



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 IC112/25 DATA 12/06/2025

RIF. PRATICA

PRESIDIO: PESCARA U.O. OCULISTICA
N° DETERMINA/DELIBERA: 1218 HTA del 31/03/25 N° ORDINE 20-2025-25 del 01/04/25
Ditta Fornitrice: FIMAS SRL Rif. DDT: 2025-DDTC-0000917 DEL 06/06/25
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 ☒ AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO

Durata Periodo di Garanzia: 24 mesi Data Scadenza Garanzia: 11/ 06 / 2027

Durata ☐ Service ☐ Noleggio ☐ Comodato: _____ Data Scadenza: _____

Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 114.680,00 (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

Il Responsabile della U.O.
assegnataria o delegato

D. SSA TATIANA LIBERALI [Firma] 12/06/25
Nome e Cognome Timbro e Firma Data di convalida

Il Referente Ditta Fornitrice
e/o Specialist

DAVIDE GIANCOLA [Firma] 12/06/25
Nome e Cognome Firma Data di convalida

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

DOCT. ALFONSO BALSAMO [Firma] 12/06/25
Nome e Cognome Firma Data di convalida
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
P.O. ALBERTO PESCARA
Via Rabbini, 6 66100 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Il Resp. Impianto Radiologico
e/o

Nome e Cognome Firma Data di convalida

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

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.
INGEGNERIA CLINICA-HTA

DI LANZO C. [Firma] 12/06/25
Nome e Cognome Timbro e Firma Data di convalida
UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA
IL COLLAUDATORE
Ing. Claudia DI LANZO

Allegati: ☒ Scheda Collaudo SICE ☒ Rapporto Tec. Ditta Fornitrice ☒ DdT ☒ Ordinario 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

SEZIONE 4 - SCHEDA APPARECCHIO

ID (tabella sezione 2): _____ Codice Apparecchio: E015489 Key number: _____
 Configurazione: ☐ Singolo; ☐ A sistema; alimentato da altro apparecchio; ☒ A sistema: alimentato dalla rete Codice padre: E015489
 Importo delibera di acquisto: 94.000,00 + IVA ☐ importo singolo apparecchio [NA]
 Anno di fabbricazione: 2015 Numero repertorio: _____ [NA]
 Effettuata Fotografia: ☒ [NA] CND: _____ [NV]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Manuale Utente: Rev _____ Data: _____ Lingua: ☒ Italiano; ☒ [OK] [KO]
 Manuale Service: Rev _____ Data: _____ Lingua: _____ [OK] [KO] [NA]

Dichiarazione di conformità: ☐ MDD 93/42; ☒ MDR 2017/745; ☐ IVDD 98/79; ☐ IVDR 2017/746; ☐ _____ ☒ si allega
 Classe di rischio apparecchiatura: _____ [NA] Certificato CE (MD/IVD): ☒ [OK] [KO] [NA] ☒ si allega
 UDI: _____ [NA]

Release Software e data: _____ [NA] Lingua interfaccia software: _____
 Indirizzo IP: _____ Gateway: _____ Server address: _____ MAC address: _____
 Fornite password specifiche: _____ [OK] [NA] [NV]

Normativa/e di riferimento: _____

Check list manutenzione preventiva: _____ [OK] [KO] [NA] ☐ si allega
 Periodicità manutenzione preventiva: _____ ☐ si allega
 Altra documentazione: _____

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante: _____ [OK] [KO] [NA] [NV]
 Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc): _____ [OK] [KO] [NA] [NV]
 Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe: _____ [OK] [KO] [NA]
 Locale in cui è stato eseguito il collaudo (se diverso dal campo stanza): _____

Allegata Lista parti di ricambio (Spare Parts): _____ [OK] [NA] [NV]

(Se diverso per ogni apparecchio, altrimenti vedi sezione 6)
 Durata della garanzia (mesi): 24 Data inizio garanzia: 12.06.25 Data fine garanzia: 12.06.27
 Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: ☐ Vizi occulti; ☐ Manutenzione Preventiva; ☐ Manutenzione su guasto
☐ Contratto full risk
☐ Kit Manutenzione _____
☐ Materiale di consumo _____ :[NA]

SEZIONE 5 - VERIFICHE TECNICHE

Verifica di sicurezza elettrica effettuata dal Fornitore: ☒ sul luogo di installazione; ☐ fabbrica ☒ [OK] [KO] [NA] ☐ si allega
 Verifica funzionale effettuata dal Fornitore: ☒ sul luogo di installazione; ☐ fabbrica ☒ [OK] [KO] [NA] ☐ si allega
 Verifica sicurezza elettrica (eventuale PP) effettuata da HC: ☐ sul luogo di installazione; ☐ laboratorio ☒ [OK] [KO] [NA] ☐ si allega
 Codice richiesta VSE: _____ Altri controlli: _____

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

SEZIONE 6 – ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

ESITO CONTROLLO VISIVO			
☒ POSITIVO ☐ NEGATIVO ☐ _____			
Commissione		COME DA	
Data: 12.06.25		Firma: VERBALE	
Nome Cognome: D. SSA TATIANA		Firma: _____	
Nome Cognome: LIBERALI		Firma: FIMAS SRL	
Note: _____			
Rappresentante del Fornitore Nome Cognome: D. GIANCOLA Data: 12.06.25 Firma: _____ Durata della garanzia (mesi): 24 Data inizio garanzia: 12.06.25 Data fine garanzia: 12.06.27 Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: [] Vizi occulti; [] Manutenzione Preventiva; [] Manutenzione su guasto [] Contratto full risk [] Kit Manutenzione [] Materiale di consumo [NA] Note: _____			

ESITO VERIFICHE TECNICHE – VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA			
☒ POSITIVO ☐ NEGATIVO ☐ _____			
Tecnico HC – Nome Cognome: AUFONIA		SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA F.A.T.I.	
Data: 12.06.25		Via P. B. 101, 05124 PESCARA	
		Tel. 085 4252063 - Fax 085 4252064	
ESITO VERIFICHE TECNICHE – ALTRE VERIFICHE TECNICHE			
☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO ☐ _____			
Esperto Qualificato (EQ) – Nome Cognome: _____		Firma: _____ [NA]	
Esperto responsabile (ER) – Nome Cognome: _____		Firma: _____ [NA]	
Addetto sicurezza laser (ASL) – Nome Cognome: _____		Firma: _____ [NA]	
Eseguite Verifiche e Valutazioni Tecniche: _____		[OK] [KO] [] si allega	
Note: _____			

