



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"**  
**CASERTA**

---

---

**Determina Dirigenziale N. 523 del 16/06/2021**

---

**Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Oggetto: FORNITURA E RIPARAZIONE DI MATERIALE VARIO PER LE ESIGENZE DI VARIE  
UU.OO.CCC - AGGIUDICAZIONE AI SENSI DELL'ART 2 COM. 1 LETT. A) DEL D. LGS. 76/2020  
CONVERTITO CON L.120/2020 E S.M.I. ALLA DITTA GM MEDICA SRL.**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 16/06/2021 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Antonietta Costantini - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano*

**Oggetto:** FORNITURA E RIPARAZIONE DI MATERIALE VARIO PER LE ESIGENZE DI VARIE UU.OO.CCC - AGGIUDICAZIONE AI SENSI DELL'ART 2 COM. 1 LETT. A) DEL D. LGS. 76/2020 CONVERTITO CON L.120/2020 E S.M.I. ALLA DITTA GM MEDICA SRL.

**Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Premesso che**

- con nota Prot. n. 23478 del 31/07/2020 (Allegato 1) il Direttore della UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari, Dott. Massimo Mensorio, ha rilevato la necessità di procedere alla riparazione di diversi arredi presenti in varie UU.OO.CC;
- con nota Prot. n. 1744 del 18/01/2021 (Allegato 2) il Direttore della UOC TIN e TNE Neonatologia, Dott. Italo Bennardo, ha richiesto *"l'acquisto di tre lavabi per sostituire quelli in dotazione in quanto gravemente danneggiati dall'usura"*;
- con nota Prot. 5262 del 15/02/2021 (Allegato 3) il Direttore della UOSD Sale Operatorie, Dott.ssa Concetta Gallo, ha richiesto l'acquisto del seguente materiale:
  - n. 6 coppie di fasce fermacorporo/fermagambe a cinghia, imbottite e lavabili, complete di morsetti per letti chirurgici OPT 100;
  - n. 3 coppie di fasce fermapolso a cinghia, imbottite e complete di morsetto per letti chirurgici OPT 100;
  - n. 4 poggiatesta imbottiti e lavabili per letti chirurgici OPT 100;
- con nota Prot. 16515 del 24/05/2021 (Allegato 4) il Direttore della UOSD Sale Operatorie, Dott.ssa Concetta Gallo, richiesto l'acquisto di n. 1 palo di contro trazione con cuscino cilindrico con cod. 9924025 del letto di trazione modello Vanto;
- con nota Prot. 16763 del 26/05/2021 (Allegato 5) questa Direzione ha chiesto alla Ditta GM Medica Srl, in quanto fornitrice delle attrezzature sui cui intervenire, di formulare offerta;
- entro il suddetto termine di scadenza è pervenuta l'offerta da parte della summenzionata Ditta (Allegato 6);

**Attestata** la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

**DETERMINA**

per le motivazioni indicate in premessa, di:

**I - DI AFFIDARE** alla Ditta GM Medica Srl la fornitura e la riparazione di materiale vario da destinare a varie UU.OO.CC., per l'importo complessivo di € 22.860,36 IVA inclusa e comprensivo dei costi di ritiro dei materiali esistenti;

**II - DI IMPUTARE** la spesa complessiva di € 22.860,36 Iva inclusa sul conto economico 1010205010 *"mobili e arredi"* del bilancio 2021;

**III- DI NOTIFICARE** copia di detto provvedimento alla Ditta GM Medica Srl;

**IV - DI PREVEDERE** la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D. Lgs. 159/2111, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

*Determinazione Dirigenziale*



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

---

**V – DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché ai Direttori delle UU.OO.CC Gestione Economico Finanziaria, OPSOS, TIN e TNE, nonché al Direttore della UOSD Sale Operatorie;

**IV - RENDERE** lo stesso immediatamente eseguibile, per l’urgenza rappresentata in premessa.

**Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato**  
dr.ssa Antonietta Costantini

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**  
(per le proposte che determinano un costo per l’AORN – VEDI ALLEGATO)

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

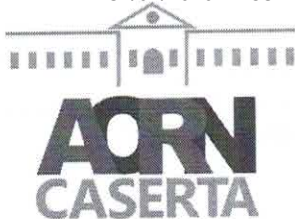


**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

---

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
DI CASERTA

Caserta. 30.07.2020

.Al Direttore Sanitario

Al Direttore UOC Provveditorato ed Economato

Loro Sedi

**Oggetto:** *Arredi stanze di degenza- Rilevazione stato*

Al fine di verificare lo stato degli arredi presenti nelle stanze di degenza di questo Ospedale, si è provveduto ad effettuare un sopralluogo da parte del sottoscritto a cui hanno partecipato nella quasi totalità dei casi i rispettivi Direttori di Dipartimento e nello specifico in data 20/07/2020 presso il Dipartimento Cardio Vascolare ed il Dipartimento Scienze Chirurgiche, in data 22.07.2020 presso il Dipartimento Scienze Mediche in data 24.07.2020 presso il Dipartimento Emergenza e Accettazione, e nelle date 25 e 27 luglio c.a presso il Dipartimento Salute della Donna e del bambino e presso le UU.OO.CC. Malattie Infettive e Tropicali a Direzione Universitaria, Nefrologia e Dialisi.. dal quale si è rilevato quanto segue:

**DIPARTIMENTO CARDIO VASCOLARE**

**CARDIOLOGIA CLINICA A DIREZIONE UNIVERSITARIA CON UTIC EDIFICIO C  
PIANO -1:**

**Posti letto attuali :** n. 14 posti letto di degenza: necessità n.12 letti elettrici in quanto

- n.2 letti di degenza, allo stato mancano
- n.3 sono di terapia intensiva(potrebbero essere sostituiti con n.2 elettrici)
- n.7 non sono elettrici e sprovvisti di spondine

**Comodini:**

- n.2 mancano;
- n. 12 (da sostituire in quanto mancano ante e/o non si bloccano)

---

U.O.C. ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE  
DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta  
Via Palasciano 81100 - Caserta  
Tel. Direttore 0823 232255 – Segreteria 0823 232381 – 0823 232187  
e-mail:programmazione@ospedale.caserta.it

**Testa letto:** idonei

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- assenza di n.1 tavolo
- assenza di n. 2 sedie

### **CARDIOCHIRURGIA E CHIRURGIA VASCOLARE EDIFICIO C PIANO 0**

**Posti letto attuali :** n.16

- n.14 meccanici (di cui degenza n.9 da sostituire in quanto non si alza)
- n.02 (degenza 17/18), letti in prestito dalla Terapia Intensiva CCH per riduzione
- p.l. per periodo estivo

**Comodini:**

- n. 5 da sostituire ( degenza n. 1-4- 8-9-11)

**Testa letto:**

- n.2 assenza di plastica, presenza scotch

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n.8 sedie da sostituire (stanze di degenza 1-2-3-4-7-9-17-18)

**Armadi degenza:**

- 1 (assenza di maniglia degenza n.6)

### **UTIC EDIFICIO C PIANO 0**

**Posti letto attuali:** 8

- (n.1 presenta una batteria da sostituire e la cui richiesta è stata effettuata circa 20 gg addietro);
- Si rileva inoltre la necessità di arredare n. 2 box aggiuntivi, per i quali già vi è la predisposizione).

