



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

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

ANNO: 2025

N. 982

Data 10/07/2025

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA MOVI S.P.A., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36 DEL 31/03/2023, DELLA FORNITURA DI SISTEMI TELEMETRICI WIRELESS MOD. SONICAID COMPATIBILI CON I MONITOR FETALI TEAM3 PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA MOVI S.P.A., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36 DEL 31/03/2023, DELLA FORNITURA DI SISTEMI TELEMETRICI WIRELESS MOD. SONICAID COMPATIBILI CON I MONITOR FETALI TEAM3 PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA.

PRESO ATTO della relazione del Dirigente proponente che qui si riporta integralmente:

PREMESSO che, con Deliberazione del Direttore Generale n. 1419 del 10/11/2020, è stato approvato il regolamento aziendale per l'acquisto di prodotti infungibili ed esclusivi ex art. 57, comma 2 lettera b) del D.lgs. n. 163/2006;

PRESO ATTO che, in data 13/05/2025, la U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Pescara ha redatto e trasmesso presso l'apposita Commissione di valutazione una richiesta di approvvigionamento, in regime di infungibilità ed esclusività, di n. 2 (due) sistemi telemetrici wireless modello Sonicaid® FTS-3 compatibili con i monitor fetali TEAM3, di proprietà della ASL di Pescara e utilizzati per il monitoraggio della frequenza cardiaca fetale e dell'attività uterina durante il parto in acqua;

DATO ATTO che:

- in data 16/05/2025, la suddetta richiesta è stata valutata dai membri della "*Commissione Infungibili Beni Durevoli e Materiale Dedicato*" la quale si esprime parere favorevole alla fornitura in oggetto;
- in data 21/05/2025 il verbale della suddetta Commissione d'Infungibilità è stato trasmesso presso la U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi al fine di procedere con i successivi adempimenti amministrativi;
- è stata avviata un'indagine di mercato, pubblicata sul sito aziendale www.asl.pe.it, sezione Gare e Appalti di Beni e Servizi, e descritta rispettivamente nel bando esplorativo n° 24 del 29/05/2025, conservato agli atti d'Ufficio;
- entro il termine di scadenza del suddetto bando non è pervenuta nessuna candidatura da parte di operatori economici per prodotti aventi caratteristiche tecniche equivalenti a quelle descritte

VERIFICATO, pertanto, di poter avviare la procedura negoziata di acquisto, essendo state accertate le condizioni di infungibilità per i dispositivi medici oggetto del richiamato bando esplorativo;

PRESO ATTO che la società Movi S.p.a.:

- ha presentato, tramite la Piattaforma di e-Procurement regionale "Gestione Integrata Acquisti Dematerializzati della Regione Abruzzo (G.I.A.D.A.)", l'offerta economica n.

250001880/NAPTER del 19/06/2025 (numero registro di sistema: PI020201-25), allegata al presente atto;

- che i prezzi indicati in offerta sono in linea con quelli praticati presso altre strutture pubbliche e private del territorio nazionale;
- dichiara di essere il distributore esclusivo in Italia dei dispositivi di che trattasi;

CONSIDERATO che il contratto di fornitura avrà un valore complessivo pari ad € 15.000,00 oltre iva (22%) a decorrere dalla data di stipula contrattuale;

DI PRECISARE che, in merito al controllo sul possesso dei requisiti, si procederà ai sensi dell'art. 52 del D.lgs. n. 36/2023 e della Determina Dirigenziale n. 506 del 13/02/2024, recante "Criteri per lo svolgimento dei controlli a campione sul possesso dei requisiti da effettuarsi in relazione agli affidamenti diretti di forniture e servizi fino alla soglia dei 40.000 Euro, ai sensi dell'art. 52 del D.lgs. n. 36/2023";

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 sua qualità di Direttore della U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi;
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 d'Azienda e dal Direttore Sanitario d'Azienda;

