



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 IC153/25 DATA 29/09/2025

RIF. PRATICA

PRESIDIO: PESCARA U.O. COT PESCARA
N° DETERMINA/DELIBERA: 711 del 30/05/25 N° ORDINE 20-2025-91 del 03/06/25
Ditta Fornitrice: MEDITRON SRL Rif. DDT: 1493 DEL 29/07/25
Note: _____

ID. APPARECCHIATURA/E E ACCESSORI/COMPONENTI

TIPOLOGIA	MARCA	MODELLO	NUMERO DI SERIE	CODICE AEM
TABLET al servizio di:	SAMSUNG	S9 128GB	R52750SFA3R	E015677
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY CS-2	US625L2094@F0LZY4	E015652
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY L 12-4	US023L1567@F0D97K	E015659
TABLET al servizio di:	SAMSUNG	S9 128GB	R52YS05FCEE	E015678
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY CS-2	US625L2091#F0LTBJ	E015651
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY L 12-4	US625L2087#F0LVDF	E015660
TABLET al servizio di:	SAMSUNG	S9 128GB	R52Y505EMBV	E015679
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY CS-2	US625L2084#F0M00N	E015653
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY L 12-4	US625L2083@F0M0LS	E015657

Note: _____

CAUSALE ACQUISIZIONE: ☒ ACQUISTO ☐ SERVICE ☐ NOLEGGIO ☐ COMODATO ☐ DONAZIONE ☐

Durata Periodo di Garanzia: 24 mesi Data Scadenza Garanzia: 28 / 09 / 2027

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

Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 121.791,60 (corrispondente all' Ordinativo Economico ASL)



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 IC153/25 DATA 29/10/2025

RIF. PRATICA

PRESIDIO: PESCARA U.O. COT PESCARA
N° DETERMINA/DELIBERA: 711 del 30/05/25 N° ORDINE 20-2025-91 del 03/06/25
Ditta Fornitrice: MEDITRON SRL Rif. DDT: 1493 DEL 29/07/25
Note: _____

ID. APPARECCHIATURA/E E ACCESSORI/COMPONENTI

TIPOLOGIA	MARCA	MODELLO	NUMERO DI SERIE	CODICE AEM
TABLET al servizio di:	SAMSUNG	S9 128 GB	R52Y505GB1T	E015680
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY CS-2	US224L0663#F0DGVZ	E015649
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY L 12-4	US625L2082#F0LTZB	E015662
TABLET al servizio di:	SAMSUNG	S9 128 GB	R52Y505FFPE	E015673
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY CS-2	USD22L1859#F072F0	E015650
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY L 12-4	US625L2083@F0M0LS	E015656
TABLET al servizio di:	SAMSUNG	S9 128 GB	R52Y505EW0R	E015674
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY CS-2	US625L20985#F0LZ0M	E015648
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY L 12-4	US625L2088@F0M21V	E015658

Note: _____

CAUSALE ACQUISIZIONE: ☒ ACQUISTO ☐ SERVICE ☐ NOLEGGIO ☐ COMODATO ☐ DONAZIONE ☐ _____

Durata Periodo di Garanzia: 24 mesi Data Scadenza Garanzia: 28 / 09 / 2027

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

Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 121.791,60 (corrispondente all' Ordinativo Economico ASL)

2/2



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 IC153/25 DATA 29/09/2025

RIF. PRATICA

PRESIDIO: PESCARA U.O. COT PESCARA
N° DETERMINA/DELIBERA: 711 del 30/05/25 N° ORDINE 20-2025-91 del 03/06/25
Ditta Fornitrice: MEDITRON SRL Rif. DDT: 1493 DEL 29/07/25
Note: _____

ID. APPARECCHIATURA/E E ACCESSORI/COMPONENTI

TIPOLOGIA	MARCA	MODELLO	NUMERO DI SERIE	CODICE AEM
TABLET al servizio di:	SAMSUNG	S9 128 GB	RS252Y505FBJM	E015675
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY L 12-4	US625L2089#F0LX9D	E015663
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY CS-2	US625L2093#F0M2Q3	E015647
TABLET al servizio di:	SAMSUNG	S9 128 GB	R52Y505EJKJ	E015676
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY L 12-4	US625L2092#F0LXHT	E015661
SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEM	LUMIFY CS-2	US625L2086#F0M07G	E015654

Note: _____

CAUSALE ACQUISIZIONE: ☒ ACQUISTO ☐ SERVICE ☐ NOLEGGIO ☐ COMODATO ☐ DONAZIONE ☐ _____

Durata Periodo di Garanzia: 24 mesi Data Scadenza Garanzia: 28 / 09 / 2027

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

Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 121.791,60 (corrispondente all' Ordinativo Economico ASL)

2/1

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 CONFORMITA'	SI ☒	NO ☐
-PERSONALE SANITARIO/TECNICO ADDESTRATO E FORMATO ALL'UTILIZZO	SI ☒	NO ☐ DA PIANIFICARE

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. B. FIORIS

Nome e Cognome

[Firma] 29/09/2025

Timbro e Firma

Data di convalida

Il Referente Ditta Fornitrice
e/o Specialist

G. VARRASO

Nome e Cognome

[Firma] 29/09/2025

Firma

Data di convalida

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

G. DI LUZZO

Nome e Cognome

[Firma] 29/09/2025

Firma

Data di convalida

Il Resp. Impianto Radiologico
e/o

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

Altra figura:

Il DEC o Assistente al DEC
(Direttore Esecuzione Contratto)

ASL PESCARA
Antonio VERNA

Nome e Cognome

ASL PESCARA
Dr. Antonio Verna

Firma

Data di convalida

29/SET/2025

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

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

DI LANZO CLAUDIA

Nome e Cognome

ASL PESCARA
UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA
IL COLLAUDATORE
Ing. Claudia DI LANZO

Firma

Data di convalida

29/09/2025

Allegati: ☒ Scheda Collaudo SICE ☒ Rapporto Tec. Ditta Fornitrice ☒ DdT ☒ Ordinatario 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 DI PESCARA

SEZIONE 1 - ESTREMI DELLA FORNITURA

DITTA FORNITRICE	MEDITRON SRL		
OFFERTA/RDO	N°	:	
ORDINE	N°	:	20-2025-91
DELIBERA/DETERMINA	N°	:	711
DDT	N°	:	1493
IMPORTO DELLA FORNITURA:	€ 115.992,00		
TIT. PROPRIETÀ:	☒ Acquisto; ☐ Visione; ☐ Comodato service; ☐ Noleggio; ☐		
STRUTTURA:	PO DI PESCARA		
PADIGLIONE:	DSB/CERS	PIANO:	6°
CDC:	C00C1C00	STANZA:	CENTRO COT- CENTRO ORGANIZ. E CURE TERRITORIALI
DESCRIZIONE CDC:	UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI		

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
S	E015647	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY CS-2	US625L2093#F0M2Q3		€ 7.249,50
S	E015648	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY CS-2	US625L20985#F0L20M		€ 7.249,50
S	E015649	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY CS-2	US224L0663#F0DGVZ		€ 7.249,50
S	E015650	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY CS-2	US022L1859#F07ZF0		€ 7.249,50
S	E015651	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY CS-2	US625L2091#F0L7BJ		€ 7.249,50
S	E015652	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY CS-2	US625L2094#F0LZY4		€ 7.249,50
S	E015653	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY CS-2	US625L2084#F0M0CN		€ 7.249,50
S	E015654	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY CS-2	US625L2086#F0M07G		€ 7.249,50

SEZIONE 3 - CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID: _____

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato (☐ allegata Check list riscontro) _____

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT (☐ allegato DDT riscontro) _____

Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID: _____

Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data 29/09/2025 _____

Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08 _____

☒ OK ☐ KO ☐ NA ☐ NV

☒ OK ☐ KO ☐ NA

☒ OK ☐ KO ☐ NA

☒ OK ☐ KO

☒ OK ☐ KO ☐ NA ☒ si allega [GP*]

☒ OK ☐ KO ☒ si allega [GP*]

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

Note

Si collegano ad un tablet Samsung S9 - _____ coperto da un solo anno di garanzia

	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 DI PESCARA

SEZIONE 1 - ESTREMI DELLA FORNITURA

DITTA FORNITRICE	MEDITRON SRL			[] Non disponibile
OFFERTA/RDO	N°	:	DEL:	[] Non disponibile
ORDINE	N°	: 20-2025-91	DEL: 03.06.2025	[] Non disponibile
DELIBERA/DETERMINA	N°	: 711	DEL: 30.05.2025	[] Non disponibile
DDT	N°	: 1493	DEL: 29.07.2025	[] Non disponibile
	N°	:	DEL:	[] Non disponibile
IMPORTO DELLA FORNITURA: € 115.992,00 +IVA				
TIT. PROPRIETA': ☒ Acquisto; ☐ Visione; ☐ Comodato service; ☐ Noleggio; ☐				
STRUTTURA: PO DI PESCARA		REPARTO: DSB DI PESCARA SUD IN VIA RIETI		
PADIGLIONE: DSB/CERS		PIANO: 6°		
CDC: C00C1C00		STANZA: CENTRO COT- CENTRO ORGANIZ E CURE TERRITORIALI		
DESCRIZIONE CDC: UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI				

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
S	E015656	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY L 12-4 E015673	US625L2097#F0LV1Y		€ 7.249,50
S	E015657	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY L 12-4 E015678	US625L2083#F0M0L5		€ 7.249,50
S	E015658	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY L 12-4 E015674	US625L2088#F0M21V		€ 7.249,50
S	E015659	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY L 12-4 E015677	US625L2090#F0LWX1		€ 7.249,50
S	E015660	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY L 12-4 E015678	US625L2087#F0LVDF		€ 7.249,50
S	E015661	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY L 12-4 E015675	US625L2092#F0LXHT		€ 7.249,50
S	E015662	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY L 12-4 E015680	US625L2082#F0LT7B		€ 7.249,50
S	E015663	SONDA ECOGRAFICA MULTIDISCIPLINARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	LUMIFY L 12-4 E015675	US625L2089#F0LX9D		€ 7.249,50

SEZIONE 3 - CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID : _____

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato ([] allegata Check list riscontro) _____

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT ([] allegato DDT riscontro) _____

Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID : _____

Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data 29/09/2025 _____

Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08 _____

[OK] [KO] [NA] [NV]
[OK] [KO] [NA]
[OK] [KO] [NA]
[OK] [KO]
[OK] [KO] [NA] ☒ si allega [GP*]
[OK] [KO] [NA] [] si allega [GP*]

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

Note

Si collegano ad un tablet Samsung S9 _____ coperto da un solo anno di garanzia

	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 DI PESCARA

SEZIONE 1 - ESTREMI DELLA FORNITURA

DITTA FORNITRICE MEDITRON SRL						
OFFERTA/RDO	N°	:		DEL:		☐ Non disponibile
ORDINE	N°	:	20-2025-91	DEL:	03.06.2025	☐ Non disponibile
DELIBERA/DETERMINA	N°	:	711	DEL:	30.05.2025	☐ Non disponibile
DDT	N°	:	1393	DEL:	29.07.2025	☐ Non disponibile
	N°	:		DEL:		☐ Non disponibile

