



Azienda Sanitaria Locale **PESCARA**  
**U.O.C. INGEGNERIA CLINICA – HTA**  
Via Renato Paolini, 47 – 65126 PESCARA (PE)  
Tel. 085.4253109 – ingegneriaclinica@asl.pe.it  
Direttore: Dott. Ing. Vincenzo Lo Mele

Mod. 01/IC  
Rev. 01 del 17/10/2024  
"Verbale di Accettazione e Collaudo  
di Apparecchiatura Elettromedicale"

## VERBALE DI COLLAUDO

ID COLLAUDO IC048/26 DATA 29/01/2026

### RIF. PRATICA

PRESIDIO: PESCARA U.O. RADIOTERAPIA  
N° DETERMINA/DELIBERA: DET.4146 del 01/12/25 N° ORDINE 20-2025-161 del 20/11/25  
HTA  
Ditta Fornitrice : BRUMOLA SRL Rif. DDT : 369, 385/25 DEL 04/12/25  
Note: \_\_\_\_\_

### ID. APPARECCHIATURA/E E ACCESSORI/COMPONENTI

| TIPOLOGIA                                   | MARCA | MODELLO | NUMERO DI SERIE | CODICE AEM |
|---------------------------------------------|-------|---------|-----------------|------------|
|                                             |       |         |                 |            |
|                                             |       |         |                 |            |
|                                             |       |         |                 |            |
| VEDASI ELENCO COMPONENTI/ACCESSORI          |       |         |                 |            |
| RIPORTATE NELLE SCHEDE DI COLLAUDO SICE     |       |         |                 |            |
| PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DEL PRESENTE |       |         |                 |            |
| VERBALE DI COLLAUDO.                        |       |         |                 |            |
|                                             |       |         |                 |            |
|                                             |       |         |                 |            |
|                                             |       |         |                 |            |
|                                             |       |         |                 |            |

Note: \_\_\_\_\_

CAUSALE ACQUISIZIONE: ☐ ACQUISTO ☐ SERVICE ☐ NOLEGGIO ☐ COMODATO ☐ DONAZIONE ☒ MANUTENZIONE E AGGIORNAMENTO

Durata Periodo di Garanzia: 12 mesi Data Scadenza Garanzia : 28/ 01 / 2027

Durata ☐ Service ☐ Noleggio ☐ Comodato: \_\_\_\_\_ Data Scadenza : \_\_\_\_\_ mesi

Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 169.580,00 (corrispondente all' Ordinativo Economico ASL)

**VERIFICHE VISIVE, AMMINISTRATIVE E TECNICHE**

A seguito delle operazioni di collaudo tecnico-amministrative effettuate, si dichiara che la fornitura e pertanto le relative apparecchiature/strumenti/dispositivi ed eventuali accessori e/o componenti risulta/risultano:

|                                                                                   |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| -CONFORMITÀ BOLLA DI CONSEGNA CON ORDINATIVO ECONOMICO                            | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| -CORRISPONDENZA DEL CONTENUTO CON IL DDT                                          | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| -ASSENZA DANNI ESTERNI DELL'APPARECCHIATURA E/O ACCESSORI-COMPONENTI              | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| -CORRISPONDENZA ALL'OFFERTA TECNICA ED ECONOMICA                                  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| -FUNZIONANTE/I ED IDONEA/E ALL'USO PREVISTO                                       | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| -VERIFICA DI SICUREZZA ELETTRICA SUPERATA (CEI EN 62353)                          | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| -PRESENZA MANUALI D'USO IN LINGUA ITALIANA (depositato presso U.O. di ubicazione) | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| -PRESENZA CERTIFICATI CE E/O DICHIARAZIONI DI CONFORMITÀ                          | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| -PERSONALE SANITARIO/TECNICO ADDESTRATO E FORMATO ALL'UTILIZZO                    | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

Note: \_\_\_\_\_

**ESITO COLLAUDO****L'ESITO DEL COLLAUDO È DA RITENERSI**☒ **POSITIVO**☐ **POSITIVO CON RISERVA**☐ **NEGATIVO**

Note: \_\_\_\_\_

**Per accettazione e conferma**

Il Responsabile della U.O.  
assegnataria o delegato

Dott. P. Bonfigli  
Nome e Cognome

**ASL PESCARA**  
U.O.S.D. Radioterapia Oncologica  
Responsabile: D. BONFIGLI Pierluigi  
Timbro e Firma  
Data di convalida 29/1/2025

Il Referente Ditta Fornitrice  
e/o Specialist

D. H. A. Brugnellini  
Nome e Cognome

**Brumola Srl**  
Il presidente  
Alberto Brugnellini  
Firma  
Data di convalida 29/1/2025

Il Referente S.I.C.E.  
(Servizio Ingegneria Clinica Esterno)

G. M. Lupo  
Nome e Cognome

[Firma]  
Firma

29/1/2025  
Data di convalida

Il Resp. Impianto Radiologico  
e/o \_\_\_\_\_

Nome e Cognome

Firma

Data di convalida

L'Esperto Specialista (EQ-ER-ASL altro)

GUIDO DONOFIO  
Nome e Cognome

**Dott. Guido Donofio**  
Esperto di Radioprotezione III grado n° 720  
Data di convalida 29/1/2025

Altra figura:

ESPERO ILFIDIO BEDIA

ANTONETTA FERRARO  
Nome e Cognome

[Firma]  
Firma

29/1/2025  
Data di convalida

Il DEC o Assistente al DEC  
(Direttore Esecuzione Contratto)

Nome e Cognome

Firma

Data di convalida

**Validazione definitiva esito procedura di collaudo con conferma data di inizio accettazione del bene**

Il Collaudatore U.O.C.  
INGEGNERIA CLINICA-HTA

DI LANZO C.  
Nome e Cognome

**ASL PESCARA**  
UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA  
IL COLLAUDATORE  
Ing. Claudia DI LANZO  
Firma  
Data di convalida 29/01/2025