**Comodini:**

- n. 3 (presentano problemi nell'utilizzo e specificamente non si alzano)

**Testa letto:**

- funzionano (ma in attesa di sostituzione delle prese elettriche)

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- niente da rilevare

**Armadi degenza:**

- assenti in quanto non previsti

**CARDIOLOGIA D'EMERGENZA CON UTIC (degenza) EDIFICIO C PIANO 1**

**Posti letto:** 16 (attualmente n. 18 da portare a n. 16, nel momento in cui si renderanno attivi i n.2 posti letto presso la Cardiologia Universitaria)

- i letti sono tutti meccanici
- n.2 privi di testiera
- n.1 manopole per sollevare il letto

**Comodini:**

- n.8 non regolabili in altezza

**Testa letto:**

- n.6 presenza di scotch (3,4,5,6,13,19)

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:** niente da rilevare

**Armadi degenza:**

- privi di cilindro e chiavi, n.4 Mancano maniglie

**Spondine:**

- ne mancano n.9 su 16

**TERAPIA INTENSIVA DEL DIPARTIMENTO CARDIO VASCOLARE- EDIFICIO C PIANO 0**

**Posti letto attuali : 8**

**Comodini:**

- n. 9 pensili da valutare
- n. 9 carrelli da terapia da sostituire



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
DI CASERTA

---

**DIPARTIMENTO ONCOLOGICO**

**DH ONCOLOGICO – EDIFICIO F PIANO 6**

**Posti letto attuali :** 8 letti e 6 poltrone

**Comodini:** idonei

**Testa letto:** : idonei

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:** idonei (assenza di tavoli in quanto non c'è bisogno)

**Armadi degenza:** Assenza

**ONCOLOGIA MEDICA ED EMATOLOGIA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO– EDIFICIO F PIANO 4**

**Posti letto attuali :** 12

**Comodini:** idonei

**Testa letto:** idonei

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:** idonei ( Tavoli di colore arancione)

**Armadi degenza:** idonei

Richiesta da parte del Direttore di Dipartimento Oncologico di n.1 letto per procedure anche meccanico

**DIPARTIMENTO SCIENZE CHIRURGICHE**

**CHIRURGIA GENERALE ED ONCOLOGICA EDIFICIO F PIANO 5**

**Posti letto:** n.15 tutti meccanici

- n.1 con freno non funzionante

**Comodini:**

- n. 7 da sostituire (degenza 5,6,7,9,12 assenza di vassoio; degenze 1 e 8 non si abbassano)

**Testa letto:** idonei

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n.2 sedie (degenze 14 e 15)

**Armadi degenza:**

- n.1 (degenze n. 11/12 assenza di ante)

**Spondine:**

- n.13 mancanti

**Carrello terapia:** Vetusto e da sostituire

**CHIRURGIA A RICOVERO BREVE E DAY SURGERY POLISPECIALISTICA –EDIFICIO F PIANO 3**

**Posti letto:** 24.

- n.15 posti letto da sostituire (degenza n1 e 21 manca, n. 2 da sostituire, 7,8,10,11,12,15,16bis,18,21 freni, 20 non funziona, 22 e 23 schienale)

**Comodini:**

- n.20 da sostituire (3 non si abbassa,4 rotto, 6,7,8, manca, 10 anta 12 manca vassoio,11 non si abbassa, 13 manca anta, 15 manca leva,16 e 18 manca anta, 19 non si alza, 20 manca vassoio, 24,25,26 non si alza,22,23,24 manca)

**Testa letto:** ok

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n.9 sedie da sostituire;
- n. 1 tavolo manca

**Armadi degenza:**

- n.3 armadi mancano



## **UROLOGIA - EDIFICIO F PIANO 2**

**Posti letto attuali :** 15 tutti meccanici

**Comodini:**

- n.4 da sostituire (degenze 4 manca cassetto; degenze 10,11 e 15 manca anta).

**Testa letto:** idonei

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:** idonei

**Armadi degenza:**

- n.4 (5,6 – 7,8- 10,11,12- 13,14,15 assenza di maniglie)

**Spondine**

- n.4 da sostituire

Gli arredi delle UU.OO.CC. **Otorinolaringoiatria e Chirurgia Maxillo Facciale** al momento del sopralluogo non sono stati oggetto di valutazione, in quanto tali unità operative risultano accorpate al 5° piano dell'edificio F ed i rispettivi arredi depositati in apposite aree.

---

**DIPARTIMENTO SCIENZE MEDICHE**

**NEUROLOGIA – EDIFICIO D PIANO 4**

- **Posti letto attuali** : 16: Tutti i meccanici, tranne il p.l. di degenza n.7; (non si abbassano ed alzano)
- **Comodini:**
  - n.12 mancano di anta e non si alzano(degenza 7,8,9,10,11,12,14,16,19,20,21,22)
- **Testa letto:** vetusti e da rivedere
- **Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**
  - tavoli troppo grandi per le stanze; -
  - n.6 sedie da sostituire( degenze 7,8,9,12,13,15)
- **Armadi degenza:**
  - n.5 ( degenza 22,18,16,13,11 manca maniglia), (degenza 7/8 nel bagno per mancanza di spazio), (degenza 9 manca anta)
- **Spondine:**
  - n.20 (degenze 8,9,10,11,13,14,16,19,20,21,22)

**GERIATRIA EDIFICIO D PIANO 2**

**Posti letto attuali:** 9: tutti meccanici.

- Il p.l. 3 ed il p.l. 9 sono da sostituire: tutti sono fissi e non si abbassano ed alzano

**Comodini:**

- n.3 da sostituire (degenza 1-2-3)
- **Testa letto:** vetusti da rivedere

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- Mancano 3 tavoli, stanze piccole per collocare il tavolo.
- n. 8 sedie da sostituire (degenze 1,4,5,6,9)

**Armadi degenza:**

- n.6 manca di maniglia(degenza 1/2, 3/4, 5/6,)

**Spondine:**

- n.18 sono da sostituire

Carrello per terapia vetusto

### **MEDICINA INTERNA –EDIFICIO D PIANO 3**

**Posti letto attuali :** n. 16 Tutti i meccanici

- (n.2 con freni da rivedere, n.1 da sostituire, n.16 non funziona bene, tutti sono fissi e non si abbassano ed alzano)

**Comodini:**

- n. 10 da sostituire per ante e movimentazione (manca anta nelle degenze 16,14,5,6,1,2, da sostituire 12,11,9,10,)

**Testa letto:** vetusti da rivedere

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n.2 sedie da sostituire degenza 3

**Armadi degenza:**

- manca maniglie a tutte

**Spondine:**

- degenza 12 assente, degenza 16,13,12,9,6 da sostituire

**Manca ossigeno letto 10,12,14,16,8,6,3**

### **GASTROENTEROLOGIA EDIFICIO D PIANO 1**

**Posti letto attuali:** 16 tutti meccanici

- n.5 - (degenza 2,3,4,5,14 gancio rete da sostituire)

**Comodini:**

- n.12 da sostituire(16,13,12,8 anta, 15,14,11,9 manopola 1,2,4,6 non funzionano)

**Testa letto:**

- vetusti 3/4 luce notturna non funziona
- 13/14 campanello.

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- Assenza di n.3 tavoli (degenza 15/16,13/14,3/4 per mancanza di spazio);
- n.8 sedie da sostituire (degenza 1-2-3-4-5-7-11-12)

**Armadi degenza:**

- n.13: n.6 armadi sono privi di maniglie (degenza 15/16,11/12,7/8, 9,3/4, con 5/6 scotch, 1/2 maniglia rotta.

**Spondine:**

- n.10 sono da sostituire (degenze 5,7,9,11,12,14,16 assente, 4,6 non funziona, 1,13 rotta, 3 mancano due doghe, n 2 spondine degenza, 10 e 8 sono buone ma in prestito della UOC Nefrologia causa accorpamento)

**NEFROLOGIA E DIALISI EDIFICIO E PIANO TERRA**

**Posti letto attuali:** 9 tutti obsoleti (freni rotti)

**Comodini:**

- 7 da sostituire

**Testa letto:** idonei

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:** presenti

**Armadi degenza:**

- 9 posti assenza di maniglie

**DIALISI**

**Posti letto tecnici:** 14 P.L. funzionanti

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n.3 sedie
- n.1 tavolo da sostituire

**Tavolo servipranzo:**

- n. 16 (gli attuali sono arrugginiti)

**MALATTIE INFETTIVE EDIFICIO F PIANO 0**

**Posti letto:** n. 16 p.l. funzionanti

**Comodini:**

- n. 2 da sostituire

**Testa letto:** idonei

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n. 2 sedie da sostituire
- n 7 tavoli arrugginiti

**Armadi degenza:** idonei

**DIPARTIMENTO DELLA SALUTE DELLA DONNA E DEL BAMBINO**

**PEDIATRIA Edificio F PIANO 1**

**Posti letto:** n. 14 + 2 obi - funzionanti

**Comodini:**

- n. 6 da sostituire

**Testa letto:** funzionanti

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n. 2 sedie da sostituire scheggiate