IMPORTO DELLA FORNITURA: € 115.992,00 +IVA

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

STRUTTURA: DSB DI PESCARA SUD **REPARTO:** DSB DI PESCARA SUD IN VIA RIETI

PADIGLIONE: DSB/CERS **PIANO:** 6° **STANZA:** CENTRO COT

CDC: C00C1C00 **DESCRIZIONE CDC:** UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	E015677	TABLET	SAMSUNG	S9 128 GB	R527S05FA3R		X
		AL SERVIZIO DI SONDE	E015652 + E015659				
	E015678	TABLET	SAMSUNG	S9 128 GB	R52YS05FCEE		X
		AL SERVIZIO DI SONDE	E015651 + E015660				
	E015679	TABLET	SAMSUNG	S9 128 GB	R52YS05SEMBV		X
		AL SERVIZIO DI SONDE	E015653 + E015657				
	E015680	TABLET	SAMSUNG	S9 128 GB	R52YS05GB1T		X
		AL SERVIZIO DI SONDE	E015649 + E015662				

SEZIONE 3 - CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID :

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato (☐ allegata Check list riscontro)

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT (☐ allegato DDT riscontro)

Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID :

Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data 29/09/2025

Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08

☒ OK ☐ KO ☐ NA ☐ NV

☒ OK ☐ KO ☐ NA

☒ OK ☐ KO ☐ NA

☒ OK ☐ KO

☒ OK ☐ KO ☐ NA ☒ si allega [GP*]

☐ OK ☒ KO ☐ NA ☐ si allega [GP*]

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

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 DI PESCARA

SEZIONE 1 - ESTREMI DELLA FORNITURA

DITTA FORNITRICE		MEDITRON SRL			
OFFERTA/RDO	N°	:		DEL:	☐ Non disponibile
ORDINE	N°	:	20-2025-81	DEL:	03.06.2025 ☐ Non disponibile
DELIBERA/DETERMINA	N°	:	711	DEL:	30.05.2025 ☐ Non disponibile
DDT	N°	:	1393	DEL:	29.07.2025 ☐ Non disponibile
	N°	:		DEL:	☐ Non disponibile

IMPORTO DELLA FORNITURA: € 115.992,00 +IVA

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

STRUTTURA: DSB DI PESCARA SUD REPARTO: DSB DI PESCARA SUD IN VIA RIETI

PADIGLIONE: DSB/CERS PIANO: 8° STANZA: CENTRO COT

CDC: C00C1C00 DESCRIZIONE CDC: UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
1	E015673	TABLET	SAMSUNG	S9 128 GB GALAXY TAB S4	R52Y505FFPE		✓
		AL SERVIZIO DI SONDE	E015650 + E015673				
	E015674	TABLET	SAMSUNG	S9 128 GB	R52Y505EW0R		✓
		AL SERVIZIO DI SONDE	E015648 + E015658				
	E015675	TABLET	SAMSUNG	S9 128 GB	R5252Y505F8JM		✓
		AL SERVIZIO DI SONDE	E015663 + E015647				
	E015676	TABLET	SAMSUNG	S9 128 GB	R52Y505EJKJ		✓
		AL SERVIZIO DI SONDE	E015661 + E015654				

SEZIONE 3 - CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID : _____

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato (☐ allegata Check list riscontro)

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT (☐ allegato DDT riscontro)

Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID : _____

Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data 29/09/2025

Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08

☒ OK ☒ KO ☒ NA ☒ NV

☒ OK ☒ KO ☒ NA

☒ OK ☒ KO ☒ NA

☒ OK ☒ KO ☒ NA

☒ OK ☒ KO ☒ NA ☒ si allega [GP*]

☒ OK ☒ KO ☒ NA ☒ si allega [GP*]

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

Note

ACCOUNT GMAIL V86585778192@gmail.com pwd cotpescara

	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): DA EO25647 A EO25663 Codice Apparecchio: _____ Key number: _____
 Configurazione: ☒ Singolo; ☐ A sistema: alimentato da altro apparecchio; ☐ A sistema: alimentato dalla rete Codice padre: _____
 Importo delibera di acquisto: 225 + IVA ☐ importo singolo apparecchio [NA]
 Anno di fabbricazione: 2022 Numero repertorio: _____ [NA]
 Effettuata Fotografia: ☒ [NA] CND: _____ [NV]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1	LUMIFY BNC CABLE		453561854694A	
2				
3				
4				

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

Dichiarazione di conformità: ☒ MDD 93/42; ☐ MDR 2017/745; ☐ IVDD 98/79; ☐ IVDR 2017/746; ☐ _____
 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: _____ Data fine garanzia: _____
 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 Scheda di collaudo	Codice SCH_13_COLLAUDO_01	Tipologia Attività Programmata	Dettaglio attività Profilo per tutte le descrizioni	Data 01/04/2019	Rev 7
---	--	------------------------------	-----------------------------------	--	--------------------	----------

SEZIONE 6 – ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

ESITO CONTROLLO VISIVO	
☒ POSITIVO	☐ NEGATIVO
Commissione Data: <u>29/09/2025</u> Nome Cognome: <u>d. SA BARBARA FIORILLIS P.E.A. COT</u> Nome Cognome: _____ Nome Cognome: _____ Note: _____	
Rappresentante del Fornitore Nome Cognome: <u>G. VARRASO</u> Data: <u>29/09/2025</u> Firma: <u>[Firma]</u> Durata della garanzia (mesi): <u>24</u> Data inizio garanzia: <u>29/09/2025</u> Data fine garanzia: <u>28/09/2027</u> 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: <u>G. M. M.</u> Data: <u>29/09/2025</u> SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIPARMA FM Via Padana 47, 65124 PESCARA Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964	

ESITO VERIFICHE TECNICHE – ALTRE VERIFICHE TECNICHE	
☐ POSITIVO	☐ NEGATIVO
Esperto Qualificato (EQ) – 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 programmata, 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: <u>dott. B. FIORILE</u> Data: <u>29/09/2025</u> Timbro e Firma: <u>[Firma]</u> 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: <u>ING. DI LANZOC</u> Data: <u>29/09/2025</u> *L'auto accettazione è stata elaborata sulla base dei soli controlli di collaudo e non rappresenta l'efficienza Timbro e Firma: <u>ASL PESCARA</u> <u>UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA</u> <u>IL COLLAUDATORE</u> <u>Ing. Claudia Di Panzo</u>	

DOCUMENTO DI TRASPORTO

2 del 14/08/1996



MEDITRON SRL - Apparecchiature

VIA GUIZZARDI, 1 - 40054 BUDRIO (BO)
Tel. 051.6920276 - Fax 051.803642
Capitale Sociale € 52.000,00 i.v.
Cod. Fisc. 91155450371 - Partita iva 01847901202
REA: 392629 Reg. delle Imprese di Bologna 5519 / 1998
Codice SDI: SUBM70N

Spettabile:

AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

Via Renato Paolini, 47

65124 - PESCARA (PE)

ITALIA

Telefono fisso: 0854251, Telefono fisso: 0854253000

Consegnare a:

ASL PESCARA - C.O.T. c/o Distretto Via Rieti

Via Rieti-6° Piano, 47

65121 - PESCARA (PE)

ITALIA

Partita IVA o codice fiscale IT 01397530682	Codice Fornitore	Scont	Valuta €	ITALIA
Pagamento BONIFICO 80 GG DATA FATTURA	Agente Filippo Binda	Natura transazione VENDITA	Codice intestatario: PESC04	Filiale 09
Pag. 1	Vs.banca: Ns.banca: INTESA SANPAOLO SPA BBAN: C0306938641074000008576	ABI: 03069 CAB: 36641 C/C: 074000008576 BIC: IBAN: IT60C0306938641074000008576	Data doc. 29-07-2025	Numero doc. 1493

CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'
	Causale: ORC. PA - ORDINE CLIENTE P.A. Protocollo N.: 252500924 - Del 03-06-2025		
	Documento N.: 20-2025-91 - Del 03-06-2025		
	20-2025-91 del 03-06-2025		
Lumify	Lumify L12-4 Android S/N : US625L2097 ✓ Lumify L12-4 Bundle FOLV1Y S/N : US625L2083 ✓ Lumify L12-4 Bundle FOM0L5 S/N : US625L2088 ✓ Lumify L12-4 Bundle FOM21V S/N : US625L2090 ✓ Lumify L12-4 Bundle FOLWX1 S/N : US625L2087 ✓ Lumify L12-4 Bundle FOLVDF S/N : US625L2092 ✓ Lumify L12-4 Bundle FOLXHT S/N : US625L2082 ✓ Lumify L12-4 Bundle FOLT7B S/N : US625L2089 ✓ Lumify L12-4 Bundle FOLX9D	N.	8
Lumify	Lumify C5-2 Android S/N : US625L2093 ✓ Lumify C5-2 Bundle FOM2Q3 S/N : US625L2085 ✓ Lumify C5-2 Bundle FOLZOM S/N : US224L0663 ✓ Lumify C5-2 Bundle FODGVZ S/N : USD22L1859 ✓ Lumify C5-2 Bundle F072FO S/N : US625L2091 ✓ Lumify C5-2 Bundle FOLTBJ	N.	8

ASL PESCARA

DEC. Dr. Antonio Varrin

31 LUG 2025

VILANI EMANUELA

Vice Responsabile

- DOCUMENTO DI TRASPORTO

172 del 14/08/1996)



MEDITRON SRL - Apparecchiature

VIA GUIZZARDI, 1 - 40054 BUDRIO (BO)
Tel. 051.6920276 - Fax 051.803642
Capitale Sociale € 52.000,00 i.v.
Cod. Fisc. 91155450371 - Partita iva 01847901202
REA : 392629 Reg. delle Imprese di Bologna 5519 / 1998
Codice SDI : SUBM70N

Spettabile:

AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

Via Renato Paolini, 47
65124 - PESCARA (PE)

ITALIA
Telefono fisso: 0854251. Telefono fisso: 0854253000

Consegnare a:

ASL PESCARA - C.O.T. c/o Distretto Via Rieti

Via Rieti-6° Piano, 47
65121 - PESCARA (PE)

ITALIA

Partita IVA o codice fiscale IT 01397530682		Codice Fornitore	Sconti	Valuta €
Pagamento BONIFICO 60 GG DATA FATTURA		Agente Filippo Binda	Natura transazione VENDITA	Codice intestatario: PESC04
Pag. 2	Vs. banca: Ns. banca: INTESA SANPAOLO SPA BBAN: C0306936641074000008576	ABI: 03069	CAB: 36641	C/C: 074000008576
		BIC:	IBAN: IT60C0306936641074000008576	
		Data doc.	Numero doc.	
		29-07-2025	1493	

CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'
SM-X710NZAAEUE	S/N : US625L2094 ✓ Lumify C5-2 Bundle		
	F0LZY4		
	S/N : US625L2084 ✓ Lumify C5-2 Bundle		
	F0M00N		
	S/N : US625L2086 ✓ Lumify C5-2 Bundle		
	F0M07G		
	Samsung Galaxy Tab S9 128Gb Completo di custodia	N.	8
	S/N : R52Y505FFPE ✓		
	S/N : R52Y505EWR0R ✓		
	S/N : R52Y505F8J/M ✓		
	S/N : R52Y505EJK ✓		
	S/N : R52Y505FA3R ✓		
	S/N : R52Y505FCEE ✓		
	S/N : R52Y505EMBV ✓		
	S/N : R52Y505GB1T ✓		

ASL PESCARA
IN DECC: Dr. Antonio Verna
31/07/2025

Trasporto a mezzo				Aspetto esteriore dei beni
N. coli 1	Peso netto	Peso lordo 50,00000000	Data e ora del trasporto 29-07-2025	Firma conducente
Codice INCOTERM PORTO FRANCO	Nome porto			Firma destinatario
Primo vettore MITTENTE			Data e ora del trasporto 31/07/2025 14:00	Firma primo vettore
Secondo vettore				Firma secondo vettore
Terzo vettore				Firma terzo vettore

Doc-trasp Rev. 2 del 31/03/2022

Elaborata da: MEDITRON SRL - p.iva 01847901202 - Via Guizzardi, 1 - BUDRIO (BO)

MEDITRON SRL

VIA GUIZZARDI, 1 - 40054 BUDRIO (BO)
Tel. 051.6920276 - Fax 051.803642
Cod. Fisc. 91155450371 - Partita Iva 01847901202

**VERBALE DI INSTALLAZIONE E COLLAUDO**

n. 0000000315 del 29-07-2025

Pagina 4 di 6

CLIENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA
C.F. / P.IVA 01397530682 01397530682

OSPEDALE ASL PESCARA -C.O.T. c/o Distretto Via Rieti
VIA Via Rieti
CITTA PESCARA
REPARTO

CENTRALINO
CAP 65121
PROV PE
TEL. REPARTO

PRIMARIO	TEL.	CAPOSALA
UTILIZZATORE	TEL.	
RESP. U.T.	TEL.	
RESP. MANUT.		