DELIBERA

Per tutto quanto sopra indicato e che qui si intende richiamato

1. **DI AFFIDARE**, alla società Movi S.p.a., ai sensi dell'art. n. 76 comma 2 lettera b) punto 2) del D.lgs. n. 36/2023, la fornitura di n. 2 (due) sistemi telemetrici wireless modello Sonicaid® FTS-3 compatibili con i monitor fetali TEAM3 per un valore complessivo di € 15.000,00 oltre iva (22%);
2. **DI RIFERIRE** che:
 - la spesa complessiva di € 18.300,00 iva inclusa (22%) sarà compresa nel Bilancio di esercizio relativo dell'anno 2025, voce di conto n. 0101020502 (attrezzature generiche);

- ai fini del controllo dei flussi finanziari, la fornitura sarà tracciata dal seguente CIG B7698E3A4C;

3. **DI NOMINARE** quale Responsabile Unico del Progetto (RUP) della presente procedura il Direttore della U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi, Dott.ssa Luisa Evangelista;
4. **DI DISPORRE** che il presente provvedimento venga integralmente pubblicato nell'Albo Pretorio Aziendale e nella sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.;
5. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento, ai sensi dell'art. 6 del regolamento interno approvato con Deliberazione n. 705 del 28/06/2012, è immediatamente esecutivo.



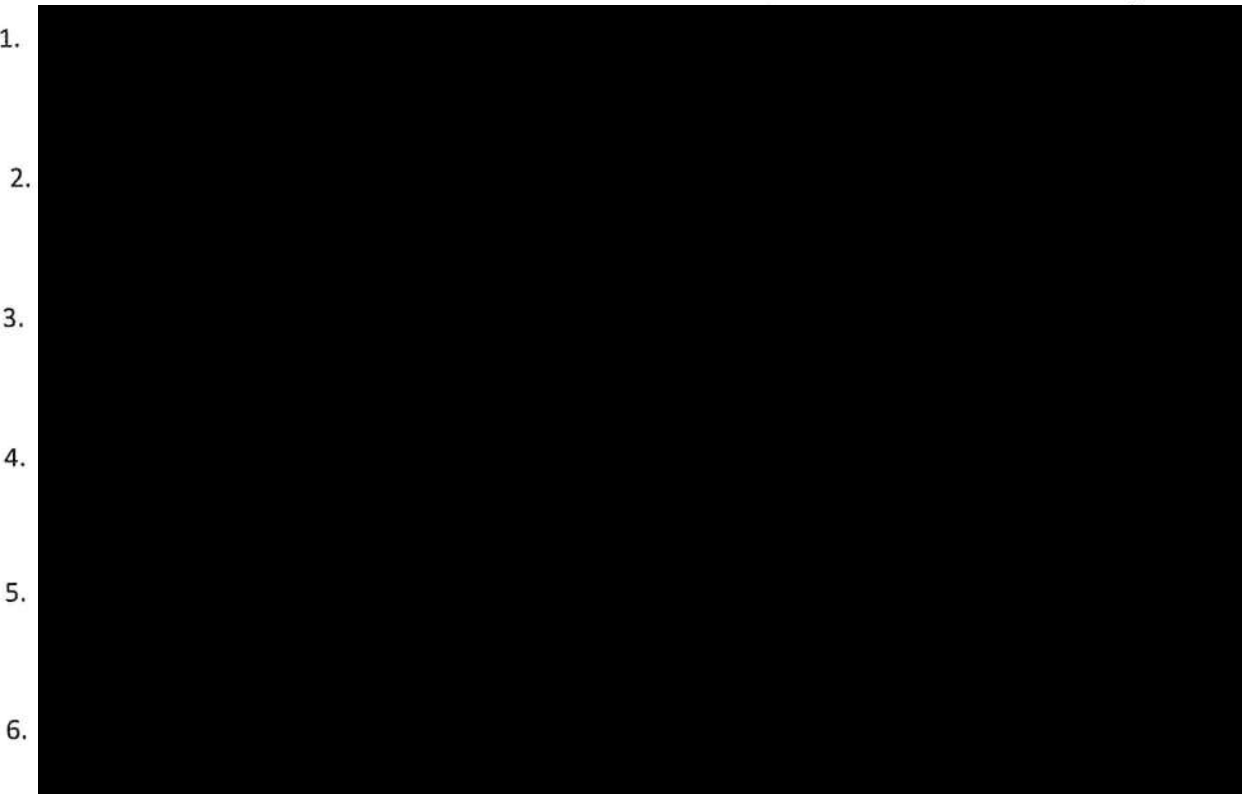
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica

COMMISSIONE INFUNGIBILI BENI DUREVOLI E MATERIALE DEDICATO

VERBALE DEL GIORNO 16 MAGGIO 2025

In data odierna alle ore 10:30 presso i locali della Direzione Sanitaria dell'Azienda ASL di Pescara in Via Paolini n.45, si sono riuniti il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Rossano Di Luzio, il Direttore della U.O.C. Ingegneria Clinica l'Ing. Vincenzo Lo Mele e l'Ing. Claudia Di Lanzo, per discutere sui seguenti argomenti all'o.d.g.:

1.



2.

3.

4.

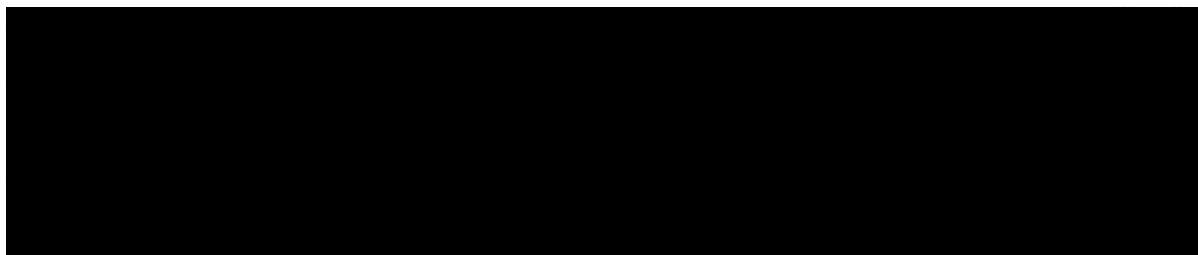
5.

6.

7. **UO GINECOLOGIA – Sistemi telemetrici Wireless da collegare ai Monitor Fetalì TEAM3 di proprietà della ASL – Fornitore Movì – richiesta pervenuta con e-mail del 14/05/2025;**

8.

9.



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Rossano Di Luzio

U.O.C.
IL DIRETTORE
Ing. Clinica UTA
Dr. Ing. Vincenzo LO MELE



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica

10.

[REDACTED]

Della riunione è redatto il presente verbale

1.

[REDACTED]

[REDACTED]

2.

[REDACTED]

[REDACTED]

3.

[REDACTED]

[REDACTED]

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
IL DIRETTORE SANITARIO
dr. *Rossano Di Luzio*

U.O.C.
IL DIRETTORE
Ing. Clinica HTA
Dr. Ing. *Vincenzo LO MELE*



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica

4.

5.

6.

7. **UO GINECOLOGIA – Sistemi telemetrici Wireless da collegare ai Monitor Fetali TEAM3 di proprietà della ASL – Fornitore Movi – richiesta pervenuta con e-mail del 14/05/2025;**

L'ing. Lo Mele spiega trattasi di Sistemi telemetrico wireless modello Sonicaid FTS-3 da collegare ai monitor fetali Sonicaid modello TEAM3 di proprietà della ASL (trasduttori a ultrasuoni wireless per il monitoraggio della frequenza cardiaca fetale e dell'attività uterina indispensabili per il parto in acqua).