**Armadi degenza:** presenti

**Poltrone mamme:**

- n. 16 poltrone obsolete e lacerate

**GINECOLOGIA Edificio N piano 2**

**Posti letto attuali :** 18 obsoleti con freni non funzionanti

**Comodini:**

- n. 9 da sostituire

**Testa letto:** funzionanti

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n. 6 sedie da sostituire
- n. 2 tavoli da sostituire

**Armadi degenza:** idonei

**OSTETRICIA Edificio N piano 3**

**Posti letto:** 18 obsoleti con freni non funzionanti

**Comodini:** presenti

**Testa letto:** funzionanti

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n. 10 sedie da sostituire
- n. 1 tavolo da sostituire

**Armadi degenza:** presenti

**DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE**

**NEUROCHIRURGIA Edificio N piano 5**

**Posti letto attuali:** 16 ( prima del COVID 18):. n. 11 meccanici n.5 elettrici

**Comodini:** idonei

**Testa letto:** idonei

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:** Sedie presenti; assenza dei tavoli per mancanza di spazio

**Armadi degenza:** Assenza di armadi a due ante; presente solo nella stanza di degenza 15/16

**Note:** servirebbero n. 2 letti elettrici di sub intensiva quanto rientreranno al 2 piano con n. 18 p.o.

**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Edificio N.5 piano**

**Posti letto:** 16 meccanici (n.12 nuovi e n.4 idonei ma non nuovi). Riferiscono di rivedere la convergenza di tutti i letti

**Comodini:**

- n.2 (degenza 2 bruciatura sul vassoio; 16 manca anta); (presenza di comodini di diversa tipologia degenza 5 e 9 vecchia tipologia)

**Testa letto:** idonei

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n. 3 tavoli (degenza 13/14, 11/12,9/10 manca)
- n.3 sedie da sostituire (degenza 11/12,3). Si rileva inoltre la presenza nelle stanze 13 e 14 di sedie di diversa tipologia e colore.

**Armadi degenza:**

- 0 assenza di n.7 armadi a due ante ( x spazio) mancano ad eccezione della degenza 15/16 in cui è presente anche con chiavi).

**CHIRURGIA DEI GROSSI TRAUMI Edificio N piano 1**

**Posti letto:** 18 (n. 9 meccanici n.9 elettrici di cui stanza di degenza 13 e 14 vecchio modello ma funzionante)

**Comodini:**

- n. 18 (non regolabile l'altezza nelle seguenti degenze: 15, 16 e 17); (assenza di anta 14,18,10,4); (presenza di scotch 1,2,5,6,9,11,12,13); (3 manca manopola per regolare l'altezza), (7 e 8 da sostituire).

**Testa letto:** idonei

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n.7 tavoli mancano (stanze di degenza 1/2, 3/4, 9/10,11/12,13/14,15/16, 17/18 presenti solo nelle stanza 3/4, 5/6).
- n.8 sedie mancano (stanza di degenza 5,7,9,13/14,15, 18)

**Armadi degenza:** assenti in tutte le stanze quelli a due ante

**MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA EDIFICIO N PIANO 1**

**Posti letto:** 19 (N.11 meccanici n.8 elettrici)

**Comodini:**

- n.11 da sostituire (assenza di anta nei posti letto di degenza 1, 4,5,6,7,8,11,12,17 e quelli presenti in stanza 9/10 da sostituire)

**Testa letto:**

- 1 posto di degenza n.2 da sostituire

**Tavoli e sedie nelle stanze di degenza:**

- n.11 sedie da sostituire (da sostituire 1,3,4,11,13,14, assente 2,5,7,9,18)

**Armadi degenza:**

- Assenza di armadi tranne nelle stanze 17/18 e 19 (stanze di degenza 1/2, 3/4 5/6,7/8,9/10,11/12,13/14, manca quello a due ante, 15/16 manca maniglie)

**Spondine:**

- n.6 (posto di degenza n.15 da sostituire; degenza 2 da sostituire, degenza 5 e 6 da sostituire,11e 12 da sostituire),

Distinti saluti

Il Direttore U.O.C. Organizzazione e Programmazione  
dei Servizi Ospedalieri e Sanitari  
Dott. Mario Massimo Mensorio



REGIONE CAMPANIA  
AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" Caserta  
U.O.C. ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE  
DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI  
IL DIRETTORE  
Dott. Mario Massimo Mensorio



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**  
**U.O. di Neonatologia con Terapia Intensiva Neonatale**  
**e Trasporto Neonatale di Emergenza**  
**Responsabile ff. Dr. Italo Bennardo**  
**Caserta, via Tescione – Tel. 0823/232240**

**Al Provveditorato**  
**Dott.ssa Costantini**

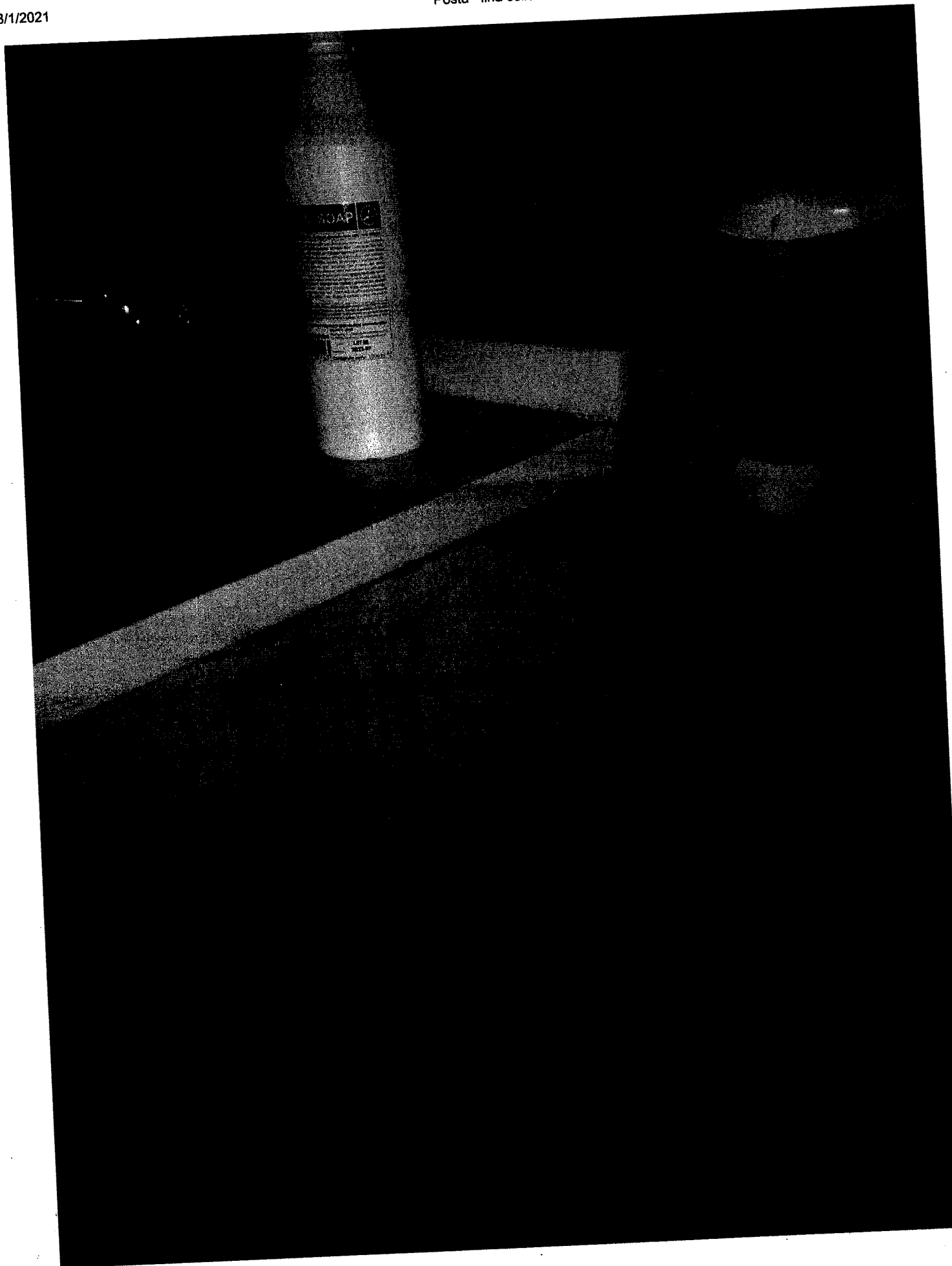
Si richiedono l'acquisto di tre lavabi per sostituire quelli in dotazione in quanto gravemente danneggiati dall'usura e che possono nuocere sia l'operatore che il neonato.  
Si allega foto per riscontro.