**Allegati:** ☒ Scheda Collaudo SICE ☒ Rapporto Tec. Ditta Fornitrice ☒ Ddt ☒ Ordinativo Economico ☒ Documentazione Tecnica  
☒ Certificati CE/Dich. Conformità ☒ Verifiche Sicurezza Elettrica ☐ \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                    |                    |                    |                                  |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------------------|------------|------|
|  | Titolo documento   | Codice             | Tipologia Attività | Dettaglio attività               | Data       | Rev. |
|                                                                                   | Scheda di collaudo | SCH_13_COLLAUDO_01 | Programmata        | Profilo per tutte le descrizioni | 01/04/2019 | 7    |

ENTE: ASL PESCARA

#### SEZIONE 1 - ESTREMI DELLA FORNITURA

|                    |             |   |                        |                     |
|--------------------|-------------|---|------------------------|---------------------|
| DITTA FORNITRICE   | BRUMOLA SRL |   |                        | [ ] Non disponibile |
| OFFERTA/RDO        | N°          | : | DEL:                   | [ ] Non disponibile |
| ORDINE             | N°          | : | DEL: <u>20/11/2025</u> | [ ] Non disponibile |
| DELIBERA/DETERMINA | N°          | : | DEL:                   | [ ] Non disponibile |
| DDT                | N°          | : | DEL: <u>4/12/2025</u>  | [ ] Non disponibile |
|                    | N°          | : | DEL:                   | [ ] Non disponibile |

IMPORTO DELLA FORNITURA: \_\_\_\_\_ +IVA

TIT. PROPRIETÀ: ☒ Acquisto; ☐ Visione; ☐ Comodato service; ☐ Noleggio; ☐ REINSTALLAZIONE E AGGIORNAMENTO

STRUTTURA: P.O. PESCARA REPARTO: RADIOTERAPIA

PADIGLIONE: PALLABOL/200 PIANO: -1 STANZA: BUNKER RADIOTERAPIA

CDC: \_\_\_\_\_ DESCRIZIONE CDC: \_\_\_\_\_

#### SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

| ID | Codice Apparecchio | Descrizione                          | Costruttore                    | Modello           | S/N            | Inventario Ente | Prezzo |
|----|--------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|--------|
|    | E004372            | BRACHITERAPIA RADIANTE, SISTEMA PER  | ECKERT & ZIEGLER EUROTOPE GMBH | SAGINOVA          | 042            |                 |        |
|    | <u>E016433</u>     | PERSONAL COMPUTER BIOMEDICO          | HP                             | ZBOOK FURY G11 15 | 5CG5362VSK     |                 |        |
|    | <u>E016431</u>     | WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMM      | HP                             | Z2 TOWER G11      | CZC5387J96     |                 |        |
|    | <u>E016432</u>     | MONITOR PER PC                       | HP                             | E 32 K G5         | CNK53100JF     |                 |        |
|    | <u>E016434</u>     | RIVELATORE DI RADIAZIONI AMBIENTALI  | GRAETZ                         | WS05C-1           | 54198          | 90425           |        |
|    | <u>E016435</u>     | RIVELATORE DI RADIAZIONI AMBIENTALI  | GRAETZ                         | SONDE III 18509   | 126 <u>696</u> |                 |        |
|    | E004373            | TRASFORMATORE DI ISOLAMENTO PER APP. | ECKERT & ZIEGLER EUROTOPE GMBH | /                 | 046            |                 |        |
|    | E004391            | TRASFORMATORE DI ISOLAMENTO PER APP. | ECKERT & ZIEGLER EUROTOPE GMBH | /                 | 046            |                 |        |
|    | E004392            | PERSONAL COMPUTER BIOMEDICO          | DELL COMPUTER CORP             | P 1914 S          | 2PTDD2         |                 |        |

#### SEZIONE 3 - CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID : \_\_\_\_\_ [OK] [KO] [~~NA~~] [NV]

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato ([ ] allegata Check list riscontro) [~~OK~~] [KO] [NA]

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT (☒ allegato DDT riscontro) [~~OK~~] [KO] [NA]

Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID : \_\_\_\_\_ [~~OK~~] [KO]

Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data 29/1/2025 [~~OK~~] [KO] [NA] ☒ si allega [GP\*]

Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08 [~~OK~~] [KO] [NA] [ ] si allega [GP\*]

\* Il personale dell'azienda sanitaria riferisce che tale documentazione è già in loro possesso

#### Note

TRATTASI DI COLLAUDO A SEGUITO DI REINSTALLAZIONE PER LAVORI - ORDINE 20-2025-161 DEL 20/11/2025

|                                                                                   |                    |                    |                    |                                  |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------------------|------------|------|
|  | Titolo documento   | Codice             | Tipologia Attività | Dettaglio attività               | Data       | Rev. |
|                                                                                   | Scheda di collaudo | SCH_13_COLLAUDO_01 | Programmata        | Profilo per tutte le descrizioni | 01/04/2019 | 7    |

