



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 IC100/25 DATA 21/05/2025

### RIF. PRATICA

PRESIDIO: CERS PENNE U.O. CENTRO SALUTE MENTALE  
N° DETERMINA/DELIBERA: 500 HTA del 10/02/25 N° ORDINE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Ditta Fornitrice : SIEMENS HEALTHCARE Rif. DDT : T/0000000760 DEL 14/02/25  
Note: \_\_\_\_\_

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

TIPOLOGIA	MARCA	MODELLO	NUMERO DI SERIE	CODICE AEM
PERSONAL COMPUTER BIOMEDICALE	LENOVO	V15G4	SPF5E1V31	E015359

Note: APPARECCHIATURA A SISTEMA CON DISPOSITIVO E015031, MISURATORE PORTATILE DI PARAMETRI VITALI

CAUSALE ACQUISIZIONE:  ACQUISTO  SERVICE  NOLEGGIO  COMODATO  DONAZIONE  \_\_\_\_\_  
Durata Periodo di Garanzia: \_\_\_\_\_ Data Scadenza Garanzia : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Durata  Service  Noleggio  Comodato: \_\_\_\_\_ Data Scadenza : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 793,00 (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  NO
- CORRISPONDENZA DEL CONTENUTO CON IL DDT SI  NO
- ASSENZA DANNI ESTERNI DELL'APPARECCHIATURA E/O ACCESSORI-COMPONENTI SI  NO
- CORRISPONDENZA ALL'OFFERTA TECNICA ED ECONOMICA SI  NO
- FUNZIONANTE/I ED IDONEA/E ALL'USO PREVISTO SI  NO
- VERIFICA DI SICUREZZA ELETTRICA SUPERATA (CEI EN 62353) SI  NO
- PRESENZA MANUALI D'USO IN LINGUA ITALIANA (depositato presso U.O. di ubicazione) SI  NO
- PRESENZA CERTIFICATI CE E/O DICHIARAZIONI DI CONFORMITÀ SI  NO
- PERSONALE SANITARIO/TECNICO ADDESTRATO E FORMATO ALL'UTILIZZO SI  NO

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

**ESITO COLLAUDO**

**L'ESITO DEL COLLAUDO È DA RITENERSI**

**POSITIVO**       **POSITIVO CON RISERVA**       **NEGATIVO**

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

*Per accettazione e conferma*

**ASL PESCARA**  
Centro di Salute Mentale di Penne  
I.R.P.  
Fabrizia PAOLONE

Il Responsabile della U.O. assegnataria o delegato dr.ssa FABRIZIA PAOLONE 21/5/2025  
Nome e Cognome      Timbro e Firma      Data di convalida

Il Referente Ditta Fornitrice e/o Specialist GIANNI DI LUJO 21/5/2025  
Nome e Cognome      Firma      Data di convalida

Il Referente S.I.C.E. (Servizio Ingegneria Clinica Esterno) GIANNI DI LUJO 21/5/2025  
Nome e Cognome      Firma      Data di convalida

Il Resp. Impianto Radiologico e/o \_\_\_\_\_ / /  
Nome e Cognome      Firma      Data di convalida

L'Esperto Specialista (EC-EN-ASL-altro) \_\_\_\_\_ / /  
Nome e Cognome      Firma      Data di convalida

Altra figura: \_\_\_\_\_ / /  
Nome e Cognome      Firma      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. INGENGERIA CLINICA-HTA DI LANZO C. 21/05/2025  
Nome e Cognome      Ing. Claudia DI LANZO      Data di convalida

Allegati:  Scheda Collaudo SICE  Rapporto Tec. Ditta Fornitrice  DdT  Ordinativo Economico  Documentazione Tecnica  Certificati CE/Dich. Conformità  Verifiche Sicurezza Elettrica

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



Logo Hospital Consulting SANITA' E AMBIENTE	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**

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Commissione  
 Data: 21/5/2025  
 Nome Cognome: \_\_\_\_\_  
 Nome Cognome: dr.ssa FABRIZIA PAOLONE  
 Nome Cognome: \_\_\_\_\_  
 Note: \_\_\_\_\_

Firma: ASL PESCARA  
 Firma: Salute Mentale di Penne  
 Firma: TRP  
 Firma: dr.ssa FABRIZIA PAOLONE