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			
[X] La formazione è stata programata, in accordo fra fornitore e unità operativa, in data: DA DEFINIRSI in Passiviti 9			
[X] 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: D. SSA LIBERALI		Data: 12.06.25 Timbro e Firma: FIMAS SRL	
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: 12/06/2025	
		ASL PESCARA UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA IL COLLAUDATORE Ing. Claudia DI LANZO Claude Di Lanzo	

Chieti, 12/06/2025

Spett.le AZIENDA USL PESCARA

Via R. Paolini, 47

65124 PESCARA

e pc RESP. U.O.C. OCULISTICA DEL P.O. DI
PESCARA
U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Collaudo n. 063/2025

CERTIFICATO DI COLLAUDO

Con la presente si certifica che la seguente attrezzatura:

- **N. AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO REPAIR/EXCHANGE DI N. 1 OCT HEIDELBERG MOD. SPECTRALIS OCT AUP S/N SPEC-CAM-14846-S2610 IN DOTAZIONE ALLA UOC OCULISTICA completo di:**
- **N. 1 SPECTRALIS OCT**
- **N. 1 OCT ANGIOGRAPHY S/N SPEC-CAM-24250-S2610**
- **N. 1 SOFTWARE HEYEX 2 PER SPECTRALIS**
- **N. 1 SPECTRALIS POWER SUPPLY S/N SP-PWS-26104-S2002**
- **N. 1 OCT INSTRUMENT BASE S/N SPEC-TR-09217**
- **N. 1 TRASFORMATORE ISOLAMENTO S/N 7519711081**
- **N. 1 THUNDERBOLT 3 CABLE OPTICAL 2M S/N 312506B08B**
- **N. 1 CSO MODULE**
- **N. 1 85 KHZ SCAN SPEED**
- **N. 1 125 KHZ SCAN SPEED**
- **N. 1 MODULO GLAUCOMA PREMIUM EDITION**
- **N. 1 MODULO OCT ANGIOGRAPHY**
- **N. 1 TAVOLO A SOLLEVAMENTO ELETTRICO S/N HEW25050081**
- **N. 1 WORKSTATION GESTIONALE S/N CZC125CHM2 composta da:**

- N. 1 MONITOR S/N CNK4450NC8
- N. 1 STAMPANTE S/N CNB1SB7900

risulta al collaudo perfettamente funzionante e rispondente al Vs. Ord. n. 20-2025-25 del 01/04/2025 - CIG B56C649082 - GARA MEPA RDO 4951147 ed a quanto consegnatoVi con ns. d.d.t. n. 2025-DDTC-0000917 del 06/06/2025.

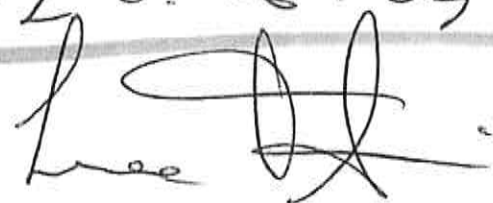
FIRMA CLIENTE

Dr. SPIRITO SANTO
Via V. COMPLESSA DI OCULISTICA
Oculista Medico Dr. MARULLO
Dott. ssa T. Liberali
M. 0871.8786

FIMAS s.r.l.



IN GARANZIA BIENNALE
CON DECORRENZA

22.06.25


LOCUS TESTI di FIMAS s.r.l.



BUREAU
VERITAS

CERTIFICATO DI COLLAUDO E VERIFICHE IN CONFORMITA' ALLA NORMA CEI EN 62353

ANAGRAFICA SISTEMA

DESCRIZIONE DELL'UNITA' IN VERIFICA: ☒ Sistema EM ☐ Apparecchio EM ☐ Periferica

TIPOLOGIA: OCT-A HE MODELLO: SPECTRALIS MATRICOLA: 024250-S2610

RIEPILOGO VERIFICHE ESEGUITE

DESCRIZIONE, RIFERIMENTI E NOTE DEL TEST CON I LIMITI METODO DIRETTO:	VALORE MISURATO	ESITO DEL TEST ESEGUITO
ESITO CONTROLLI A VISTA: (Controllo visivo esterno e controllo targhetta)	—	☒ OK ☐ KO
IMPEDENZA DEL CONDUTTORE DI PROTEZIONE (P.E.):		
Sistemi EM cavo separabile 400 [mΩ] (90%=360)		
Apparecchi EM cavo separabile 200 [mΩ] (90%=180)	max <u>252</u> [mΩ]	☒ OK ☐ KO ☐ 90-100%
Corrente di test: ☐ 0.2A ☒ 1A ☐ 10A ☐ 25A		
CORRENTE DI DISPERSIONE NELL'APPARECCHIO:		
Classe I 500 [μA] (90%=450)		
Classe II 100 [μA] (90%=90)	max <u>74</u> [μA]	☒ OK ☐ KO ☐ 90-100%
Classe IP 100 [μA] (90%=90)		
Classe: ☒ I ☐ II ☐ IP		
DISPERSIONE PAZIENTE SFC RETE PA:		
Tipo BF 5000 [μA] (90%=4500)		
Tipo CF 50 [μA] (90%=45)	max _____ [μA]	☐ OK ☐ KO ☐ 90-100%
Tipo PA: ☐ BF ☐ CF		
DISPERSIONE PAZIENTE SFC RETE PA:		
Tipo BF 5000 [μA] (90%=4500)		
Tipo CF 50 [μA] (90%=45)	max _____ [μA]	☐ OK ☐ KO ☐ 90-100%
Tipo PA: ☐ BF ☐ CF		
DISPERSIONE PAZIENTE SFC RETE PA:		
Tipo BF 5000 [μA] (90%=4500)		
Tipo CF 50 [μA] (90%=45)	max _____ [μA]	☐ OK ☐ KO ☐ 90-100%
Tipo PA: ☐ BF ☐ CF		
ESITO PROVE FUNZIONALI FINALI: (con riferimento a procedure di manutenzione)	—	☐ OK ☐ KO

VALUTAZIONE COMPLESSIVA

☒ NON SONO STATI RISCONTRATI DIFETTI FUNZIONALI O CARENZE RIGUARDANTI LA SICUREZZA.

☐ L'APPARECCHIO NON E' CONFORME AI REQUISITI DI SICUREZZA O DI PRESTAZIONE FUNZIONALE.
E' NECESSARIA LA RIPARAZIONE O SOSTITUZIONE DEGLI ELEMENTI CARENTI.