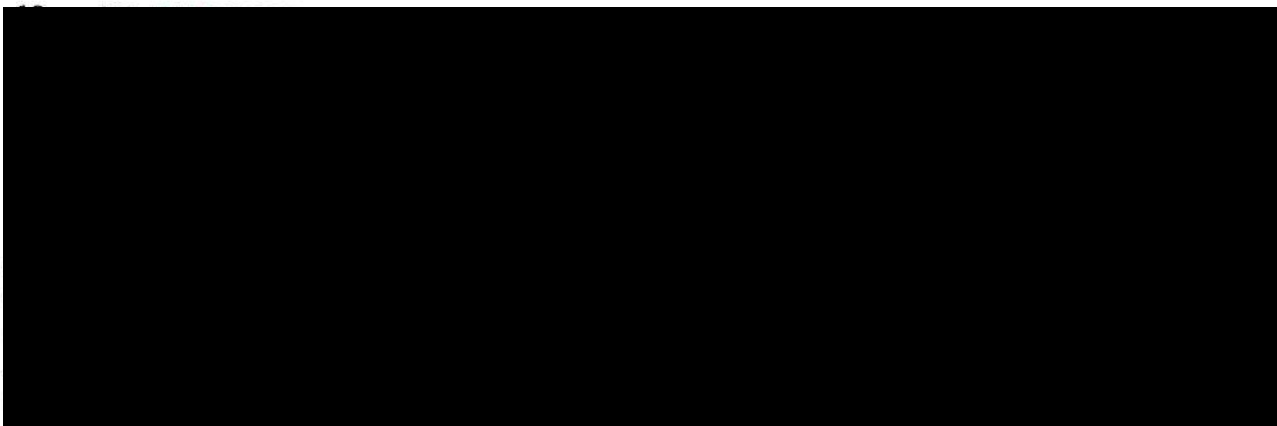
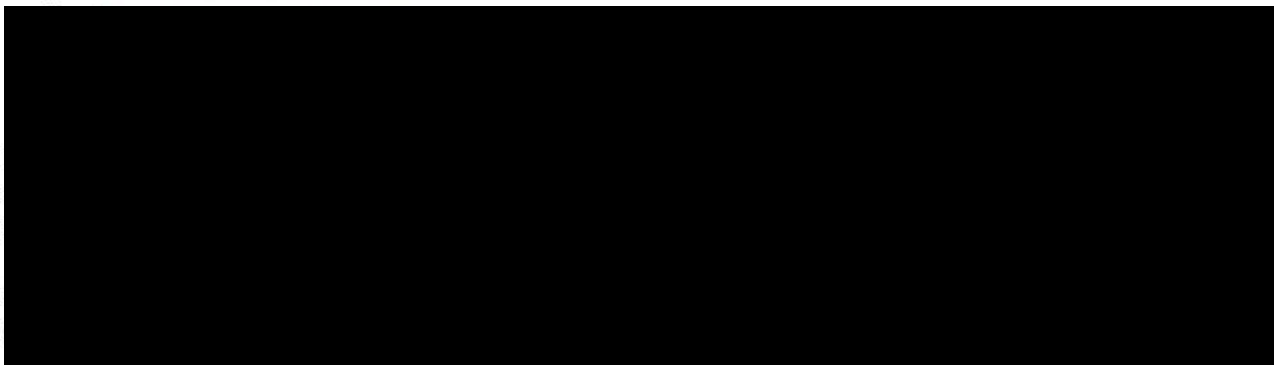
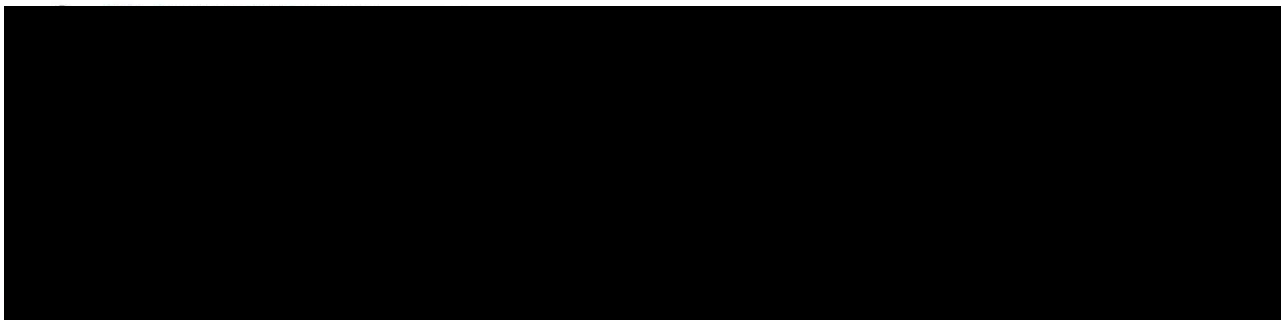
Il Dott. Di Luzio e l'ing. Lo Mele in merito alla richiesta della UO Ginecologia - Sistemi telemetrici Wireless da collegare ai Monitor Fetali TEAM3 – richiesta pervenuta con email del 14/05/2025, esprimono parere positivo.