Rappresentante del Fornitore  
 Nome Cognome: [Signature]      Data: 21/5/2025      Firma: [Signature]  
 Durata della garanzia (mesi): 12      Data inizio garanzia: 6/1/2025      Data fine garanzia: 21/5/2025  
 Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia:  Vizi occulti;  Manutenzione Preventiva;  Manutenzione su gusto  
 Contratto full risk       Kit Manutenzione  
 Materiale di consumo      [NA]

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

**ESITO VERIFICHE TECNICHE - VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA**

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Tecnico HC - Nome Cognome: G. DI LUJO      Data: 21/5/2025      Firma: [Signature]

**ESITO VERIFICHE TECNICHE - ALTRE VERIFICHE TECNICHE**

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Esperto Radiopr. (ERP) - Nome Cognome: \_\_\_\_\_      Data: \_\_\_\_\_      Firma: \_\_\_\_\_ [NA]  
 Esperto responsabile (ER) - Nome Cognome: \_\_\_\_\_      Data: \_\_\_\_\_      Firma: \_\_\_\_\_ [NA]  
 Addetto sicurezza Laser (ASL) - Nome Cognome: \_\_\_\_\_      Data: \_\_\_\_\_      Firma: \_\_\_\_\_ [NA]  
 Eseguite Verifiche e Valutazioni Tecniche: \_\_\_\_\_  
 Note: \_\_\_\_\_ [OK] [KO] [ ] si allega

**ESITO VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE**

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

**FORMAZIONE ALL'USO**  
 Si dichiara di aver ricevuto il manuale d'uso e che il personale utilizzatore:  
 E' stato formato all'uso corretto e sicuro del/dei dispositivi oggetto del presente collaudo  
 La formazione è stata programata, in accordo fra fornitore e unità operativa, in data: \_\_\_\_\_  
 Nella UO esistono apparecchi analoghi e quindi non necessita formazione specifica sull'apparecchio oggetto del collaudo

**VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE**  
 L'UO dichiara che le prestazioni dell'apparecchio rispondono alla specifiche di utilizzo richieste.  
 Responsabile UO - Nome Cognome: DR. F. PAOLONE      Data: 21/5/2025      Timbro e Firma: ASL PESCARA  
 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\***

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Responsabile IC - Nome Cognome: DI LANZO C.      Data: 21/05/2025      Timbro e Firma: ASL PESCARA  
 \*L'entità assegnata è stata verificata sulla base dei dati controllati e verificati che è stato possibile effettuare  
UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA  
IL COLLAUDATORE  
Ing. Claudia DI LANZO



AUSL Pescara

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2025/C00064/01		Tipo Colloquio	
Data Inizio 04/04/2025	Ora Inizio 08:00	Data Fine 04/04/2025	Ora Fine 11:30

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E015359		Presidio DSB Panna	
Descrizione PERSONAL COMPUTER BIOMEDICO		Reparto Centro di salute mentale	
Costruttore LENOVO SRL		Stanza CSM   TERRA   Ambulatorio 34	
Modello V15 G4 AMN		Matricola SPF5E1V3X	Inventario Ente

QUANTO RICOINTRATO	
Nessuno - Attività programmati	
Installazione Nuovo PC Laptop	

DESCRIZIONE INTERVENTO	
Aggiornamento software	
Effettuate attività programmate ex aucto da Protocollo	
Configurato nuovo pc Laptop ed installazione software Actigraph. si attende dalla d.ssa Paolone i dati di utenza per completare i dati di configurazione	
Ora lavoro 02:30	Ora viaggio 00:00

ESITO INTERVENTO	
[PR] - Vedi nota	
<small>Legenda: NR: Guasto non risolto; Apparecchio Non Utilizzabile; PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzione e protetto; RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito di imminente intervento di manutenzione.</small>	

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

TECNICO	
Cognome Nome	Firma
Di Luzzio Gianni	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
d.ssa FABRINI PAOLONE	



AUSL Pescara  
RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2025/C00064/02		Tipo Collaudo	
Data Inizio 21/05/2025	Ora Inizio 09:15	Data Fine 21/05/2025	Ora Fine 13:15

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E015359		Presidio D59 Penne	
Descrizione PERSONAL COMPUTER BIOMEDICO		Reparto Centro di salute mentale	
Costruttore LENOVO SRL		Stanza CSM   TERRA   Ambulatorio 34	
Modello V15 G4 AMN		Matricola SMPSE1V3X	Inventario Enté