**CASERTA 18/1/2021**

**FIRMA**

18/1/2021

Posta - linea sollo - Outlook





**REGIONE CAMPANIA .**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

**U.O.S.D. SALE OPERATORIE**  
Responsabile: Dott.ssa Concetta Gallo

Al Direttore U.O.C. Provveditorato-Economato  
dr.ssa A. Costantini  
Al Direttore Sanitario Aziendale  
Dr.ssa A. Annechiarico

**Oggetto: acquisto accessori per letti operatori OPT 100**

Si richiede l'acquisto di n.6 coppie di **FASCE FERMACORPO/FERMAGAMBE** a cinghia , imbottite e lavabili ,complete di morsetti, di n.3 coppie di **FASCE FERMAPOLSO A CINGHIA** ,imbottite e complete di morsetto , nonché di n.4 **POGGIATESTA** imbottiti e lavabili ,dispositivi accessori dei letti chirurgici OPT 100 in dotazione alla nostra unità operativa .

Caserta  
15/02/2021

La Responsabile UOSD Sale Operatorie  
Dott.ssa Concetta Gallo

Dott.ssa Concetta Gallo  
U.O.S.D. SALE OPERATORIE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

**U.O.S.D. SALE OPERATORIE**  
Responsabile: Dott.ssa Concetta Gallo

Al Direttore UOC Provveditorato ed Economato

Dott.ssa A. Costantini \*

**Oggetto:** acquisto urgente pezzo letto di trazione

In riferimento all'acquisto in oggetto, essendo stato smarrito nello specifico il palo di contro trazione con cuscino cilindrico con cod. 9924025, del letto di trazione modello Vanto, indispensabile per effettuare interventi di ortopedia, se ne chiede l'acquisto urgente.

Caserta 24/05/2021

La responsabile

*[Handwritten signature]*  
Dott.ssa Concetta Gallo  
CE/003364



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

A.O.O. U.O.C. Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale  
Protocollo: 0016763/U Data: 26/05/2021 12:35  
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO  
Classifica:



Alla Spett.le GM MEDICA Srl  
Via Brecce a S. Erasmo, 112/114  
80146 - Napoli  
mail: info@gmmedica.it

Oggetto: richiesta offerta economica accessori vari

Si invita Codesta Società a voler formulare migliore offerta e a trasmettere scheda tecnica, dando indicazione dei tempi di consegna, percentuale di sconto sul listino del produttore, all'indirizzo pec [provveditorato@ospedalecasertapec.it](mailto:provveditorato@ospedalecasertapec.it), entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 27/02/2021, per la fornitura degli arredi di cui all'elenco di seguito riportato:

- n. 6 coppie di fasce fermacorpo/fermagambe a cinghia, imbottite e lavabili, complete di morsetti per letti chirurgici OPT 100;
- n. 3 coppie di fasce fermapolso a cinghia, imbottite e complete di morsetto per letti chirurgici OPT 100;
- n. 4 poggiatesta imbottiti e lavabili per letti chirurgici OPT 100;
- n. 1 palo di contro trazione con cuscino cilindrico con cod. 9924025 del letto di trazione modello Vanto.

U.O.C. Provveditorato - Economato  
IL DIRETTORE  
Dott.ssa Antonietta Costantini

**richiesta offerta economica accessori vari**

---

**Da** **provveditorato@ospedalecasertapec.it** <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

**A** **gmmedica** <gmmedica@pec.it>

**Data** mercoledì 26 maggio 2021 - 12:55

---

Si invia richiesta in allegato.

UOC Provveditorato ed Economato  
AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta

---

richiesta gm medica.pdf

**richiesta offerta economica accessori vari**

---

**Da** **posta-certificata@pec.aruba.it** <posta-certificata@pec.aruba.it>

**A** **provveditorato@ospedalecasertapec.it** <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

**Data** mercoledì 26 maggio 2021 - 12:55

---

**Ricevuta di accettazione**

---

Il giorno 26/05/2021 alle ore 12:55:25 (+0200) il messaggio  
"richiesta offerta economica accessori vari" proveniente da  
"provveditorato@ospedalecasertapec.it"  
ed indirizzato a:  
gmmedica@pec.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: opec2941.20210526125525.13346.776.2.68@pec.aruba.it

---

daticert.xml

smime.p7s

**richiesta offerta economica accessori vari**

---

**Da** **posta-certificata@pec.aruba.it** <posta-certificata@pec.aruba.it>

**A** **provveditorato@ospedalecasertapec.it** <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

**Data** mercoledì 26 maggio 2021 - 12:55

---

**Ricevuta di avvenuta consegna**

---

Il giorno 26/05/2021 alle ore 12:55:28 (+0200) il messaggio

"richiesta offerta economica accessori vari" proveniente da

"provveditorato@ospedalecasertapec.it"

ed indirizzato a "gmmedica@pec.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec2941.20210526125525.13346.776.2.68@pec.aruba.it

---

daticert.xml

postacert.eml

smime.p7s



|                                                                                                                              |                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE<br>P.IVA 02201130610          | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 271 SS COM del 26/05/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> PROT. 16763/U DEL 26.05.2021 | <b>Oggetto:</b><br>OFFERTA PER LA FORNITURA DI ACCESSORI PER TAVOLO OPERATORIO OPT          |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                               | Um | Q.tà  | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|-------|----------------|
|          | IN RIFERIMENTO ALLA VOSTRA GENTILE RICHIESTA PROT. 16763/U DEL 26.05.2021, SI RIMETTE LA NOSTRA MIGLIORE OFFERTA PER LA FORNITURA DI ACCESSORI PER TAVOLO OPERATORIO OPT: |    |       |        |       |                |
| 9914001  | FERMAGAMBE A CINGHIA CON MORSETTO                                                                                                                                         | PZ | 12,00 | 318,00 |       | 3.816,00       |
|          | FERMACORPO - FERMAGAMBE A CINGHIA                                                                                                                                         |    |       |        |       |                |
| 9915001  | Imbottita e lavabile. Lunghezza regolabile in modo continuo. Dotata di dispositivo di sicurezza e arresto. Completa di morsetti. Larghezza mm 60.                         | PZ | 6,00  | 247,00 |       | 1.482,00       |
|          | FEMAPOLSO A CINGHIA CON MORSETTO                                                                                                                                          |    |       |        |       |                |
| C3103139 | FERMAPOLSO A CINGHIA Lavabile con chiusura in velcro, imbottito e completo di morsetto.                                                                                   | PZ | 4,00  | 110,00 |       | 440,00         |
|          | APPOGGIADESTA IN GEL                                                                                                                                                      |    |       |        |       |                |
|          | APPOGGIADESTA ROTONDO IN GEL Diametro 14 x 6 x 3,5 cm (DM AP002)                                                                                                          |    |       |        |       |                |
| 9924025  | PALO DI CONTROTRAZIONE CON CUSCINO                                                                                                                                        | PZ | 1,00  | 350,00 |       | 350,00         |

**CREDITO EMILIANO SPA**  
**Iban: IT 60 Y 0303203400 010000463292**

**DEUTSCHE BANK - SPORTELLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA**  
**IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319**

**Intesa San Paolo**  
**Iban: IT92R0306903507100000002995**

**FINECOBANK SPA**  
**IBAN IT200301503200000003577827**

|                         |                 |
|-------------------------|-----------------|
| Totale imponibile       | 6.088,00        |
| Totale IVA%             | 1.339,36        |
| <b>Totale Documento</b> | <b>7.427,36</b> |

#### GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Brece a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.





PREVENTIVO N. 271 / SS / COM DEL 26/05/21

**CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA**

- |                                 |                      |
|---------------------------------|----------------------|
| <b>1) PAGAMENTO:</b>            | R.D. 60 GG. D.F.     |
| <b>2) IVA:</b>                  | 22%                  |
| <b>3) VALIDITÀ OFFERTA:</b>     | 120gg                |
| <b>4) GARANZIA:</b>             | 12 MESI              |
| <b>5) IMBALLO:</b>              | COMPRESO             |
| <b>6) RESA:</b>                 | F.CO DESTINAZIONE    |
| <b>7) TRASPORTO:</b>            | COMPRESO             |
| <b>8) TERMINI DI CONSEGNA:</b>  | 15/20 GG DATA ORDINE |
| <b>9) INSTALLAZIONE:</b>        | -                    |
| <b>10) COLLAUDO FUNZIONALE:</b> | -                    |
| <b>11) FORMAZIONE:</b>          | -                    |

A disposizione per qualsiasi eventuale chiarimento, si porgono distinti saluti

**GM.Medica s.r.l.**

80146 Napoli (Italy) - Via Breccia a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY**

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA<br>P.IVA 02201130610               | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA. |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Um | Q.tà  | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|-------|----------------|
| RC99079  | IN RIFERIMENTO ALLA VOSTRA GENTILE<br>RICHIESTA DEL 30.07.2020 CON PROT. 23478/I,<br>SI RIMETTE LA NOSTRA MIGLIORE OFFERTA PER<br>QUANTO IN OGGETTO.<br><br>DIPARTIMENTO CARDIOVASCOLARE.<br>UTIC EDIFICIO C PIANO -1.<br><br>- POSTI LETTO N.14 - PRESENTI N. 12 LETTI<br>MANUALI DA SOSTITUIRE CON LETTI<br>ELETTRICI.<br><br>- POSTI COMODINI N.14 - PRESENTI N. 12<br>COMODINI, NON RIPARABILI PERCHE' FUORI<br>PRODUZIONE.<br><br>- N. 7 TAVOLI + N. 14 SEDIE - MANCANTI.<br><br>- ALLESTIMENTO DI N. 04 POSTI LETTO.<br><br>SOSTITUZIONE DELLE SEGUENTI MANIGLIE<br>PER ARMADI:<br>MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO<br><br>DIPARTIMENTO CARDIOCHIRURGIA<br>EDIFICIO C PIANO 1.<br><br>- POSTI LETTO MANUALI N.16 - TUTTI<br>FUNZIONANTI. | PZ | 14,00 | 8,00   |       | 112,00         |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
 IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
 IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
 Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
 IBAN IT200301503200000003577827

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Totale imponibile | 1.712,00 |
| Totale IVA%       |          |
| Totale Documento  |          |

#### GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Breccia a S.Erasmo 112/114  
 Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
 00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
 Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
 www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
 Registro Imprese Tribunale di Napoli  
 R.E.A. 728244/2005  
 Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vi prego di distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE<br>P.IVA 02201130610            | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA.   |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Um | Q.tà  | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|-------|----------------|
| RC99079  | - POSTI COMODINI N.16 - NON RIPARABILI PERCHE' FUORI PRODUZIONE, PERTANTO DA SOSTITUIRE.<br><br>- SEDIE N. 16 - DA SOSTITUIRE LE SEGUENTI MANIGLIE<br><br>SOSTITUZIONE DELLE SEGUENTI MANIGLIE PER ARMADI:<br>MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO<br><br>DIPARTIMENTO CARDIOVASCOLARE.<br>UTIC EDIFICIO C PIANO O.<br><br>- POSTI LETTO N.8 - TUTTI I LETTI SONO FUNZIONANTI.<br><br>- POSTI COMODINI N.8 - FUNZIONANTI N. 05 COMODINI, N. 03 NON RIPARABILI PERCHE' FUORI PRODUZIONE.<br><br>- N. 4 TAVOLI + N. 8 SEDIE - NIENTE DA RILEVARE.<br><br>- ALLESTIMENTO DI N. 02 POSTI BOX AGGIUNTIVI.<br><br>- ARMADI ASSENTI IN QUANTO NON PREVISTI. | PZ | 18,00 | 8,00   |       | 144,00         |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLI DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
IBAN IT200301503200000003577827

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Totale imponibile | 1.712,00 |
| Totale IVA%       |          |
| Totale Documento  |          |

#### GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Breccia a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vi preghiamo di distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE<br>P.IVA 02201130610            | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA.   |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Um | Q.tà  | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|-------|----------------|
| RC99079  | DIPARTIMENTO CARDIOLOGIA.<br>UTIC EDIFICIO C PIANO 1.<br><br>- POSTI LETTO N.18 MECCANICI MANUALI<br>CON PROBLEMA SISTEMA FRENANTE - DA<br>SOSTITUIRE CON 18 LETTI ELETTRICI.<br><br>- POSTI COMODINI N.18 - NON RIPARABILI<br>PERCHE' FUORI PRODUZIONE.<br><br>- TAVOLI E SEDIE - NIENTE DA RILEVARE<br><br>SOSTITUZIONE DELLE SEGUENTI MANIGLIE<br>PER ARMADI:<br>MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO<br><br>TERAPIA INTENSIVA DIPARTIMENTO<br>CARDIOVASCOLARE<br>EDIFICIO C PIANO 0<br><br>- POSTI LETTO N.8 -<br><br>- N. 9 PENSILI - DA VALUTARNE LA<br>SOSTITUZIONE -<br><br>- N. 9 CARRELLI DI TERAPIA - DA SOSTITUIRE<br>-<br>- FORNITURA DI N. 08 COMODINI SERVITORE. | PZ | 21,00 | 8,00   |       | 168,00         |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLI DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
IBAN IT200301503200000003577827

Totale imponibile 1.712,00

Totale IVA%

Totale Documento

#### GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Breccia a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall. ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA<br>P.IVA 02201130610               | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA. |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Um | Q.tà | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|--------|-------|----------------|
|          | DH ONCOLOGICO<br>EDIFICIO F PIANO 6.<br><br>- POSTI LETTO N.8 - NIENTE DA RILEVARE.<br><br>- POLTRONE N. 6 - IDONEE -<br><br>- TAVOLI - NON PRESENTI IN QUANTO NON NECESSARI<br><br>- SEDIE - DA FORNIRNE N. 8<br><br>- ARAMADI - ASSENTI -<br><br>BARELLA N. 01 - IDEONEA -<br><br>ONCOLOGIA MEDICA ED EMATOLOGIA.<br>EDIFICIO F PIANO 4.<br><br>- POSTI LETTO N.12 - FUNZIONANTI -<br><br>- POSTI COMODINI N.12 - IDONEI -<br><br>- TAVOLI E SEDIE - IDONEI -<br><br>ARMADI - IDONEI -<br><br>DIPARTIMENTO CHIRURGIA GENERALE E ONCOLOGIA |    |      |        |       |                |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
IBAN IT200301503200000003577827

Totale imponibile 1.712,00

Totale IVA%

**Totale Documento**

#### GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Breccia a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall. ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06. 7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE<br>P.IVA 02201130610            | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA.   |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Um | Q.tà | Prezzo | Sc.% | Importo Totale |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|--------|------|----------------|
|          | EDIFICIO F PIANO 5.<br><br>- POSTI LETTO N.15 TUTTI MECCANICI E MANUALI (DI CUI N. 01 LETTO CON SISTEMA FRENANTE NON FUNZIONANTE)<br><br>- POSTI COMODINI N.15 - NON RIPARABILI PERCHE' FUORI PRODUZIONE.<br><br>- N. 7 TAVOLI IDONEI + N. 2 MANCANTI<br><br>- ARMADI - IDONEI -<br><br>- CARRELLO TERAPIA N. 2 - VETUSTI E DA SOSTITUIRE<br><br>DIPARTIMENTO CHCIRURGIA A RICOVERO BREVE.<br>EDIFICIO F PIANO 3.<br><br>- POSTI LETTO N.24 - N. 15 LETTI DA SOSTITUIRE, N. 9 CON SISTEMA FRENANTE NON FUNZIONANTE.<br><br>- POSTI COMODINI N.24 - NON RIPARABILI PERCHE' FUORI PRODUZIONE.<br><br>- N. 1 TAVOLO + N. 9 SEDIE DA SOSTITUIRE.<br><br>- ARMADI N. 03 MANCANTI |    |      |        |      |                |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
IBAN IT200301503200000003577827