RICORRENZA CONSIGLIATA NELLA VERIFICA: ☒ 12 Mesi ☐ NA

STRUMENTI DI MISURA E VERIFICATORE

SAFETY TESTER: Mod.: ESA 615 SIN: 3716049 Cert. Taratura N°: 052-24-1103 del: 20/02/2024

NOME VERIFICATORE: DAVIDE GIANCOLA n° Rapporto Tecnico: COLLAUDO

DATA: 12/06/25 FIRMA: [Firma]



ASC di Pesceara

VIA PAOLINI 55

12/12/2025

55224 PESCEARA

FIRMA SMC

IBET

VIA MADONNA 225/L

66200 CHIETI

CAVITÀ DEL TRASPORTO

IN ADDEBITO

DEBITO

☐ in conto

☐ a saldo

- RESO PER REPAIR-EXCHANGE -

QUANTITÀ DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO (1)

01 OCT HEIDELBERG SPECTRALIS

cod. E011160, INV. 96449

CON A CORREDO

TRASFORMAT. ISOLAMENTO

NS cod. E011162

TAVOLA PONTI STRUMENTI

NS cod. E011173

POWER SUPPLY cod. E011163

WORKSTATION E011164

RIF. DET. HTA 1218 del 31.07.25

ORDINE HTA 20-2025-25 del 01.04.25

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

AL COLLI

PESO KG

STATO

F

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

14/02/2025

IL PROGRESSIVO DI

IL PROGRESSIVO DI

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CONDUCENTE

NOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CESSIDIPARTO

RICETTA PER FIRMA IL

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

14/02/2025

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

Art. 1, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

1

SIGN. DAVIDE GIANCASA

CND Z12120121 TOMOGRAFI A COERENZA OTTICA

ECRI 18191 Scanning Systems, Laser, Optical Coherence Tomography, Ophthalmic

📍 Dati amministrativi

🔧 Configurazione

Configurazione:

A sistema, alimentato da altro ap

Codice padre:

E011160 TOMOGRAFO A COERE

Sistema:

E011160 TOMOGRAFO A COERENZA OTTICA [Dismesso il 12-06-2025]

INV. ENTE 96449

E011162 TRASFORMATORE DI ISOLAMENTO PER APPARECCHIATURA BIOMEDICA [Dismesso il 12-06-2025]

E011173 TAVOLO PORTA-STRUMENTI OFTALMOLOGICI [Dismesso il 12-06-2025]

E011163 APPARECCHIO ELETTROMEDICALE, ALIMENTATORE PER [Dismesso il 12-06-2025]

E011164 WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI [Dismesso il 12-06-2025]

👤 Mansioni utenti

BIOGEST NT

© 2025 Hospital Consulting S.p.A.

✓ Vecchio OCT

IN FUMUS

DA 12.06.25

A.T.I.

SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
C/o A.T.I.S.L. PESCARA
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

FIMAS srl



66100 CHIETI - Via F. Masci, 125/L - Tel. 0871/63620-69492 - Fax 0871/41424 - P.I. 00311560692

Intestazione documento Spett.le AZIENDA USL PESCARA Via R. Paolini, 47 65124 PESCARA IT Italia	Codice: 000081 PE	Destinazione merce P.O.S.SPIRITO DI PESCARA MAGAZZINO TECNOLOGICO - Via R.Paolini, 47 65100 PESCARA LTCPE	PE
---	------------------------------	---	----

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96) N. 2025-DDTC-0000917 Data 06.06.2025 Pag 1

Causale trasp. VENDITA Porto FRANCO Trasporto MITTENTE
Note "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" AI SENSI DEGLI ARTT. 23 E 24 DPR 633/72

VS. ORDINE N. 20-2025-25 DEL 01.04.2025 - CIG B56C649082 - GARA MEPA RDO 4951147

TRATTATIVA DIRETTA PER AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO IN FORMULA REPAIR/EXCHANGE DI N° 1 OCT, MARCA HEIDELBERG, MOD. SPECTRALIS OCT AUP, S/N SPEC-CAM-14846-S2610, IN DOTAZIONE ALLA UOC OCULISTICA DEL P.O. DI PESCARA -

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
<u>Ordine n. 2025-OC-0000467 del 02.04.2025 Vs. ord. 20-2025-25 del 01.04.2025 Riferimento CIG B56C649082</u>			
-	AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO REPAIR/EXCHANGE DI N.1 OCT HEIDELBERG MOD. SPECTRALIS OCT AUP S/N SPEC-CAM-14846-S2610 IN DOTAZIONE ALLA UOC OCULISTICA completo di:	NR	1,00
-	SPECTRALIS OCT	NR	1,00
-	OCT ANGIOGRAPHY	NR	1,00
-	S/N:		
-	SPEC-CAM-24250-S2610		
-	SOFTWARE HEYEX 2 PER SPECTRALIS	NR	1,00
-	SPECTRALIS POWER SUPPLY	NR	1,00
-	S/N:		
-	SP.PWS-26104-S2002		
-	OCT INSTRUMENT BASE	NR	1,00
-	S/N:		
-	SPEC-TR-09217		
-	TRASFORMATORE ISOLAMENTO	NR	1,00
-	S/N:		
-	7519711081		
-	THUNDERBOLT 3 CABLE OPTICAL 2M	NR	1,00
-	S/N:		
-	312506B08B		
-	CSO MODULE	NR	1,00
-	85 KHZ SCAN SPEED	NR	1,00

N. colli 6	Peso kg.	Inizio trasporto Data 12.06.2025 Ora	Firma conducente
Vettore FIMAS (GIANCOLA)		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto			Firma destinatario

FIMAS srl



66100 CHIETI - Via F. Masci, 125/L - Tel. 0871/63620-69492 - Fax 0871/41424 - P.I. 00311560692

Intestazione documento Spett.le AZIENDA USL PESCARA Via R. Paolini, 47 65124 PESCARA IT Italia	Codice: 000081 PE	Destinazione merce P.O.S.SPIRITO DI PESCARA MAGAZZINO TECNOLOGICO - Via R.Paolini, 47 65100 PESCARA LTCPE PE
---	----------------------------------	--

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96) N. 2025-DDTC-0000917 Data 06.06.2025 Pag 2

Causale trasp. VENDITA Porto FRANCO Trasporto MITTENTE

Note "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" AI SENSI DEGLI ARTT. 23 E 24 DPR 633/72

VS. ORDINE N. 20-2025-25 DEL 01.04.2025 - CIG B56C649082 - GARA MEPA RDO 4951147

TRATTATIVA DIRETTA PER AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO IN FORMULA REPAIR/EXCHANGE DI N° 1 OCT, MARCA HEIDELBERG, MOD. SPECTRALIS OCT AUP, S/N SPEC-CAM-14846-S2610, IN DOTAZIONE ALLA UOC OCULISTICA DEL P.O. DI PESCARA -