GUASTO RICONTRATO	
Nessuno - Attività programmata	
collaudo nuova fornitura	

DESCRIZIONE INTERVENTO	
Prova di funzionamento	
Configurato nuovo pc laptop ad installazione software Actigraph. Si provvede a disinstallare la licenza Actigraph sul vecchio pc per poter installarlo sul nuovo pc. Prova funzionale con la d.ssa Paolona	
Ora lavoro 02:00	Ora viaggio 02:00

ESITO INTERVENTO	
[R] - Richiesta evasa	
Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio non utilizzabile. PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale. RI: Guasto risolto e attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche l'eventuale disposizione.	

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione

TECNICO		UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma	Cognome Nome	Firma
Di Luzio Gianni		d.ssa Paolona Fabrizia	



AUSL Pescara

## RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2024/03074/04		Tipo Straordinario	
Data Inizio 21/03/2025	Ora inizio 12:00	Data Fine 21/03/2025	Ora Fine 12:20
DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E015031		Presidio DSB Penna	
Descrizione MISURATORE PORTATILE DI PARAMETRI VITALI		Reparto Centro di salute mentale	
Costruttore ACTIGRAPH LLC		Stanza CSM   TERRA   54	
Modello LEAF		Matricola (21)STMD48230534	Inventario Ente
GUASTO RICONTRATO			
Nessuno - Attività programmata			
Eseguito collaudo PC Laptop			
DESCRIZIONE INTERVENTO			
Prova di funzionamento			
Eseguito collaudo alla presenza della d.ssa Paolona Fabrizia			
	Ora lavoro 00:20	Ora viaggio 00:00	
RISULTATO INTERVENTO			
[RI] - Richiesta evasa			
<small>Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile, PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio Utilizzabile per la sua funzionalità principale, RI: Guasto risolto o attività tecnico esclusa, apparecchio interrotto, nel Foglio è indicato anche l'eventuale eliminazione</small>			
Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.			
TECNICO		TITENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma	Cognome Nome	Firma
Di Luzzo Gianni		d.ssa Paolona Fabrizia	



bechtle

Bechtle Direct S.r.l a socio unico  
Via Luigi Negrelli 13 - 39100 Bolzano  
C.F. & P.IVA 01705000212  
Capitale Sociale 100.000 Euro

**Indirizzo di spedizione**

ASL DI PESCARA  
OSP S SPIRITO  
LABORATORIO ATI  
VIA PAOLINI, 45  
65124 Pescara PE

**Committente**

Tel: 0854219875  
direct IT|  
1042159754|  
4532227084|  
9001172511|

### Documento di trasporto

Nr DDT	Data	Nr. di TD SNX
T/0000000760	14.02.2025	7204654741

Pagina 1 / 1

Committente Ref.	4517798637	Corriere	TNT / CIF
Destinatario Ref.	4532227084	Peso totale	2,501 KG
		No. totale di colli	1
		No. totale di pallet	

Cod. art Riga	Descrizione articolo Codice art. fornitore Codice EAN	Cod. art. cliente	Quantità Spedita
---------------	---	-------------------	------------------

9853405	V15-IRU G4 15,6" i5 8GB 256GB W11P		
000010	83A1008VIX 0197532135697	4782968-02	1 Qty



Nr. di serie SPF5E1V3X  
4782968-02  
Lenovo V15 G4 IRU i5 8/256 GB

Compenso per copia privata ex d.lgs. N. 68/2003 assolto ove dovuto  
Contributo ambientale CO.NA.I assolto se applicabile

Merce in partenza dal deposito di S. Giuliano M.SE (MI) - Via Tolstoj, 63/65

Causale: Vendita

Vettore: TNT Global Express s.p.a.  
C. Lombardia, 63  
100099 San Mauro Torinese (TO)

**ETICHETTATURA AMBIENTALE - I NOSTRI IMBALLAGGI:**

PALLET	SCATOLA	FILM ESTENSIBILE / COMPACT / TERMOISOLANTE	MAESTRI ATTIVATI AD ACQUA	AIRBAG
FOILS	INCR	BIPE 4	PAP22	INCR 2
AZGRO	CARTA	PLASTICA	CARTA	PIASTRA