ENTE: ASL PESCARA

#### SEZIONE 1 - ESTREMI DELLA FORNITURA

|                                                                                                                                                                                                                                        |             |                            |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| DITTA FORNITRICE                                                                                                                                                                                                                       | BRUMOLA SRL |                            | <input type="checkbox"/> Non disponibile                        |
| OFFERTA/RDO                                                                                                                                                                                                                            | N°          | :                          | DEL: <input type="checkbox"/> Non disponibile                   |
| ORDINE                                                                                                                                                                                                                                 | N°          | : 20-2025-161              | DEL: <u>20/11/2025</u> <input type="checkbox"/> Non disponibile |
| DELIBERA/DETERMINA                                                                                                                                                                                                                     | N°          | :                          | DEL: <input type="checkbox"/> Non disponibile                   |
| DDT                                                                                                                                                                                                                                    | N°          | : <u>369/25</u>            | DEL: <u>4/12/2025</u> <input type="checkbox"/> Non disponibile  |
|                                                                                                                                                                                                                                        | N°          | : <u>385/25</u>            | DEL: <u>17/12/2025</u> <input type="checkbox"/> Non disponibile |
| IMPORTO DELLA FORNITURA: _____ +IVA                                                                                                                                                                                                    |             |                            |                                                                 |
| TIT. PROPRIETÀ: <input checked="" type="checkbox"/> Acquisto; <input type="checkbox"/> Visione; <input type="checkbox"/> Comodato service; <input type="checkbox"/> Noleggio; <input type="checkbox"/> REINSTALLAZIONE E AGGIORNAMENTO |             |                            |                                                                 |
| STRUTTURA: <u>ASL PESCARA</u>                                                                                                                                                                                                          |             | REPARTO: <u>PADIGLIONE</u> |                                                                 |
| PADIGLIONE: <u>COLLAUDANDO</u>                                                                                                                                                                                                         |             | PIANO: <u>-1</u>           | STANZA: _____                                                   |
| CDC: _____                                                                                                                                                                                                                             |             | DESCRIZIONE CDC: _____     |                                                                 |

#### SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

| ID | Codice Apparecchio | Descrizione                    | Costruttore                    | Modello                | S/N                          | Inventario Ente | Prezzo |
|----|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------------|-----------------|--------|
|    | E004393            | MONITOR PER COMPUTER BIOMEDICO | DELL COMPUTER CORP             | P 1914 S               | CN-0XVC8M-72872-61N-A60L-A02 |                 |        |
|    | E004395            | CONSOLLE DI COMANDO            | ECKERT & ZIEGLER EUROTOPE GMBH | SAGINOVA CONTROL PANEL | 048                          |                 |        |
|    | E004399            | PERSONAL COMPUTER BIOMEDICO    | DELL COMPUTER CORP             | PRECISION 7710         | 36ZNSF2                      |                 |        |
|    | E004400            | MONITOR PER COMPUTER BIOMEDICO | DELL COMPUTER CORP             | P 2217                 | CN-OK27YY                    |                 |        |
|    | E007073            | PERSONAL COMPUTER BIOMEDICO    | DELL COMPUTER CORP             | PRECISION 7710         | 280JSF2                      |                 |        |
|    | <u>E004394</u>     | <u>GRUPPO CONTINUITA'</u>      | <u>APC</u>                     | <u>PROSSO</u>          | <u>381637X19806</u>          |                 |        |
|    | <u>E016436</u>     | <u>DOSIMETRO PERSONALE</u>     | <u>thermo scientific</u>       | <u>EPD TrueDose</u>    | <u>06314834</u>              |                 |        |
|    | <u>E016437</u>     | <u>DOSIMETRO PERSONALE</u>     | <u>thermo scientific</u>       | <u>EPD TrueDose</u>    | <u>06314889</u>              |                 |        |

#### SEZIONE 3 - CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

|                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID : _____                                                  | <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV                         |
| Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato ( <input type="checkbox"/> allegata Check list riscontro) | <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO <input type="checkbox"/> NA                                                     |
| Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT ( <input type="checkbox"/> allegato DDT riscontro) | <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO <input type="checkbox"/> NA                                                     |
| Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID : _____                                   | <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO                                                                                 |
| Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data <u>29/11/2025</u>                            | <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> si allega [GP*] |
| Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08                          | <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> si allega [GP*]                       |

\* Il personale dell'azienda sanitaria riferisce che tale documentazione è già in loro possesso

#### Note

TRATTASI DI COLLAUDO A SEGUITO DI REINSTALLAZIONE PER LAVORI - ORDINE 20-2025-161 DEL 20/11/2025

|  | Titolo documento   | Codice             | Tipologia Attività | Dettaglio attività               | Data       | Rev. |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------------------|------------|------|
|                                                                                   | Scheda di collaudo | SCH_13_COLLAUDO_01 | Programmata        | Profilo per tutte le descrizioni | 01/04/2019 | 7    |

#### SEZIONE 6 – ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

| ESITO CONTROLLO VISIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> POSITIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> NEGATIVO |
| <b>Commissione</b><br>Data: <u>29/11/2025</u><br>Nome Cognome: <u>Dr. BONFILI Pierluigi</u><br>Nome Cognome: _____<br>Nome Cognome: _____<br>Note: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |
| <b>ASL PESCARA</b><br>U.O.S.D. Radioterapia Oncologica<br>Responsabile: <u>Dr. BONFILI Pierluigi</u><br>Firma: _____ Matr. 8649<br>Firma: _____<br><b>Brumola Srl</b><br>Il presidente<br><u>Alberto Brumola</u><br>Firma: _____<br><b>Rappresentante del Fornitore</b><br>Nome Cognome: <u>BRUTOLLA</u> Data: <u>29/11/2025</u><br>Durata della garanzia (mesi): _____ Data inizio garanzia: _____ Data fine garanzia: _____<br>Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: [ ] Vizi occulti: [ ] Manutenzione Preventiva; [ ] Manutenzione su guasto<br>[ ] Contratto full risk [ ] Kit Manutenzione [ ] Materiale di consumo _____ :[NA]<br>Note: _____ |                                   |

| ESITO VERIFICHE TECNICHE – VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA                                             |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO                                                            | <input type="checkbox"/> NEGATIVO |
| Tecnico IC – Nome Cognome: <u>STEFANO CARPITA</u> Data: <u>29/11/2025</u> Firma: <u>Stefano Carpita</u> |                                   |