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Totale imponibile       | 1.712,00 |
| Totale IVA%             |          |
| <b>Totale Documento</b> |          |

**GM.Medica s.r.l.**

80146 Napoli (Italy) - Via Breccie a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 I.v.

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY**

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA<br>P.IVA 02201130610               |  | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA  |  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO |  | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA. |  |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Um | Q.tà  | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|-------|----------------|
| RC99079  | DIPARTIMENTO UROLOGIA.<br>PADIGLIONE EDIFICIO F PIANO 2.<br><br>- POSTI LETTO N.15 - LETTI MECCANICI E NON FUNZIONANTI.<br><br>- POSTI COMODINI N.15 - N. 10 IDONEI, N. 5, NON RIPARABILI PERCHE' FUORI PRODUZIONE.<br><br>- TAVOLI E SEDIE - IDONEI -<br><br>- FORNITURA N. 01 CARRELLO TERAPIA ENDOVENOSA + N. 01 ORALE, N. 01 MEDICAZIONE<br><br>SOSTITUZIONE DELLE SEGUENTI MANIGLIE PER ARMADI:<br>MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO | PZ | 15,00 | 8,00   |       | 120,00         |
|          | DIPARTIMENTO NEUROLOGIA.<br>EDIFICIO D PIANO 4.<br><br>- POSTI LETTO N.16 TUTTI MECCANICI E MANUALI DI CUI N.10 NUOVI.<br><br>- POSTI COMODINI N.16 - NON RIPARABILI PERCHE' FUORI PRODUZIONE.<br><br>- TAVOLI N. 8 DA SOSTITUIRE + N. 16 SEDIE.<br><br>SOSTITUZIONE DELLE SEGUENTI MANIGLIE                                                                                                                                           |    |       |        |       |                |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
 IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
 IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
 Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
 IBAN IT200301503200000003577827

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Totale imponibile       | 1.712,00 |
| Totale IVA%             |          |
| <b>Totale Documento</b> |          |

**GM.Medica s.r.l.**

80146 Napoli (Italy) - Via Breccia S. Erasmo 112/114  
 Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
 00178 Roma (Italy) - Via Circonvall. no Orientale, 4685  
 Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
 www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
 Registro Imprese Tribunale di Napoli  
 R.E.A. 728244/2005  
 Cap. Soc. €500.000 i.v.

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY**

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA<br>P.IVA 02201130610               | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA. |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Um | Q.tà  | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|-------|----------------|
| RC99079  | PER ARMADI:<br>MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO<br><br>DIPARTIMENTO GERIATRIA.<br>UTIC EDIFICIO D PIANO 2.<br><br>- POSTI LETTO N.9 - LETTI MECCANICI, DA<br>SOSTITUIRE N. 02 IN QUANTO NON AD ALTEZZA<br>VARIABILE.<br><br>- POSTI COMODINI N.9 - NON RIPARABILI<br>PERCHE' FUORI PRODUZIONE.<br><br>- N. 3 TAVOLI MANCANTI + N. 8 SEDIE<br>MANCANTI.<br><br>- RICHIESTA FORNITURA N.02 BARELLE<br><br>SOSTITUZIONE DELLE SEGUENTI MANIGLIE<br>PER ARMADI: | PZ | 12,00 | 8,00   |       | 96,00          |
| RC99079  | MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO<br><br>DIPARTIMENTO MEDICINA INTERNA.<br>EDIFICIO D PIANO 3.<br><br>- POSTI LETTO N.16 - LETTI MECCANICI E DA<br>SOSTITUIRE IN QUANTO NON AD ALTEZZA<br>VARIABILE.<br><br>- POSTI COMODINI N.16 - N. 10 NON                                                                                                                                                                                                                | PZ | 14,00 | 8,00   |       | 112,00         |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
 IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
 IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
 Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
 IBAN IT200301503200000003577827

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Totale imponibile       | 1.712,00 |
| Totale IVA%             |          |
| <b>Totale Documento</b> |          |

# GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Brece a S.Erasmo 112/114  
 Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
 00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
 Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
 www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
 Registro Imprese Tribunale di Napoli  
 R.E.A. 728244/2005  
 Cap. Soc. €500.000 i.v.

## INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA<br>P.IVA 02201130610               | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA. |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Um | Q.tà  | Prezzo | Sc.% | Importo Totale |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|------|----------------|
| RC99079  | RIPARABILI PERCHE' FUORI PRODUZIONE.<br>- TAVOLI E SEDIE - MANCANTI N. 20 SEDIE E<br>N. 10 TAVOLI IDONEI -<br>- ARMADI - IDONEI<br><br>DIPARTIMENTO GASTROENTEROLOGIA.<br>EDIFICIO D PIANO 1.<br>- POSTI LETTO N.16 TUTTI MECCANICI E<br>MANUALI DI CUI N. 5 DA SOSTITUIRE.<br>- POSTI COMODINI N.16 - NON RIPARABILI<br>PERCHE' FUORI PRODUZIONE.<br>- TAVOLI N. 8 DA SOSTITUIRE + N. 16 SEDIE.<br><br>SOSTITUZIONE DELLE SEGUENTI MANIGLIE<br>PER ARMADI:<br>MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO<br><br>DIPARTIMENTO NEFROLOGIA E DIALISI.<br>EDIFICIO E PIANO TERRA<br>- POSTI LETTO N.9 OBSOLETI + 14 POSTI<br>LETTO TECNICI IDONEI<br>- POSTI COMODINI N.9 -OBSOLETI- DA | PZ | 32,00 | 8,00   |      | 256,00         |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLI DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
IBAN IT200301503200000003577827

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Totale imponibile       | 1.712,00 |
| Totale IVA%             |          |
| <b>Totale Documento</b> |          |

**GM.Medica s.r.l.**

80146 Napoli (Italy) - Via Breccia a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall. ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY**

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA<br>P.IVA 02201130610               | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA. |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Um | Q.tà  | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|-------|----------------|
| RC99079  | SOSTITUIRE -<br>- TAVOLI - IDONEI PER NEFROLOGIA - N. 02<br>MANCANTI PER DIALISI -<br>- SEDIE - MANCANTI N. 11 PEWR NEFROLOGIA<br>- N. 03 MANCANTI PER DIALISI -<br><br>DA SOSTITUIRE LE SEGUENTI MANIGLIE PER<br>ARMADI:<br>MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO<br><br>DIPARTIMENTO MALATTIE INFETTIVE.<br>EDIFICIO F PIANO 0<br>- POSTI LETTO N.16 - IDONEI-<br>- POSTI COMODINI N.2 -OBSOLETI- DA<br>SOSTITUIRE -<br>- TAVOLI - N. 8 DA SOSTITUIRE -<br>- SEDIE - N. 16 DA SOSTITUIRE -<br>- ARMADIO DEGENZA - MANCANO N. 02<br>ARMADI<br>DA SOSTITUIRE LE SEGUENTI MANIGLIE PER | PZ | 38,00 | 8,00   |       | 304,00         |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLI DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
IBAN IT200301503200000003577827

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Totale imponibile | 1.712,00 |
| Totale IVA%       |          |
| Totale Documento  |          |

#### GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Brece a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA<br>P.IVA 02201130610               |  | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA  |  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO |  | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA. |  |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Um | Q.tà  | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|-------|----------------|
| RC99079  | GLI ARMADI:<br>MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO<br><br>DIPARTIMENTO PEDIATRIA.<br>EDIFICIO F PIANO 1<br><br>- POSTI LETTO N.14 + 2 OBI - IDONEI<br><br>- POSTI COMODINI N.6 -OBSOLETI- DA<br>SOSTITUIRE -<br><br>- TAVOLI - DA FORNIRE -<br><br>- SEDIE - MANCANTI N. 18 -<br><br>- POLTRONE MAMME - N. 18 OBSOLETE E<br>LACERATE -<br><br>- ARMADIO FARMACI - DA FORNIRE<br><br>- CARRELLO MEDICAZIONE - DA FORNIRE<br><br>- CARRELLO GIROVISITE - DA FORNIRE<br><br>- LETTO DA VISITA - DA FORNIRE<br><br>DA SOSTITUIRE LE SEGUENTI MANIGLIE PER<br>ARMADI: | PZ | 14,00 | 8,00   |       | 112,00         |
| RC99079  | MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ | 10,00 | 8,00   |       | 80,00          |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
 IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
 IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
 Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
 IBAN IT200301503200000003577827