Ns. DDT Nr. 1493 del 29-07-2025

Ns. Ordine Nr. 252500924 del 29-07-2025

Vs. Ordine Nr. 20-2025-91

del 03-06-2025

MODELLO	DESCRIZIONE	NUMERO DI SERIE	RIF. O.N.
Lumify	Garanzia: 2 ANNI ON SITE Lumify C5-2 Android	US625L2084	
Lumify	Garanzia: 2 ANNI ON SITE Lumify C5-2 Android	US625L2086	
SM-X710NZAAEUE	Garanzia: 2 ANNI ON SITE Samsung Galaxy Tab S9 128Gb	R52Y505FFPE	
SM-X710NZAAEUE	Garanzia: 1 ANNO ON SITE Samsung Galaxy Tab S9 128Gb	R52Y505EW0R	

Gli strumenti sono parte integrante del sistema

Revisione software installato:

Collaudo software eseguito da:

INSTALLAZIONE COMPLETATA IL

Gli strumenti sopra elencati sono stati controllati e riscontrati funzionanti. Gli strumenti sono stati configurati come da indicazioni del cliente.
Il personale utilizzatore è stato formato all'utilizzo degli strumenti come da specifico allegato al presente verbale.

NOTE:

Accettato da

Nome

Firma

Verb-inst del 31/12/2021

Accettato dal cliente

Nome e qualifica

Firma

ASL PESCARA
UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA
IL COLLAUDATORE
Ing. Claudia DI LANZO



Claudia Di Lanzo

MEDITRON SRL

VIA GUIZZARDI, 1 - 40054 BUDRIO (BO)
Tel. 051.6920276 - Fax 051.803842
Cod. Fisc. 91155450371 - Partita Iva 01847901202

**VERBALE DI INSTALLAZIONE E COLLAUDO**

n. 0000000315 del 29-07-2025

Pagina 3 di 6

CLIENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA
C.F. / P.IVA 01397530682 01397530682

OSPEDALE ASL PESCARA -C.O.T. c/o Distretto Via Rieti
VIA Via Rieti
CITTA PESCARA
REPARTO

CENTRALINO

CAP 65121

PROV PE

TEL. REPARTO

PRIMARIO
UTILIZZATORE
RESP. U.T.
RESP. MANUT.

TEL.
TEL.
TEL.

CAPOSALA

Ns. DDT Nr. 1493

del 29-07-2025

Ns. Ordine Nr. 252500924

del 29-07-2025

Vs. Ordine Nr. 20-2025-91

del 03-06-2025

MODELLO	DESCRIZIONE	NUMERO DI SERIE	RIF. O.N.
Lumify	Lumify C5-2 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	US625L2085	
Lumify	Lumify C5-2 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	US224L0663	
Lumify	Lumify C5-2 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	USD22L1859	
Lumify	Lumify C5-2 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	US625L2091	
Lumify	Lumify C5-2 Android	US625L2094	

Gli strumenti sono parte integrante del sistema

Revisione software installato:

Collaudo software eseguito da:

**INSTALLAZIONE COMPLETATA IL**

Gli strumenti sopra elencati sono stati controllati e riscontrati funzionanti. Gli strumenti sono stati configurati come da indicazioni del cliente.
Il personale utilizzatore è stato formato all'utilizzo degli strumenti come da specifico allegato al presente verbale.

NOTE:

Accettato da

Nome

Firma

Verb-Inst del 31/12/2021

Accettato dal cliente

Nome e qualifica

Firma

ASL PESCARA
UOC INGEGNERIA CLINICA HTA
IL COLLAUDATORE
Ing. Claudia DI LANZA

MEDITRON SRL

VIA GUIZZARDI, 1 - 40054 BUDRIO (BO)
Tel. 051.6920276 - Fax 051.803642
Cod. Fisc. 91155450371 - Partita iva 01847901202

**VERBALE DI INSTALLAZIONE E COLLAUDO**

n. 0000000315 del 29-07-2025

CLIENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA
C.F. / P.IVA 01397530682 01397530682

Pagina 1 di 6

OSPEDALE ASL PESCARA -C.O.T. c/o Distretto Via Rieti**CENTRALINO****VIA** Via Rieti**CAP** 65121**CITTA** PESCARA**PROV** PE**REPARTO****TEL. REPARTO****PRIMARIO****TEL.****CAPOSALA****UTILIZZATORE****TEL.****RESP. U.T.****TEL.****RESP. MANUT.****Ns. DDT Nr.** 1493

del 29-07-2025

Ns. Ordine Nr. 252500924

del 29-07-2025

Vs. Ordine Nr. 20-2025-91

del 03-06-2025

MODELLO	DESCRIZIONE	NUMERO DI SERIE	RIF. O.N.
Lumify	Lumify L12-4 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	US625L2097	
Lumify	Lumify L12-4 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	US625L2083	
Lumify	Lumify L12-4 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	US625L2088	
Lumify	Lumify L12-4 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	US625L2090	
Lumify	Lumify L12-4 Android	US625L2087	

Gli strumenti sono parte integrante del sistema

Revisione software installato:

Collaudo software eseguito da:

INSTALLAZIONE COMPLETATA IL

GIAMU VARIATO

29/09/2025



Gli strumenti sopra elencati sono stati controllati e riscontrati funzionanti. Gli strumenti sono stati configurati come da indicazioni del cliente.
Il personale utilizzatore è stato formato all'utilizzo degli strumenti come da specifico allegato al presente verbale.

NOTE:

Accettato da

Nome

Firma

Accettato dal cliente

Nome e qualifica

Firma

ASL PESCARA
UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA
IL COLLAUDATORE
Ing. Claudia DILLANZO

MEDITRON SRL

VIA GUIZZARDI, 1 - 40054 BUDRIO (BO)
Tel. 051.6920278 - Fax 051.803642
Cod. Fisc. 91155450371 - Partita Iva 01847901202

**VERBALE DI INSTALLAZIONE E COLLAUDO**

n. 0000000315 del 29-07-2025

Pagina 2 di 6

CLIENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA
C.F. / P.IVA 01397530682 01397530682

OSPEDALE ASL PESCARA -C.O.T. c/o Distretto Via Rieti
VIA Via Rieti
CITTA PESCARA
REPARTO

CENTRALINO
CAP 65121
PROV PE
TEL. REPARTO

PRIMARIO
UTILIZZATORE
RESP. U.T.
RESP. MANUT.

TEL.
TEL.
TEL.

CAPOSALA**Ns. DDT Nr. 1493**

del 29-07-2025

Ns. Ordine Nr. 252500924

del 29-07-2025

Vs. Ordine Nr. 20-2025-91

del 03-06-2025

MODELLO	DESCRIZIONE	NUMERO DI SERIE	RIF. O.N.
Lumify	Garanzia: 2 ANNI ON SITE Lumify L12-4 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	US625L2092	
Lumify	Lumify L12-4 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	US625L2082	
Lumify	Lumify L12-4 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	US625L2089	
Lumify	Lumify C5-2 Android Garanzia: 2 ANNI ON SITE	US625L2093	

Gli strumenti sono parte integrante del sistema

Revisione software installato:

Collaudo software eseguito da:

**INSTALLAZIONE COMPLETATA IL**

Gli strumenti sopra elencati sono stati controllati e riscontrati funzionanti. Gli strumenti sono stati configurati come da indicazioni del cliente.
Il personale utilizzatore è stato formato all'utilizzo degli strumenti come da specifico allegato al presente verbale.

NOTE:

Accettato da

Nome

Firma

Accettato dal cliente

Nome e qualifica

Firma

ASL PESCARA
UCC INGEGNERIA CLINICA-HTA
IL COLLAUDATORE
Ing. Claudia DI LANZO

MEDITRON SRL

VIA GUIZZARDI, 1 - 40054 BUDRIO (BO)
Tel. 051.6920276 - Fax 051.803642
Cod. Fisc. 91155450371 - Partita Iva 01847901202

**VERBALE DI INSTALLAZIONE E COLLAUDO**

n. 0000000315 del 29-07-2025

CLIENTE	AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA		Pagina 5 di 6
C.F. / P.IVA	01397530682	01397530682	

OSPEDALE	ASL PESCARA -C.O.T. c/o Distretto Via Rieti	CENTRALINO
VIA	Via Rieti	CAP 65121
CITTA	PESCARA	PROV PE
REPARTO		TEL. REPARTO

PRIMARIO	TEL.	CAPOSALA
UTILIZZATORE	TEL.	
RESP. U.T.	TEL.	
RESP. MANUT.		

Ns. DDT Nr. 1493

del 29-07-2025

Ns. Ordine Nr. 252500924

del 29-07-2025

Vs. Ordine Nr. 20-2025-91

del 03-06-2025

MODELLO	DESCRIZIONE	NUMERO DI SERIE	RIF. O.N.
SM-X710NZAAEUE	Samsung Galaxy Tab S9 128Gb Garanzia: 1 ANNO ON SITE	R52Y505F8JM	
SM-X710NZAAEUE	Samsung Galaxy Tab S9 128Gb Garanzia: 1 ANNO ON SITE	R52Y505EJKJ	
SM-X710NZAAEUE	Samsung Galaxy Tab S9 128Gb Garanzia: 1 ANNO ON SITE	R52Y505FA3R	
SM-X710NZAAEUE	Samsung Galaxy Tab S9 128Gb Garanzia: 1 ANNO ON SITE	R52Y505FCEE	
SM-X710NZAAEUE	Samsung Galaxy Tab S9 128Gb	R52Y505EMBV	

Gli strumenti sono parte integrante del sistema

Revisione software installato:

Collaudo software eseguito da:

INSTALLAZIONE COMPLETATA IL

Gli strumenti sopra elencati sono stati controllati e riscontrati funzionanti. Gli strumenti sono stati configurati come da indicazioni del cliente. Il personale utilizzatore è stato formato all'utilizzo degli strumenti come da specifico allegato al presente verbale.