**RACCOLTA DIFFERENZIATA**

**A.T.I.**  
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
Olo A.U.S.L. PESCARA  
Via Paolini, 17 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252084 - Fax 085 4252984

*Per Ric...*  
**ASL PESCARA**  
Centro di Salute Mentale di Ponte  
V.R.P.  
21/5/2025  
...ssa Fabritia PAOLONE

Bechtle Direct S.r.l a socio unico Società soggetta alle attività di dirigenza e controllo di Bechtle E-Commerce Holding AG (L) Capitale sociale euro 100.000 Euro Capitale sociale ultimo bilancio approvato 100.000 Euro	Sede Legale e Ufficio Commerciale Via L. Negrelli 13 I-39100 Bolzano BZ C.F. & P.IVA 01705000212	Telefono +39 0471 540 143 Telefax +39 0471 548 520 Telefax +39 0471 548 598 www.bechtle.it bechtle.direct@bechtle.com	Registro Pte e Accumulato IT09070300001545	CORAFI iscritta ove dovuto R.A.E. E: IT090840000004927
			Commerzbank IT470305603000989103321000	Filiale di Milano Corso Europa 2 CORAITMXXX

Bechtle Direct è una Società del Gruppo Bechtle



## AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - www.asl.pe.it

### AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

---

UOC INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 500

DEL 10/02/2025

OGGETTO: APPROVAZIONE RDO NR. 5013613 ED AFFIDAMENTO PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C. HOSPITAL CONSULTING – MESE DI DICEMBRE 2024 - AI SENSI DELL'ART.50, COMMA 1- LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023; – CIG: B54B56D2CB;

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**OGGETTO:** APPROVAZIONE RDO NR. 5013613 ED AFFIDAMENTO PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C. HOSPITAL CONSULTING - MESE DI DICEMBRE 2024 - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023; - CIG: B54B56D2CB;

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 manutenzione delle apparecchiature elettromedicali è di competenza dell'U.O.C. Ingegneria Clinica - HTA;

**DATO ATTO** che tale Servizio in uso nelle Strutture Sanitarie e nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda ASL di Pescara è affidato al RTI Siemens Healthcare / Facility Med / H.C. Hospital Consulting - Contratto Rep. n. 566 del 20/06/2019;

**VISTO** che al par. 3.3 del Capitolato Tecnico è previsto che "qualora vengano riscontrati danni alle apparecchiature per furti, incendi, atti vandalici o accidentali non dipendenti dalle attività di manutenzione della ditta aggiudicataria o per uso improprio, la ditta stessa dovrà segnalarli tempestivamente al Referente Tecnico dell'Azienda Sanitaria contraente e in questo caso l'onere relativo alla riparazione sarà a carico di quest'ultima";

**RITENUTO** necessario ed urgente intervenire alle diverse richieste di intervento rientranti nelle fattispecie di cui al par. 3.3 e dunque non ricomprese nel canone del contratto, il Direttore U.O.C. Ingegneria Clinica-HTA Ing. Vincenzo Lo Mele, vista l'istruttoria attestata dal D.E.C. ha autorizzato le attività straordinarie di riparazione alla RTI Siemens Healthcare / Facility Med / H.C. Hospital Consulting;

**VISTO** il consuntivo presentato in data 10/01/2025 dal Responsabile di Commessa del Contratto Ing. Giovanni Sarnicola per gli interventi relativi al mese di dicembre 2024 per un importo di €20.600,00 oltre iva di cui autorizzato per l'importo di €20.000,00 oltre iva approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele in data 13/01/2025;

**PRECISANDO** che le attività di cui ai punti n.n.r.r. 1, 3 e 8 riguardano attività di nuova fornitura, i punti n.n.r.r. 2 e 6 riguardano le attività di repair exchange relativo a telemetria kodhen inv. E002112

E inv. E002120-E002121), mentre le attività n.n.r.r. 4, 5 e 7 riguardano le riparazioni di strumenti elettromedicali;

**ATTESO** che il suddetto consuntivo è stato adottato quale documento di indizione di apposita procedura telematica Me.PA., valida quale indagine di mercato con base d'asta di € 20.000,00 oltre iva, per l'affidamento delle attività di manutenzione straordinaria delle apparecchiature elettromedicali relativo al mese di dicembre 2024;

