ed ogni utilizzo da parte di Neoprobe o suo rappresentante è sotto licenza.

© 2011 DEVICOR MEDICAL, Inc. Tutti i diritti riservati.

DEVICOR® MEDICAL PRODUCTS

Devicor Medical Italy S.r.l. • Viale del Poggio Fiorito, 27 • 00144 Roma (RM), Italy
Tel.: +39 - 800 91 82 00 • Fax: +39 - 800 91 82 02 • servizio.clienti@mammotome.com
www.mammotome.com

Per ulteriori informazioni contattare:
DEVICOR MEDICAL GERMANY GmbH
Südportal 3 • D-22848 Norderstedt, Germany
Tel.: +49 (0) 40 - 59 35 59 10
Fax: +49 (0) 40 - 500 98 940
info-europe@mammotome.com
www.mammotome.com

SCHEDA TECNICA DI PRODOTTO
STRUMENTI PER LA RILEVAZIONE DI RAGGI GAMMA
NEOPROBE GDS

NOME COMMERCIALE	CAVO PER SONDA NEOPROBE		
CODICE	NPA76		
DESCRIZIONE	CAVO DI COLLEGAMENTO SONDA - UNITA' DI CONTROLLO		
CLASSE DI APPARTENENZA	Secondo la direttiva CE 93.42 (Dlgs 46/97)		
DITTA PRODUTTRICE	Devicor Medical Product, Inc., Fifth floor, 300 E-Business Way, Cincinnati, OH 45241, USA - responsabile della fabbricazione e del confezionamento del suddetto prodotto		
DITTA DISTRIBUTRICE	Devicor Medical Italy S.r.l., con sede a Roma, Viale del Poggio Fiorito n. 27, P. IVA e CF/C.C.I.A.A. 06991390961, N° REA 1273456. Distribuisce in Italia in esclusiva il suddetto prodotto.		
DESTINAZIONE D'USO	Cavo di collegamento sonda NPR14 - unità di controllo. Rilevazione di raggi gamma per chirurgia radioguidata o radioimmunoguidata. Utilizzabile esclusivamente con unità di controllo Neoprobe Neo2000 versioni 2100 e 2200 e Neoprobe GDS.		
CONFEZIONAMENTO	Confezionamento primario e di spedizione (box di cartone). Il confezionamento è atto a garantire l'integrità del prodotto.		
	Confezione di vendita	1 pezzo	
	Materiali	Scelti in modo da poter conferire sicurezza, funzionalità e compatibilità con l'ambiente.	
ETICHETTATURA	Sul confezionamento primario e secondario vengono riportate tutte le informazioni previste al punto 13, allegato 1 della direttiva CE 93/42 Dlgs. 46/97.		
MARCHIO CE	Presente		
MATERIALI PRODOTTO	Conformi a quanto definito dall'allegato 1 -requisiti essenziali- direttiva 93/42 Dlgs. 46/97 tutti i materiali impiegati sono quindi atossici e biocompatibili.		
LATTICE	Il prodotto non contiene lattice. Inoltre, nelle officine di produzione sono stati eliminati dai processi produttivi i guanti in lattice e tutti i componenti del confezionamento e gli adesivi sono stati controllati e risultano privi di lattice.		
PRODUZIONE	Vengono rispettate le norme di fabbricazione ISO 13485:2003. Secondo quanto previsto dalle norme ISO 13485:2003 le spedizioni dei prodotti ai diversi clienti sono documentate e registrate (e.g. nome e indirizzo del cliente, data, quantità, numero di lotto) al fine di assicurare la tracciabilità dei dispositivi in caso di richiamo dal mercato. Tutti i documenti relativi alla produzione, vengono mantenuti agli atti presso gli stabilimenti di produzione per un periodo non inferiore a 5 anni dalla data di produzione.		
CONTROLLI	Ciascun lotto di parti componenti viene ispezionato prima che ciascun componente venga accettato per la produzione. Il singolo prodotto finito viene sottoposto ad ispezioni visive e, ove applicabile, automatizzate di carattere dimensionale, fisico, biologico e chimico. Viene effettuata una prova di corretto funzionamento prima di essere confezionato.		
CONSERVAZIONE	Temperatura di conservazione e trasporto: da -20 a 60 °C Umidità di conservazione e trasporto: da 10 a 95% Pressione atmosferica di conservazione e trasporto: da 500 hPa a 1060 hPa		
STERILIZZAZIONE	Il prodotto può essere ricoperto con drappo sterile o può essere sterilizzata con Sterrad metodo gas plasma, oppure con Ossido di Etilene.		
SMALTIMENTO	I prodotti non contengono tossici. Possono essere inceneriti secondo le vigenti leggi senza produzione di gas tossici o residui inquinanti.		
ISTRUZIONI- AVVERTENZE	Fare riferimento al foglio illustrativo presente in ciascuna unità di vendita.		
<i>Ultimo aggiornamento</i>	18/04/2013		
<i>Approvato da</i>	Vito Lassandro, Country Manager		