NOTE:

Accettato da

Nome

Firma

Verb-inst del 31/12/2021

Accettato dal cliente

Nome e qualifica

Firma

ASL PESCARA
UOC INGEGNERIA CLINICA HTA
IL COLLAUDATORE
Ing. Claudia DI LANZA

MEDITRON SRL

VIA GUIZZARDI, 1 - 40054 BUDRIO (BO)
Tel. 051.6920278 - Fax 051.803642
Cod. Fisc. 91155450371 - Partita Iva 01847901202

**VERBALE DI INSTALLAZIONE E COLLAUDO**

n. 0000000315 del 29-07-2025

CLIENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

Pagina 6 di 6

C.F. / P.IVA 01397530682

01397530682

OSPEDALE ASL PESCARA -C.O.T. c/o Distretto Via Rieti**CENTRALINO****VIA** Via Rieti**CAP** 65121**CITTA** PESCARA**PROV** PE**REPARTO****TEL. REPARTO****PRIMARIO****TEL.****CAPOSALA****UTILIZZATORE****TEL.****RESP. U.T.****TEL.****RESP. MANUT.****Ns. DDT Nr.** 1493

del 29-07-2025

Ns. Ordine Nr. 252500924

del 29-07-2025

Vs. Ordine Nr. 20-2025-91

del 03-06-2025

MODELLO	DESCRIZIONE	NUMERO DI SERIE	RIF. O.N.
SM-X710NZAAEUE	Garanzia: 1 ANNO ON SITE Samsung Galaxy Tab S9 128Gb Garanzia: 1 ANNO ON SITE	R52Y505GB1T	

Gli strumenti sono parte integrante del sistema

Revisione software installato:

Collaudo software eseguito da:

GIANNI VARRATO

INSTALLAZIONE COMPLETATA IL

29/09/2025

Gli strumenti sopra elencati sono stati controllati e riscontrati funzionanti. Gli strumenti sono stati configurati come da indicazioni del cliente.
Il personale utilizzatore è stato formato all'utilizzo degli strumenti come da specifico allegato al presente verbale.

NOTE:

Accettato da

Nome

Firma

Verb-Inst del 31/12/2021

Accettato dal cliente

Nome e qualifica

Firma

ASL PESCARA
UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA
IL COLLAUDATORE
Ing. Claudia DI LANZO



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 : 20-2025-91
DEL : 03/06/2025
DATA CONSEGNA :
DATA FINE CONSEGNA :

FORNITORE

Spett.le
(15340) MEDITRON S.R.L.
P.I. 01847901202
VIA GUIZZARDI, 1
40054 BUDRIO, BO
Telefono : 051/6920276
FAX : 051/803642

Budget di Spesa : UAUT-2025-18/2

Conto : 0101020502 - Attrezzature generiche

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA
358333	NUM	8,00	7 249,50	0,00		57 996,00	5,00
LUMYC5-2 PHILIPS LUMIFY (COD. CND Z11040103- COD. REP. 1607045)				0,00			

CUP: G24E24001920006 - PROGETTO PNRR M6-C1 1.2.2.3

CIG: B718FD9AA2 - DELIBERA NR. 711 DEL 30.05.25 - TRATTATIVA DIRETTA RDO 5345695 PER LA FORNITURA DI ECOGRAFI PALMARI, TABLET E RELATIVI ACCESSORI PER DIAGNOSI DOMICILIARI C.O.T. ASL PESCARA - PROGETTO PNRR M6-C1 1.2.2.3

Cdc: C10C01C00 UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI Q.tà 8,00

358334	NUM	8,00	0,00	0,00		0,00	5,00
TABLET ANDROID SAMSUNG S7 PLUS O SUPERIORE				0,00			

CUP: G24E24001920006 - PROGETTO PNRR M6-C1 1.2.2.3

CIG: B718FD9AA2 - DELIBERA NR. 711 DEL 30.05.25 - TRATTATIVA DIRETTA RDO 5345695 PER LA FORNITURA DI ECOGRAFI PALMARI, TABLET E RELATIVI ACCESSORI PER DIAGNOSI DOMICILIARI C.O.T. ASL PESCARA - PROGETTO PNRR M6-C1 1.2.2.3

Cdc: C10C01C00 UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI Q.tà 8,00

358353	NUM	8,00	7 249,50	0,00		57 996,00	5,00
LUMYL12-4 PHILIPS LUMIFY (COD. CND Z11040103- COD. REP. 1607045)				0,00			

CUP: G24E24001920006 - PROGETTO PNRR M6-C1 1.2.2.3

CIG: B718FD9AA2 - DELIBERA NR. 711 DEL 30.05.25 - TRATTATIVA DIRETTA RDO 5345695 PER LA FORNITURA DI ECOGRAFI PALMARI, TABLET E RELATIVI ACCESSORI PER DIAGNOSI DOMICILIARI C.O.T. ASL PESCARA - PROGETTO PNRR M6-C1 1.2.2.3

Cdc: C10C01C00 UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI Q.tà 8,00

COD. IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
105	5,00	115 992,00	5 799,60

TOTALE IMPONIBILE
115 992,00

TOTALE IVA
5 799,60

TOTALE ORDINE
121 791,60

Luogo consegna

ORDINE : 20 - 2025 - 91

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

VERBALE DEC del 31/07/2025

(Direttore Esecuzione Contratto)

Verbale redatto ai sensi dell' art. 31 - Allegato II.14 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.

Oggetto: Verbale di Verifica Esecuzione Contratto inerente la fornitura di ECOGRAFI PALMARI, TABLET E RELATIVI ACCESSORI PER DIAGNOSI DOMICILIARI C.O.T. – ASL PESCARA – Progetto PNRR M6C1 – 1.2.2.3 – CUP: G24E24001920006.
AGGIORNAMENTO ESECUZIONE CONTRATTUALE.

DATI CONTRATTUALI

Tipologia Contratto: Appalto di Fornitura di Beni per la Sanità
Tipologia di Bene Acquisito: Ecografi Palmari, Tablet e Relativi Accessori per Diagnosi Domiciliari C.O.T. ASL PESCARA
Contratto n°: NG5345695/2025 del 03/06/2025
CIG: B718DFD9AA2
CUP: G24E24001920006
Delibera di Aggiudicazione: n° 711 del 30/05/2025
Ordinativo Economico ASL: n° 20-2025-91 del 03/06/2025
Importo Totale Contratto: € 115.992,00 i.e.
Ditta Aggiudicataria: MEDITRON SRL –Via Guizzardi,1 –40054 BUDRIO (BO)– P.I.: 01847901202
Recapiti: info@meditronsl.it - commerciale@meditronsl.it – Tel. 051.6920276

AGGIORNAMENTO ESECUZIONE CONTRATTUALE

Si riportano di seguito le attività eseguite e da eseguirsi inerenti la fornitura in oggetto:

Alla data odierna del 31/07/2025 presso i locali C.O.T. del CERS di Via Rieti in Pescara, 6° Piano, sono stati consegnati dalla società MEDITRON SRL tutti i dispositivi ordinati e come riportati nel DDT n° 1493 del 29/07/2025 allegato alla presente.

Sono state effettuate le operazioni in contraddittorio di controllo quantitativo e qualitativo, oltre ad una verifica di funzionalità di n° 1 Dispositivo con collegamento al Tablet e relativa APP di gestione.

Le operazioni sono terminate alle ore 13,00 circa.

Si stabilisce, come già da accordi con il personale COT, di programmare le operazioni di Formazione al Personale subito dopo le ferie estive.

Nel contempo la UOC Ingegneria Clinica procederà alle attività di Collaudo e censimento dei dispositivi consegnati.

Si precisa, come anche per i dispositivi consegnati nella data di ieri 30/07, che tutti i device sono stati allocati presso la stanza n° 606 dei locali C.O.T. (6° Piano – A) che presenta una porta di accesso non adeguata e con chiusura non idonea, oltre alla mancata presenza di un sistema di allarme.

Tale problematica è stata già evidenziata dal RUP Ing. Vincenzo Lo Mele e confermata dalla Dr.ssa Barbara Florile (Ref. C.O.T.).

Si rende necessario, pertanto, procedere all'adeguamento di quanto su evidenziato.

Pescara, 31/07/2025

Il DEC
ASL PESCARA
Il DEC, Dr. Antonio Verna
Antonio Verna



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2025

N. 711

Data 30/05/2025

OGGETTO: APPROVAZIONE RDO N. 5345695, PUBBLICATA IN DATA 09/05/2025, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL D.LGS. N. 36/2023 E SS.MM.II., PER LA FORNITURA DI "DEVICE" ECOGRAFI PALMARI PER DIAGNOSI DOMICILIARE C.O.T. – ASL PESCARA - PROGETTO PNRR M6C1 - 1.2.2.3 – CUP: G24E24001920006;

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: APPROVAZIONE RDO N. 5345695, PUBBLICATA IN DATA 09/05/2025, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL D.LGS. N. 36/2023 E SS.MM.II., PER LA FORNITURA DI "DEVICE" ECOGRAFI PALMARI PER DIAGNOSI DOMICILIARE C.O.T. - ASL PESCARA - PROGETTO PNRR M6C1 - 1.2.2.3 - CUP: G24E24001920006;

"Preso atto della relazione del Dirigente proponente che qui integralmente si riporta"

PREMESSO

- che il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), trasmesso dal Governo italiano alla Commissione Europea il 30 aprile 2021 ai sensi degli articoli 18 e seguenti del Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021, definisce un quadro di investimenti e riforme a livello nazionale, con corrispondenti obiettivi e traguardi cadenzati temporalmente;
- che il PNRR si compone della Riforma dell'assistenza territoriale che definisce un nuovo modello organizzativo del Servizio Sanitario Nazionale che mira ad una sanità più vicina alle persone e al superamento delle disuguaglianze;
- che il PNRR, nell'ambito della *"Missione 6 Salute"* relativo alla componente M6C1 – Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale (Intervento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina; Investimento 1.3: Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture - Ospedali di Comunità) - sostiene linee di investimento volte al potenziamento della rete territoriale;
- che nell'ambito della *"Missione 6 Salute"* del PNRR in particolare l'investimento M6C1-1.2 *"Casa come primo luogo di cura e telemedicina"* afferente alla Componente I *"Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale"* ha l'obiettivo di aumentare il volume delle prestazioni rese in assistenza domiciliare e in telemedicina verso i pazienti cronici e non autosufficienti;
- che la Regione Abruzzo ha recepito e approvato con la DGR 263/2022 il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) e il Piano Operativo Regionale – Missione 6 Salute -, poi modificato con DGR 539/2024, in cui sono presentati gli Action Plan per ciascuna linea di investimento e le risorse associate, come ripartite dal Decreto del Ministero della Salute del 20 gennaio 2022 *"Ripartizione programmatica delle risorse alle regioni e alle province autonome per i progetti del Piano nazionale di ripresa e resilienza e del Piano per gli investimenti complementari"*;
- che in particolare, la presente fornitura sarà finanziata dall'investimento M6C1-1.2.2.3 *Centrali Operative Territoriali (COT) di cui Device*, prevista per l'acquisto di dispositivi a supporto degli operatori e dei pazienti, al fine di favorire la presa in carico in telemonitoraggio dei pazienti cronici: infatti con determina dirigenziale n. DPF19/20 del 28 aprile 2023 è stato approvato il *Piano Operativo Regionale dei Servizi di Telemedicina* che prevede l'implementazione di televisita, teleconsulto, telemonitoraggio e teleassistenza e sono state individuate le branche mediche che più coinvolgono pazienti con cronicità – diabetologia, oncologia, patologie respiratorie, cardiologia e neurologia; per ciascuna patologia è presentato un obiettivo di pazienti da prendere in carico in telemonitoraggio, entro il mese di settembre 2026;
- che il Decreto del Ministero della Salute del 28 settembre 2023 *"Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6C1-1.2.3.2 -Servizi di Telemedicina- del Piano Nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)"* ha poi ripartito l'obiettivo regionale prevedendo la presa in carico in telemedicina, entro dicembre 2024, di 2.929 pazienti cronici, 8.786 pazienti entro settembre 2025, 14.643 pazienti entro settembre 2026;
- che la Regione ha inoltre approvato con DGR 523/2023 il Modello Organizzativo Regionale di presa in carico dei pazienti in telemedicina che mira a garantire il rafforzamento della presa in carico dei pazienti in ottica di percorso medio-lungo periodo, al fine di definire il funzionamento uniforme di percorsi di cura che prevedano la valutazione e l'attivazione di servizi di telemedicina;
- che nell'interesse di assicurare il conseguimento degli obiettivi stabiliti nel PNRR ed il rispetto della tempistica dettata per l'attuazione delle procedure di approvvigionamento, si procederà tramite una