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
IL DIRETTORE SANITARIO
dr. Gessano Di Luzio

U.O.C.
IL DIRETTORE
Ing. Clinica HTA
Dr. Ing. Vincenzo LO MELE



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica



Alle 13:00 non essendoci altri argomenti da discutere, la riunione termina.

Il presente verbale viene trasmesso all'U.O. Approvvigionamento Beni e Servizi per quanto di competenza per l'adozione degli atti consequenziali ed a tutti richiedenti.

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
IL DIRETTORE SANITARIO
dr. Rossano Di Luzio

U.O.C.
IL DIRETTORE
Ing. Clinica HTA
Dr. Ing. Vincenzo LO MELE



MODELLO
RICHIESTA ACQUISIZIONE
BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E
MATERIALE DEDICATO
INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI

Mod. 4

1

pag.

di: 4

Al Direttore Sanitario Aziendale in qualità di Presidente
della Commissione competente alla valutazione delle
richieste di acquisizione di beni durevoli di natura sanitaria

SEDE

1. U.O. richiedente: Ospedia Ginecologia -

2. Dipartimento: UNITA' INFANTILI

3. Tipologia di bene durevole (scegliere l'opzione di proprio interesse):

☐ apparecchiatura sanitaria

☒ componenti ed accessori di apparecchiatura sanitaria

☐ attrezzatura tecnico economale

☐ componenti ed accessori di attrezzatura tecnico economale

4. Oggetto della richiesta in configurazione completa di accessori (descrizione caratteristiche tecniche):

Sistema Tecnico WINTER Maximo (MIXED) FS-3
Completamento con 1 Pannello Filtro Acqua in Sals
Acqua (DEMI 3)

5. Attività prevista che giustifica l'acquisto del bene:

Necessario per l'attuamento del Piano in Acqua



MODELLO
RICHIESTA ACQUISIZIONE
BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E
MATERIALE DEDICATO
INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI

Mod. 4

2

pag.

di: 4

6. Specifiche di fornitura:

Fornitore: NOVI SPA

Spesa presunta in Euro Iva esclusa: 15.000 euro

Durata proposta (da indicare solo in caso di noleggio/comodato): _____

Materiale di consumo: ☐ NO ☐ SI

In caso di risposta affermativa specificare:

tipologia: _____

costo presunto annuo: _____

se trattasi di materiale dedicato: ☐ NO ☒ SI

➤ **[COMPILARE IL MODULO "SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI" IN FORMATO EXCEL]**

Necessità di permuta: ☒ NO ☐ SI

In caso di risposta affermativa indicare relativamente all'apparecchiatura da permutare quanto segue:

a) N. INVENTARIO CESPITI _____

b) NOME E MODELLO _____

c) FORNITORE _____

d) UBICAZIONE _____

Necessità di disinstallazione e smaltimento dell'usato: ☒ NO ☐ SI

In caso di risposta affermativa, indicare relativamente all'apparecchiatura da smaltire quanto segue:

a) N. INVENTARIO CESPITI _____

b) NOME E MODELLO _____

c) FORNITORE _____

d) UBICAZIONE _____



MODELLO
RICHIESTA ACQUISIZIONE
BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E
MATERIALE DEDICATO
INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI

Mod. 4

3

pag.

di: 4

Se la richiesta di acquisizione riguarda accessori o componenti di apparecchiatura di proprietà, indicare di quest'ultima:

1V88523

- a) N. INVENTARIO CESPITI 1V 100998 / 101004 / 101002 / 101003 / 101000 / 100997
- b) NOME E MODELLO Team 3
- c) FORNITORE MOVI
- d) UBICAZIONE SALE PAVO - REGIA OR-GIN

Informazioni aggiuntive (indicazioni sulla manutenzione ordinaria e straordinaria da richiedere, disponibilità mezzi di ricambio, esigenze di addestramento del personale ecc...)