| ESITO VERIFICHE TECNICHE – ALTRE VERIFICHE TECNICHE                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> NEGATIVO |
| Esperto Qualificato (EQ) – Nome Cognome: <u>Dr. G. NALAZZO</u> Data: <u>29/11/2025</u> Firma: <u>Dr. Guido D'Onofrio</u><br>Esperto responsabile (ER) – Nome Cognome: _____ Data: _____<br>Addetto sicurezza laser (ASL) – Nome Cognome: _____ Data: _____<br>Eseguite Verifiche e Valutazioni Tecniche: _____<br>Note: _____ |                                   |

| ESITO VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> NEGATIVO |
| <b>FORMAZIONE ALL'USO</b><br>Si dichiara di aver ricevuto il manuale d'uso e che il personale utilizzatore:<br>[X] È stato formato all'uso corretto e sicuro del/dei dispositivi oggetto del presente collaudo<br>[ ] La formazione è stata programmata, in accordo fra fornitore e unità operativa, in data: _____<br>[ ] Nella UO esistono apparecchi analoghi e quindi non necessita formazione specifica sull'apparecchio oggetto del collaudo. |                                   |
| <b>VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE</b><br>L'UO dichiara che le prestazioni dell'apparecchio rispondono alle specifiche di utilizzo richieste.<br>Responsabile UO – Nome Cognome: <u>Dr. BONFILI</u> Data: <u>29/11/2025</u> Timbro e Firma: _____<br>NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso.                                                        |                                   |

| ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE*                                                                                                                                                              |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> NEGATIVO |
| Responsabile IC – Nome Cognome: <u>DI LANZO C.</u> Data: <u>29/11/2025</u> Timbro e Firma: _____<br>*L'auto verifica è stata elaborata sulla base dei soli controlli di collaudo che è stato possibile effettuare. |                                   |

Spett.le  
 Ospedale Civile "Santo Spirito" Pescara  
 U.O. Radioterapia  
 Dr. Pierluigi Bonfilii  
 Via Fonte Romana n.8  
 65124 Pescara (PE)

|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |             |                                                                                                                              |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| DDT N° Delivery Note nr.<br>(DPR 14/08/96 n. 472)                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 369/25 x CO 18267                      | Data / Date |                                                                                                                              | 04/12/2025                                              |
| Codice articolo<br>Item code                                                                                | Descrizione<br>Description                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |             |                                                                                                                              | Quantità<br>Quantity                                    |
|                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- HDR Source Dummy SSD.A86</li> <li>- UPS-BAT/PB/24DC/1.2AH – uninterruptible power supply</li> <li>- Tooth Belt (for Drive) 10 T 2,5/480</li> <li>- Tooth Belt (for Drive) 10 T 2,5/225</li> <li>- Tooth Belt (for Drive) 10 T 2,5/225</li> <li>- PC desktop con schermo da 32"</li> <li>- PC notebook</li> </ul> |                                        |             |                                                                                                                              | 1<br><br>2<br><br>2<br><br>1<br><br>1<br><br>2<br><br>1 |
| Identificativo ordine: 20-2025-161<br>Data ordine: 2025-11-20<br>Endpoint ordine: UFEAZS<br>CIG: B92C9255A7 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |             |                                                                                                                              |                                                         |
| trasporto a cura di / care of<br>MITTENTE                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | luogo ritiro – pick up place<br>MILANO |             | date/ora trasporto / pick up date-time<br>08/12/2025                                                                         |                                                         |
| causale trasporto / reason for transport<br>VENDITA                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | porto – carriage<br>FRANCO             |             | n° collo – nr. Boxes<br>4                                                                                                    |                                                         |
| aspetto esteriore dei beni - packaging<br>SCATOLA                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | peso lordo – gross weight (kg)         |             | peso netto – net weight (kg)                                                                                                 |                                                         |
| vettori – carrier<br>BRUMOLA                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dati eventuale vettore:                |             | FIRMA CONDUCENTE<br>AZIENDA U.S.L. Pescara<br>FIRMA DESTINATARIO SANITARIA<br>RESPONSABILE<br>FIRMA VETTORE<br>FIRMA VETTORE |                                                         |

Documento valido ai sensi del DM 30.06.09 n. 554 pubblicato in GU n 153 del 04.07.09

09/12/25  
**ASL PESCARA**  
 U.O.S.D. Radioterapia Oncologica  
 Responsabile: Dr. BONFILII Pierluigi  
 Matr. 8649

Brumola Srl  
 Sede Legale: Via della Moscova 46/1  
 20121 Milano  
 Sede operativa: Via Abramo Lincoln 7/C  
 20092 Cinisello Balsamo (MI)

Tel: 02 6990.0435  
 Fax: 02 6901.0218  
 E-mail: info@brumola.com  
 Web: brumola.com

Reg. Imp.: Milano - CF e P.IVA 06045830962  
 REA: MI 1866449 - Cap. Soc.: € 40.000,00 I.V.  
 SDI: J6URRTW  
 PEC: brumola@pec.it