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Totale imponibile       | 1.712,00 |
| Totale IVA%             |          |
| <b>Totale Documento</b> |          |

#### GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Breccia a S.Erasmo 112/114  
 Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
 00178 Roma (Italy) - Via Circonvall. ne Orientale, 4685  
 Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
 www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva. 05025691212  
 Registro Imprese Tribunale di Napoli  
 R.E.A. 728244/2005  
 Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA<br>P.IVA 02201130610               | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA. |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Um | Q.tà  | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|-------|----------------|
| RC99079  | DIPARTIMENTO GINECOLOGIA.<br>EDIFICIO N PIANO 2<br><br>- POSTI LETTO N.18 - N. 08 NUOVI, N. 08 DA SOSTITUIRE-<br><br>- POSTI COMODINI N.9 DA SOSTITUIRE -<br><br>- TAVOLI - N. 2 DA SOSTITUIRE -<br><br>- SEDIE - N. 6 DA SOSTITUIRE -<br><br>DA SOSTITUIRE LE SEGUENTI MANIGLIE PER GLI ARMADI:<br>MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO | PZ | 18,00 | 8,00   |       | 144,00         |
|          | DIPARTIMENTO OSTETRICIA.<br>EDIFICIO N PIANO 3<br><br>- POSTI LETTO N.18 - N. 10 OBSOLETI, N.08 NUOVI<br><br>- POSTI COMODINI N.18 DA SOSTITUIRE -<br><br>- TAVOLI - N. 3 DA SOSTITUIRE -<br><br>- SEDIE - N. 18 DA SOSTITUIRE -<br><br>- ARMADI - NON PRESENTI -                                                                  |    |       |        |       |                |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLI DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINCOBANK SPA  
IBAN IT200301503200000003577827

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Totale imponibile       | 1.712,00 |
| Totale IVA%             |          |
| <b>Totale Documento</b> |          |

# GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Brece a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

## INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA<br>P.IVA 02201130610               | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA. |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Um | Q.tà | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|--------|-------|----------------|
|          | DIPARTIMENTO BLOCCO SALA PARTO.<br>EDIFICIO N PIANO 3<br><br>- POSTI LETTO N.8 - DA ALLESTIRE CON 8<br>COMODINI E 8 ARMADI E 8 LETTI -<br><br>DIPARTIMENTO NEUROCHIRURGIA.<br>EDIFICIO N PIANO 5<br><br>- POSTI LETTO N.16 MECCANICI - DA<br>SOSTITUIRE -<br><br>- POSTI COMODINI N. 16 - DA SOSTITUIRE -<br><br>- TAVOLI - NON PRESENTI PER MANCANZA DI<br>SPAZIO -<br><br>- SEDIE N. 16 - IDONEE -<br><br>- ARMADI ASSENTI -<br><br>- CARRELLO MEDICAZIONE - DA FORNIRE<br><br>- CARRELLO GIROVISITE - DA FORNIRE<br><br>- CARRELLO TERAPIA - DA FORNIRE<br><br>- BARELLE N. 2 - DA FORNIRE |    |      |        |       |                |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLI DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
IBAN IT200301503200000003577827

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Totale imponibile       | 1.712,00 |
| Totale IVA%             |          |
| <b>Totale Documento</b> |          |

# GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Breccia a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall. ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230587  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva. 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 72824/2005  
Cap. Soc. €500.000 I.v.

## INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA<br>P.IVA 02201130610               | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA. |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Um | Q.tà | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|--------|-------|----------------|
|          | DIPARTIMENTO ORTOPEDIA.<br>EDIFICIO N PIANO 5<br><br>- POSTI LETTO N.16 - N. 12 LETTI NUOVI E N. 4 NON IDONEI<br><br>- POSTI COMODINI N.16 -OBSOLETI- DA SOSTITUIRE -<br><br>- TAVOLI - DA FORNIRE N. 6 -<br><br>- SEDIE - DA FORNIRE N. 11 -<br><br>- ARMADIO FARMACI - NON PRESENTI PER MANCANZA DI SPAZIO -<br><br>DIPARTIMENTO CHIRURGIA DEI GROSSI TRAUMI.<br>EDIFICIO N PIANO 1<br><br>- POSTI LETTO N.18 - N. 9 MECCANICI, N. 9 ELETTRICI - TUTTO IDONEO -<br><br>- POSTI COMODINI N.18 -OBSOLETI- DA SOSTITUIRE -<br><br>- TAVOLI - DA FORNIRE N. 7 -<br><br>- SEDIE - DA FORNIRE N. 10 -<br><br>DIPARTIMENTO MEDICINA E CHIRURGIA |    |      |        |       |                |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLI DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
IBAN IT200301503200000003577827

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Totale imponibile | 1.712,00 |
| Totale IVA%       |          |
| Totale Documento  |          |

#### GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Breccia a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall. ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vi preghiamo di distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA<br>P.IVA 02201130610               | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 6 SS COM del 12/01/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>PREVENTIVO DI SPESA PER LA<br>RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ARREDI DEGENZA. |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Um | Q.tà | Prezzo | Sc. % | Importo Totale |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|--------|-------|----------------|
| RC99079  | D'URGENZA.<br>EDIFICIO N PIANO 1<br><br>- POSTI LETTO N.19 - N. 11 MECCANICI, N. 8<br>ELETTRICI - TUTTO IDONEO -<br><br>- POSTI COMODINI - N. 3 DA FORNIRE -<br><br>- TAVOLI - MANCA N. 01 -<br><br>- SEDIE - MANCANO N. 11 -<br><br>- ARMADI MANCANTI<br><br>DA SOSTITUIRE LE MANIGLIE PER GLI<br>ARMADI:<br>MANIGLIA PER ARMADIO MALVESTIO | PZ | 8,00 | 8,00   |       | 64,00          |

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO  
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
IBAN IT200301503200000003577827

|                         |                 |
|-------------------------|-----------------|
| Totale imponibile       | 1.712,00        |
| Totale IVA%             | 376,64          |
| <b>Totale Documento</b> | <b>2.088,64</b> |

#### GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Breccia a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.na Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.





PREVENTIVO N. 6 / SS / COM DEL 12/01/21

### CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA

- |                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| <b>1) PAGAMENTO:</b>            | R.D. 60 GG. D.F. |
| <b>2) IVA:</b>                  | 22%              |
| <b>3) VALIDITÀ OFFERTA:</b>     | 120gg            |
| <b>4) GARANZIA:</b>             | -                |
| <b>5) IMBALLO:</b>              | -                |
| <b>6) RESA:</b>                 | -                |
| <b>7) TRASPORTO:</b>            | -                |
| <b>8) TERMINI DI CONSEGNA:</b>  | -                |
| <b>9) INSTALLAZIONE:</b>        | -                |
| <b>10) COLLAUDO FUNZIONALE:</b> | -                |
| <b>11) FORMAZIONE:</b>          | -                |

A disposizione per qualsiasi eventuale chiarimento, si porgono distinti saluti

#### **GM.Medica s.r.l.**

80146 Napoli (Italy) - Via Brezze a S.Erasmo 112/114  
 Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
 00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
 Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
[www.gmmmedica.it](http://www.gmmmedica.it) - [info@gmmmedica.it](mailto:info@gmmmedica.it)

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
 Registro Imprese Tribunale di Napoli  
 R.E.A. 728244/2005  
 Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### **INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY**