Relazione in merito alle ragioni di natura tecnica che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

I SERVIZI ACQUISTI SONO IMPREVEDIBILI PER IL
MANUTENIMENTO OGNI ANNO QUANTO LA TRAGGIO DI PAVO
IN ACQUA -



MODELLO
RICHIESTA ACQUISIZIONE
BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E
MATERIALE DEDICATO
INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI

Mod. 4

4

pag.

di: 4

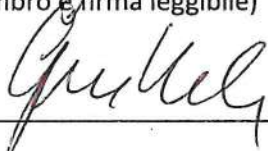
I sottoscritti dichiarano che per le indicazioni tecniche sopra specificate **non sono disponibili prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali**, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erranee e di essere informati che, ai sensi dell'art.76 DPR 28/12/2000, n.445 *"Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso"*

Data

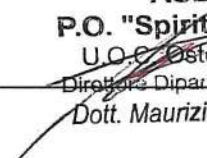
13.5.2025

Letto, confermato e sottoscritto (timbro e firma leggibile)

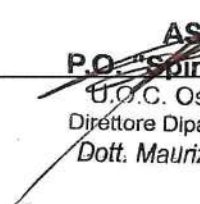
Il Dirigente richiedente


ASL PESCARA
P.O. "Spirito Santo" Pescara
U.O.C. OSTETRICIA e GINECOLOGIA
Dott. GIAN NICOLA CUNEO
Dir. Medico I° livello Cod. 6950/C.C.329

Il Direttore della Struttura interessata


ASL PESCARA
P.O. "Spirito Santo - Pescara"
U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
Direttore Dipartimento Materno Infantile
Dott. Maurizio ROSATI - Cod. 553351

Il Direttore del Dipartimento cui afferisce la Struttura


ASL PESCARA
P.O. "Spirito Santo - Pescara"
U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
Direttore Dipartimento Materno Infantile
Dott. Maurizio ROSATI - Cod. 553351

BANDO ESPLORATIVO BENI INFUNGIBILI N. 24 DEL 29.05.25

SISTEMI TELEMETRICI WIRELESS MODELLO SONICAID® FTS-3

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L'AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO, IN REGIME DI ESCLUSIVITÀ TECNICA, DI APPARECCHIATURE SANITARIE.

Si rende noto che l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara intende procedere ad una indagine esplorativa di mercato, al fine di un eventuale affidamento ai sensi dell'art. 76, comma 2, lett. b) punto 2 del D.lgs. n. 36/2023 e s.m.i., per la fornitura di **sistemi telemetrici wireless modello Sonicaid® FTS-3 compatibili con i monitor fetali TEAM3**, utilizzati per il monitoraggio della frequenza cardiaca fetale e dell'attività uterina durante il parto in acqua.

Ditta distributrice: **MOVI S.P.A.**

1. SCOPI DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Obiettivo della presente consultazione preliminare, pertanto, non è l'aggiudicazione di alcuna fornitura ma favorire, anche per il tramite delle informazioni ricevute, la più ampia partecipazione possibile degli operatori economici interessati alla successiva procedura di scelta del contraente.

In particolare, con il presente Avviso si intende effettuare, per adeguata trasparenza, anche in relazione alle linee guida ANAC per gli affidamenti in regime di esclusività, apposita indagine esplorativa di mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa ASL, altri operatori economici possano fornire, in modo adeguato e legittimo, la fornitura dei dispositivi medici sotto indicati:

DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	CND	RND
Telemetria FTS-3 Singola	FTS-3_SIN_EUR	Z1208010401	1234006

2. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE E CAUSE DI ESCLUSIONE

L'operatore economico interessato, compreso l'operatore economico indicato come esclusivista, dovrà attestare, a pena di esclusione, firmata digitalmente dal legale rappresentante o da persona appositamente delegata a rappresentare il candidato (in tal caso allegare copia conforme della procura speciale firmata digitalmente) attestante di essere in possesso di TUTTI i seguenti requisiti specifici minimi:

- ✓ Ragione sociale, indirizzo e recapiti della Ditta partecipante;
- ✓ Scheda tecnica del prodotto in lingua italiana (o tradotta);
- ✓ Codice rilasciato dal fornitore, CND di appartenenza, numero attribuito dal repertorio dei dispositivi medici;