| DDT N° Delivery Note nr.<br>(DPR 14/08/96 n 472)    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 385/25 x CO 18267                      |  | Data / Date                                          | 17/12/2025                                                                                             |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Codice articolo<br>Item code                        | Descrizione<br>Description                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |  | Quantità<br>Quantity                                 |                                                                                                        |
|                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dosimetro thermo scientific trudose G</li> <li>- Desktop reader trudose con software easyEPD3</li> </ul> <p><b>Identificativo ordine: 20-2025-161</b><br/> <b>Data ordine: 2025-11-20</b><br/> <b>Endpoint ordine: UFEAZS</b><br/> <b>CIG: B92C9255A7</b></p> |                                        |  | 2                                                    |                                                                                                        |
|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |  | 1                                                    |                                                                                                        |
| trasporto a cura di / care of<br>MITTENTE           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | luogo ritiro – pick up place<br>MILANO |  | date/ora trasporto / pick up date-time<br>17/12/2025 | n° collo – nr. Boxes<br>1                                                                              |
| causale trasporto / reason for transport<br>VENDITA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | porto – carriage<br>FRANCO             |  |                                                      | FIRMA CONDUCENTE                                                                                       |
| aspetto esteriore dei beni - packaging<br>SCATOLA   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | peso lordo – gross weight (kg)         |  | peso netto – net weight (kg)                         | FIRMA DESTINATARIO                                                                                     |
| vettori – carrier<br><br>DHL                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dati eventuale vettore:                |  |                                                      | <br>FIRMA VETTORE |
|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |  |                                                      | FIRMA VETTORE                                                                                          |

$P=TT$ . Gruppo  $P$  con  $\sim$  Finito.

**Reg. Imp.:** Milano - CF e P.IVA 06045830962  
**REA:** MI 1866449 - **Cap. Soc.:** € 40.000,00 I.V.  
**SDI:** J6URRTW  
**PEC:** brumola@pec.it



## CERTIFICATE OF CALIBRATION

Customer: Brumola s.r.l.

Customer Order Ref: PO088-18095-25

Thermo Ref: CO 2078401, DAN 2078401.001, Comprising 2 EPD's

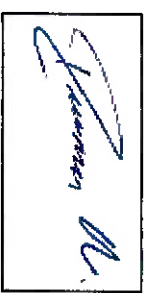
EPD Part Number: 430101008

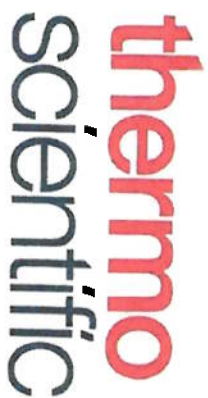
| EPD TruDose G |                    | Calibration Constants |     |     |     |               |            |            |            |            |            |            |            |
|---------------|--------------------|-----------------------|-----|-----|-----|---------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Serial Number | Calibration Number | Detector Thresholds   |     |     |     | Sensitivities |            |            |            |            |            |            |            |
|               |                    | HG1                   | HG2 | SG1 | SG3 | HG1-10G       | HG2-10G    | SG1-10G    | SG3-10G    | HG1-07G    | HG2-07G    | SG1-07G    | SG3-07G    |
| 06314834      | 1637396            | 111                   | 74  | 135 | 114 | 7.049E-003    | 2.181E-003 | 4.717E-003 | 9.691E-003 | 7.049E-003 | 2.399E-003 | 6.321E-003 | 3.198E-003 |
| 06314889      | 1637400            | 97                    | 71  | 134 | 118 | 7.015E-003    | 2.187E-003 | 4.714E-003 | 9.821E-003 | 7.015E-003 | 2.406E-003 | 6.316E-003 | 3.241E-003 |

Thermo Fisher Scientific Messtechnik GmbH  
Frauenauracher Straße 96  
91056 Erlangen, Germany

Tel: +49 9131 998 0  
Fax: +49 9131 998 475  
[www.thermoscientific.com/en/products/dosimetry.html](http://www.thermoscientific.com/en/products/dosimetry.html)

Thermo Fisher Scientific Messtechnik GmbH  
Amisgericht Fürti: HRB 5893  
Geschäftsführer: Martin Hofmann, Dr. Olaf Haupt, Dr. Ralf Oliver Schlegel, Piet van der Zande

|                                                                                                  |                       |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Signature<br> | Calibration Approved: |                         |
|                                                                                                  | Locked                | Unlocked<br><b>N.D.</b> |
| Print Date: 02-Dec-2025                                                                          |                       | See Disclaimer          |



## CERTIFICATE OF CALIBRATION

Customer: Brumola s.r.l.

Customer Order Ref: PO088-18095-25

Thermo Ref: CO 2078401, DAN 2078401.001, Comprising 2 EPDs

EPD Part Number: 430101008

The Thermofisher Scientific Electronic Personal Dosimeters (EPD), with serial numbers shown below were calibrated with the standard factory procedure, no gains applied. This calibration is traceable to the German National Standard by the use of transfer standard EPDs, which have been calibrated at PTB in Braunschweig, Germany.

| EPD TruDose G |            |           |     |      |            | Calibration |             | Certificate Status | Measured Response in Calibrator |        |
|---------------|------------|-----------|-----|------|------------|-------------|-------------|--------------------|---------------------------------|--------|
| Serial Number | Locked Y/N | Drawing   | Rev | Mk # | FW Version | Cal. Number | Cal. Date   |                    | Hp07                            | Hp10   |
| 06314834      | N          | 430101008 | a   | 3.1  | 2.0.14.1   | 1637396     | 21-Nov-2025 | Certified          | 0.96                            | 0.99   |
| 06314889      | N          | 430101008 | a   | 3.1  | 2.0.14.1   | 1637400     | 21-Nov-2025 | Certified          | 0.95                            | 1.00   |
|               |            |           |     |      |            |             |             |                    | Am-241                          | Cs-137 |

Statistical uncertainty of measurements documented in this certificate at 95% probability is better than 2% for gamma, 8% for albedo neutron and 15% for fast neutron calibration. Neutron source is unmoderated Am-Be. It is hereby certified that on the date of calibration, the EPDs with the serial numbers quoted above showed responses to radiation which were within specified range and that the instruments conform to type. It is further certified that the data are a true copy of the factory test data held by us in electronic format. For and on behalf of Thermo Fisher Scientific.