- procedura "accelerata";
- che la tipologia di device oggetto di gara dovrà essere pienamente coerente con la M6C1 del PNRR "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" che si pone gli obiettivi, tra gli altri, di rafforzare le strutture e i servizi sanitari di prossimità e i servizi domiciliari;
 - che nell'elaborazione del progetto di gara sarà tenuto conto:
 - ❖ di quanto previsto dall'art. 9 del Regolamento (UE) 241/2021, in caso di progetti di investimento sostenuti da altri programmi e strumenti dell'Unione;
 - ❖ che la realizzazione delle attività progettuali preveda di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852;
 - ❖ che la realizzazione delle attività progettuali sia coerente con i principi e gli obblighi specifici del PNRR relativamente al principio del "Do No Significant Harm" (DNSH) e, ove applicabili, ai principi del Tagging clima e digitale, della parità di genere, della protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali;
 - ❖ il rispetto delle norme comunitarie e nazionali applicabili, ivi incluse quelle in materia di trasparenza, uguaglianza di genere e pari opportunità e tutela dei diversamente abili;
 - ❖ il rispetto della normativa europea e nazionale applicabile, con particolare riferimento ai principi di parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità;
 - ❖ di tutte le condizioni che possono incidere sull'ottenimento e utilizzo del finanziamento a valere sulle risorse dell'Investimento M6C1 del PNRR "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" che si pone l'obiettivo, tra gli altri, di rafforzare le strutture e i servizi sanitari di prossimità e i servizi domiciliari. In particolare, la presente fornitura è finanziata dall'investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e telemedicina" e di tenerne conto ai fini dell'elaborazione della proposta progettuale;
 - ❖ di essere a conoscenza che la Regione Abruzzo, in quanto Soggetto Attuatore, si riserverà il diritto di procedere a verifiche e richiedere all'Azienda contraente tutta la documentazione relativa alla procedura condotta;
 - che non risultano a tutt'oggi presenti Accordi Quadro o Convenzioni stipulate dalla Consip S.p.a. o dalla Centrale Regionale di riferimento (Area.Com Abruzzo) che riguardano la fornitura di Device per Telemonitoraggio domiciliare C.O.T. e pertanto la Direzione Aziendale ha demandato alla U.O.C. Ingegneria Clinica-HTA lo svolgimento della relativa procedura di acquisto;
 - che l'importo della Regione Abruzzo per il Sub-investimento M6C1 1.2.2.3 "Centrali Operative Territoriali (COT) di cui Device" è pari ad € 1.257.310,45 (iva inclusa) da ripartire in maniera uguale per ogni ASL e pertanto la ASL Pescara avrà a disposizione la somma di € 314.327,61 iva inclusa, corrispondente ad € 257.645,58 iva esclusa;
 - Ogni Amministrazione, procederà all'acquisizione dei Device secondo le proprie esigenze purché vengano rispettati i vincoli previsti dal "Progetto Tecnico per l'indizione di una procedura aperta accelerata per la fornitura in acquisto di Device ed Apparecchiature Elettromedicali per le AA.SS.LL. della Regione Abruzzo";

PRESO ATTO

- del "Progetto Tecnico per l'indizione di una procedura aperta accelerata per la fornitura in acquisto di Device ed Apparecchiature Elettromedicali per le AA.SS.LL. della Regione Abruzzo";
- della nota a firma del Direttore Sanitario Aziendale, agli atti di ufficio, inerente la definizione preliminare del Fabbisogno dei Dispositivi da utilizzare presso le C.O.T.;

DATO ATTO

- che con nota prot. n° 98717/25 dell'11/03/2025 il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo (Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale) comunica la necessità di procedere all'acquisto dei Device del Progetto PNRR in parola entro e non oltre il mese di maggio 2025;
- che con Delibera n° 1839 del 09/12/2024 la Asl Pescara nomina R.U.P. – **Responsabile Unico del Progetto**, della linea di intervento -PNRR-Missione 6 "Salute" - (COMPONENTI C1/C2) – Linea di Intervento M6C1 / 1.2.2.3 l'Ing. **Vincenzo Lo Mele**;
- che con nota prot. nr. 0026548/25 del 12/03/2025 il Direttore Generale, Dott. Vero Michitelli, delega l'espletamento della procedura di acquisizione dei Device all'Ing. **Vincenzo Lo Mele**, quale **Responsabile Unico del Progetto**;

ATTESO CHE

- in applicazione delle linee guida AGENAS Versione 1.8 del 09/12/2024 "Linee di indirizzo percorso evolutivo Sistemi Medicali per Telemonitoraggio", documento che si inserisce nell'ambito della

Missione 6 "Salute". Componente I del PNRR, con particolare riferimento ai servizi di Telemedicina, vengono definiti i requisiti principali sulla base dei quali classificare il grado di maturità dei Sistemi Medicali, in termini di tecnologia, funzionalità, connettività, interoperabilità, sicurezza e data protection;

- le presenti linee di indirizzo rappresentano un punto di riferimento per gli operatori economici, le strutture sanitarie, le Regioni/PP.AA. e tutti gli attori coinvolti nei processi di HTA e di procurement ed hanno lo scopo di orientare i referenti aziendali nella scelta dei dispositivi medici, favorendo un'integrazione tempestiva e accurata di questi sistemi all'interno del contesto tecnologico complesso delle aziende sanitarie e di guidare l'evoluzione multifattoriale dei dispositivi medici attualmente in produzione o in aggiornamento da parte degli operatori economici;
- il documento su citato si inserisce nell'ambito della Missione 6 "Salute" del PNRR e costituisce uno dei pilastri fondamentali nella costruzione della Piattaforma Nazionale di Telemedicina (PNT), articolata in due infrastrutture: quella nazionale (INT) e quelle regionali (IRT). Il sistema punta a favorire l'interoperabilità tra i diversi attori del sistema sanitario, integrando dispositivi medici, software clinici, cartelle elettroniche e il Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0;

RILEVATO

- che i termini di scadenza dettati dalla Regione Abruzzo sono imminenti e fissati al 31/05/2025 e che l'importo presunto dei "device" quali Ecografi Palmari, a completamento di quanto previsto nelle linee guide AGENAS, sono non superiori ad € 140.000,00 i.e. permettendo, pertanto, come da art. 50, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. di procedere all'espletamento della procedura in modalità di "Trattativa Diretta";
- che l'O.E. MEDITRON Srl, con sede legale in Budrio (BO), è rivenditore ufficiale per la Regione Abruzzo di Dispositivi Ultrasuoni di marchio PHILIPS, già in utilizzo presso la ASL Pescara in quanto acquisiti durante il periodo Covid e risultanti altamente performanti e tecnicamente-clinicamente avanzati;

ACCERTATO

- che sono stati predisposti gli atti di gara pubblicati in data 09/05/2025 attraverso la piattaforma di negoziazione telematica Me.PA. con RDO n. 5345695, in modalità di Trattativa Diretta con l'O.E. Meditron Srl, per la *Fornitura di Ecografi Palmari, Tablet e Relativi Accessori per Diagnosi Domiciliari C.O.T. - ASL PESCARA - Progetto PNRR M6-C1 1.2.2.3* per un valore di base d'asta di € 117.000,00 iva esclusa;

CONSTATATO

- che entro i termini di scadenza, fissati al 26/05/2025, è pervenuta l'offerta dell'O.E. Meditron Srl;

DATO ATTO

- che dall'esame della documentazione amministrativa e tecnica dell'Operatore su citato, l'esito è risultato positivo e pertanto valutabile per la documentazione economica;

PRESO ATTO

- che l'offerta economica complessiva dell'O.E. Meditron Srl, a fronte di un valore di base d'asta di € 117.000,00 iva esclusa, è risultata congrua ed idonea per un importo di € 115.992,00 i.e.;

VISTO

- l'articolo 50, comma 1, lettera b) del D.Lgs. n° 36/2023 e ss.mm.ii.;
- *Acquisito il parere tecnico favorevole in merito espresso dal Dirigente proponente, ai sensi della legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i. che ne attesta la regolarità e la completezza*
- *Dato atto dell'attestazione resa dai competenti Responsabili in ordine alla regolarità amministrativo-contabile e tecnica del presente provvedimento:*
 - 1. Dirigente proponente nella qualità di Responsabile della U.O.C. Ingegneria Clinica nonché la registrazione al centro di costo*
 - 2. Dirigente della U.O.C. Controllo di Gestione e al conto economico dell'esercizio di competenza*
 - 3. Dirigente della U.O.C. Bilancio e Gestione Economico-Finanziaria*
- *Acquisiti, per quanto di competenza, i pareri favorevoli espressi in merito dal Direttore Amministrativo Aziendale e dal Direttore Sanitario Aziendale*

DELIBERA

per tutti i motivi esplicitati in narrativa e che debbono intendersi per integralmente riportati e trascritti nel presente dispositivo

1. di approvare la RDO N. 5345695 (CUP: G24E24001920006) pubblicata in data 09/05/2025 sul portale Me.PA.;
2. di aggiudicare in via definitiva alla Ditta **MEDITRON Srl**, ai sensi e per gli effetti dell'art 50 comma 1, lettera b), del D.Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii., la **Fornitura di Ecografi Palmari, Tablet e Relativi Accessori per Diagnosi Domiciliari C.O.T. – ASL PESCARA – Progetto PNRR M6-C1 1.2.2.3**, come meglio descritta nell'offerta economica presentata dalla Ditta e allegata al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale e come sotto riepilogata:

OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO	IMPORTO A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA	IMPORTO OFFERTO IVA ESCLUSA
MEDITRON	€117.000,00	115.992,00

3. di dare atto che la fornitura, a valle del contratto Me.PA.;
 - o sarà disciplinata secondo quanto disposto dal Capitolato Speciale sottoscritto dalla Ditta **MEDITRON Srl** per accettazione;
 - o sarà disciplinata dall'Offerta Tecnica e dall'Offerta Economica della Ditta **MEDITRON Srl**, quest'ultima allegata alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale;
4. di imputare la spesa complessiva di **€ 121.791,60 IVA INCLUSA (5%)** a carico dei fondi PNRR, sulla voce di conto 01.01.02.05.02 AUT 18/2;
5. di approvare il seguente Quadro Economico

QUADRO ECONOMICO DI SPESA

A. IMPORTO PER SERVIZI E/O FORNITURE	A. Importo dei Servizi e/o delle Forniture	
	A.1	Importo delle Forniture a base d'asta € 117.000,00
	A.2	Importo dei Servizi a base d'asta € 0,00
	A.3	Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso € 0,00
	Totale importo dei Servizi e/o delle Forniture (A.1+A.2+A.3) € 117.000,00	
B. SOMME A DISPOSIZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE	B. Somme a disposizione dell'Amministrazione	
	B.1	Incentivi art. 45 D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. di cui 80% (comma 3 art. 45 D.Lgs. 36/2023) € 1.872,00 20% (comma 5 art. 45 D.Lgs. 36/2023) € 468,00 € 2.340,00
	B.2	Spese per commissioni giudicatrici € 0,00
	B.3	Spese per pubblicità € 0,00
	B.4	Contributo Anac Stazione Appaltante € 35,00
	Totale somme a disposizione € 2.375,00	
C. I.V.A.	I.V.A.	
	C.1	I.V.A. 5% su Servizi e/o Forniture € 5.850,00
	Totale I.V.A. € 5.850,00	
SOMMA COMPLESSIVA		€ 125.225,00