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                  |                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE<br>P.IVA 02201130610              | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE                                  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 216 SS COM del 27/04/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>OFFERTA PER LA SOSTITUZIONE DI BASI SOTTOLAVELLO PER BAGNETTI FASCIATOIO MALVESTIO IN DOTAZIONE C/ LA TIN |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Um | Q.tà | Prezzo   | Sc. % | Importo Totale |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----------|-------|----------------|
| 357280IL | <p>Tutti i moduli sono sostenuti da telai in acciaio dotati di gambe con piedini regolabili altezza 23 cm. di diametro 50 mm con puntale di regolazione in materiale plastico. Verniciatura mediante polveri epossidiche con trattamento antimicrobico BioCote.</p> <p>BASE SOTTOLAVELLO CON ANTE IN LAMIN</p> <p>Struttura realizzata in alluminio estruso anodizzato e in lamiera di acciaio elettrozincata spessore 8/10, con verniciatura a polveri epossidiche spessore 70 - 80 micron e cottura a forno a 160°.</p> <p>Frontale con telaio perimetrale in alluminio estruso completo di profilo parapolvere; specchiature interne in laminato plastico sp. 4 mm a basso contenuto di Formaldeide, rispondente alla classe E1 (vedi D.M. 10 ottobre 2008 del Ministero del Lavoro, della salute e delle Politiche Sociali) in conformità alla normative UNI EN 717-1, UNI EN 717-2, UNI EN 13986.</p> <p>Maniglia a tutta lunghezza in alluminio, integrata nel telaio dell'anta. Cerniere con apertura a 230° e scatto automatico di chiusura.</p> <p>Schiena ribassata che consente gli allacciamenti idraulici ed</p> | PZ | 3,00 | 1.858,00 |       | 5.574,00       |

**CREDITO EMILIANO SPA**  
Iban: IT 60 Y 0303203400 010000463292

**DEUTSCHE BANK - SPORTELLI DI GIUGLIANO IN CAMPANIA**  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

**Intesa San Paolo**  
Iban: IT92R0306903507100000002995

**FINECOBANK SPA**  
IBAN IT200301503200000003577827

|                   |           |
|-------------------|-----------|
| Totale imponibile | 10.938,00 |
| Totale IVA%       |           |
| Totale Documento  |           |

#### GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Brece a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                  |                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE<br>P.IVA 02201130610              | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE                                  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 216 SS COM del 27/04/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>OFFERTA PER LA SOSTITUZIONE DI BASI SOTTOLAVELLO PER BAGNETTI FASCIATOIO MALVESTIO IN DOTAZIONE C/ LA TIN |

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Um | Q.tà | Prezzo   | Sc.% | Importo Totale |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----------|------|----------------|
| 357300IL | OFFERTA PER LA SOSTITUZIONE DI BASI SOTTOLAVELLO PER BAGNETTI FASCIATOIO MALVESTIO IN DOTAZIONE C/O LA TIN.<br><br>BASE SOTTOLAVELLO ANTE IN LAMINATO<br>Struttura realizzata in alluminio estruso anodizzato e in lamiera di acciaio elettrozincata spessore 8/10, con verniciatura a polveri epossidiche spessore 70 - 80 micron e cottura a forno a 160°.<br>Frontale con telaio perimetrale in alluminio estruso completo di profilo parapolvere; specchiature interne in laminato plastico sp. 4 mm a basso contenuto di Formaldeide, rispondente alla classe E1 (vedi D.M. 10 ottobre 2008 del Ministero del Lavoro, della salute e delle Politiche Sociali) in conformità alla normative UNI EN 717-1, UNI EN 717-2, UNI EN 13986.<br>Maniglia a tutta lunghezza in alluminio, integrata nel telaio dell'anta. Cerniere con apertura a 230° e scatto automatico di chiusura.<br>Schiena ribassata che consente gli allacciamenti idraulici ed elettrici vari. Internamente porta rifiuti agganciato alla porta. | PZ | 1,00 | 2.480,00 |      | 2.480,00       |

**CREDITO EMILIANO SPA**  
Iban: IT 60 Y 0303203400 010000463292

**DEUTSCHE BANK - SPORTELLI DI GIUGLIANO IN CAMPANIA**  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

**Intesa San Paolo**  
Iban: IT92R0306903507100000002995

**FINECOBANK SPA**  
IBAN IT200301503200000003577827

Totale imponibile 10.938,00

Totale IVA%

**Totale Documento**

**GM.Medica s.r.l.**

80146 Napoli (Italy) - Via Brece a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY**

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



|                                                                                                                                  |                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spett.le</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIAN<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE<br>P.IVA 02201130610              | <b>Presso</b><br>AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIA<br>O<br>VIA F.PALASCIANO<br>81100 CASERTA CE                                  |
| <b>PREVENTIVO</b><br><b>Ns. Riferimento:</b> 216 SS COM del 27/04/21<br><b>Vs. Riferimento:</b> ACCORDI CON MASSIMILIANO TAMMARO | <b>Oggetto:</b><br>OFFERTA PER LA SOSTITUZIONE DI BASI SOTTOLAVELLO PER BAGNETTI FASCIATOIO MALVESTIO IN DOTAZIONE C/ LA TIN |

| Articolo                                                                                                                          | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Um | Q.tà | Prezzo   | Sc. % | Importo Totale |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----------|-------|----------------|
| 325065                                                                                                                            | elettrici vari. Tutti i moduli sono sostenuti da telai in acciaio dotati di gambe con piedini registrabili altezza 23 cm. di diametro 50 mm con puntale di regolazione in materiale plastico.<br>Verniciatura mediante polveri epossidiche con trattamento antimicrobico BioCote.<br>CARRELLO A 2 RIPIANI | PZ | 3,00 | 398,00   |       | 1.194,00       |
| XXX                                                                                                                               | LAVORI DA ESEGUIRSI PER LA SOSTITUZIONE DI N.04 BAGNETTI IN DOTAZIONE C/O LA T.I.N. COMPENSIVI DI SPESE DI MANODOPERA, TRASPORTO E RACCORDERIA NECESSARIA PER TUTTI I COLLEGAMENTI IDRAULICI.                                                                                                             | PZ | 1,00 | 1.690,00 |       | 1.690,00       |
| <p><i>Compreso lo smaltimento dell' ex stante.</i></p> <p><i>SICOU FERMA</i></p> <p><i>OMINIO MORI</i></p> <p><i>04/05/21</i></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |      |          |       |                |

CREDITO EMILIANO SPA  
Iban: IT 60 Y 0303203400 010000463292

DEUTSCHE BANK - SPORTELLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo  
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA  
IBAN IT200301503200000003577827

|                         |                  |
|-------------------------|------------------|
| Totale imponibile       | 10.938,00        |
| Totale IVA%             | 2.406,36         |
| <b>Totale Documento</b> | <b>13.344,36</b> |

#### GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Brece a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circovall.ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.





PREVENTIVO N. 216 / SS / COM DEL 27/04/21

**CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA**

- |                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| 1) PAGAMENTO:            | R.D. 60 GG. D.F.  |
| 2) IVA:                  | 22%               |
| 3) VALIDITÀ OFFERTA:     | 120gg             |
| 4) GARANZIA:             | 12 MESI           |
| 5) IMBALLO:              | COMPRESO          |
| 6) RESA:                 | F.CO DESTINAZIONE |
| 7) TRASPORTO:            | COMPRESO          |
| 8) TERMINI DI CONSEGNA:  | 30 GG DATA ORDINE |
| 9) INSTALLAZIONE:        | A NS CARICO       |
| 10) COLLAUDO FUNZIONALE: | A NS CARICO       |
| 11) FORMAZIONE:          | A NS CARICO       |

A disposizione per qualsiasi eventuale chiarimento, si porgono distinti saluti

**GM.Medica s.r.l.**

80146 Napoli (Italy) - Via Brece a S.Erasmo 112/114  
Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322  
00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685  
Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687  
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212  
Registro Imprese Tribunale di Napoli  
R.E.A. 728244/2005  
Cap. Soc. €500.000 i.v.

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY**

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.





REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

**relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:**

**FORNITURA E RIPARAZIONE DI MATERIALE VARIO PER LE ESIGENZE DI VARIE UU.OO.CCC -  
AGGIUDICAZIONE AI SENSI DELL'ART 2 COM. 1 LETT. A) DEL D. LGS. 76/2020 CONVERTITO CON L.120/2020  
E S.M.I. ALLA DITTA GM MEDICA SRL.**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €22.860,36

- è di competenza dell'esercizio 2021 , imputabile al conto economico 1010205010 - Mobili e arredi  
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 15/06/2021

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Eduardo Scarfiglieri**