Thermo Fisher Scientific Messtechnik GmbH

Frauenauracher Straße 96  
91056 Erlangen, Germany

Tel: +49 9131 998 0  
Fax: +49 9131 998 475  
[www.thermoscientific.com/en/products/dosimetry.html](http://www.thermoscientific.com/en/products/dosimetry.html)

Thermo Fisher Scientific Messtechnik GmbH

Amisgericht Fürti: HRB 5893

Geschäftsführer: Martin Hofmann, Dr. Olaf Haupt, Dr. Ralf Oliver Schlegel, Piet van der Zande

Signature

Print Date: 02-Dec-2025

Calibration Approved:

Locked

Unlocked

N.D.

See Disclaimer



Brumola s.r.l.

Via Abramo Lincoln 7/C  
20092 Cinisello Balsamo (MI)  
tel 02 6990.0435 - fax 02 6901.0218 - n° Reg. Impr. Milano, CF e P IVA 06045830962  
info@brumola.com - www.brumola.com - REA MI 1866449 - Cap. Soc. € 40.000,00 i.v.



Rapporto servizio tecnico

Pescara, li 11.12.2025

Nostro rif. PO 18262

Vostro rif. CIG 892C22557A - MEPA - LBO 5803986

Ordine n° 20-2025-161 del 20-11-2025

| Pos | Apparecchio                                                             | n. serie | Note |
|-----|-------------------------------------------------------------------------|----------|------|
| 1   | SISTEMA PER BAGNIGERARIA BIELLE SAGNOLVA                                |          |      |
| 2   | SISTEMA CON 2 WORKSTATIONS PER RIANI DI TRATTAMENTO TSS BIELLE SAGNOLVA |          |      |
| 3   |                                                                         |          |      |
| 4   |                                                                         |          |      |
| 5   |                                                                         |          |      |

Descrizione lavori

INTERVISTO ULTIMI LAVORI RELATIVI SISTEMA DI BAGNIGERARIA. LAVORI ESISTENTI: FORNITURA E INSTALLAZIONE LAVORO HARDWARE PER TSS SAGNOLVA  
1-1. WORKSTATION FISSA + 1-1. PORTATIVE). AGGIORNAMENTO E CONFIGURAZIONE TSS SAGNOLVA, RIPARAZIONE FORNITURA SAGNOLVA CON ESECUZIONE DI  
MANUTENZIONE. FORNITURA E CARICAMENTO LAVORO SOSTITUIRE, CARICAMENTO DEL TRATTAMENTO, CALIBRAZIONI, PRONTI DI FORNITURA. OPERI UTILIZZATO  
SISTEMI AGGIORNATI, OPERI RELATIVI ALTA GESTIONE DELLE SICUREZZE DURANTE L'USO. RIMBORSO DA UTILIZZO: COLLEGAMENTO CON TSS ETAC  
PER IL TRASFERIMENTO DELLO DELLE MANI, CON FORNITURA LAVORO CON CLIENTI, CONFESSIONE CON VARIAN ECUSSO, TSS POSIZIONATA IN UNO  
Installazione ☒ Collaudo ☐ Corso utilizzo ☒

Materiali

Costi

n.

Totali

Ore lavoro € cd  
Ore viaggio € cd  
Spese trasferta €  
Rimborso Km € cd  
Ridambi

Azienda U.S.L. Pescara  
U.O.S.D. FISICA SANITARIA  
DIRIGENTE RESPONSABILE

P. Di Stefano  
DIRETTORE RESPONSABILE

Il Cliente  
Il tecnico

Totale



# Brumola s.r.l.

Via Abramo Lincoln 7/C  
20092 Cinisello Balsamo (MI)  
tel 02 6990.0435 - fax 02 6901.0218 - n° Reg. Impr. Milano, CF e P IVA 06045830962  
info@brumola.com - www.brumola.com - REA MI 1866449 - Cap. Soc. € 40.000,00 i.v.



## Rapporto servizio tecnico

Pescara, li 28.01.2026

Nostro rif. CO 18262

Vostro rif. CONTINIO MANUTENZIONE

Ordine n° 20-2025-161 del 20-11-2025

Spettabile

A.S.L. PESCARA  
P.O. PESCARA - RADOTTEPORA  
VIA FONTE ROSSA 8

Apparecchio

n. serie

Note

|   |                                          |     |  |
|---|------------------------------------------|-----|--|
| 1 | SISTEMA BRACIUTERAPIA 360° 10A. SAGGIOVA | 042 |  |
| 2 | TPS SAGGIOVA SU CAROTAF UT               |     |  |
| 3 |                                          |     |  |
| 4 |                                          |     |  |
| 5 |                                          |     |  |

## Descrizione lavori

INTERVENTO TECNICO PER LA RIPRISTINO DEL FUNZIONAMENTO DEL FERRAGLIO N° 3023. LAVORI ESEGUITI:  
APERTURA DELL'APPARECCHIO, PULIZIA SENSORI B80, ESTENSIONE DELLA SOSTEGNE E MASSA IN SICUREZZA,  
SOSTAGGIO SENSORI B80, CARICAMENTO SENSORI B80, RILASCIAMENTO DELLA SOSTAGNE, CARICAMENTO  
SENSORI B80 PER SOSTEGNE E DUTTY WIRE, PARE PA FUNZIONAMENTO. SU CAROTAF HP E SOSTA  
LUSACATA CON SUCCESSO LA LICENZA CORRE DA RICHIESTA DEL CLIENTE

Installazione ☐ Collaudo ☐ Corso utilizzo ☐

## Materiali

## Costi

n.