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
-	125 KHZ SCAN SPEED	NR	1,00
-	MODULO GLAUCOMA PREMIUM EDITION	NR	1,00
-	MODULO OCT ANGIOGRAPHY	NR	1,00
-	TAVOLO A SOLLEVAMENTO ELETTRICO	NR	1,00
-	S/N: HEW25050081		
-	WORKSTATION GESTIONALE composta da:	NR	1,00
-	S/N: CZC125CHM2		
-	MONITOR	NR	1,00
-	S/N: CNK4450NC8		
-	STAMPANTE	NR	1,00
-	S/N: CNB1SB7900		

N. colli 6	Peso kg.	Inizio trasporto Data 12.06.2025 Ora	Firma conducente
Vettore FIMAS (GIANCOLA)		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto			Firma destinatario P.O.S. SPIRITO SANTO OPERATIVA COMPLESSA DI OCULISTICA Dott.ssa T. Liberali Matricola 8706

Model and Serial Numbers

Spectralis Model	OCT(S2610)	
Spectralis Camera Model Number	S2610	OK
SN Spectralis System (Camera)	Spec-Cam-024250	OK
SN Spectralis Power Supply (PWS)	HRA2-PWS-026104	OK
SN Touch Panel (TSP)	N/A	
SN Dongle	H2E-038546-003-001	
SN Instrumentation Base	TR - 09217	OK
OCT Calibration Setting	125	OK
OCT Customer License	S2	

Features

MultiColor	No	Green Refl.	No
Blue Refl.	No	AF Blue	No
ICGA	No	MPOD	No
AF IR	No	AF Green	No
FA	No	Flex	No

General Appearance

Appearance OK	YES	OK
All cables properly connected	YES	OK
Complete system (including PC)	YES	OK
connected to isolating transformer		
Network Isolator	No Network	OK
Safety Test Result	Unit Ok / System Ok	

Laser Power at Objective (HIGH RES)

ICGA (2100 - 2800µW)	2750 @786nm	OK
IR (30 - 80µWµW)	55 @815nm	OK
FA (230 - 310µW)	286 @486nm	OK
GREEN (180 - 230µW)	210 @518nm	OK

Laser Powermeter

Nova Display	N/A
Nova Head	N/A

Sapphire Laser (not installed)

Primary Power (6.9-9.1mW)	N/A @488nm	-
AOM Power (mW)	N/A @488nm	-

SLD Power

SLD Power (1100 - 1270µW)	1238 @880nm	OK
Power out of OCT fiber Injected	N/A @880nm	-
into Spectrometer (4.0-9.0µW)		

Image Quality

SLD spectrum OK	YES	OK
Quality of IR Image OK	YES	OK
Quality of OCT Image OK (N/A)	YES	OK
E/O-Ratio	N/A	-

Scanner

X-Offset [°]	0.03	OK
X-Amplitude [°]	29.988	OK
Y-Offset [°]	0.163	OK
Y-Amplitude [°]	30.157	OK
T(Board) [°C]	55.4	OK

Software Versions (SPECTRALIS on HEYEX 2 Platform V7.0.4)

HEYEX version	10.9.3.0	HRT Retina VWM	N/A
Spectralis AQM	7.0.8.0	HRT ONH AQM	N/A
Spectralis VWM	7.0.7.0	HRT ONH VWM	N/A
HRT Cornea AQM	N/A	Region Finder	2.6.6.0
HRT Cornea VWM	N/A	SL-OCT Viewer	N/A
HRT Retina AQM	N/A	HEP VWM	N/A

Hardware Versions

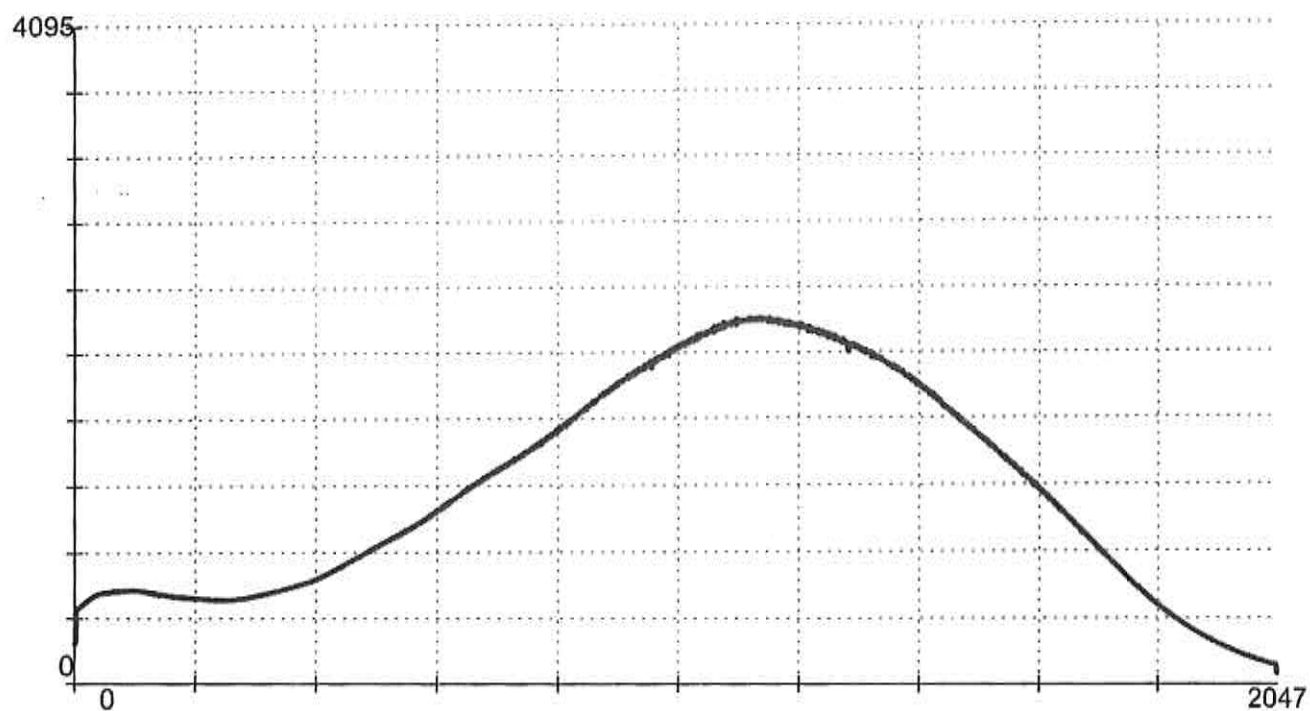
IModule A Board Rev., S/N	N/A	IModule D Board Rev., S/N	N/A
CAM Board Rev., S/N	4.7	OCT Board Rev., S/N	116.00.04
PWS Board Rev., S/N	4.1	OCT Carrier Board Rev., S/N	N/A
TSP Board Rev., S/N	N/A	OCT Sensor Board Rev., S/N	N/A
TDI Board Rev., S/N	3.1	TDICA Board Rev., S/N	4.0