6. di accantonare la somma prevista nel punto B.1 del quadro economico pari ad € 2.340,00 nella misura prevista dall'art. 45 del D. Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. sulla voce di conto n. 01.01.02.05.02 AUT 18/2;
7. di nominare DEC (Direttore Esecuzione del Contratto) della presente procedura, ai sensi e per gli effetti dell'art. 114 del D.Lgs. 36/2023, il **Dr. Antonio Verna** della UOC Ingegneria Clinica-HTA della ASL Pescara;

- 8. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento Aziendale approvato con Deliberazione n. 705 del 28 giugno 2012;**
- 9. di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line di questa Azienda ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.**

Cod. Fisc. 91155450371 Part. IVA 01847901202 Registro Imprese Bologna 331971998 REA 302629	meditron srl Via Guizzardi, 1 40054 Budrio (BO) Tel. 051-8920276 Fax 051-803642	PHILIPS 	
--	--	---	---

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

Item	Cod. Prodotto	Denominazione	Cod. CND	Cod. Repertorio	Produttore	Modello	Costo Unitario I.E.	% Sconto	Costo Unitario Offerto	Q.tà	Costo Complessivo I.E.	% IVA
1	LUMYC5-2	PHILIPS LUMIFY C5-2	Z11040103	1607045	PHILIPS ULTRASOUND, INC.	C5-2	8055	10	7249.5	8	57996	5
2	LUMYL12-4	PHILIPS LUMIFY L12-4	Z11040103	1607045	PHILIPS ULTRASOUND, INC.	L12-4	8055	10	7249.5	8	57996	5
3		TABLET ANDROID	ND	ND	SAMSUNG	S7 PLUS O SUPERIORE	INCLUSO			8		
		TOTALE FORNITURA									115992	5

Garanzia sistemi LUMIFY: 24 mesi.

Garanzia Tablet: 12 mesi.

Luogo e Data, Budrio (BO), 23/05/2025

Timbro e firma

Andrea Casadio

MEDITRON SRL
 Via Guizzardi, 1 40054 Budrio (BO)
 C.F. 01155450371
 P. IVA 01847901202


Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo

Vincenzo Lo Mele

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

Federica Faccia

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Bilancio e Gestione Economica Finanziaria attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n. 0101020502

Anno 2025

Il Direttore

Graziano Di Marco

firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesca Rancitelli

firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Rossano Di Luzio

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Rossano Di Luzio ff

firmato digitalmente

DECLARATION OF CONFORMITY

In accordance with ISO/IEC 17050-1



Philips Ultrasound Inc.
22100 Bothell Everett Hwy
Bothell, WA 98021-8431 USA

Senior Regulatory Affairs Specialist

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.

The object of this declaration is in conformity with:

- Council Directive 93/42/EEC concerning medical devices;
- Directive 2011/65/EU of the European Parliament and of the Council of 8 June 2011 on the restriction of the use of certain hazardous substances in electrical and electronic equipment.

Classification

Class IIa in accordance with Annex IX, rule 10 of the Medical Device Directive 93/42/EEC and CE Marked in accordance with Annex II

The manufacturer has been certified by the notified body noted below to ISO 13485:2016, and complies with Annex II of the Medical Device Directive.

Notified Body

The British Standards Institution (BSI),
Say Building, John M. Keynesplein 9,
1066 EP Amsterdam, Netherlands

Note that the notified body number does not apply to the RoHS Directive nor RED.

For additional information regarding this Declaration, please contact your local Philips Ultrasound affiliate or the Philips Ultrasound European Authorized Representative noted below.

European Authorized Representative

Philips Medical Systems Nederland B.V.,
Veenpluis 6, 5684PC Best, The Netherlands

Supplementary Information:

The product was tested in a typical configuration as described in the Manufacturer's accompanying documents, and is fully compliant with the document(s) noted below.

Document No.	Title	Edition / Date of Issue
EN 60601-2-37	Medical Electrical Equipment, Particular requirements for the basic safety and essential performance of ultrasonic medical diagnostic and monitoring equipment	Second/2008 + A1:2011
EN 60601-1	Medical electrical equipment Part 1: General requirements for basic safety and essential performance	Third/2006 + A1:2013
EN 62304	Medical Device Software – Software Life Cycle Processes	2006

See page 1 for list of products, accessories and authorizing date and signature

DECLARATION OF CONFORMITY

In accordance with ISO/IEC 17050-1



Philips Ultrasound Inc.
22100 Bothell Everett Hwy
Bothell, WA 98021-8431 USA

Product Name	Lumify Diagnostic Ultrasound System, Lumify Diagnostic Ultrasound System iOS	
Starting Revision	1.9 and 2.0	
GMDN code	40761	
Product Options/Accessories	Read product user manual for acceptable optional equipment. Below lists the compatible transducers and additional hardware.	
Model or Part Number	Product Name / Description	GMDN Code
CS-2	Ultrasound transducer	40768
L12-4	Ultrasound transducer	40768
S4-1	Ultrasound transducer	40768
453561998452	Lumify Power Module (LPM)	17115

Signed for and on the behalf of Philips Ultrasound:

Date: November 5, 2020

Location: Bothell, Washington, USA

Colin Jacob

Colin Jacob



By Royal Charter

EU Quality Management System Certificate

Regulation (EU) 2017/745, Annex IX Chapter I and III

MDR 720600 R000

Manufacturer: Philips Ultrasound, Inc.

Address:

22100 Bothell Everett Highway
Bothell
Washington
98021-8431
USA

Single Registration Number: Not Available

EU Authorised Representative: Philips Medical Systems Netherland B.V.

Address:

Veenpluis 6
5684 PC Best,
The Netherlands

Scope: See attached **Device Schedule**

On the basis of our examination of the quality system in accordance with Regulation (EU) 2017/745, Annex IX Chapter I and III, the quality system meets the requirements of the Regulation. For the placing on the market of Class III and Class IIb implantable devices an Annex IX Chapter II certificate is required.

For and on behalf of BSI, a Notified Body for the above Regulation (Notified Body Number 2797):

Gary E Slack, Senior Vice President Medical Devices

First Issued: 2021-03-11

Date: 2021-03-11

Expiry Date: 2026-03-10

...making excellence a habit.™

Page 1 of 3

Validity of this certificate is conditional on the Manufacturer's quality system being maintained to the requirements of the Regulation as demonstrated through the required surveillance activities of the Notified Body.
This certificate was issued electronically and is bound by the conditions of the contract.

NB Contact: BSI Group The Netherlands B.V., Say Building, John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, Netherlands. Tel. + 31 (0) 20 346 07 80
Corporate Contact: BSI Group Assurance Limited, registered in England under number 05135540 at 389 Chiswick High Road, London, W1 4AL, UK
A Member of the BSI Group of Companies.



By Royal Charter

EU Quality Management System Certificate

Regulation (EU) 2017/745, Annex IX Chapter I and III

MDR 720600 R000

Device Schedule: Class IIa, Custom-made and other devices

Device(s)	Risk Classification
Diagnostic Ultrasound imaging systems including compatible non-sterile and end-user sterilizable transducers	Class IIa
Image guided intervention systems including compatible sterile coaxial needle trackers	Class IIa
Image review and quantification software	Class IIa

First Issued: 2021-03-11

Date: 2021-03-11

Expiry Date: 2026-03-10

...making excellence a habit.™

Page 2 of 3

Validity of this certificate is conditional on the Manufacturer's quality system being maintained to the requirements of the Regulation as demonstrated through the required surveillance activities of the Notified Body.
This certificate was issued electronically and is bound by the conditions of the contract.

NE Contact: BSI Group The Netherlands B.V., Soy Building, John M. Kuylenstierna 9, 1066 EP Amsterdam, Netherlands. Tel: +31 (0) 20 316 07 80
Corporate Contact: BSI Group Assurance Limited, registered in England under number 05435540 at 389 Chiswick High Road, London, W1 4AL, UK.
A Member of the BSI Group of Companies.



By Royal Charter

EU Quality Management System Certificate

Regulation (EU) 2017/745, Annex IX Chapter I and III

MDR 720600 R000

Certificate History

(Requests to update Certificate Specifications, Harmonized Standards compliance with, and the relevant test and audit reports that support any of the below certificate changes may be requested from certificates@bsigroup.com)

Date	Reference number	Action
Current	3099287	Issued

First Issued: **2021-03-11**

Date: **2021-03-11**

Expiry Date: **2026-03-10**

...making excellence a habit.™

Page 3 of 3

Validity of this certificate is conditional on the Manufacturer's quality system being maintained to the requirements of the Regulation as demonstrated through the required surveillance activities of the Notified Body.
This certificate was issued electronically and is bound by the conditions of the contract.

NE Contact: BSI Group The Netherlands B.V., Soy Building, John M. Keynesplein 5, 1066 EP Amsterdam, Netherlands. Tel: +31 (0) 20 346 07 80
Corporate Contact: BSI Group Assurance Limited, registered in England under number 05435540 at 389 Chiswick High Road, London W4 4AL, UK
* Member of the BSI Group of Companies



By Royal Charter

EU Quality Management System Certificate

Regulation (EU) 2017/745, Annex IX Chapter I and III

List of Critical Subcontractors and Crucial Suppliers

Recognised as being involved in services related to the products covered by:

MDR 720600 R000

Date: 2021-03-11

Critical Subcontractor/Crucial Supplier	Service(s) supplied
Isomedix Operations, Inc. 2072 Southport Road Spartanburg South Carolina 29306 USA	ETO Sterilization
McFarlane Medical, Inc. 2571 Kaneville Court Geneva Illinois 60134 USA	Control of Sterilization Manufacture
Philips Healthcare (Suzhou) Co Ltd No. 258, Zhong Yuan Road Suzhou Industrial Park 215024, Suzhou, Jiangsu Province People's Republic of China	Manufacture
Philips India Limited Plot No. B-79, MIDC, Phase-II, Chakan Taluka: khed, Village: Savardari District: Pune Maharashtra 410 501 India	Manufacture

.. making excellence a habit.™



By Royal Charter

EU Quality Management System Certificate

Regulation (EU) 2017/745, Annex IX Chapter I and III

List of Critical Subcontractors and Crucial Suppliers

Recognised as being involved in services related to the products covered by:

MDR 720600 R000

Date: 2021-03-11

Critical Subcontractor/Crucial Supplier	Service(s) supplied
Philips Ultrasound (Shanghai) Co., Ltd 3000 Longdong Boulevard Building 5, Suite 203, 201203 Shanghai China	Manufacture
Philips Ultrasound, Inc. 1 Echo Drive Reedsville Pennsylvania 17084 USA	Design Manufacture

...making excellence a habit.™

Philips Ultrasound Inc.
22100 Bothell Everett Hwy
Bothell, WA 98021-8431 USA

Lumify Ultrasound System

Declaration of Conformity Revision History

Revision	Author	Change Description Summary	Change Reason
E	Colin Jacob	Update to notified body	Updating the notified body information from BSI UK to BSI Netherlands
F	Colin Jacob	Update reference from "ISO 13485" to "ISO 13485:2016"	Updating ISO standard to current certification year per CAPA 9227
G	Janet Wang	Update from Lumify 1.8 to Lumify 1.9 including EU Rep address update	Software update to 1.9 to support Lumify 1.9 release EU Rep has been updated
H	Janet Wang	Removal of 12NC DTI Reference Number	Transferred and maintained in technical file
I	Colin Jacob	Removed Philippe Soly	Updated the notified body information
J	Renee Rivers	Add Lumify 2.0 iOS	Lumify 2.0 iOS release
K	Colin Jacob	Add Lumify Lumify Power Module	Additional accessory for Lumify 2.0 iOS