Totali

|                   |    |
|-------------------|----|
| Ore lavoro €      | cd |
| Ore viaggio €     | cd |
| Spese trasferta € |    |
| Rimborso Km €     | cd |
| Ricarichi         |    |

Totale

Il Cliente

Il Fornitore

F. Tundo  
F. Tundo



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it)

### **AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA**

---

#### **UOC INGEGNERIA CLINICA**

#### **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

N. 4146

DEL 01/12/2025

OGGETTO: AGGIUDICAZIONE PROCEDURA MERCATO ELETTRONICO PUBBLICA  
AMMINISTRAZIONE RICHIESTA DI OFFERTA NR. 5803986 - AFFIDAMENTO DEL  
SERVIZIO INERENTE IL RIPRISTINO DEL SISTEMA DI BRACHITERAPIA PRESSO LA UOSD  
DI RADIOTERAPIA DEL P.O. DI PESCARA, ALLA DITTA BRUMOLA S.R.L. AI SENSI  
DELL'ART.50, COMMA 1- LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023 E SS.MM.II.- CIG  
B92C9255A7;

IL DIRETTORE UOC INGEGNERIA CLINICA H.T.A

**VISTO** il D.lgs. 502/92 e s.m.i.;

**VISTO** il D.lgs. n. 165/01 e s.m.i.;

**VISTO** L'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;

**VISTA** la delibera n. 705 del 28.06.2012 avente per oggetto "Approvazione del Regolamento Aziendale per la disciplina dei procedimenti di adozione delle Deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dei Dirigenti immediatamente esecutive;

**VISTO** l'Atto Aziendale redatto ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 1 bis del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229 modificativo del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i. approvato con delibera del Direttore Generale di questa Azienda n. 220 del 02/03/2018;

DETERMINA

1. **DI CONSIDERARE** le premesse quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
2. **DI PRENDERE ATTO** della necessità di procedere con urgenza al ripristino del sistema di Brachiterapia presso la UOSD di Radioterapia del P.O. di Pescara;
3. **DI APPROVARE** l'offerta economica della ditta Brumola srl per un importo pari ad €139.000,00 oltre iva;
4. **DI AGGIUDICARE** il servizio di ripristino del sistema di Brachiterapia all'operatore economico Brumola srl, per un importo di €139.000,00 oltre iva, ai sensi e per gli effetti dell'art. 50 comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii;
5. **DI DARE ATTO** che la somma complessiva di € 169.580,00 iva inclusa, relativa al servizio in parola, va registrata in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio Anno 2025, alla voce di conto 01.01.02.05.02- Aut. 18/3;
6. **DI PUBBLICARE** il presente atto sul sito [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) link "Amministrazione Trasparente" - settore 11 - bandi di gara e contratti- ai sensi e per gli effetti art. 37 co2, D.Lgs. n. 33/2013;
7. **DI DARE ATTO** che la documentazione completa relativa all'affidamento in argomento, i cui estremi sono citati in premessa, è custodita agli atti degli uffici dell'Ingegneria Clinica – HTA dell'Azienda ASL di Pescara;
8. **DI CONFERIRE** al presente atto la clausola dell'immediata esecutività.

## **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**OGGETTO:** AGGIUDICAZIONE PROCEDURA MERCATO ELETTRONICO PUBBLICA AMMINISTRAZIONE RICHIESTA DI OFFERTA NR. 5803986 - AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO INERENTE IL RIPRISTINO DEL SISTEMA DI BRACHITERAPIA PRESSO LA UOSD DI RADIOTERAPIA DEL P.O. DI PESCARA, ALLA DITTA BRUMOLA S.R.L. ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.- CIG B92C9255A7;

Nella sede dell'Azienda A.S.L. di Pescara, il Dott. Ing. Vincenzo Lo Mele Direttore UOC Ingegneria Clinica- HTA dell'ASL di Pescara, nominato con deliberazione del Direttore Generale n.1660 del 14 novembre 2023, nell'esercizio delle funzioni ad essa delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale:

**PREMESSO** che il servizio di gestione e manutenzione delle apparecchiature elettromedicali è di competenza dell'U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA (DDG n°602/2019);

**PRESO ATTO** che a seguito della richiesta urgente da parte della UOSD di Radioterapia del P.O. di Pescara, inerente la riattivazione del sistema di Brachiterapia, si rendono necessari una serie di interventi come meglio descritti nel relativo “Allegato 1”, verificato dal Responsabile Unico del Progetto Ing. Vincenzo Lo Mele – Direttore della UOC Ingegneria Clinica della ASL di Pescara;

**ATTESO** che la scrivente UOC Ingegneria Clinica della ASL Pescara, ha pubblicato sulla piattaforma Mercato Elettronico Pubblica Amministrazione una Richiesta di Offerta nr. 5803986 in data 12/11/2025, identificata quale “Trattativa Diretta” con l'operatore economico Brumola srl, avente basa d'asta pari ad €139.500,00 oltre iva;

**DATO ATTO** che in data 12/11/2025 la ditta Brumola srl faceva pervenire l'offerta economica nr.18559/25 AB-rev-1 per un importo di € 139.000,00 oltre iva;

**RITENUTA** la Richiesta di Offerta in oggetto identificata quale “Trattativa Diretta” con l'operatore economico Brumola srl, per un importo di € 139.000,00 oltre iva, idonea per l'affidamento ai sensi dell'articolo 50 comma 1 lettera b) del D.lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii.;

**PRESO ATTO** che in data 20/11/2025, si è proceduto alla stipula del contratto, tramite il portale del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (Me.Pa) con l'operatore economico Brumola srl, per l'affidamento del servizio in argomento;

**DATO ATTO** che la ditta affidataria provvederà ad emettere quanto previsto dalla L.136/2010 circa l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari, contemporaneamente all'accettazione dell'affidamento.