SCHEDA TECNICA DI PRODOTTO
STRUMENTI PER LA RILEVAZIONE DI RAGGI GAMMA
NEOPROBE GDS

NOME COMMERCIALE	COLLIMATORE PER SONDA NEOPROBE		
CODICE	NPE14		
DESCRIZIONE	COLLIMATORE ESTERNO REMOVIBILE PER SONDA DA 14 MM		
CLASSE DI APPARTENENZA	Secondo la direttiva CE 93.42 (Dlgs 46/97)	II a	
DITTA PRODUTTRICE	Devicor Medical Product, Inc., Fifth floor, 300 E-Business Way, Cincinnati, OH 45241, USA - responsabile della fabbricazione e del confezionamento del suddetto prodotto		
DITTA DISTRIBUTTRICE	Devicor Medical Italy S.r.l., con sede a Roma, Viale del Poggio Fiorito n. 27, P. IVA e CF/C.C.I.A.A. 06991390961, N° REA 1273456. Distribuisce in Italia in esclusiva il suddetto prodotto.		
DESTINAZIONE D'USO	Collimatore esterno removibile per sonda 14 mm per chirurgia radioguidata o radioimmunoguidata. Utilizzabile esclusivamente con sonde Neoprobe retta da 14 mm, Bluetooth retta da 14 mm e Bluetooth angolata da 14 mm.		
CONFEZIONAMENTO	Confezionamento primario e di spedizione (box di cartone). Il confezionamento è atto a garantire l'integrità del prodotto.		
	Confezione di vendita	1 pezzo	
	Materiali	Scelti in modo da poter conferire sicurezza, funzionalità e compatibilità con l'ambiente.	
ETICHETTATURA	Sul confezionamento primario e secondario vengono riportate tutte le informazioni previste al punto 13, allegato 1 della direttiva CE 93/42 Dlgs. 46/97.		
MARCHIO CE	Presente		
MATERIALI PRODOTTO	Conformi a quanto definito dall'allegato 1 -requisiti essenziali- direttiva 93/42 Dlgs. 46/97 tutti i materiali impiegati sono quindi atossici e biocompatibili.		
LATTICE	Il prodotto non contiene lattice. Inoltre, nelle officine di produzione sono stati eliminati dai processi produttivi i guanti in lattice e tutti i componenti del confezionamento e gli adesivi sono stati controllati e risultano privi di lattice.		
PRODUZIONE	Vengono rispettate le norme di fabbricazione ISO 13485:2003. Secondo quanto previsto dalle norme ISO 13485:2003 le spedizioni dei prodotti ai diversi clienti sono documentate e registrate (e.g. nome e indirizzo del cliente, data, quantità, numero di lotto) al fine di assicurare la tracciabilità dei dispositivi in caso di richiamo dal mercato. Tutti i documenti relativi alla produzione vengono mantenuti agli atti presso gli stabilimenti di produzione per un periodo non inferiore a 5 anni dalla data di produzione.		
CONTROLLI	Ciascun lotto di parti componenti viene ispezionato prima che ciascun componente venga accettato per la produzione. Il singolo prodotto finito viene sottoposto ad ispezioni visive e, ove applicabile, automatizzate di carattere dimensionale, fisico, biologico e chimico. Viene effettuata una prova di corretto funzionamento prima di essere confezionato.		
STERILIZZAZIONE	Il prodotto può essere ricoperto con drappo sterile o può essere sterilizzata con Sterrad metodo gas plasma, oppure con Ossido di Etilene o Autoclave.		
SMALTIMENTO	I prodotti non contengono tossici. Possono essere inceneriti secondo le vigenti leggi senza produzione di gas tossici o residui inquinanti.		
ISTRUZIONI-AVVERTENZE	Fare riferimento al foglio illustrativo presente in ciascuna unità di vendita.		
CARATTERISTICHE	Materiali	Lega di Tungsteno	
<i>Ultimo aggiornamento</i>	18/04/2013		
<i>Approvato da</i>	Vito Lassandro, Country Manager		

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA
PER APPALTO DI FORNITURE PUBBLICHE - STIPULA CONTRATTO / CONVENZIONE / CONCESSIONE
Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	34076655	del	17/02/2015
Riferimento	2312	del	06/11/2014
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20151843902619		

Spett.le DEVICOR MEDICAL ITALY S.R.L.
devicormedicalitaly@pec.it
Spett.le ASL TARANTO - AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO
SEDE CENTRALE - DIREZIONE GENERALE
areapatrimonio.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

Impresa	DEVICOR MEDICAL ITALY S.R.L.				
Sede legale	VIA DEL POGGIO FIORITO 27 00144 ROMA (RM)				
Sede operativa/Ind attività	VIA DEL POGGIO FIORITO 27 00144 ROMA (RM)				
Codice Fiscale	06991390961	e-mail	ufficio.gare@mammotome.com	e-mail PEC	devicormedicalitaly@pec.it
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: CHIMICA				
Stazione Appaltante/AP	02026690731 - ASL TARANTO - AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO SEDE CENTRALE - DIREZIONE GENERALE VIALE VIRGILIO 31 74100 TARANTO (TA) e-mail: areapatrimonio@asl.taranto.it e-mail PEC: areapatrimonio.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it				
Oggetto dell'appalto	FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMA PER BIOPSIA MAMMARIA VUOTO-ASSISTITA SU GUIDA RADIOLOGICA STEROTASSICA PER IL CENTRO DONNA - S.S.DIAGNOSTICA RADIOLOGICA DELLA PATOLOGIA MAMMARIA DEL POC SS.ANNUNZIATA DI TARANTO				

Con il presente documento si dichiara che l'Impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di ROMA LAURENTINO	<input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 18672846
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 18/02/2015	
Il responsabile del procedimento MIELE CINZIA	
<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di ROMA EUR	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 7057136292
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 17/02/2015	
Il responsabile del procedimento VIOTO CONCETTA	

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.

RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INAIL in data 19/02/2015

Per INAIL-INPS
FIRMATO DIGITALMENTE DA
DE VICARIIS PASQUALINO