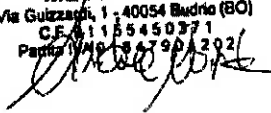
Cod. Fisc. 91155450371 Part. IVA 01847901202 Registro Imprese Bologna 5519/1998 REA 392629	meditron srl via Guizzardi, 1 40054 Budrio (BO) Tel. 051-6920276 Fax 051-803642	PHILIPS Channel Partner	
--	--	--------------------------------------	---

Spett.
 ASL N. 3 DI PESCARA
 Via Renato Paolini, 47
 Ingegneria Clinica - HTA
 65100 Pescara (PE)

**OGGETTO: FORNITURA DI ECOGRAFI PALMARI PER DIAGNOSI DOMICILIARE C.O.T. - ASL
 PESCARA - Progetto PNRR M6-C1 1.2.2.3 - CUP: G24E24001920006
 Riferimento procedura: RDO MEPA N° 5345695**

INDICE RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA:

- a) Allegato 4 - questionario tecnico-comparativo
- b) Relazione tecnica Lumify Pescara
- c) Schede tecniche
- d) Manuale d'uso italiano Lumify
- e) } Certificati conformità e norme tecniche dei sistemi offerti
- f) }
- g) Documentazione relativa ai test condotti in laboratorio e studi clinici
- h) Dichiarazione di impegno infrastruttura telemedicina
- i) Dichiarazione di impegno fabbricante eventuali upgrade
- j) Allegato 5 - MDS2
- k) Allegato 6 - schema offerta economica dettagliata **SENZA PREZZI**
- l) Dichiarazione segreti tecnici o commerciali _accesso agli atti
- m) Dichiarazione NO avvalimento
- n) Lettera Philips manutenzione programmate Lumify **NON** necessarie

MEDITRON S.r.l.
 Andrea Casadio
 Amministratore Delegato
MEDITRON SRL
 Via Guizzardi, 1 - 40054 Budrio (BO)
 C.F. 91155450371
 Partita IVA 01847901202




A chi di competenza

Data: 04/12/2020

Rif : c20-12-03a-mn

Oggetto: Apparecchiatura ecografiche Philips InnoSight - Lumify e Sistema per stress test ST80i

Con la presente si conferma che il fabbricante delle apparecchiature in oggetto, nell'ambito dell'analisi del rischio, non ha ritenuto necessario predisporre uno specifico piano di manutenzione programmata.

Pertanto non sono previste visite di manutenzione programmata per le apparecchiature InnoSight, Lumify e ST80i salvo le manutenzioni di routine (pulizia e controllo) descritte nel manuale d'uso dedicato agli operatori.

Distinti Saluti

Philips S.p.A.
Healthcare
Technical Support Manager
N. Malacenna



Philips S.p.A. (a Socio Unico)

Sede Legale: Viale Sessa, 235 - 20126 Milano - Tel: 02-38593000 - www.philips.it

Capitale Sociale: € 50.000.000,00 i.v.

Codice Fiscale - Partita IVA e Registro Imprese Milano n° 00856750153 R.E.A. Milano n° 88001

Direzione coordinamento: Koninklijke Philips N.V. - Iscrizione registro RAEE: n° ITD8010000000099

Cod. Fisc. 91155450371 Part. IVA 01847901202 Registro imprese Bologna 5519/1998 REA 392629	meditron srl via Guizzardi, 1 40054 Budrio (BO) Tel. 051-6920276 Fax 051-803642	PHILIPS Channel Partner	
--	--	--------------------------------------	---

Spett.
 ASL N. 3 DI PESCARA
 Via Renato Paolini, 47
 Ingegneria Clinica - HTA
 65100 Pescara (PE)

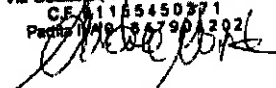
**OGGETTO: FORNITURA DI ECOGRAFI PALMARI PER DIAGNOSI DOMICILIARE C.O.T. - ASL
 PESCARA - Progetto PNRR M6-C1 1.2.2.3 - CUP: G24E24001920006
 Riferimento procedura: RDO MEPA N° 5345695**

INDICE RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA:

- a) Allegato 4 - questionario tecnico-comparativo
- b) Relazione tecnica Lumify Pescara
- c) Schede tecniche
- d) Manuale d'uso Italiano Lumify
- e) } Certificati conformità e norme tecniche dei sistemi offerti
- f) }
- g) Documentazione relativa ai test condotti in laboratorio e studi clinici
- h) Dichiarazione di impegno infrastruttura telemedicina
- i) Dichiarazione di impegno fabbricante eventuali upgrade
- j) Allegato 5 - MDS2
- k) Allegato 6 - schema offerta economica dettagliata **SENZA PREZZI**
- l) Dichiarazione segreti tecnici o commerciali _accesso agli atti
- m) Dichiarazione NO avvalimento
- n) Lettera Philips manutenzione programmate Lumify **NON** necessarie

MEDITRON S.r.l.
 Andrea Casadio
 Amministratore Delegato
MEDITRON SRL

Via Guizzardi, 1 - 40054 Budrio (BO)
 C.F. 91155450371
 Partita IVA 01847901202



PHILIPS

A chi di competenza

Data: 04/12/2020

Rif : c20-12-03a-mn

Oggetto: Apparecchiatura ecografiche Philips InnoSight - Lumify e Sistema per stress test ST80i

Con la presente si conferma che il fabbricante delle apparecchiature in oggetto, nell'ambito dell'analisi del rischio, non ha ritenuto necessario predisporre uno specifico piano di manutenzione programmata.

Pertanto non sono previste visite di manutenzione programmata per le apparecchiature InnoSight, Lumify e ST80i salvo le manutenzioni di routine (pulizia e controllo) descritte nel manuale d'uso dedicato agli operatori.

Distinti Saluti

Philips S.p.A.
Healthcare
Technical Support Manager
N. Mazzocchi



Philips S.p.A. (a Socio Unico)

Sede Legale: Viale Sarca, 235 - 20126 Milano - Tel: 02-38593000 - www.philips.it

Capitale Sociale: € 50.000.000,00 i.v.

Codice Fiscale - Partita IVA e Registro Imprese Milano n° 00856750153 R.E.A. Milano n° 88001

Direzione coordinamento: Koninklijke Philips N.V. - Iscrizione registro RAEE: n° IT08010000000099

Cod. Fisc. 91155450371 Part. IVA 01847901202 Registro Imprese Bologna 5519/1998 REA 392629	meditron srl via Guizzardi, 1 40054 Budrio (BO) Tel. 051-8920276 Fax 051-803642	PHILIPS Channel Partner	
--	--	-----------------------------------	---

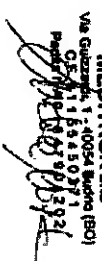
OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA - SENZA PREZZI

Item	Cod. Prodotto	Denominazione	Cod. CND	Cod. Repertorio	Produttore	Modello	Costo Unitario I.E.	% Sconto	Costo Unitario Offerto	Q.tà	Costo Complessivo I.E.	% IVA
1	LUMYC5-2	PHILIPS LUMIFY C5-2	Z11040103	1607045	PHILIPS ULTRASOUND, INC.	C5-2		10		8		
2	LUMYL12-4	PHILIPS LUMIFY L12-4	Z11040103	1607045	PHILIPS ULTRASOUND, INC.	L12-4		10		8		
3		TABLET ANDROID	ND	ND	SAMSUNG	S7 PLUS O SUPERIORE				8		
		TOTALE FORNITURA										

Garanzia sistemi LUMIFY: 24 mesi.

Garanzia Tablet: 12 mesi.

Lugo e Data, Budrio (BO), 23/05/2025

Timbro e firma
 Andrea Casadio
MEDITRON SRL
 Via Guizzardi, 1 - 40054 Budrio (BO)
 C.F. 01847901202
 P. IVA 01847901202


Cod. Fisc. 91155450371 Part. IVA 01847901202 Registro Imprese Bologna 5519/1598 REA 392629	meditron srl via Guizzardi, 1 40054 Budrio (BO) Tel. 051-6820276 Fax 051-803642	PHILIPS Channel Partner	
--	--	-----------------------------------	---

OFFERTA ECONOMICA DETAGLIATA

Item	Cod. Prodotto	Denominazione	Cod. CND	Cod. Repertorio	Produttore	Modello	Costo Unitario I.E.	% Sconto	Costo Unitario Offerto	Q.tà	Costo Complessivo I.E.	% IVA
1	LUMYCS-2	PHILIPS LUMIFY CS-2	Z11040103	1607045	PHILIPS ULTRASOUND, INC.	CS-2	8055	10	7249,5	8	57996	5
2	LUMYL12-4	PHILIPS LUMIFY L12-4	Z11040103	1607045	PHILIPS ULTRASOUND, INC.	L12-4	8055	10	7249,5	8	57996	5
3	TABLET ANDROID	ND	ND	ND	SAMSUNG	S7 PLUS O SUPERIORE	INCLUSO			8		
		TOTALE FORNITURA									115992	5

Garanzia sistemi LUMIFY: 24 mesi.

Garanzia Tablet: 12 mesi.

Luogo e Data, Budrio (BO), 23/05/2025

Timbro e firma
 Andrea Casadio

MEDITRON srl.
 Via Guizzardi, 1 40054 Budrio (BO)
 CF 01847901202
 P. IVA 01847901202


Cod. Fisc. 91155450371
Part. IVA 01847901202
Registro imprese Bologna
5519/1998
REA 392629

meditron srl
via Guizzardi, 1
40054 Budrio (BO)
Tel. 051-6920276
Fax 051-803642



Dichiarazione Sostitutiva ex. Artt. 46 e 47 del DPR 445/2000: art. 76 D. Lgs 36/2023

Spett.
ASL N. 3 DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47
Ingegneria Clinica - HTA
65100 Pescara (PE)

**OGGETTO: FORNITURA DI ECOGRAFI PALMARI PER DIAGNOSI DOMICILIARE C.O.T. - ASL
PESCARA - Progetto PNRR M6-C1 1.2.2.3 - CUP: G24E24001920006
Riferimento procedura: RDO MEPA N° 5345695**

L'impresa MEDITRON S.r.l. con sede legale in BUDRIO (BO), Via GUIZZARDI n. 1 - CAP 40054, PARTITA IVA 01847901202, CODICE FISCALE 91155450371, indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) meditron@legalmail.it, nella persona del suo Amministratore Delegato ANDREA CASADIO autorizzato a rappresentare legalmente la Società, nato a FORLIMPOPOLI (FC) il 16/02/1969, residente a CESENA (FC), Via SALVATORE QUASIMODO n. 260, C.F. CSDNDR69B16D705K,

che si avvale delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/00 n. 445, nel rilascio delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di notorietà che seguono, con la consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 della Legge indicata, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che qualora un partecipante alla gara/al lotto eserciti la facoltà di "accesso agli atti", autorizza l'Amministrazione a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara/al lotto.

In fede,

Luogo a data
Budrio (BO), 23/05/2025

IL DICHIARANTE
Andrea Casadio
Amministratore Delegato

MEDITRON SRL
Via Guizzardi, 1 - 40054 Budrio (BO)
C.F. 91155450371
Part. IVA 01847901202

meditron srl
via Guizzardi, 1
40054 Budrio (BO)
Tel. 051-6920276
Fax 051-803642

[illegible]

Oggetto: Verbale di Verifica Esecuzione Contratto inerente la fornitura di DEVICE PER TELEMONITORAGGIO DOMICILIARE C.O.T. – ASL PESCARA – Progetto PNRR M6C1 – 1.2.2.3 – CUP: G24E24001920006.