Firmware Versions

HRA Controller	2.8.0.0	OK
HRA Controller EEPROM	11.31	OK
HRA Controller PLD	1.6.3.0	OK
PWS Controller	1.6.0.0	OK
PWS Controller EEPROM	11.5	OK
PWS Controller PLD	1.2.0.0	OK
Touch Panel	N/A	
Touch Panel EEPROM	N/A	
OCT Controller	1.7.7.0	OK
OCT Carrier PIC (TWA,)	N/A	
OCT Carrier FPGA (TWA,)	N/A	
TDI Applet	17.0.2.0	OK
TDICA Board Firmware	1.3.0.0	OK
E2V Camera Firmware	1.13.3	

OCT Spectrum

Maximum: 2261



OCT Calibration

Mean Error (Calib, horiz.vol.) [px]	0.49	OK
Mean Error (Calib, vert.vol.) [px]	0.72	OK
Mean Error (alt.Test (1), horiz.vol.) [px]	0.59	OK
Mean Error (alt.Test (1), vert.vol.) [px]	0.69	OK
Mean Error (alt.Test (2), horiz.vol.) [px]	0.9	OK
Mean Error (alt.Test (2), vert.vol.) [px]	0.77	OK
Mean Error (alt.Test (3), horiz.vol.) [px]	0.69	OK
Mean Error (alt.Test (3), vert.vol.) [px]	0.82	OK

Spectralis Datasheet and Installation Report
Rev. 3.3.7.0-065



Contact

Institution/Name *	PESCARA HOSPITAL
Customer Name, First Name *	ASL PESCARA
Street, Number *	
City, ZIP *	Pescara, Abruzzo
Country *	Italy
Technical Contact	-
Phone	-
Fax	-
eMail	davide.giancola@fimasmed.it
Distributor/Company *	FIMAS SRL
Technician *	Davide Giancola
Date	2025-06-12
Comments	

Installation Test Summary

All tests passed.

OCT Scannerkalibrierung Report Rev. 3.3.7.0-065



Common

Date	2025-06-12 14:08:03	Last Calibration	2025-06-12 14:06:40
Camera	24250		
Camera Model	S2610-	Beam Direction	horizontal
OCT Controller Rev.	116.00.04	OCT Firmware	1.7.7.0
T(Block)[°C]	42.3	AQM Version	7.0.8.0
Calibration Setting	125	TDIHAP Version	17.0.2.0
Calibration Mode	Calibration		

Calibration Parameters

X position offset	46	Y position offset	392
X position factor	0.955	Y position factor	0.955
X ramp offset	0	Y ramp offset	7
X amplitude offset	14.336	Y amplitude offset	6.144
X amplitude factor	1.026	Y amplitude factor	1.023
X scanner shear	0.005	Y scanner shear	-0.002

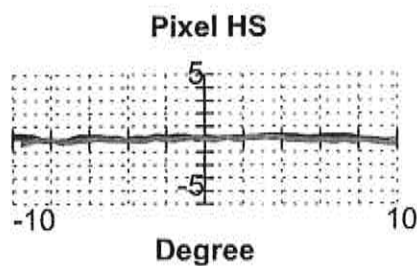
Mean Error

	Mode	horizontal Volume			vertical Volume		
		degree	pixel HS		degree	pixel HS	
Calibration	125kHz	0.021	0.54	OK	0.029	0.74	OK
Alternative Speed:	85kHz	0.023	0.59	OK	0.03	0.77	OK
Alternative Speed:	20kHz	0.034	0.87	OK	0.031	0.79	OK
Alternative Speed:	Requested Speed Setting is not supported by device!						

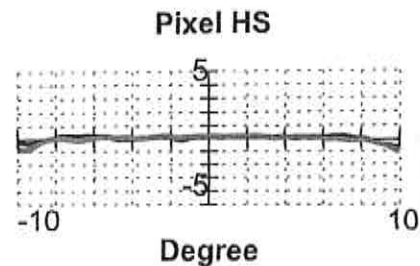
Scanner Linearity (to HRA) (125kHz)

OCT-X / HRA-X

OCT-Y / HRA-Y



Deviation(stat.) [Pixel HS]	0.13	OK
Deviation(dyn.) [Pixel HS]	0.12	OK



Deviation(stat.) [Pixel HS]	0.19	OK
Deviation(dyn.) [Pixel HS]	0.27	OK

tested/approved (signature)

OCT Scannerkalibrierung Report
Rev. 3.3.7.0-065

Common

Date

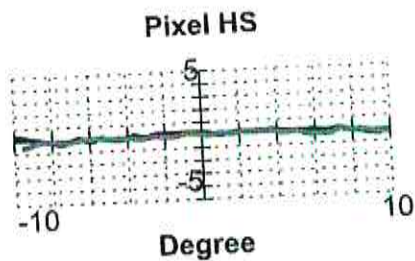
Camera

2025-06-12 14:08:03 Last Calibration
24250

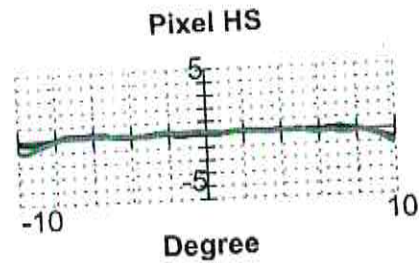
2025-06-12 14:06:40

Scanner Linearity (to HRA) (85kHz)
OCT-X / HRA-X

OCT-Y / HRA-Y



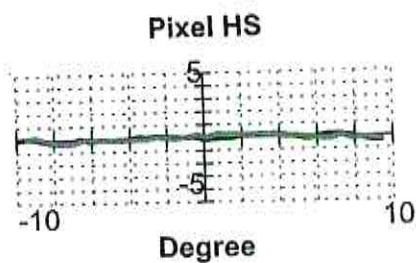
Deviation(stat.) [Pixel HS]	0.16	OK
Deviation(dyn.) [Pixel HS]	0.14	OK



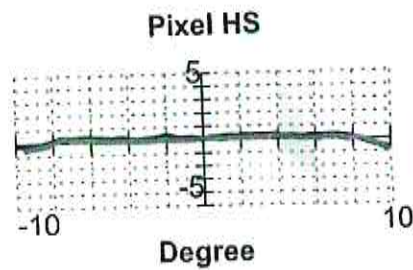
Deviation(stat.) [Pixel HS]	0.20	OK
Deviation(dyn.) [Pixel HS]	0.30	OK