**ATTESO** che l'UOC Ingegneria Clinica ha pubblicato sulla piattaforma Mepa una RDO nr.5013613 in data 17/01/2025, quale Trattativa Diretta con l'Operatore Economico RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting, avente base d'asta di €20.000,00 oltre iva;

**DATO ATTO** che in data 17/01/2025 la RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting faceva pervenire la propria offerta economica per un importo pari a € 20.000,00 oltre iva;

**RITENUTO** che la Rdo in oggetto, identificata quale "Trattativa Diretta", ha evidenziato l'operatore economico RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting, con un importo complessivo di € 20.000,00 oltre iva, idonea per l'affidamento della procedura in parola in applicazione dell'articolo 50 comma 1 lettera b) del D.lgs. n. 36/2023;

**PRESO ATTO** che si è proceduto alla stipula del contratto in data 22/01/2025, tramite portale Me.PA. con l'operatore economico RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting per l'affidamento degli interventi in oggetto per un importo complessivo di €20.000,00 oltre iva;

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

**ACQUISITO** il codice CIG: B54B56D2CB;

#### IL DIRETTORE UOC INGEGNERIA CLINICA H.T.A

**VISTO** ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023;

**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;

**VISTO** il Regolamento interno per l'esecuzione dei lavori in economia approvato con Delibera n. 1366 del 22.12.2010;

**VISTO** il Contratto Rep. n. 566 del 20/06/2019 (RTI Siemens Healthcare / Facility Med / H.C. Hospital Consulting);

#### DETERMINA

1. **DI CONSIDERARE** le premesse quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
2. **DI PRENDERE ATTO** della necessità di eseguire la manutenzione straordinaria sulle apparecchiature elettromedicali della ASL di Pescara relativa al mese di novembre 2024;
3. **DI APPROVARE** l'offerta economica della RDO nr. 5013613 del 17/01/2025 della RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting, per un importo pari ad €20.000,00 oltre iva, approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele;

4. **DI AFFIDARE** l'intervento al RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting per l'importo pari ad €20.000,00 oltre iva, ai sensi dell'art.50 comma 1-lettera b) del D.Lgs. 36/2023;
5. **DI DARE ATTO** che l'importo di €24.400,00 IVA inclusa da registrare in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio anno 2025 è così suddiviso:
  - € 13.359,00 iva inclusa per le attività di riparazioni degli strumenti elettromedicali è imputabile alla voce di conto 07.03.03.01.01.01;
  - € 11.041,00 iva inclusa per le attività di Repair Exchange del mese di dicembre 2024 degli strumenti Telemetria Kohden inv. E002112, inv. E002120-E002121 e nuove forniture sono imputabili 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.nr.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

## UOC INGEGNERIA CLINICA

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

Voce di conto: 07.03.03.01.01.01; 01.01.02.05.02 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 10/02/2025 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---



Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/03074  
Ns. sigle 2024-11121211  
Data 11/12/2024

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
via Paolini, 47  
65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

**OGGETTO:** 2024-11121211 Preventivo per fornitura di n. 1 PC Medicaie portatile da utilizzare su MISURATORE PORTATILE DI PARAMETRI VITALI - ACTIGRAPH LLC - LEAP, inv. E015031, c/o DSB di Penne Centro Salute mentale, a seguito della richiesta 2024/03074 del 21/11/2024.

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del Dott. Di Michele: "Si richiede fornitura PC Elettromedicale portatile per Inizializzazione del dispositivo inv. E015031", siamo a sottoporVi la nostra migliore offerta, per quanto riportato in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo a voi riservato
1	Notebook Lenovo V15 G4 i5	650,00 €	650,00 €
1	Consegna e collaudo	120,00 €	0,00 €
<b>PREZZO TOT</b>		<b>650,00 € + IVA</b>	

Distinto e rub  
La Direzione  
**ATI**  
SIEMENS - R.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
C/O A.U. S.L. PESCARA  
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Associazione Temporanea d'Impresa  
Siemens Healthcare srl  
Hospital Consulting spa  
Marifarma FM srl  
c/o Azienda USL di Pescara  
Via Paolini, 47  
65100 Pescara  
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

pagina 1 di 1

**SIEMENS**  
Healthineers

**HCB**  
Hospital  
Consulting  
SANTITÀ E AMBIENTE

**MARIFARMA FM**  
Health Facility Management