**ACQUISITO** il codice CIG: B92C9255A7;

## UOC INGEGNERIA CLINICA

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| L'Istruttore       | Il Direttore         |
| Francesca D'Orazio | Vincenzo Lo Mele     |
|                    | firmato digitalmente |

Voce di conto: 01.01.02.05.02- Aut. 18/3 Anno : 2025

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 01/12/2025 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : 20-2025-161  
DEL : 20/11/2025  
DATA CONSEGNA :  
DATA FINE CONSEGNA :

### FORNITORE

Spett.le  
( 55113 ) BRUMOLA S.R.L.  
P.I.: 06045830962  
VIA UGOLINO, 11  
20125 MILANO, MI  
Telefono : 02/69900435  
FAX : 02/69010218

■ Note: REFERENTE DI CONSEGNA Sig. Umberto Russi cell. 334 6797822

Budget di Spesa : UAUT-2025-18/3

Conto : 0101020502 - Attrezzature generiche

| Codice                                           | Descrizione | UM   | Quantita  | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA  |
|--------------------------------------------------|-------------|------|-----------|--------------|-----|------------|-------|
| 368713                                           | NUM         | 1,00 | 43 200,00 | 0,00         |     | 43 200,00  | 22,00 |
| AGGIORNAMENTO TPS SAGIPLUS, HARDWARE E SOFTWARE, |             |      |           | 0,00         |     |            |       |
| COMPENSIVO DI WORKSTATION MIGLIORATIVE           |             |      |           |              |     |            |       |

\* rispetto a quelle attuali e aggiornamento ultima versione disponibile

CIG: B92C9255A7 - AGGIUDICAZIONE  
PROCEDURA ME.PA RDO NR. 5803986  
TRATTATIVA DIRETTA PER L'AFFIDAMENTO  
DEL SERVIZIO DI RIPRISTINO SISTEMA DI  
BRACHITERAPIA PRESSO LA UOSD DI  
RADIOTERAPIA DEL P.O. DI PESCARA

Cdc: C06D05 UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA Q.tà 1,00

|                                                 |    |      |           |      |  |           |       |
|-------------------------------------------------|----|------|-----------|------|--|-----------|-------|
| 368714                                          | SV | 1,00 | 41 500,00 | 0,00 |  | 41 500,00 | 22,00 |
| VALORE DEL CONTRATTO DI MANUTENZIONE PREVENTIVA |    |      |           | 0,00 |  |           |       |
| ANNUALE                                         |    |      |           |      |  |           |       |

\*compreso fornitura ricambi soggetti a usura - escluso ricambio sorgenti

CIG: B92C9255A7 - AGGIUDICAZIONE  
PROCEDURA ME.PA RDO NR. 5803986  
TRATTATIVA DIRETTA PER L'AFFIDAMENTO  
DEL SERVIZIO DI RIPRISTINO SISTEMA DI  
BRACHITERAPIA PRESSO LA UOSD DI  
RADIOTERAPIA DEL P.O. DI PESCARA

Cdc: C06D05 UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA Q.tà 1,00

|                                             |    |      |           |      |  |           |       |
|---------------------------------------------|----|------|-----------|------|--|-----------|-------|
| 368715                                      | SV | 1,00 | 14 200,00 | 0,00 |  | 14 200,00 | 22,00 |
| SORGENTE DI Ir-192 PER AFTERLOADER SAGINOVA |    |      |           | 0,00 |  |           |       |

CIG: B92C9255A7 - AGGIUDICAZIONE  
PROCEDURA ME.PA RDO NR. 5803986  
TRATTATIVA DIRETTA PER L'AFFIDAMENTO  
DEL SERVIZIO DI RIPRISTINO SISTEMA DI  
BRACHITERAPIA PRESSO LA UOSD DI  
RADIOTERAPIA DEL P.O. DI PESCARA

Cdc: C06D05 UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA Q.tà 1,00

**ORDINE : 20 - 2025 - 161****Budget di Spesa : UAUT-2025-18/3****Conto : 0101020502 - Attrezzature generiche**

| Codice                                 | Descrizione | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  |
|----------------------------------------|-------------|----|----------|--------------|------|------------|-------|
| 368716                                 | SV          |    | 1,00     | 40 100,00    | 0,00 | 40 100,00  | 22,00 |
| INTERVENTO DI RIPRISTINO BRACHITERAPIA |             |    |          | 0,00         |      |            |       |

*\*secondo cronoprogramma allegato comprensivo di preavvio da parte di tecnico brumola, controllo e finalizzazione da parte di tecnico  
Bebig, installazione SW e addestramento*

**CIG:** B92C9255A7 - AGGIUDICAZIONE  
PROCEDURA ME.PA RDO NR. 5803986  
TRATTATIVA DIRETTA PER L'AFFIDAMENTO  
DEL SERVIZIO DI RIPRISTINO SISTEMA DI  
BRACHITERAPIA PRESSO LA UOSD DI  
RADIOTERAPIA DEL P.O. DI PESCARA

**Cdc:** C06D05 UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA Q.tà 1,00

| <b>COD IVA</b> | <b>IVA%</b> | <b>IMPONIBILE</b> | <b>IMPOSTA</b> |
|----------------|-------------|-------------------|----------------|
| I22            | 22,00       | 139 000,00        | 30 580,00      |

**TOTALE IMPONIBILE**

139 000,00

**TOTALE IVA**

30 580,00

**TOTALE ORDINE**

169 580,00

**Luogo consegna**

LTCPE - MAGAZZINO TECNOLOGICO PESCARA  
VIA R. PAOLINI, 47  
PESCARA,65100

**ASL PESCARA - UO RADIOTERAPIA**[illegible]

**CORSO FORMAZIONE  
CEDURE DI SICUREZZA IN BRACHIT  
BRUMOLA - ECKERT&ZIEGLER  
ASL PESCARA - UO RADIOTERAPIA**

[illegible]