AGGIORNAMENTO ESECUZIONE CONTRATTUALE.

DATI CONTRATTUALI

Tipologia Contratto: Appalto di Fornitura di Beni per la Sanità

Tipologia di Bene Acquisito: Dispositivi e relativa Piattaforma di Gestione per Telemonitoraggio Domiciliare C.O.T. ASL PESCARA

Contratto n°: NG5323887/2025 del 03/06/2025

CIG: B718DA8BAE

CUP: G24E24001920006

Delibera di Aggiudicazione: n° 712 del 30/05/2025

Ordinativo Economico ASL: n° 20-2025-93 del 05/06/2025

Importo Totale Contratto: € 139.443,70 i.e.

Ditta Aggiudicataria: KELL S.R.L. – Via Giorgione,59/63 – 00147 ROMA (RM)– P.I.: 05419421002

Recapiti: info@kell.it – assistenza@kell.it – Tel: 0575.1656999

AGGIORNAMENTO ESECUZIONE CONTRATTUALE

Si riportano di seguito le attività eseguite e da eseguirsi inerenti la fornitura in oggetto:

Alla data odierna del 30/07/2025 presso i locali C.O.T. del CERS di Via Rieti in Pescara, 6° Piano, sono stati consegnati dalla società KELL Srl tutti i dispositivi ordinati e come riportati nel DDT n° 013/2025 del 28/07/2025 allegato alla presente.

Sono state effettuate le operazioni in contraddittorio di controllo quantitativo e qualitativo, oltre ad una verifica di funzionalità di n° 1 Dispositivo con la Piattaforma web-based “2Care”. Le operazioni sono terminate alle ore 13,00 circa.

Si stabilisce, come già da accordi con il personale COT, di programmare le operazioni di Formazione al Personale subito dopo le ferie estive.

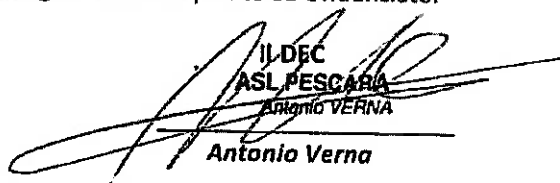
Nel contempo la UOC Ingegneria Clinica procederà alle attività di Collaudo e censimento dei dispositivi consegnati.

Si precisa che tutti i dispositivi sono stati allocati presso la stanza n° 606 dei locali C.O.T. (6° Piano – A) che presenta una porta di accesso non adeguata e con chiusura non idonea, oltre alla mancata presenza di un sistema di allarme.

Tale problematica è stata già evidenziata dal RUP Ing. Vincenzo Lo Mele e confermata dalla Dr.ssa Barbara Fiorile (Ref. C.O.T.).

Si rende necessario, pertanto, procedere all’adeguamento di quanto su evidenziato.

Pescara, 30/07/2025


IL DEC
ASL PESCARA
Antonio Verna
Antonio Verna

Cod. Fisc. 91153450371
Part. IVA 01947901202
Registro Imprese Bologna
5519/1998
REA 392629

meditron srl
via Guzzardi, 1
40054 Budrio (BO)
Tel. 051-6920276
Fax 051-803642



OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

Item	Cod. Prodotto	Denominazione	Cod. CND	Cod. Repertorio	Produttore	Modello	Costo Unitario I.E.	% Sconto	Costo Unitario Offerto	Q.tà	Costo Complessivo I.E.	% IVA
1	LUMYCS-2	PHILIPS LUMIFY CS-2	Z11040103	1607045	PHILIPS ULTRASOUND, INC.	CS-2	8055	10	7249,5	8	57996	5
2	LUMYL12-4	PHILIPS LUMIFY L12-4	Z11040103	1607045	PHILIPS ULTRASOUND, INC.	L12-4	8055	10	7249,5	8	57996	5
3		TABLET ANDROID	ND	ND	SAMSUNG	S7 PLUS O SUPERIORE	INCLUSO			8		
		TOTALE FORNITURA									115992	5

Garanzia sistemi LUMIFY: 24 mesi.
Garanzia Tablet: 12 mesi.

Luolo e Data, Budrio (BO), 23/05/2025

Timbro e firma
Andrea Casadio

MEDITRON SRL
Via Guzzardi, 1 - 40054 Budrio (BO)
C.F. 01153450371
P.IVA 01947901202
[Signature]

Notice: EU Importers

Philips Ultrasound Products

April 29, 2024

3000 137 73051 Rev A

The label for Philips Ultrasound LLC, products includes the Importer symbol and the importer's contact information.



Philips importer

Address

Country

System Label Sample

The product documentation includes the symbol and its definition.

Retain the following list of EU importers for your records.

EU Importers

Country	Philips Importer Name	Importer Registered Place of Business (Contact Address)
Austria	Philips Austria GmbH	Kranichberggasse 4 1120 Wien Austria
Belgium	Philips Belgium Commercial NV	Rue des Deux Gares 80 1070 Anderlecht Belgium
Belgium	Volcano Corporation B.V.B.A.	Excelsioraan 41 1930 Zaventem Belgium
Bulgaria	Philips Bulgaria EOOD	Mladost 4 1766 Sofia Bulgaria
Croatia	Philips d.o.o.	Horvatova 82 10000 Zagreb Croatia
Czech Republic	Philips Ceska republika s.r.o.	Rohanske nabrezi 678/23 186 00 Praha 8 Czech Republic
Denmark	Philips Danmark A/S	Frederikskaj 6 2450 Kobenhavn SV Denmark

EU Importers (Continued)

Country	Philips Importer Name	Importer Registered Place of Business (Contact Address)
Netherlands	Discus Dental Europe B.V.	Van Nelleweg 1 3044 BC Rotterdam Netherlands
Netherlands	Spectranetics International B.V.	Plesmanstraat 6 3833 La Leusden Netherlands
Norway	Philips Norge AS	Innspurten 15 0663 Oslo Norway
Poland	Philips Polska Sp. z o.o.	Al. Jerozolimskie 195B 02-222 Warszawa Poland
Portugal	Philips Portuguesa S.A.	Lagoas Park-Edifício 14 2740-262 Porto Salvo Portugal
Romania	Philips Romania S.R.L.	Pipera Road 46D-46E-48 20309 Bucharest Romania
Spain	Philips Ibérica SA	C/ María de Portugal 1 28050 Madrid Spain
Sweden	Philips AB	Knarrarnasgatan 7 16485 Stockholm Sweden
Switzerland	Philips AG	Seestrasse 87 8810 Horgen Switzerland
Turkey	Türk Philips Ticaret Anonim Şirketi	Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. 13 34768 Ümraniye Turkey
United Kingdom	Philips Electronics UK Limited	Guildford Business Park GU2 8XG Guildford United Kingdom

Philips Ultrasound LLC
22100 Bothell Everett Hwy, Bothell, WA 98021-8431 USA
www.philips.com/ultrasound

CE 2797

© 2024 Koninklijke Philips N.V. All rights are reserved. Published in the USA.
Reproduction or transmission in whole or in part, in any form or by any means, electronic, mechanical, or otherwise, is prohibited without the prior written consent of the copyright owner.

Note per il funzionamento

Sistema per ecografia diagnostica Lumify
20 maggio 2023



4535 621 67761 Rev A

Informazioni su queste note per il funzionamento

Le note per il funzionamento contengono chiarimenti relativi a determinate risposte del sistema che potrebbero venire fraintese o causare difficoltà all'operatore. Si raccomanda di leggere attentamente le note per il funzionamento e di conservarne una copia con i manuali del sistema. Se necessario, affiggere le note per il funzionamento in prossimità del sistema per ecografia.

Informazioni sull'etichettatura

A fini di documentazione, conservare la *Guida rapida* inclusa nella spedizione; essa contiene le informazioni sull'etichettatura del sistema per ecografia diagnostica Lumify.

Uso del sistema

- (Solo dispositivi Android) In modalità Doppler PW, un congelamento e uno scongelamento rapidi dell'esame potrebbero causare un'interruzione dell'audio. A volte, il problema può essere risolto uscendo dalla modalità Doppler PW e rientrando nuovamente in questa modalità.
- (Solo dispositivi Android) Se si ruota il dispositivo durante il passaggio dalla modalità 2D alla modalità Doppler PW, il software potrebbe smettere di funzionare.
- (Solo dispositivi Android) Una traccia congelata potrebbe non essere scalata correttamente quando si modifica l'impostazione della velocità di scansione.
- (Solo dispositivi Android) Quando si visualizza la modalità Doppler PW con orientamento orizzontale a schermo intero, l'immagine del controllo  per uscire dalla visualizzazione a schermo intero copre l'immagine del controllo  per invertire la traccia, ma l'area di attivazione del controllo per l'inversione della traccia rimane in alto. Quando si tocca il controllo per uscire dalla visualizzazione a schermo intero, la traccia potrebbe invece invertirsi.
- (Solo dispositivi Android) In modalità Doppler PW, l'immagine 2D può divenire distorta se, dopo il passaggio alla traccia spettrale, si regola il comando **Prof.**  e si ritorna all'immagine 2D.
- I controlli **Flusso rapido** e **Flusso lento** potrebbero sovrapporsi leggermente in modalità **Colore**. Questo appare più spesso su dispositivi mobili iPad di quinta generazione con orientamento orizzontale. Ciò non influisce sulla funzionalità dei controlli.
- (Solo dispositivi iOS) Quando si corregge manualmente il campo **Data di nascita** del paziente nel modulo **Informazioni paziente**, la cancellazione e il reinserimento di tutte e quattro le cifre dell'anno generano un errore. Per ottenere risultati ottimali, immettere nuovamente l'intera data.
- (Solo dispositivi iOS) La barra di spostamento, incluso il controllo **Indietro**, non è presente nel modulo **Informazioni contatto** (accessibile da **Informazioni cliente** in **Impostazioni**). Per uscire dalla pagina, è necessario immettere le informazioni sul cliente e quindi toccare **Continua**.

Note per il funzionamento

Sistema per ecografia diagnostica Lumify
28 giugno 2023



4535 621 85341 Rev A

Informazioni su queste note per il funzionamento

Le note per il funzionamento contengono chiarimenti relativi a determinate risposte del sistema che potrebbero venire fraintese o causare difficoltà all'operatore. Si raccomanda di leggere attentamente le note per il funzionamento e di conservarne una copia con i manuali del sistema. Se necessario, affiggere le note per il funzionamento in prossimità del sistema per ecografia.

Informazioni sull'etichettatura

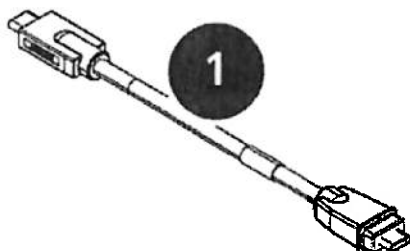
A fini di documentazione, conservare la *Guida rapida* inclusa nella spedizione; essa contiene le informazioni sull'etichettatura del sistema per ecografia diagnostica Lumify.

Panoramica del sistema

Le seguenti informazioni integrano le informazioni contenute nel *Manuale per l'utente*.

Componenti di sistema (dispositivi iOS)

Oltre ai componenti standard del sistema Lumify, per i dispositivi iOS è disponibile un componente hardware aggiuntivo.



1

Cavo flessibile da USB Type-C a Type-C