- ✓ Certificazione di compatibilità rilasciata dalla casa produttrice dell'apparecchiatura elettromedicale;
- ✓ Dichiarazione attestante l'equivalenza prestazionale e, cioè, che le caratteristiche del materiale sanitario ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura terapeutica per le quali è richiesto detto materiale, esplicativa e dettagliata;
- ✓ Studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale;

Non saranno prese in considerazione le candidature presentate da soggetti che:

- ✓ non risultino in possesso dei requisiti prescritti dal presente avviso;
- ✓ presentino documentazione manifestamente carente rispetto a quanto richiesto;
- ✓ presentino l'istanza fuori termine di scadenza.

Non è consentito, pertanto, in questa fase, presentare offerte, quotazioni o valutazioni economiche.

Gli operatori economici interessati dovranno inoltrare tramite PEC all'indirizzo acquisizionebenieservizi.aslpe@pec.it i documenti sopra indicati **entro il termine perentorio delle ore 12:00 del 06.06.25**

La PEC dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura:

Manifestazione di Interesse al Bando Esplorativo n° 24 del 29.05.25 per l'acquisizione di sistemi telemetrici wireless modello Sonicaid® FTS-3 compatibili con i monitor fetali TEAM3.

Si precisa che l'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di impegni specifici da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, che non assume alcun obbligo in ordine alla prosecuzione della propria attività negoziale, né l'attribuzione ai candidati di alcun diritto in ordine all'assegnazione dell'appalto.

La Stazione Appaltante si riserva, pertanto, la facoltà di interrompere o sospendere la consultazione con i partecipanti in qualsiasi momento del procedimento senza incorrere in alcun tipo di responsabilità.

Non sono previste graduatorie, punteggi, classifiche di merito, essendo la finalità del presente avviso, unicamente quella di acquisire la conoscenza e la disponibilità degli operatori economici a fornire il materiale sopra riportato con i requisiti indicati.

Qualora, a seguito della presente indagine di mercato, fosse confermato che l'operatore economico indicato sia l'esclusivista della fornitura oggetto del presente avviso, codesta ASL dichiara sin da ora che avvierà, nelle forme opportune, la procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara (art. 76 - comma 2 - lettera b) del D.lgs. n° 36/2023), negoziando pertanto il contratto medesimo solamente con la ditta "esclusivista" indicata.



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Via R. Paolini, 45 - 65124 – PESCARA

Codice Fiscale - Partita IVA n. 01397530682 - www.asl.pe.it

U.O.C. GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI

Il presente avviso viene pubblicato sul sito aziendale della ASL di Pescara (www.asl.pe.it), sezione "Appalti e Contratti - Bandi Esplorativi Beni Infungibili".

Il Direttore U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi

Dott.ssa Luisa Evangelista



MOVI® spa
attrezzature biomediche
Via Dione Cassio, 15
I - 20138 MILANO

Tel. +39 02 50 90 51
Fax +39 02 50 61 048
PEC direzione@pec.movigroup.com
www.movigroup.com

R.E.A.: MI 1477333
Capitale €. 7.072.000 i.v.
C.F./P. IVA – VAT No: IT 11575580151
Certified Quality System ISO 13485

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della LEMAR spa - Milano

Codice Cliente: C00277

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
REGIONE ABRUZZO
VIA PAOLINI, 45
65124 PESCARA PE

Milano 19/06/2025

Vs. Rif. PI020201-25 del 18/06/2025
Ns. Rif. 250001880/NAPTER

**Oggetto: PI020201-25_FORNITURA DI SISTEMI TELEMETRICI WIRELESS MOD. SONICAID COMPATIBILI CON I
MONITOR FETALI TEAM3 PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA DEL
P.O. DI PESCARA**

Il sottoscritto Dr. Enrico Piero Bassani, nato a [REDACTED]
[REDACTED], nella qualità di Presidente della Società MOVI S.p.A., con sede legale e amministrativa in
Milano, Via Dione Cassio 15, cod. fiscale e partita IVA 11575580151, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano al n.
11575580151 dal 19/02/1996 R.E.A. n. 1477333 dal 04/09/1995, codice attività 464630, ufficio delle Imposte Dirette
territorialmente competente in Milano, Via Abetone 10