Scanner Linearity (to HRA) (20kHz)
OCT-X / HRA-X

OCT-Y / HRA-Y



Deviation(stat.) [Pixel HS]	0.14	OK
Deviation(dyn.) [Pixel HS]	0.16	OK



Deviation(stat.) [Pixel HS]	0.22	OK
Deviation(dyn.) [Pixel HS]	0.20	OK

Scanner Linearity (to HRA)

Requested Speed Setting is not supported by device!

tested/approved (signature)

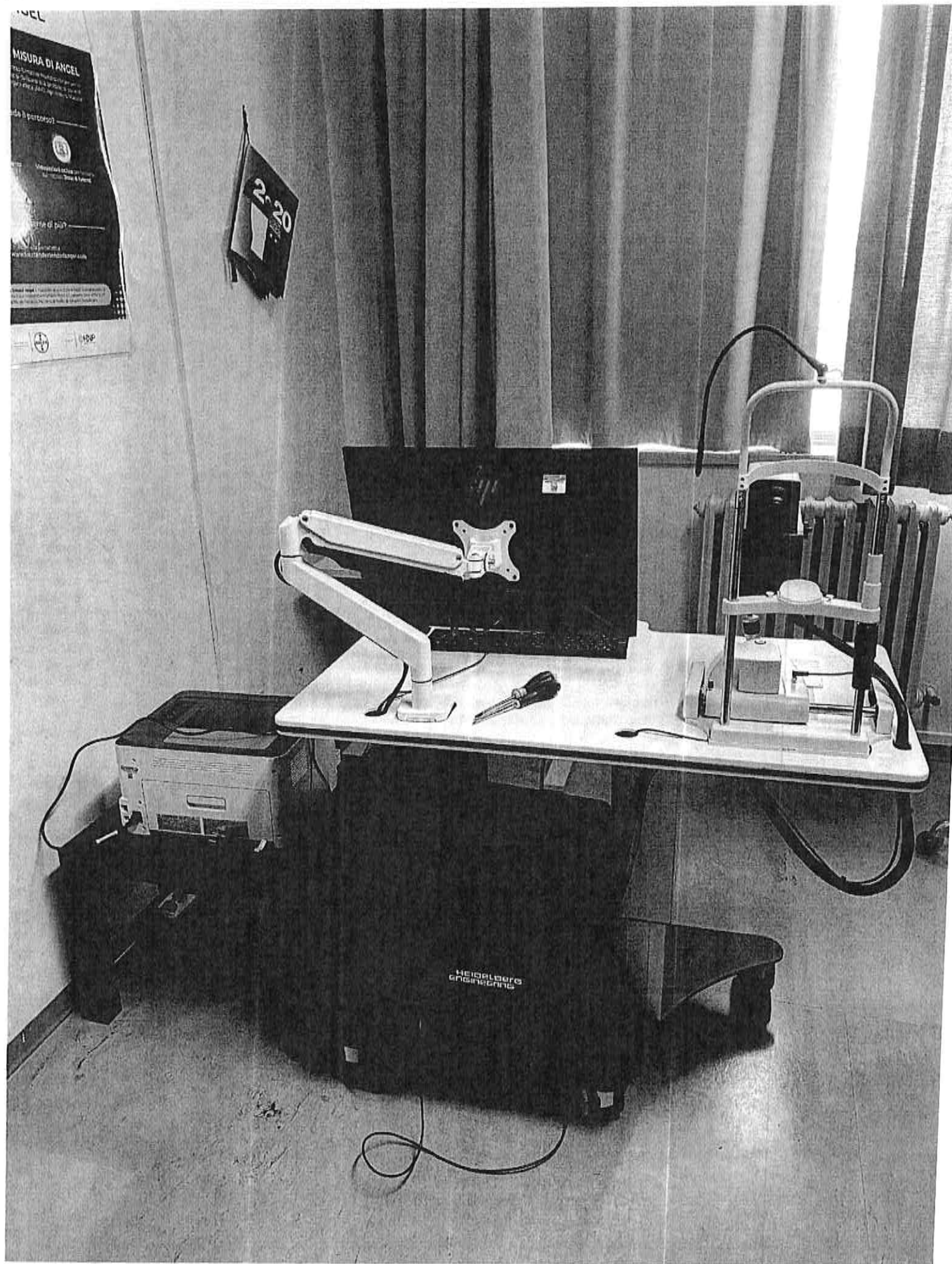


Foto SISTEMA OCT

EU Declaration of Conformity

Manufacturer:

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Address:

Heidelberg Engineering GmbH
Max-Jarecki-Straße 8
69115 Heidelberg
Germany

SRN:

DE-MF-000008127

We herewith declare under our sole responsibility that the device(s):

Basic UDI-DI:

0405923700001-SP-ZH

Device(s):

SPECTRALIS

Risk class (acc. Annex VIII):

Ila; Rule 10

Intended Purpose:

The SPECTRALIS is a non-contact ophthalmic diagnostic imaging device. It is intended for: viewing the posterior segment of the eye, including two- and three-dimensional imaging cross-sectional imaging (SPECTRALIS HRA+OCT and SPECTRALIS OCT) fundus imaging fluorescein angiography (fluorescein angiography, indocyanine green angiography; SPECTRALIS HRA+OCT, SPECTRALIS HRA) autofluorescence imaging (SPECTRALIS HRA+OCT, SPECTRALIS HRA and SPECTRALIS OCT with BluePeak) performing measurements of ocular anatomy and ocular lesions. The device is indicated as an aid in the detection and management of various ocular diseases, including age-related macular degeneration macular edema diabetic retinopathy retinal and choroidal vascular diseases glaucoma. The device is indicated for viewing geographic atrophy as well as changes in the eye that result from neurodegenerative diseases. The SPECTRALIS OCT Angiography Module is indicated as an aid in the visualization of vascular structures of the retina and choroid. The SPECTRALIS HRA+OCT and SPECTRALIS OCT include reference databases for measurements of retinal layer and optic nerve head anatomy, which are used to quantitatively compare measurements in the human retina and optic nerve head to values found in normal subjects.

meet(s) the provisions of the **Regulation (EU) 2017/745** on medical devices in the current consolidated version. The product complies to the applied standards; further information is available upon request.

Notified Body:

TÜV SÜD
Product Service GmbH
Ridlerstr. 65
80339 München
Germany

Notified Body ID:



Conformity Assessment
Procedure:

Annex IX
Conformity assessment based on a quality management system
and on assessment of technical documentation

Certificate-No.:

G10 106871 0005 Rev. 00

Meet(s) the provisions of the Council Directive 2011/65/EC Category 8, Annex I and all amendments valid by the time of this declaration.

Product Conformity:

Council Directive 2011/65/EU of the European Union from June 08th 2011 on the restriction of the use of certain hazardous substances in electrical and electronic equipment ("RoHS 2") (ABl. Nr. L 174 dd. July 1st 2011), supplemented by Directive 2015/863/EU ("RoHS 3") and all amendments.

Exception Rules applied according to Council Directive 2011/65/EU, Annex II 6(a); 6(b); 6(c); 7(a); 7(c)

Conformity Assessment:

A complete quality assurance system, fulfilling the requirements of the Medical Device Regulation (EU) 2017/745, annex IX as well as requirements of Directive 2011/65/EU (RoHS2) and amendments, has been established. Supporting documentation and evidence records are available in the technical file of the manufacturer for the above-mentioned product.

Applicable Standards:

N/A

This declaration is valid for all models, model configurations and accessories mentioned in the attachment.

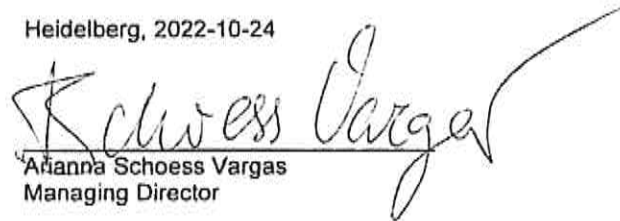
Place, Date:

Heidelberg, 2022-10-24

Signature:

Name:

Function:



Arianna Schoess Vargas
Managing Director

Signed on behalf of:

Heidelberg Engineering GmbH

Attachment

This Declaration of Conformity was issued due to latest Conformity Assessment of Spectralis (V3.0). The following variants are covered for SPECTRALIS (REF: 600300):

- **88033 - SPECTRALIS HRA + OCT (S3610)**
Heidelberg Retina Angiograph + Optical Coherence Tomograph
- **88030 - SPECTRALIS HRA (S1610)**
Heidelberg Retina Angiograph
- **88029 - SPECTRALIS OCT (S2000)**
Optical Coherence Tomograph
- **88032 - SPECTRALIS OCT (S2610)**
Optical Coherence Tomograph

This Declaration of Conformity covers the following modules of **SPECTRALIS software**

- **Acquisition Module (AQM)**
 - **Viewing Module (VWM)**
 - **Heidelberg Eye Explorer (HEYEX/ HEYEX2)**
-

This Declaration of Conformity covers the following **Accessories**:

- **88012 - SPECTRALIS Anterior Segment Module (ASM)**
ASM Objective Lens and SPECTRALIS Software CD
- **88015 Widefield Fundus Module**
Optional to expand the field of view in the posterior segment to 55°
- **88027 - SPECTRALIS Ultra-Widefield Module (UWF)**
UWF Objective Lens and SPECTRALIS Software CD
- **88061 - SPECTRALIS High Magnification Module (HMM)**
HMM Objective Lens and SPECTRALIS Software CD
- **86549 - SPECTRALIS Flex**
Movable Camera Mount



Benannt durch / Designated by
Zentralstelle der Länder
für Arzneimittel- und
Medizinprodukte
www.bfai.de
BS-MDR-099



Product Service

EU Quality Management System Certificate (MDR)

Pursuant to Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices, Annex IX Chapters I and III
(Class IIa and Class IIb Devices)

No. G10 106871 0005 Rev. 01

Manufacturer:

Heidelberg Engineering GmbH

Max-Jarecki-Strasse 8
69115 Heidelberg
GERMANY

SRN Manufacturer - DE-MF-000008127

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH certifies that the manufacturer has established, documented and implemented a quality management system as described in Article 10 (9) of the Regulation (EU) 2017/745 on medical devices. Details on device categories covered by the quality management system are described on the following page(s). The Report referenced below summarises the result of the assessment and includes reference to relevant CS, harmonized standards and test reports. The conformity assessment has been carried out according to Annex IX Chapter I and III of this regulation with a positive result.

The quality management system assessment was accompanied by the assessment of technical documentation for devices selected on a representative basis.

The certified quality management system is subject to periodical surveillance by TÜV SÜD Product Service GmbH. The surveillance assessment shall also include an assessment of the technical documentation for the device or devices concerned on the basis of further representative samples. All applicable requirements of the Testing, Certification, Validation and Verification Regulations TÜV SÜD Group have to be complied with.

For details and certificate validity see: www.tuvsud.com/ps-cert?q=cert:G10 106871 0005 Rev. 01

Report No.: 713316973

Preceding Certificate No.: G10 106871 0005 Rev. 00

Valid from: 2024-08-30

Valid until: 2025-12-17

Date of Initial Issuance: 2020-12-18

Christoph Dicks
Head of Certification/Notified Body

Issue date: 2024-08-30



EU Quality Management System Certificate (MDR)

Pursuant to Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices, Annex IX Chapters I and III
(Class IIa and Class IIb Devices)

No. G10 106871 0005 Rev. 01

Classification: Class IIa
Device Group: Z1212 - OPHTHALMOLOGY INSTRUMENTS
Intended Purpose: -

Classification: Class IIb
Device Group: Z12120192 - OPHTHALMOLOGY ASSESSMENTS AND
DIAGNOSIS INSTRUMENTS - MEDICAL DEVICE SOFTWARE
Intended Purpose: The ANTERION Software is intended for the visualization and
measurements of the anterior segment and the axial length of the
eye.
The analysis covers:

- Cornea
 - Shape and thickness
- Anterior segment
 - Anterior chamber width, depth, volume, and angle parameters
- Lens thickness
- Axial Length
- Pupil diameter
- White-to-white distance

The ANTERION Software also performs calculations to assist
users in determining the power of the intraocular lens for
implantation.

The ANTERION Software can export data for calculation of a laser
ablation pattern for corneal refractive surgery.

The ANTERION Software is intended to be used in combination
with the ANTERION Platform in case of conducting measurements
and examinations of the eye.

The validity of this certificate ./.
depends on conditions and/or
is limited to the following:

Revision History:

Rev.	Dated	Report	Description
00	2020-12-18	713176180	-
01	2024-08-30	713316973	Supplemented: Device(s)/group of device(s) added

A. S. L. PESCARA
VIA R. PAOLINI N.45
PESCARA (PE), ITALIA, CAP: 65124
C.F. e P.IVA 01397530682



Tel : (+39) 085
Fax :4521

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : 20-2025-25
DEL : 01/04/2025
DATA CONSEGNA :
DATA FINE CONSEGNA :

FORNITORE

Spett.le
(96655) FIMAS S.R.L.
P.I.: 00311560692

VIA F. MASCI, 125/L C/O C. COMM.CENTAURO
66100 CHIETI, CH
Telefono : 0871/63620
FAX : 0871/41424

Budget di Spesa : UAUT-2025-18/3

Conto : 0101020502 - Attrezzature generiche

Codice	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA
348473	NUM		1,00	94 000,00	0,00	94 000,00	22,00
AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO IN R/E DI OCT SPECTRALIS				0,00			

CIG: B56C649082 - TRATTATIVA DIRETTA RDO
NR. 4951147 PER L'AGGIORNAMENTO
TECNOLOGICO IN FORMULA REPAIR
EXCHANGE DI NR. 1 OCT PRESSO LA UOC
OCULISTICA DEL P.O. DI PESCARA.

Cdc: C04C05C00 UOC OCULISTICA - PO PESCARA

Q.tà 1,00

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
I22	22,00	94 000,00	20 680,00

TOTALE IMPONIBILE

94 000,00

TOTALE IVA

20 680,00

TOTALE ORDINE

114 680,00

Luogo consegna

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



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. 1218

DEL 31/03/2025

OGGETTO: TRATTATIVA DIRETTA RDO NR.4951147 PER L'AGGIORNAMENTO
TECNOLOGICO IN FORMULA REPAIR EXCHANGE DI NR. 1 OCT PRESSO LA UOC
OCULISTICA DEL P.O. DI PESCARA, ALLA DITTA FIMAS S.R.L.- AI SENSI DELL'ART. 50
COMMA 1- LETTERA A) DEL D.LGS. 36/2023- CIG B56C649082;

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: TRATTATIVA DIRETTA RDO NR.4951147 PER L'AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO IN FORMULA REPAIR EXCHANGE DI NR. 1 OCT PRESSO LA UOC OCULISTICA DEL P.O. DI PESCARA, ALLA DITTA FIMAS S.R.L.- ai sensi dell'Art. 50 comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023- CIG B56C649082;

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 (DDG n°602/2019);

DATO ATTO che l'intervento in oggetto non è incluso nel servizio in uso nelle Strutture Sanitarie e nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda ASL di Pescara, affidato alla RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting - Contratto Rep. n. 566 del 20/06/2019 e pertanto di competenza diretta dell'UOC Ingegneria Clinica della ASL di Pescara;

VISTA la richiesta a mezzo mail da parte del Dott. M.M. – Dirigente presso la UOC Oculistica del P.O. di Pescara e del P.O. di Penne, in data 04/10/2024, con la quale richiedeva la possibilità di provvedere all'aggiornamento tecnologico dell'OCT marca Heidelberg, mod. SPECTRALIS OCT AUP, S/N SPEC-CAM- 14846S2610 con una nuova versione denominata Spectralis OCT 2 Shift, marca Heidelberg a fronte delle esigenze/ urgenze della UOC Oculistica del P.O. di Pescara;

PRESO ATTO che la nuova versione aggiornata dello Spectralis, come anche dichiarato dal Resp. della OCL Dr. Marullo, permette la continuità delle attività cliniche attraverso la gestione delle immagini, dei dati diagnostici e delle anagrafiche dei pazienti sulla piattaforma in dotazione denominata HEIEX a garanzia fondamentale di prosecuzione di tutte le linee di follow up attivate negli ultimi anni di migliaia di pazienti che necessitano di monitoraggio continuo; Tale interfacciamento, che comprende anche gli altri Sistemi Spectralis in uso, consente l'uso tecnologicamente all'avanguardia delle immagini (precedentemente acquisite e di nuova acquisizione) al fine di una sovrapposizione micrometrica per la diagnosi delle lesioni.

ATTESO che la UOC Ingegneria Clinica ha pubblicato sulla piattaforma Me.Pa una Rdo nr.4951147 in data 07/01/2025, per l'aggiornamento tecnologico in formula repair exchange di nr.1 OCT marca Heidelberg, mod. Spectralis OCT AUP, s/n Spec-Cam- 14846s2610 identificata quale "Trattativa Diretta" avente base d'asta pari ad €95.000,00 oltre iva con l'operatore economico Fimas srl, atta a garantire le attività strumentali/diagnostiche dell' Unità Operativa in parola;

DATO ATTO che in data 13/01/2025 la ditta Fimas srl faceva pervenire la propria offerta economica inerente l'aggiornamento tecnologico in formula repair exchange per un importo pari ad € 94.000,00 oltre iva;

RITENUTO che la Rdo in oggetto, identificata quale "Trattativa Diretta", ha evidenziato l'operatore economico Fimas srl, con un importo complessivo di € 94.000,00 oltre iva, idonea per l'affidamento della procedura in parola in applicazione dell'articolo 50 comma 1 lettera b) del D.lgs. nr. 36/2023;

PRESO ATTO che in data 06/02/2025, si è proceduto alla stipula del contratto, tramite portale Me.PA. con l'operatore economico Fimas srl per l'intervento in oggetto per un importo complessivo di €94.000,00 oltre iva;

ACQUISITO il codice CIG: B56C649082;

PRESO 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 trasmesso.

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.;

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 L'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023;

D E T E R M I N A

- 1. DI CONSIDERARE** le premesse quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
 - 2. DI PRENDERE ATTO** della necessità di eseguire l'aggiornamento tecnologico dell'OCT marca Heidelberg, mod. Spectralis OCT AUP, s/n SPEC-CAM- 14846S2610 con una nuova versione denominata Spectralis OCT 2 Shift, marca Heidelberg per le esigenze/urgenze della UOC Oculistica del P.O. di Pescara;
 - 3. DI APPROVARE** l'offerta economica nr. 008/2025-FADO/fdg del 08/01/2025 presentata dalla ditta Fimas srl ed approvata dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele al prezzo di €94.000,00 oltre iva;
 - 4. DI AFFIDARE** l'intervento in argomento, alla ditta Fimas srl - ai sensi dell'Art. 50, comma 1- lettera a) del D.Lgs. 36/2023 per un importo di € 94.000,00 oltre iva;
 - 5. DI DARE ATTO** che la somma complessiva di € 114.680,00 iva compresa relativa al servizio in argomento va registrata in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio 2025 come segue alla voce di conto 01.01.02.05.02 – Aut. 18/3;
 - 6. DI PUBBLICARE** il presente atto sul sito www.asl.pc.it link "Amministrazione Trasparente" – settore 11 – bandi di gara e contratti – ai sensi e per gli effetti dell'Art. 37 comma 2 del 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 Sanitaria 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: 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 01/04/2025 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