O F F R T E

Codice **FTS-3_SIN_EUR**

Descrizione **TELEMETRIA FTS-3 SINGOLA**

Telemetria FTS-3 singola

Quantità offerta pezzi n. 2

Prezzo unitario di listino €. 9.230,000 (novemiladuecentotrenta/zerozerozero)

Sconto 18,74% (diciotto/settantaquattro)

Prezzo unitario offerto €. 7.500,000 (settemilacinquecento/zerozerozero)

Importo per quantità offerta €. 15.000,00 (quindicimila/zerozero)

Codice CND: Z1203020299 BD/RDM: 2624254

Totale Fornitura IVA esclusa €. 15.000,00 (quindicimila/zerozero)

Comprensivo di oneri per la sicurezza pari al 0,20% (zero/venti), pari ad € 30,00.=(trenta/zerozero)



MOVI® spa
attrezzature biomediche
Via Dione Cassio, 15
I - 20138 MILANO

Tel. +39 02 50 90 51
Fax +39 02 50 61 048
PEC direzione@pec.movigroup.com
www.movigroup.com

R.E.A.: MI 1477333
Capitale €. 7.072.000 i.v.
C.F./P. IVA – VAT No: IT 11575580151
Certified Quality System ISO 13485

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della LEMAR spa - Milano

CONDIZIONI DI FORNITURA:

Consegna: 60 gg

Pagamento: 60 GG DF

Modalità: BONIFICO BANCARIO INTESA SAN PAOLO

Collaudo: a ns carico entro 10 gg. data consegna

Spese di spedizione: a ns carico

Porto: franco Imballo: Gratis

IVA di legge a Vs. carico: 22%

Garanzia: 12 (dodici) mesi contro difetti di fabbricazione

In fase d'ordine si prega di citare il numero della presente offerta e volerlo indirizzare a: ordini.das@movigroup.com
oppure al fax 02.50905412. Indirizzo e mail dove inoltrare future richieste di offerta: gare@movigroup.com

RingraziandoVi per l'attenzione prestataci, è gradita l'occasione per porgerVi distinti saluti.

MOVI S.p.A.
Il Presidente
Dr Enrico Piero Bassani
(nato a Milano il 16.08.1961)



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via R. Paolini, 45 - 65124 – PESCARA
Codice Fiscale - Partita IVA n. 01397530682 - www.ausl.pe.it
U.O.C. GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI BENI E SERVIZI

SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI

DESCRIZIONE PRODOTTO	UNITA' DI MISURA	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA (per UM)	FABBISOGNO (in UM)	VALORE FABBISOGNO	N. PZ PER CONFEZIONE	CODICE PRODOTTO PRODUTTORE/FABBRICANTE	CND	RND	FORNITORE
TELEMETRIA FTS-3 SINGOLA	PZ	€ 7.500,00	2	€ 15.000,00	1	FTS-3_SIN_EUR	Z1203020299	2624254	MOVI SPA

DA COMPILARE

In ottemperanza a quanto previsto dal Decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 7 Dicembre 2018 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 298 del 24 Dicembre 2018 che introduce l'obbligo di trasmissione di tutti gli ordini di beni e servizi degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale per il tramite della piattaforma di cui al comma 412 della legge di Bilancio 205/2017 denominata Nodo di Smistamento Ordini (NSO), si prega di voler comunicare Vs. codice identificativo necessario alla trasmissione degli ordinativi di fornitura

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

Il Dirigente Amministrativo

Luisa Evangelista

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. Vero Michitelli

firmato digitalmente

Deliberazione n. 982 del 10/07/2025 ad oggetto:

AFFIDAMENTO ALLA DITTA MOVI S.P.A., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36 DEL 31/03/2023, DELLA FORNITURA DI SISTEMI TELEMETRICI WIRELESS MOD. SONICAID COMPATIBILI CON I MONITOR FETALI TEAM3 PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA

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 11/7/2025 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato