



Inventario SIC: 33719

Verbale di collaudo e accettazione
apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio

DATI ANAGRAFICI:

Tipo bene:	BILANCIA PESA PERSONE		
Produttore:	WUNDER SA BI SRL		
Modello:	RB (WU150)		
Matricola:	C23006549		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:	675867	CND:	V0399
Codifica CIVAB:	7BPWUNZZ	Accessorio/componente di:	
Presidio:	MERATE		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	MAGAZZINO SIC-MERATE		
Palazzina:	PALAZZINA RUS	Piano:	PRIMO PIANO Stanza: MAGAZZINO SIC PRIMO PIANO SEMIN'
Centro di Costo:	02030901 MAGAZZINO SIC-MERATE		

DATI ECONOMICI:

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2204/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	MEDISAN SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	357,46	Conto COGE:	015.020.00001
Numero ddt:	439	data ddt:	29/06/2023
Data presa in carico:	04/07/2022	Data ver. sicurezza:	11/07/2023 00:00:00
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	10/07/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	

DATI TECNICI GENERALI:Fornitore assistenza tecnica:

Periodicità MP:

Periodicità VS:

Periodicità CQ:

Alimentazione

Tipo (se elettrico):

☒ Interna☐ Esterna, classe I☐ Esterna, classe II☐ Non Elettrico} ☐ Alim. dal principale☐ B
☐ BF
☐ CFManuale d'uso: ☒ NOIn Italiano: ☒ NO

Marcatura CE (o dichiarazione di conformità):

☒ NONorme generali ☒ CEI 62-5☐ CEI 66-5

Verifiche particolari:

- ☐ Defibrillatori
☐ Pompe di infusione
☐ Elettrobisturi
☐ Lampade scialitiche
☐ Incubatrici
☐ Ventilatori
☐ Misurazione parametri paziente

CEI 62-13, 62-46, 62-47
CEI 62-99, 62-108
CEI 62-11, 62-43
CEI 62-118
CEI 62-22, 62-41, 62-145
CEI 62-141, 62-142
CEI 62-71, 62-76 (elettrocardiografi)
CEI 62-74 (pressione non invasiva)
CEI 62-125 (monitor)

DATI TECNICI SPECIFICI (dati di targa):Medicale: ☒ NOCon parte applicata: SI ☒

Se elettrico:

Connessione:

- ☐ A spina
☐ Permanente
☐ Altro (es. sonde eco)
☒ Nessuna

Se a spina:

- ☐ Schuko
☐ A pettine
☐ Connettore a vaschetta
☐ Industriale blu 3 poli
☐ Industriale rossa 4 poli
☐ Industriale rossa 5 poli
- } ☐ 16 A ☐ 32 A

Potenza/Assorbimento

Tensione: 7,2V

Alimentazione

- ☐ Monofase
☐ Trifase
☐ Continua

ISPEZIONE VISIVA, VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA E FUNZIONALI

	R	NR	NA
1) Integrità dell'apparecchiatura (involucri, sportelli, maniglie, guarnizioni, connessioni)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Sicurezza meccanica: stabilità, ruote e freni, parti mobili, masse sospese, fine corsa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Rispondenza tra i valori nominali dei fusibili (accessibili) e i dati di targa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Controllo accensione (spie luminose, video, segnalazioni acustiche)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Protezione da infiltrazione liquidi: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6) Verifica di sicurezza elettrica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Rispondenza alle verifiche particolari / funzionali del caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8) Taratura / calibrazione / controllo qualità	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Collaudo clinico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

R = Rispondente

NR = Non Rispondente

NA = Non Applicabile

SOSTITUZIONE PER RIPARAZIONI

Nuova matricola	Nuovo modello	Data dismissione strumento precedente	Data collaudo strumento nuovo

Note particolari

AUTORIZZAZIONE INGRESSO APPARECCHIATURA:

In data 11 / 07 / 2023 si riscontra che il collaudo è:

- ☒ Superato l'apparecchiatura risulta conforme alle norme di sicurezza e alle esigenze dell'utilizzatore, limitatamente alle verifiche effettuate
- ☐ Superato con riserva l'apparecchiatura risulta sostanzialmente conforme, ma sono stati richiesti al fornitore alcuni aggiornamenti, modifiche o correzioni (*specificare in nota a pag.3*)
- ☐ riserva sciolta in data ____ / ____ / ____
- ☐ Non superato l'apparecchiatura non risulta conforme
- ☐ deve essere resa al fornitore definitivamente: non si prevede che possa essere riportata entro le specifiche di sicurezza/funzionalità richieste
- ☐ si rimane in attesa di una risposta da parte del fornitore per eventuali adeguamenti (*se del caso, specificare in nota a pag.3*)

Il tecnico

CONSEGNA:

In data 19 / 07 / 2023 il sottoscritto GARA PERLINI dichiara di aver ricevuto e preso in carico l'apparecchiatura di cui al presente verbale, coi suoi accessori e manuali, e di essere adeguatamente formato all'utilizzo dell'apparecchiatura stessa; si impegna in alternativa a provvedere a tale formazione per sé o comunque per gli utilizzatori del reparto.

Il ricevente

(responsabile del reparto o suo delegato)

Gara Perlini



Ingegneria Clinica

Direttore f.f.: Ing. Caterina Gennaro
Via dell'Eremo, 9/11 - 23900 Lecco
Tel. 0341.489438
Fax. 0341.489139
e-mail: sic@asst-lecco.it

Alla c.a.

**Dr. ENRICO GUIDO
RIPAMONTI**

S.C. GESTIONE ACQUISTI

Lecco, 18 / 9 / 2023

OGGETTO: TRASMISSIONE "Accertamento delle Prestazioni Eseguite (collaudo apparecchiature elettromedicali e da laboratorio)" ORDINE 2204/2023-SIC DEL 23/05/2023

Con la presente si trasmette il modulo "Accertamento delle Prestazioni Eseguite (collaudo apparecchiature elettromedicali e da laboratorio)" relativo al collaudo di n. 1 bilancia pesa persone collaudata il 11/07/2023 ad evasione totale della fornitura prevista nell'ordine.

Cordiali saluti.

S.C. INGEGNERIA CLINICA

Marta Castolo

Allegato: Accertamento delle prestazioni eseguite (collaudo apparecchiature elettromedicali e da laboratorio)

**Ingegneria Clinica**

Direttore f.f.: Ing. Caterina Gennaro
 Via dell'Eremo, 9/11 – 23900 Lecco
 Tel. 0341.489438
 Fax. 0341.489139
 e-mail: sic@asst-lecco.it

ACCERTAMENTO DELLE PRESTAZIONI ESEGUITE
(COLLAUDO APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI E DA LABORATORIO)

DATI CONTRATTO:

Esecutore:	MEDISAN S.R.L.		
Numero delibera:	/	Data delibera:	/
Numero contratto:	LET. PROT. N. 0019955/23U	Data contratto: 24/04/2023	Importo contratto: € 357,46 (IVA ESCLUSA)
R.U.P.:	DOTT. ENRICO GUIDO RIPAMONTI	Nomina: (prov. e data)	/
D.E.C.: (se diverso dal R.U.P.)	ING. CATERINA GENNARO	Nomina: (prov. e data)	DEL. N. 682 del 29/10/2020
Atti aggiuntivi: (se presenti)	/	Atti aggiuntivi: (se presenti)	/
Numero ordine:	2204/2023-SIC	Data ordine:	23/05/2023

ACCERTAMENTI:

Oggetto di accertamento: fornitura di n. 1 bilancia pesa persone

- Rispetto dei tempi di consegna;
- Rispetto dei tempi di installazione e collaudo;

	n° giorni di inosservanza	eventuale penale [€]
Osservanza tempi di consegna	11	€ 3,93
Osservanza tempi di installazione e collaudo	0	0
	Eventuale penale [€]	3,93

	rispondente	non rispondente	non applicabile
Personale tecnico intervenuto			X

SI CERTIFICA

- ☐ che la fornitura, eseguita dall'appaltatore in base al contratto innanzi specificato, è regolarmente eseguita e che il risultato ottenuto dall'analisi interna, a oggi, non comporta l'applicazione di eventuali penali.
- ☒ che la fornitura, eseguita dall'appaltatore in base al contratto innanzi specificato, è eseguita e che il risultato ottenuto dall'analisi interna, a oggi, comporterebbe l'applicazione di penali. Contestualmente si propone l'applicazione di una penale pari al 1 ‰ del valore netto contrattuale, per ogni giorno di ritardo.

SI ACCERTA

che il fornitore ha/~~non ha~~ ottemperato a tutti gli obblighi derivanti dal contratto e dagli ordini e disposizioni date dalla direzione dell'esecuzione del contratto, ad eccezione eventualmente di quanto sopra indicato.

Pertanto

SI ATTESTA

che può essere liquidato l'importo di **€436,10 con IVA** relativo alla fornitura di n. 1 bilancia pesa persone.

Si invita l'ufficio preposto alla riscossione della penale, se prevista.

**AZIENDA SOCIO-SANITARIA
TERRITORIALE (ASST) DI LECCO
INGEGNERIA CLINICA**

Note:

DALL'ACCERTAMENTO RISULTA UN RITARDO NELLA CONSEGNA DI 11 GIORNI.
IL RITARDO COMPORTEREBBE L'APPLICAZIONE DI UNA PENALE DI € 3,93. NON SI PROPONE

Data

04/08/2023

IL DEC

af

Letto e confermato:

Data

14/09/2023

**IL RESPONSABILE
S.C. GESTIONE ACQUISTI
Dr. Enrico Guido Ripamonti**

Allegati: All. 1 Report (n.1 foglio)
All. 2 Penale (n.1 foglio)

PENALE	PENALE PER GIORNO DI RITARDO PREVISTA DAL CONTRATTO	DATA PREVISTA DAL CONTRATTO	DATA EFFETTIVA	GIORNI DI RITARDO	IMPORTO APPARECCHIATURA	IMPORTO PENALE SENZA IVA
consegna	1‰	23/06/2023	04/07/2023	11	€ 357,46	€ 3,93
installazione e collaudo	1‰	19/07/2023	/	0	€ 357,46	€ 0,00
					totale senza IVA	€ 3,93



Ingegneria Clinica

Direttore f.f.: Ing. Caterina Gennaro
Via dell'Eremo, 9/11 – 23900 Lecco
Tel. 0341.489438
Fax. 0341.489139
e-mail: sic@asst-lecco.it

Alla c.a.

**Dr. ENRICO GUIDO
RIPAMONTI**

S.C. GESTIONE ACQUISTI

Lecco, 18 / 9 / 2023

OGGETTO: TRASMISSIONE COLLAUDO ORDINE 2204/2023-SIC DEL 23/05/2023

Con la presente si trasmette il collaudo relativo a n. 1 bilancia pesa persone collaudata il 11/07/2023.

Tutti gli originali saranno conservati presso la S.C. Ingegneria Clinica.

Cordiali saluti.

S.C. INGEGNERIA CLINICA

Allegato: verbale di collaudo (pag. n° 1)

Inventario SIC: 33719

Verbale di collaudo e accettazione
apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio

DATI ANAGRAFICI:

Tipo bene:	BILANCIA PESA PERSONE		
Produttore:	WUNDER SA BI SRL		
Modello:	RB (WU150)		
Matricola:	C23006549		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:	675867	CND:	V0399
Codifica CIVAB:	7BPWUNZZ	Accessorio/componente di:	
Presidio:	MERATE		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	MAGAZZINO SIC-MERATE		
Palazzina:	PALAZZINA RUS	Piano:	PRIMO PIANO Stanza: MAGAZZINO SIC PRIMO PIANO SEMIN
Centro di Costo:	02030901 MAGAZZINO SIC-MERATE		

DATI ECONOMICI:

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2204/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	MEDISAN SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	357,46	Conto COGE:	015.020.00001
Numero ddt:	439	data ddt:	29/06/2023
Data presa in carico:	04/07/2022	Data ver. sicurezza:	11/07/2023 00:00:00
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	10/07/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	

Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
CEI 62-148 Fascicolo 9558E

CLIENTE: **A.O. Lecco**

DATA: 11/07/2023

Nr. VERIFICA	33719	APPARECCHIO	Bilancia pesa persone	
Nr. STB				
Nr. ENTE	/			
Nome File Scheda		Codice CIVAB	7BP	Norma di riferimento CEI EN 62353

Presidio_Padiglione		Cod Padiglione_Reparto di ubicazione		Ubicazione	
OSP_MERATE		Ingegneria Clinica		Magazzino SIC	
				Piano: 0	Stanza N.: -
Produttore		Modello		Matricola	
Wunder Sa. Bi. s.r.l.		RB (WU150)		C23006549	
Targa	Marchio CE	Stato d'uso	Reparto di proprietà		
PRESENTE	0474	ok	Ingegneria Clinica		
Stato - Utilizzo			Struttura sistema		
Stato di conservazione	Livello di utilizzo		Tipologia aggregazione	Nr. STB master	
ok	ok		/	/	

IDENTIFICAZIONE

Classe	Serigrafia	Tipo	Serigrafia	Parte applicata
CLASSE /	presente	/	/	/

SERIGRAFIE ALIMENTAZIONE

Alimentazione	Tensione di alimentazione	Potenza - Corrente	Indicazione 0/1 su int.
sorgente interna	7,2V	/	/

CARATTERISTICHE ALIMENTAZIONE

Connessione rete	Da alimentatore	Da trasformatore
/	/	/

SPINA

Tipo	Corrente max (A)
/	/
Marchio	Compatibilità prese impianto
/	/

PRESE AUSILIARIE

Numero prese ausiliarie	Prese compatibili spine alimentazione
/	/

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

Sovracorrenti	Posizione	
/		
Nr. poli protetti	Tipo → Automatici	
→ Fusibili	Valore dich.	Valore pres.
Serigrafia	Contatti diretti	
	SI	
Pericoli meccanici	Temperature eccessive	
SI	SI	

CAVO

Separabile	Bloccaggio dell'involucro	Integrità dell'isolamento	Protez. attrav. l'involucro
/	/	/	/

Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
CEI 62-148 Fascicolo 9558E

CLIENTE: **A.O. Lecco**

DATA: 11/07/2023

Nr. VERIFICA	33719	APPARECCHIO	Bilancia pesa persone	
Nr. STB				
Nr. ENTE	/			
Nome File Scheda		Codice CIVAB	7BP	Norma di riferimento CEI EN 62353

PARAMETRI

CORRENTE ASSORBITA					
TEST DI TERRA E DESCRIZIONE DEL PUNTO DI CONATTO			PRESE AUSILIARIE (mOhm)		
R1 (mOhm)		R2 (mOhm)			
/					

RESISTENZA DI ISOLAMENTO	
Tipo RETE-INVOLUCRO	/
Tipo INVOLUCRO-PA	/

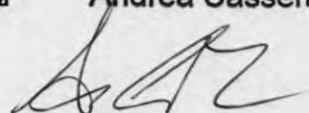
CORRENTI DI DISPERSIONE (Valori in microAmpere)	METODO UTILIZZATO	<input checked="" type="checkbox"/> DIRETTO	<input type="checkbox"/> DIFFERENZIALE	<input type="checkbox"/> ALTERNATIVO
---	-------------------	---	--	--------------------------------------



N.B.: se si utilizza uno STRUMENTO DI MISURA MQA90 o ESA 601: per le prove delle CORRENTI DI DISPERSIONE NEL PAZIENTE (parti applicate) SCOLLEGARE L'INVOLUCRO in corrispondenza delle boccole/connettori dedicati alla connessione delle parti applicate, RIPRISTINARE L'USUALE COLLEGAMENTO FRA STRUMENTO DI MISURA ED APPARECCHIATURA TESTATA ed eseguire la misura, in modalità manuale, delle correnti di dispersione delle parti applicate (tipo BF e CF). IL MANCATO SCOLLEGAMENTO DELL'INVOLUCRO DALLE BOCCOLE/CONNETTORI DEDICATI ALLE PARTI APPLICATE DURANTE L'ESECUZIONE DI TALE PROVA COMPORTEREBBE L'INDUZIONE DI UNA TENSIONE DI 220V SULL'INVOLUCRO DELL'APPARECCHIATURA TESTATA CON CONSEGUENTE PERICOLO PER IL PERSONALE VERIFICATORE.

TIPO PA 1		ULTERIORI PARTI APPLICATE	
		Tipo PA2:	Tipo PA3:
Dispersione nell'apparecchio	/		
Dispersione nel paziente			
N. SIC DEI COMPONENTI DEL SISTEMA			

	MOTIVI DI NON CONFORMITA'	INTERVENTI NECESSARI
L1:		
L2:		
L3:		
L4:		
STRUMENTI UTILIZZATI PER LE PROVE: FLUKE ESA 615		
NOTE		
LO:		

CONSTATAZIONE	GIUDIZIO	Tecnico Andrea Cassera
Data 11/07/2023 Codice verificatore	Idoneo	
		Timbro e firma 

Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
CEI 62-148 Fascicolo 9558E

CLIENTE: **A.O. Lecco**

DATA: 11/07/2023

Nr. VERIFICA	33719	APPARECCHIO	Bilancia pesa persone		
Nr. STB					
Nr. ENTE	/				
Nome File Scheda		Codice CIVAB	7BP	Norma di riferimento	CEI EN 62353

LIMITI NORMATIVI DI RIFERIMENTO

NORMA TECNICA

EN 62353:2008-01 → CEI 62-148 I ed. Fascicolo 9558e

Art. 5.3.2

TIPOLOGIA APPARECCHIO	PUNTI DI MISURAZIONE DELLA RESISTENZA R	LIMITE:
Apparecchi muniti di cavo non separabile	R tra conduttore di protezione e connettore di terra dell'alimentazione e parti accessibili conduttive messe a terra	300 mΩ
Apparecchi con cavo separabile	R cavo singolo	100 mΩ
	R tra il morsetto di terra di protezione e le parti accessibili conduttive messe a terra	200 mΩ
	R tra il connettore di terra dell'alimentazione e le parti accessibili conduttive messe a terra	300 mΩ
Apparecchi alimentati con presa multipla	R tra il connettore della terra di protezione dell'alimentazione principale della presa multipla e tutte le parti conduttive accessibili messe a terra	500 mΩ

Art. 5.3.3

VERIFICA DELLE CORRENTI DI DISPERSIONE INVOLUCRO			
CLASSE	TIPO P.A.	METODO	LIMITE
I	B	Alternativo	1000 μA
		Diretto o Differenziale	500 μA
	BF	Alternativo	1000 μA
		Diretto o Differenziale	500 μA
	CF	Alternativo	1000 μA
		Diretto o Differenziale	500 μA
II	B	Alternativo	500 μA
		Diretto o Differenziale	100 μA
	BF	Alternativo	500 μA
		Diretto o Differenziale	100 μA
	CF	Alternativo	500 μA
		Diretto o Differenziale	100 μA

VERIFICA DELLE CORRENTI DI DISPERSIONE PARTI APPLICATE			
CLASSE	TIPO P.A.	METODO	LIMITE
I	BF	Alternativo	5000 μA
		Diretto	5000 μA
	CF	Alternativo	50 μA
		Diretto	50 μA
II	BF	Alternativo	5000 μA
		Diretto	5000 μA
	CF	Alternativo	50 μA
		Diretto	50 μA
A.I.	BF	Alternativo	5000 μA
		Diretto	5000 μA
	CF	Alternativo	50 μA
		Diretto	50 μA

0474

Numero dell'Organismo Notificato (RINA) che ha eseguito la sorveglianza CE in riferimento alla direttiva del Parlamento Europeo e del Consiglio 2014/31/UE. Certificato n°: D 2019 MI PV 106
Identification number of the Notified Body (RINA) that carried out the EC surveillance referred to the European Parliament and the Council Directive 2014/31/UE. Certificate n°: D 2019 MI PV 106

Fabbricante: Manufacturer:	Wunder Sa. Bi. S.r.l. Via Vecchia per Monza, 20 20056 Trezzo sull'Adda (MI) - Italy
Tipo / Modello: Type / Model:	RB (WU 150)
N. certificato approvazione CE: N° of the EC type-approval certificate:	T12037 rev 0 EU-Notified Body No.0122
Matricola: Serial number:	C23006549

- **La presente dichiarazione di conformità è rilasciata sotto la responsabilità esclusiva del fabbricante.**
This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.

- **Strumento per pesare a funzionamento non automatico.**
Non-automatic weighing instrument.

- **Classe di precisione:**
Precision class:



- **Corrisponde al modello descritto nel certificato di approvazione CE del tipo.**
Corresponds to the model described in the EC type-approval certificate.

- **Conforme alle seguenti Direttive:**
Compliant to the following Directives:

- **2014/31/UE (NAWI): Norma EN45501:2015**
2014/31/UE (NAWI): Norma EN45501:2015
- **93/42/CEE e successive modifiche compresa la 2007/47/CE**
93/42/EEC and further amendments 2007/47/EC included


- **La marcatura CE 0476 è posta in conformità agli allegati V e VII della Direttiva 93/42/CEE**
Emesso da organismo rif. Certificato KIWA CERMET Italia S.p.a. N° MED 31187
CE 0476 mark is applied in accordance to annex V and VII of Directive 93/42/EEC
Issued by organism ref. Certificate KIWA CERMET Italy S.p.a. N° MED 31187

Luogo e data:
Place and date:

Trezzo sull'Adda (MI) - Italy

12/06/2023

Firmato a nome e per conto del fabbricante:
Signature:

 **WUNDER SA.BI s.r.l.**
Via Vecchia per Monza, 20
Tel. 02 90964566 Fax 02 90964533
20056 Trezzo sull'Adda (MI)
P.E. - P.IVA n° 01786290161

Mauro Filippo Cassera
Amministratore Unico / Sole Director

wunder sa.bi. srl

Sede operativa e amministrativa: via Vecchia per Monza, 20 - 20056 Trezzo sull'Adda (MI) - Italy
Sede legale: via Montegrappa, 7 - 24121 Bergamo
Cod. Fisc. e P.IVA / VAT(IT) 01786290161 - R.E.A. BG 236719 - R.E.A. MI 1255333
Iscrizione al Registro A.E.E. n. IT18100000010813

☎ (+39) 02 90964566
☎ (+39) 02 90964533
🌐 www.wunder.it
✉ wunder@wunder.it





Reg. Numero /
Reg. Number

MED 31187

Revisione /
Revision

5

Primo rilascio /
First issue date

2014-07-28

Valido da /
Valid from

2014-07-28

Scadenza /
Valid until

2024-05-26

Ultima modifica /
Last change date

2020-07-24

Pagina / Page 1 di / of 3

Certificato CE del Sistema di Garanzia della Qualità EC Quality Assurance System Certificate

Si certifica che, sulla base dei risultati degli audit effettuati, il Sistema di garanzia di Qualità della Produzione dell'Organizzazione/ *We certify that, on the basis of the audits carried out, the Production Quality Assurance System of the Organization:*

WUNDER SA.BI. S.r.l.

Sede Operativa / Operational Headquarter:

Strada Vecchia per Monza 20
20056 Trezzo sull'Adda, MI - Italia

Sede Legale / Registered Headquarter

Via Monte Grappa, 7
Bergamo, BG - Italia

è conforme ai requisiti applicabili della Direttiva 93/42/CEE e successive modifiche ed integrazioni, Allegato V, attuata in Italia con Dlgs. 46 del 1997/02/24 e successive modifiche ed integrazioni per le seguenti tipologie di Dispositivi Medici / *Is in compliance with the applicable requirements of 93/42/EEC Directive as amended, Annex V, transposed in Italy by Dlgs. 46 of 1997/02/24 as amended for the following Medical Devices:*

Bilance ad uso medicale / *Weighing machine for medical use*

Bilance meccaniche pesapersone e statimetri / *Medical Scale and Height measure*

Dinamometro digitale / *Digital dynamometer*

Kiwa Cermet Italia S.p.A.
Società con socio unico, soggetta
all'attività di direzione e coordinamento
di Kiwa Italia Holding S.r.l.
Via Cadrano, 23
40057 Granarolo dell'Emilia (BO)
Tel +39.051.459.3.111
Fax +39.051.763.382
E-mail: info@kiwacermet.it
www.kiwacermet.it

Rif. rapporto di audit/ *Ref. audit report:* del/dated 23/04/2020

Chief Operating Officer
Giampiero Belcredi

Firmato digitalmente da: BELCREDI GIAMPIERO
Data: 28/07/2020 13:43:45



Organismo Notificato n. 0476
Notified Body nr. 0476

CERMET



Reg. Numero /
Reg. Number

MED 31187

Primo rilascio /
First issue date

2014-07-28

Scadenza /
Valid until

2024-05-26

Revisione /
Revision

5

Valido da /
Valid from

2014-07-28

Ultima modifica /
Last change date

2020-07-24

Pagina / Page 2 di / of 3

CERTIFICATE

Allegato tecnico al Certificato/ Technical sheet enclosed to the Certificate

Identificazione dei Dispositivi Medici/ Identification of Medical Devices:

Tipologia / Medical Devices:

Bilance ad uso medicale / Weighing machine for medical use

Classe di rischio / Risk class:

I m - Limitatamente agli aspetti relativi ai requisiti metrologici / restricted to the aspects concerned the metrological requirements

Codice NANDO / NANDO codes:

MD 1301, MDS 7010

Modello / Model:

BABY 02; RA; RP CAVO; RB; RB-L; RB-CAVO; RH CORRIMANO; RO CAVO; RW 02; RL SENSORI; PL-VEGA; DE5 A SEDIA

Tipologia / Medical Devices:

Bilance meccaniche pesapersona e statimetri / Medical Scale and Height measure

Classe di rischio / Risk class:

I m - Limitatamente agli aspetti relativi ai requisiti metrologici / restricted to the aspects concerned the metrological requirements

Codice NANDO / NANDO codes:

MD 0104

Modello / Model:

R150A, RG200, 960 150 A, C201, C202

Tipologia / Medical Devices:

Dinamometro digitale / Digital dynamometer

Classe di rischio / Risk class:

I m - Limitatamente agli aspetti relativi ai requisiti metrologici / restricted to the aspects concerned the metrological requirements

Codice NANDO / NANDO codes:

MD 1301, MDS 7010

Modello / Model:

RS 300, MHS-2500, MHS-2600

Kiwa Cermet Italia S.p.A.
Società con socio unico, soggetta
all'attività di direzione e coordinamento
di Kiwa Italia Holding S.r.l.
Via Cadriano, 23
40057 Granarolo dell'Emilia (BO)
Tel +39.051.459.3.111
Fax +39.051.763.382
E-mail: info@kiwacermet.it
www.kiwacermet.it

Chief Operating Officer
Giampiero Belcredi

Firmato digitalmente da:BELCREDI GIAMPIERO
Data:28/07/2020 13:44:20



Organismo Notificato n. 0476
Notified Body nr. 0476

CERMET



Reg. Numero /
Reg. Number MED 31187

Primo rilascio /
First issue date 2014-07-28

Scadenza /
Valid until 2024-05-26

Revisione /
Revision 5

Valido da /
Valid from 2014-07-28

Ultima modifica /
Last change date 2020-07-24

Pagina / Page 3 di / of 3

La lista completa dei codici, relativi ai modelli certificati, è disponibile presso Kiwa Cermet Italia./ The complete list of the codes related to the certificated models is available at Kiwa Cermet Italia. Il presente Certificato è soggetto al rispetto dei requisiti contrattuali di Kiwa Cermet Italia ed è valido solo per le tipologie di dispositivi sopra identificate soggette a sorveglianza/ This Certificate is subject to Kiwa Cermet Italia regulations and it is valid only for the above mentioned Medical Devices that are subject to survey. L'allegato tecnico è parte integrante del presente Certificato./ The technical sheet is an integrating part of this Certificate.

CERTIFICATE

Kiwa Cermet Italia S.p.A.
Società con socio unico, soggetta
all'attività di direzione e coordinamento
di Kiwa Italia Holding S.r.l.
Via Cadriano, 23
40057 Granarolo dell'Emilia (BO)
Tel +39.051.459.3.111
Fax +39.051.763.382
E-mail: info@kiwacermet.it
www.kiwacermet.it

Chief Operating Officer
Giampiero Belcredi

Firmato digitalmente da:BELCREDI GIAMPIERO
Data:28/07/2020 13:44:46

CERMET



Organismo Notificato n. 0476
Notified Body nr. 0476



**CERTIFICATO DI CONFORMITÀ AL TIPO BASATA
SULLA GARANZIA DELLA QUALITÀ DEL PROCESSO
DI PRODUZIONE – MODULO D – DIRETTIVA
2014/31/UE**

**CERTIFICATE OF CONFORMITY TO TYPE BASED ON QUALITY
ASSURANCE OF THE PRODUCTION PROCESS MODULE D –
DIRECTIVE 2014/31/EU**



PRD N° 002 B

Membro degli Accordi di Mutuo
Riconoscimento EA, IAF e ILAC
Signatory of EA, IAF and ILAC
Mutual Recognition Agreements

Documento nr. D 2019 MI PV 106
Document nr.

Rina Services S.p.A., quale Organismo Notificato nr. 0474,
Rina Services S.p.A., acting as Notified Body nr. 0474,

**CERTIFICA
CERTIFIES**

che il sistema qualità adottato da:
that the quality system operated by:

Fabbricante <i>Manufacturer</i>	WUNDER SA.BI. SRL
Indirizzo Sede Legale <i>Legal Office Address</i>	VIA VECCHIA PER MONZA, 20 20056 TREZZO SULL'ADDA (MI) Italia
Indirizzo Sede Operativa <i>Operational Office Address</i>	VIA VECCHIA PER MONZA, 20 20056 TREZZO SULL'ADDA (MI) Italia

ai sensi della Direttiva 2014/31/UE per la produzione, l'ispezione del prodotto finale e la prova dello/degli strumento/i specificato/i sul foglio allegato, è conforme ai requisiti specificati nella **Direttiva 2014/31/UE** per il **Modulo D (Allegato II)**.

pursuant to Directive 2014/31/EU for production, final product inspection and testing of the specified NAWI instrument (s) on the attached sheet, complies with the requirements specified in Directive 2014/31/EU - NAWI for Module D (Annex II).

In base alle procedure della Direttiva 2014/31/UE, la presente certificazione consente al Fabbricante di apporre sui prodotti di seguito descritti le marcature previste, comprendenti tra l'altro, il numero identificativo di Rina Services S.p.A.: **0474**.

According to the procedures of Directive 2014/31/EU, this certification allows the Manufacturer to affix the expected markings on the products described below, including, inter alia, the identification number of Rina Services SpA: 0474.

Rilasciato a **Genova** il **08/11/2019**
Issued in Genoa on

Valido fino al: **07/11/2022**
Valid until:

Emissione corrente del **21/01/2021**
Current Issue on

RINA Services S.p.A.

La validità del presente certificato è subordinata al rispetto dei requisiti dell'Allegato II della Direttiva ed allo svolgimento di verifiche ispettive periodiche di mantenimento da parte di Rina Services S.p.A.. La responsabilità del danno causato da difetti del prodotto è del produttore, come sancito dalla Direttiva delle Comunità Europea n. 374 del 1985.

The validity of this certificate is subjected to the respect of requirements of Annex II of the Directive and to the exploitation of periodical inspection audits carried out by Rina Services S.p.A. The responsibility of damages caused by defects of the product is of the manufacturer, as established by EC Directive n. 374 of 1985.

Questo Certificato è composto da 5 pagine
This Certificate consists of 5 pages



**CERTIFICATO DI CONFORMITÀ AL TIPO BASATA
SULLA GARANZIA DELLA QUALITÀ DEL PROCESSO
DI PRODUZIONE – MODULO D – DIRETTIVA
2014/31/UE**

**CERTIFICATE OF CONFORMITY TO TYPE BASED ON QUALITY
ASSURANCE OF THE PRODUCTION PROCESS MODULE D –
DIRECTIVE 2014/31/EU**



PRD N° 002 B

Membro degli Accordi di Mutuo
Riconoscimento EA, IAF e ILAC
Signatory of EA, IAF and ILAC
Mutual Recognition Agreements

Documento nr. D 2019 MI PV 106
Document nr.

**ELENCO STRUMENTI PER PESARE A FUNZIONAMENTO NON AUTOMATICO
SOGGETTI A VALUTAZIONE DI CONFORMITÀ SECONDO L'ESAME UE DEL TIPO
LIST OF NAWI INSTRUMENTS SUBJECT TO EU-TYPE EXAMINATION CONFORMITY
ASSESSMENT**

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: WB / WBS <i>NAWI type</i>		
Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. 0200-NAWI-03170	Data 26/06/2018 <i>Date</i>
	Emesso da FORCE Certification (ON 0200) <i>Issued by</i>	Data scadenza 29/03/2026 <i>Date</i>
Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: R150A / 960 150A <i>NAWI type</i>		
Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. 0200-NAWI-05301	Data 04/12/2018 <i>Date</i>
	Emesso da FORCE Certification (ON 0200) <i>Issued by</i>	Data scadenza 13/10/2026 <i>Date</i>
Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: HW <i>NAWI type</i>		
Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. DK 0199.321	Data 24/10/2011 <i>Date</i>
	Emesso da DELTA Danish Elettronics (ON 0199) <i>Issued by</i>	Data scadenza 24/10/2021 <i>Date</i>
Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: NHB <i>NAWI type</i>		
Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. DK 0199.322 Rev.1	Data 31/05/2012 <i>Date</i>
	Emesso da DELTA Danish Elettronics (ON 0199) <i>Issued by</i>	Data scadenza 24/10/2021 <i>Date</i>
Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: WU 150 (RH, RL, RW, RC, RA, RA-L, RP, RB, RB A CAVO, RB-L, BABY 02, DE 3, DE 5, PL, PL-VEGA) <i>NAWI type</i>		
Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. DK 0199.336 Rev.1	Data 27/06/2013 <i>Date</i>
	Emesso da DELTA Danish Elettronics (ON 0199) <i>Issued by</i>	Data scadenza 31/01/2022 <i>Date</i>



**CERTIFICATO DI CONFORMITÀ AL TIPO BASATA
SULLA GARANZIA DELLA QUALITÀ DEL PROCESSO
DI PRODUZIONE – MODULO D – DIRETTIVA
2014/31/UE**

**CERTIFICATE OF CONFORMITY TO TYPE BASED ON QUALITY
ASSURANCE OF THE PRODUCTION PROCESS MODULE D –
DIRECTIVE 2014/31/EU**



PRD N° 002 B

Membro degli Accordi di Mutuo
Riconoscimento EA, IAF e ILAC
Signatory of EA, IAF and ILAC
Mutual Recognition Agreements

Documento nr. D 2019 MI PV 106
Document nr.

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: ACS-M

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. DK 0199.373	Data 03/01/2013 <i>Date</i>
	Emesso da DELTA Danish Elettronics (ON 0199) <i>Issued by</i>	Data scadenza 03/01/2023 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: BILL

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. DK 0199.449	Data 28/03/2014 <i>Date</i>
	Emesso da DELTA Danish Elettronics (ON 0199) <i>Issued by</i>	Data scadenza 28/03/2024 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: W100

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. DK 0199.505	Data 03/02/2015 <i>Date</i>
	Emesso da DELTA Danish Elettronics (ON 0199) <i>Issued by</i>	Data scadenza 03/02/2025 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: WJ

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. DK 0199.586	Data 21/03/2016 <i>Date</i>
	Emesso da DELTA Danish Elettronics (ON 0199) <i>Issued by</i>	Data scadenza 21/03/2026 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: ECO

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. DK 0199.622	Data 04/10/2016 <i>Date</i>
	Emesso da DELTA Danish Elettronics (ON 0199) <i>Issued by</i>	Data scadenza 04/10/2026 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: RS 300

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T8886 Rev.0	Data 15/04/2016 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 15/04/2026 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: ADW-C / ADW-E / AQM / ADM

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T8006 Rev.0	Data 07/11/2011 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 07/11/2021 <i>Date</i>



**CERTIFICATO DI CONFORMITÀ AL TIPO BASATA
SULLA GARANZIA DELLA QUALITÀ DEL PROCESSO
DI PRODUZIONE – MODULO D – DIRETTIVA
2014/31/UE**

**CERTIFICATE OF CONFORMITY TO TYPE BASED ON QUALITY
ASSURANCE OF THE PRODUCTION PROCESS MODULE D –
DIRECTIVE 2014/31/EU**



PRD N° 002 B

Membro degli Accordi di Mutuo
Riconoscimento EA, IAF e ILAC
Signatory of EA, IAF and ILAC
Mutual Recognition Agreements

Documento nr. D 2019 MI PV 106
Document nr.

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: JPP

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. 0200-NAWI-04486	Data 26/06/2018 <i>Date</i>
	Emesso da FORCE Certification (ON 0200) <i>Issued by</i>	Data scadenza 26/06/2028 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: PIX / PIX-P

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T8384 Rev.0	Data 28/05/2013 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 28/05/2023 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: BABY 630

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T8385 Rev.0	Data 28/05/2013 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 28/05/2023 <i>Date</i>

**Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: AEx / ASx / BEx / EQx / ESx / Sex / SSx / SELL
(x=P, W or C, optionally followed by X, L, L-M or L-E)**

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T8532 Rev.0	Data 14/04/2014 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 14/04/2024 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: Baby One

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T8885 Rev.0	Data 15/04/2016 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 15/04/2026 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: Wx / Wx20 / Wxs / Wxs10

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T8899 Rev.0	Data 15/04/2016 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 15/04/2026 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: AWX

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T11486 Rev.0	Data 17/01/2019 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 17/01/2029 <i>Date</i>



**CERTIFICATO DI CONFORMITÀ AL TIPO BASATA
SULLA GARANZIA DELLA QUALITÀ DEL PROCESSO
DI PRODUZIONE – MODULO D – DIRETTIVA
2014/31/UE**

**CERTIFICATE OF CONFORMITY TO TYPE BASED ON QUALITY
ASSURANCE OF THE PRODUCTION PROCESS MODULE D –
DIRECTIVE 2014/31/EU**



PRD N° 002 B

Membro degli Accordi di Mutuo
Riconoscimento EA, IAF e ILAC
Signatory of EA, IAF and ILAC
Mutual Recognition Agreements

Documento nr. D 2019 MI PV 106
Document nr.

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: TICKET

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. UK 3091	Data 24/11/2017 <i>Date</i>
	Emesso da NMO (ON 0126) <i>Issued by</i>	Data scadenza 23/11/2027 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: TPS-2000

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr. DK 0199.320	Data 24/10/2011 <i>Date</i>
	Emesso da DELTA Danish Elettronics (ON 0199) <i>Issued by</i>	Data scadenza 24/10/2021 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: AHGS & AGS-series

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T8342 Rev.0	Data 23/05/2013 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 23/05/2023 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: ASEP & ASEP-P

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T8682 Rev.0	Data 07/01/2015 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 07/01/2025 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: APM

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T8320 Rev.0	Data 17/02/2012 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 17/02/2022 <i>Date</i>

Strumento per pesare a funzionamento non automatico – modello: ABM, AFM, AFS, ATM, AFW, APF, APS series

NAWI type

Certificato UE del tipo / Modulo B <i>EU-type certificate / Module B</i>	Doc. Nr T8319 Rev.0	Data 17/09/2012 <i>Date</i>
	Emesso da NMi Certin B.V. (ON 0122) <i>Issued by</i>	Data scadenza 17/09/2022 <i>Date</i>

ATTENZIONE!

AVVERTENZE – OBBLIGHI PER UN CORRETTO FUNZIONAMENTO AI SENSI DEL:

DECRETO MINISTERIALE 21 APRILE 2017 n. 93 e DIRETTIVA 2014 / 31 / UE

- CERTIFICAZIONE CE con M NERA OBBLIGATORIA per:
“La determinazione della massa nella prassi medica nel contesto della pesatura di pazienti per ragioni di controllo, diagnosi e cura” (DIRETTIVA 2014 / 31 / UE)
- ENTRO 3 ANNI DALLA MESSA IN SERVIZIO ESEGUIRE VERIFICA PERIODICA
- COMUNICARE LA MESSA IN SERVIZIO ALLA CAMERA DI COMMERCIO
- CONSERVARE LIBRETTO METROLOGICO ORIGINALE

CONTATTARE: SERVICE@WUNDER.IT



s. r. l.

VIA G.G. MORA 11/A - 20123 MILANO

TEL. 02-89401110 - FAX 02-89401057

e-mail: info@medisanitalia.com

Capitale sociale € 40.000,00 i.v.

Reg. Imp. Milano e C.F. n. 08606250150

R.E.A. Milano n. 1234937

Partita I.V.A. n. 08606250150

LUOGO DI DESTINAZIONE

MAGAZZINO ECONOMALE OSPEDALE DI MERATE

Largo Mandic, 1

23807 MERATE

(LC)

DESTINATARIO

516

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE
(ASST) DI LECCO

Via dell'Eremo, 9/11

23900 LECCO

ITALIA

riferimento ordine

1-2023-2204

del 23/05/2023

cod. cliente

2232

numero D.D.T.

439

data D.D.T.

29-06-2023

1

CODICE

00071M+AOMOL

DESCRIZIONE

Bilancia pesapersone elettronica da terra. Portata 150 Kg - divisione 50/100 g.
Mod. RB-L
MATR. C23006549

Q. TA'

1

CIG Z493A12CA6

aspetto esteriore dei beni		causale del trasporto	
A VISTA		Vendita	
porto franco	n.colli	peso lordo kg	volume mc
trasporto a cura del		data e ora ritiro	firma conducente
<input type="checkbox"/> destinatario	<input type="checkbox"/> vettore <input checked="" type="checkbox"/> mittente	04/07/23	
vettore, ditta, residenza o domicilio			firma vettore
annotazioni per il corriere			
Orari : 8,30/12,30			





Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco
Via dell'Eremo 9/11 - 23900 Lecco
C.F. - P.I. 03622120131

ORDINATIVO D'ACQUISTO

- Ingegneria Clinica 0341-489438
0341-489448
- Magazzino Lecco 0341-489794
- Magazzino Merate 039-5916387
E-mail: sic@asst-lecco.it

Numero	Data	Pagina
1 - 2023 - 2197	23/05/2023	1 di 2

[DEP: SIC] Codice commessa/convenzione: #UFDLTC#

Spett.le: (100253)

MEDISAN SRL
VIA G.G.MORA, 11/A
20123 MILANO (MI)
TEL: 0289401110
FAX: 02/89401057

info@medisanitalia.com

Dep. Emittente: **SIC (Servizio Ing. Clinica)** CODICE UNIVOCO UFFICIO per invio fattura elettronica: UFDLTC
Consegna: **08.30 - 12.30 dal Lunedì al Venerdì**
Presso: **MAGAZZINO ECONOMALE - VIA DELLA FILANDA, 11 - 23900 LECCO**
Data Prevista Consegna: 22/06/2023
Note:

Per comunicazioni relative al seguente Ordine contattare: **Arnoldi Alessia - Tel.: 0341-489438**

RG.	DESCRIZIONE MERCE	U.M.	Q.TA'	PRZ.UNIT.	SC.	VALORE	IVA
1	Ns.Cod.: 94071 Cod. Articolo Produttore: 00071L+AOMOL BILANCIA DIGITALE A COLONNA MODELLO RB COD.00071L+AOMOL CIG: Z573A12F71 Procedura SINTEL, Id. n. 165674014, aggiudicazione Lotto 4. Per: 20200 SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA LC	PZ	1,00	363,25000	0,00	363,25	22

Note:

Si invita a contattare la S.C. Ingegneria Clinica (Tel. 0341-489136) per concordare la data di consegna e collaudo.

Garanzia di 24 mesi di tipo "Full Risk Omnicomprensivo" dalla data di collaudo con esito favorevole.

RIFERIMENTI CONTRATTO (SERIE / NUMERO) - (DELIBERA)	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
Condizioni generali di fornitura: C2023/1954	363,25	79,92	443,17

- 1) Ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010 e s.m.i. il Fornitore si impegna a rispettare gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari, pena la nullità del Contratto.
2) Ai sensi del D.P.R. 207/2010 e della Circolare INAIL del 24/03/2011, per l'acquisizione d'Ufficio del D.U.R.C., il Fornitore è tenuto a comunicare: Codice Fiscale, CCNL applicato al personale dipendente, Numero dipendenti, Matricola Aziendale INPS e Sede Competente, Codice ditta INAIL, Sede Legale, Sede Operativa, Recapito Corrispondenza.
3) Ai fini del pagamento, RIPORTARE SEMPRE il numero del presente Ordine su DDT e Fatture.
4) Termini di pagamento 60 giorni data ricevimento fattura - Trasporto e imballo a carico del Fornitore.
5) Se il prezzo applicato sull'ordine non è conforme al vostro listino, vi chiediamo di formalizzarci un'offerta prima dell'evasione dell'ordine.
NB. NON VERRANNO ACCETTATE FATTURE INViate IN DATA ANTECEDENTE RISPETTO ALL'EFFETTIVA CONSEGNA DELLA MERCE PRESSO I NOSTRI MAGAZZINI.





Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco

Via dell'Eremo 9/11 - 23900 Lecco

C.F. - P.I. 03622120131

ORDINATIVO D'ACQUISTO

- Ingegneria Clinica 0341-489438

0341-489448

- Magazzino Lecco 0341-489794

- Magazzino Merate 039-5916387

E-mail: sic@asst-lecco.it

Numero	Data	Pagina
1 - 2023 - 2197	23/05/2023	2 di 2

[DEP: SIC] Codice commessa/convenzione: #UFDLTC#

RIFERIMENTI CONTRATTO (SERIE / NUMERO) - (DELIBERA)	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
19955/23 del 24/04/2023	363,25	79,92	443,17

Il Direttore UOC Ingegneria Clinica

ORDINE FIRMATO

Condizioni generali di fornitura:

- 1) Ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010 e s.m.i. il Fornitore si impegna a rispettare gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari, pena la nullità del Contratto.
 - 2) Ai sensi del D.P.R. 207/2010 e della Circolare INAIL del 24/03/2011, per l'acquisizione d'Ufficio del D.U.R.C., il Fornitore è tenuto a comunicare: Codice Fiscale, CCNL applicato al personale dipendente, Numero dipendenti, Matricola Aziendale INPS e Sede Competente, Codice ditta INAIL, Sede Legale, Sede Operativa, Recapito Corrispondenza.
 - 3) Ai fini del pagamento, RIPORTARE SEMPRE il numero del presente Ordine su DDT e Fatture.
 - 4) Termini di pagamento 60 giorni data ricevimento fattura - Trasporto e imballo a carico del Fornitore.
 - 5) Se il prezzo applicato sull'ordine non è conforme al vostro listino, vi chiediamo di formalizzarci un'offerta prima dell'evasione dell'ordine
- NB. NON VERRANNO ACCETTATE FATTURE INViate IN DATA ANTECEDENTE RISPETTO ALL'EFFETTIVA CONSEGNA DELLA MERCE PRESSO I NOSTRI MAGAZZINI.

**B / Bolla di Accompagnamento**

SIC23/308

del 18/07/2023

Pag. 1

SIC (Servizio Ing. Clinica)

Spett.le
MEDISAN SRL
VIA G.G.MORA, 11/A
20123 MILANO MI
Fax 02/89401057

Numero Bolla / Data	Ns. Rif. Ord.	Codice CIG
442 - 29/06/2023	2023-2197	Z573A12F71

Rg	Ubic.	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo	Sconto	Valore	Iva
1		94071 - BILANCIA DIGITALE A COLONNA MODELLO RB COD.00071L+AOMOL Competenza: da 7/2023 a 7/2023 Note: Procedura SINTEL, Id. n. 165674014, aggiudicazione Lotto 4.	1,00	PZ	363,250000	0,000000	363,25	ALIQUOTA IVA 22% INDETRAIBILE

CDC: 20200 - SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA LC

Riferimenti Contabili			
Contratto	Imponibile	I.V.A.	Totale
Contratto: C2023-1954 Budget : 2023 / 21004 41000100006-dispositivi vari cnd V Conto : 41000100006	363,25	79,92	443,17

Il Responsabile



Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco

Via dell'Eremo 9/11 - 23900 Lecco

C.F. - P.I. 03622120131

ORDINATIVO D'ACQUISTO

Numero	Data	Pagina
1 - 2023 - 2204	23/05/2023	1 di 2

[DEP: SIC] Codice commessa/convenzione: #UFDLTC#

- Ingegneria Clinica 0341-489438
0341-489448

- Magazzino Lecco 0341-489794

- Magazzino Merate 039-5916387

E-mail: sic@asst-lecco.it

Spett.le: (100253)

MEDISAN SRL

VIA G.G.MORA, 11/A

20123 MILANO (MI)

TEL: 0289401110

FAX: 02/89401057

info@medisanitalia.com

Dep. Emittente: SIC (Servizio Ing. Clinica) CODICE UNIVOCO UFFICIO per invio fattura elettronica: UFDLTC

Consegna: 08.30 - 12.30 dal Lunedì al Venerdì

Presso: MAGAZZINO ECONOMALE - LARGO MANDIC, 1 - 23807 MERATE

Data Prevista Consegna: 22/06/2023

Note:

Per comunicazioni relative al seguente Ordine contattare: Arnoldi Alessia - Tel.: 0341-489438

RG.	DESCRIZIONE MERCE	U.M.	Q.TA'	PRZ.UNIT.	SC.	VALORE	IVA
1	Ns.Cod.: 94068 Cod. Articolo Produttore: 00071M+AOMOL BILANCIA DIGITALE MODELLO RBL COD.00071M+AOMOL CIG: Z493A12CA6 Procedura SINTEL, Id. n. 165674014, aggiudicazione Lotto 3. Per: 20200 SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA LC	PZ	1,00	357,46000	0,00	357,46	22

Note:

Si invita a contattare la S.C. Ingegneria Clinica (Tel. 0341-489136) per concordare la data di consegna e collaudo.

Garanzia di 24 mesi di tipo "Full Risk Omnicomprensivo" dalla data di collaudo con esito positivo.

RIFERIMENTI CONTRATTO (SERIE / NUMERO) - (DELIBERA)	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
C2023/1952	357,46	78,64	436,10

Condizioni generali di fornitura:

- 1) Ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010 e s.m.i. il Fornitore si impegna a rispettare gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari, pena la nullità del Contratto.
 2) Ai sensi del D.P.R. 207/2010 e della Circolare INAIL del 24/03/2011, per l'acquisizione d'Ufficio del D.U.R.C., il Fornitore è tenuto a comunicare: Codice Fiscale, CCNL applicato al personale dipendente, Numero dipendenti, Matricola Aziendale INPS e Sede Competente, Codice ditta INAIL, Sede Legale, Sede Operativa, Recapito Corrispondenza.
 3) Ai fini del pagamento, RIPORTARE SEMPRE il numero del presente Ordine su DDT e Fatture.
 4) Termini di pagamento 60 giorni data ricevimento fattura - Trasporto e imballo a carico del Fornitore.
 5) Se il prezzo applicato sull'ordine non è conforme al vostro listino, vi chiediamo di formalizzarci un'offerta prima dell'evasione dell'ordine.

NB. NON VERRANNO ACCETTATE FATTURE INVIATE IN DATA ANTECEDENTE RISPETTO ALL'EFFETTIVA CONSEGNA DELLA MERCE PRESSO I NOSTRI MAGAZZINI.





Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco
Via dell'Eremo 9/11 - 23900 Lecco
C.F. - P.I. 03622120131

ORDINATIVO D'ACQUISTO

- Ingegneria Clinica 0341-489438
0341-489448
- Magazzino Lecco 0341-489794
- Magazzino Merate 039-5916387
E-mail: sic@asst-lecco.it

Numero	Data	Pagina
1 - 2023 - 2204	23/05/2023	2 di 2

[DEP: SIC] Codice commessa/convenzione: #UFDLTC#

RIFERIMENTI CONTRATTO (SERIE / NUMERO) - (DELIBERA)	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
19958/23 del 24/04/2023	357,46	78,64	436,10

Il Direttore UOC Ingegneria Clinica

Condizioni generali di fornitura:

- 1) Ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010 e s.m.i. il Fornitore si impegna a rispettare gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari, pena la nullità del Contratto.
 - 2) Ai sensi del D.P.R. 207/2010 e della Circolare INAIL del 24/03/2011, per l'acquisizione d'Ufficio del D.U.R.C., il Fornitore è tenuto a comunicare: Codice Fiscale, CCNL applicato al personale dipendente, Numero dipendenti, Matricola Aziendale INPS e Sede Competente, Codice ditta INAIL, Sede Legale, Sede Operativa, Recapito Corrispondenza.
 - 3) Ai fini del pagamento, RIPORTARE SEMPRE il numero del presente Ordine su DDT e Fatture.
 - 4) Termini di pagamento 60 giorni data ricevimento fattura - Trasporto e imballo a carico del Fornitore.
 - 5) Se il prezzo applicato sull'ordine non è conforme al vostro listino, vi chiediamo di formalizzarci un'offerta prima dell'evasione dell'ordine.
- NB. NON VERRANNO ACCETTATE FATTURE INVIATE IN DATA ANTECEDENTE RISPETTO ALL'EFFETTIVA CONSEGNA DELLA MERCE PRESSO I NOSTRI MAGAZZINI.





Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco

Via dell'Eremo 9/11 - 23900 Lecco

C.F. - P.I. 03622120131

ORDINATIVO D'ACQUISTO

Numero	Data	Pagina
1 - 2023 - 2204	23/05/2023	1 di 2

[DEP: SIC] Codice commessa/convenzione: #UFDLTC#

- Ingegneria Clinica 0341-489438

0341-489448

- Magazzino Lecco 0341-489794

- Magazzino Merate 039-5916387

E-mail: sic@asst-lecco.it

Spett.le: (100253)

MEDISAN SRL

VIA G.G.MORA, 11/A

20123 MILANO (MI)

TEL: 0289401110

FAX: 02/89401057

info@medisanitalia.com

Dep. Emittente: **SIC (Servizio Ing. Clinica)** CODICE UNIVOCO UFFICIO per invio fattura elettronica: UFDLTCConsegna: **08.30 - 12.30 dal Lunedì al Venerdì**Presso: **MAGAZZINO ECONOMALE - LARGO MANDIC, 1 - 23807 MERATE**

Data Prevista Consegna: 22/06/2023

Note:

Per comunicazioni relative al seguente Ordine contattare: **Arnoldi Alessia** - Tel.: **0341-489438**

RG.	DESCRIZIONE MERCE	U.M.	Q.TA'	PRZ.UNIT.	SC.	VALORE	IVA
1	Ns.Cod.: 94068 Cod. Articolo Produttore: 00071M+AOMOL BILANCIA DIGITALE MODELLO RBL COD.00071M+AOMOL CIG: Z493A12CA6 Procedura SINTEL, Id. n. 165674014, aggiudicazione Lotto 3. Per: 20200 SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA LC	PZ	1,00	357,46000	0,00	357,46	22

Note:

Si invita a contattare la S.C. Ingegneria Clinica (Tel. 0341-489136) per concordare la data di consegna e collaudo.

Garanzia di 24 mesi di tipo "Full Risk Omnicomprensivo" dalla data di collaudo con esito positivo.

RIFERIMENTI CONTRATTO (SERIE / NUMERO) - (DELIBERA)	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
Condizioni generali di fornitura: C2023/1952	357,46	78,64	436,10

1) Ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010 e s.m.i. il Fornitore si impegna a rispettare gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari, pena la nullità del Contratto.

2) Ai sensi del D.P.R. 207/2010 e della Circolare INAIL del 24/03/2011, per l'acquisizione d'Ufficio del D.U.R.C., il Fornitore è tenuto a comunicare: Codice Fiscale, CCNL applicato al personale dipendente, Numero dipendenti, Matricola Aziendale INPS e Sede Competente, Codice ditta INAIL, Sede Legale, Sede Operativa, Recapito Corrispondenza.

3) Ai fini del pagamento, RIPORTARE SEMPRE il numero del presente Ordine su DDT e Fatture.

4) Termini di pagamento 60 giorni data ricevimento fattura - Trasporto e imballo a carico del Fornitore.

5) Se il prezzo applicato sull'ordine non è conforme al vostro listino, vi chiediamo di formalizzarci un'offerta prima dell'evasione dell'ordine.

NB. NON VERRANNO ACCETTATE FATTURE INVIATE IN DATA ANTECEDENTE RISPETTO ALL'EFFETTIVA CONSEGNA DELLA MERCE PRESSO I NOSTRI MAGAZZINI.





Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco

Via dell'Eremo 9/11 - 23900 Lecco

C.F. - P.I. 03622120131

- Ingegneria Clinica 0341-489438

0341-489448

- Magazzino Lecco 0341-489794

- Magazzino Merate 039-5916387

E-mail: sic@asst-lecco.it

ORDINATIVO D'ACQUISTO

Numero	Data	Pagina
1 - 2023 - 2204	23/05/2023	2 di 2

[DEP: SIC] Codice commessa/convenzione: #UFDLTC#

RIFERIMENTI CONTRATTO (SERIE / NUMERO) - (DELIBERA)	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
19958/23 del 24/04/2023	357,46	78,64	436,10

Il Direttore UOC Ingegneria Clinica

ORDINE FIRMATO

Condizioni generali di fornitura:

- 1) Ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010 e s.m.i. il Fornitore si impegna a rispettare gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari, pena la nullità del Contratto.
 - 2) Ai sensi del D.P.R. 207/2010 e della Circolare INAIL del 24/03/2011, per l'acquisizione d'Ufficio del D.U.R.C., il Fornitore è tenuto a comunicare: Codice Fiscale, CCNL applicato al personale dipendente, Numero dipendenti, Matricola Aziendale INPS e Sede Competente, Codice ditta INAIL, Sede Legale, Sede Operativa, Recapito Corrispondenza.
 - 3) Ai fini del pagamento, RIPORTARE SEMPRE il numero del presente Ordine su DDT e Fatture.
 - 4) Termini di pagamento 60 giorni data ricevimento fattura - Trasporto e imballo a carico del Fornitore.
 - 5) Se il prezzo applicato sull'ordine non è conforme al vostro listino, vi chiediamo di formalizzarci un'offerta prima dell'evasione dell'ordine
- NB. NON VERRANNO ACCETTATE FATTURE INVIATE IN DATA ANTECEDENTE RISPETTO ALL'EFFETTIVA CONSEGNA DELLA MERCE PRESSO I NOSTRI MAGAZZINI.





Gestione Acquisti

Direttore: Dr. Enrico Guido Ripamonti

Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco

Tel. 0341.489049

Fax 0341.489059

e-mail e.ripamonti@asst-lecco.it

Spett.le

MEDISAN SRL

Via G.G. Mora 11/A

20123 Milano

inviata tramite SINTEL

Oggetto: aggiudicazione lotti 2, 3 e 4 della procedura negoziata per l'aggiudicazione della fornitura piccole attrezzature sanitarie

Con riferimento alla procedura espletata su piattaforma SINTEL, Id. n. 165674014, si comunica che questa Amministrazione ha aggiudicato il lotto 2 - Bilancia meccanica a colonna, il lotto 3 - Bilancia digitale ed il lotto 4 - Bilancia digitale a colonna a codesta rispettabile Società, alle condizioni previste dai documenti della procedura e dalle offerte, ossia:

Numero Lotto	Codice CIG	Descrizione	Q.tà	Codice offerto	CND	Repertorio	Importo unitario (IVA esclusa)	Importo unitario garanzia 24 mesi (IVA esclusa)	Importo totale (IVA esclusa)
2	Z2F3A12C81	Bilancia meccanica a colonna	2	0008+AOMOL (con altimetro)	V0399	314195	€ 273,08	€ 24,00	€ 594,16
3	Z493A12CA6	Bilancia digitale	1	00071M+AOMOL Modello RBL con omologazione ospedaliera	V0399	675867	€ 338,46	€ 19,00	€ 357,46
4	Z573A12F71	Bilancia digitale a colonna	1	00071I+AOMOL Modello RB con omologazione ospedaliera	V0399	675867	€ 339,25	€ 24,00	€ 363,25

Garanzia: 24 mesi di tipo "Full Risk Omnicomprensivo"

Fatturazione: a seguito di collaudo positivo

Pagamento: 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura



Gestione Acquisti

Direttore: Dr. Enrico Guido Ripamonti

Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco

Tel. 0341.489049

Fax 0341.489059

e-mail e.ripamonti@asst-lecco.it

Come previsto dalla documentazione di gara, la scrivente ASST si riserva l'opzione di acquisto successivo di ulteriori attrezzature alle condizioni di aggiudicazione, con le modalità previste dai documenti di gara e dal Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50.

Per tutte le altre condizioni si rinvia alla Vostra offerta tecnica, alla Vostra offerta economica ed alle condizioni prescritte nel capitolato speciale e nel regolamento di gara.

La presente costituisce contratto per la procedura in oggetto. Una copia della presente dovrà essere firmata digitalmente e inviata all'indirizzo PEC: protocollo@pec.asst-lecco.it.

Distinti saluti.

Il Direttore
S.C. Gestione Acquisti
Dott. Enrico Guido Ripamonti

Il Legale Rappresentante
MEDISAN SRL

Responsabile del procedimento: Dott. Enrico Guido Ripamonti
Pratica gestita da: Sig. Marco Mainetti

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Lecco

PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE

Metodo di scelta del contraente: procedura negoziata
(art. 36 c. 2 l. b del D. Lgs. n. 50/2016)

Criterio di aggiudicazione:

Offerta economicamente più vantaggiosa, individuata sulla base dell'elemento prezzo
(art. 95 comma 4 lettera c del D. Lgs. n. 50/2016)

CAPITOLATO TECNICO

FEBBRAIO 2023

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Lecco

SOMMARIO

1. OGGETTO E VALORE CONTRATTUALE DELL’AFFIDAMENTO CONTRATTUALE	3
2. CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME DELLE APPARECCHIATURE (PENA ESCLUSIONE).....	3
3. CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME DEL SERVIZIO DI ASISTENZA TECNICA (A PENA DI ESCLUSIONE).....	5

Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

ASST Lecco

1. OGGETTO E VALORE CONTRATTUALE DELL'AFFIDAMENTO CONTRATTUALE

Questa Amministrazione intende selezionare un fornitore qualificato per la fornitura di piccole attrezzature sanitarie destinate all'uso ospedaliero. Il valore complessivo a base d'asta per la fornitura oggetto della presente procedura di gara multilotto è pari ad € 5.950,00 + IVA, così suddiviso:

Lotto	Apparecchiatura	Q.tà	Importo unitario apparecchiatura a base d'asta	Importo unitario garanzia 24 mesi a base d'asta	Importo totale apparecchiatura + garanzia a base d'asta	Totale a base d'asta	CIG
1	Sfigmomanometro digitale da braccio	5	€ 230,00	€ 20,00	€ 250,00	€ 1.250,00	ZD63A12C6A
2	Bilancia meccanica a colonna	2	€ 425,00	€ 25,00	€ 450,00	€ 900,00	Z2F3A12C81
3	Bilancia digitale	1	€ 380,00	€ 20,00	€ 400,00	€ 400,00	Z493A12CA6
4	Bilancia digitale a colonna	1	€ 475,00	€ 25,00	€ 500,00	€ 500,00	Z573A12F71
5	Saturimetro	5	€ 475,00	€ 25,00	€ 500,00	€ 2.500,00	Z783A12F83
6	Sfigmomanometro aneroide	10	€ 35,00	€ 5,00	€ 40,00	€ 400,00	Z5C3A12FCF

Potrà essere sottomessa l'offerta anche per un solo lotto oggetto della procedura.

Questa ASST si riserva l'opzione di acquisto successivo di ulteriori attrezzature alle condizioni di aggiudicazione, fino ad un limite massimo per ciascun lotto di € 10.000,00 + IVA, per i 36 mesi successivi alla data di aggiudicazione.

2. CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME DELLE APPARECCHIATURE (PENA ESCLUSIONE)

E' richiesta la fornitura delle seguenti apparecchiature, **destinate all'uso ospedaliero**, da utilizzare presso l'ASST di Lecco, dotate delle caratteristiche qui di seguito elencate:

Lotto	Apparecchiatura	Caratteristiche tecniche minime	Quantità
LOTTO 1	Sfigmomanometro digitale da braccio	<ul style="list-style-type: none"> - Rilevazione pressione sistolica, diastolica e frequenza cardiaca; - Con display; - Dotato di n.2 bracciali pluriuso per pazienti adulti; - Da tavolo; - Alimentato a batteria e preferibilmente alimentazione esterna 	5

Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

ASST Lecco

LOTTO 2	Bilancia meccanica a colonna	<ul style="list-style-type: none"> - pedana di almeno 27 x 27 cm circa - portata dinamica 200 kg 	2
LOTTO 3	Bilancia digitale	<ul style="list-style-type: none"> - da terra - pedana di almeno 27 x 27 cm circa - portata dinamica 200 kg e batteria interna 	1
LOTTO 4	Bilancia digitale a colonna	<ul style="list-style-type: none"> - pedana di almeno 27 x 27 cm circa - portata dinamica 200 kg e batteria interna 	1
LOTTO 5	Saturimetro	<ul style="list-style-type: none"> - da tavolo - Dotato di n.2 Pinzette pluriuso per pazienti adulti; - Display a colori; - Visualizzazione dell'indice di perfusione, saturazione, frequenza del polso; - Allarmi acustici e visivi per i parametri di SpO2 e frequenza cardiaca; - Utilizzo su pazienti adulti, in ambito pediatrico e neonatale; - Alimentazione a batteria e cavi di alimentazione. 	5
LOTTO 6	Sfigmomanometro aneroide	<ul style="list-style-type: none"> - A singolo tubo; - Da braccio; - Rilevazione della PA; - Con bracciale pluriuso per pazienti adulti; 	10

Le apparecchiature devono essere complete di tutti gli eventuali accessori, non esplicitamente richiesti nelle caratteristiche sopra elencate, necessari per l'utilizzo immediato (cavi di alimentazione con spina come quelle in uso presso il reparto, batterie, lampadine ecc.).

➤ **QUOTAZIONE OPZIONALI:**

Si chiede la quotazione dei seguenti opzionali eventualmente ordinabili a parte:

Lotto	Apparecchiatura	Opzionali da quotare a parte
LOTTO 1	Sfigmomanometro digitale da braccio	<ul style="list-style-type: none"> - Bracciale pluriuso per pazienti pediatrici; - Bracciale pluriuso per pazienti obesi; - Bracciale monouso per adulti
LOTTO 2	Bilancia meccanica a colonna	- Altimetro
LOTTO 3	Bilancia digitale	//
LOTTO 4	Bilancia digitale a colonna	- altimetro
LOTTO 5	Saturimetro	<ul style="list-style-type: none"> - Pinzetta pluriuso per pazienti pediatrici - Monouso pediatrico - Monouso neonatale
LOTTO 6	Sfigmomanometro aneroide	<ul style="list-style-type: none"> - bracciale pluriuso per pazienti obesi; - bracciale pluriuso per pazienti pediatrici

Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

ASST Lecco

3. CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA (a pena di esclusione)

La garanzia deve essere di almeno 24 mesi di tipo "Full Risk Omnicomprensivo" nella quale deve essere garantito un servizio di assistenza tecnica dell'apparecchiatura e dei singoli accessori che copra tutti i difetti di costruzione e i guasti dovuti all'utilizzo e agli eventi accidentali non riconducibili direttamente a dolo o ad uso improprio degli operatori.

Il periodo di garanzia avrà decorrenza dalla data del collaudo favorevole eseguito dal personale della S.C. Ingegneria Clinica dell'ASST di Lecco.

3.1 Attività

Le attività richieste sono:

- interventi di manutenzione programmata pari, per tipologia e frequenza, a quanto previsto dal produttore;
- illimitati interventi di manutenzione correttiva;
- la fornitura di tutte le parti di ricambio.

3.2 Modalità di Servizio

- Il tempo di intervento in caso di guasto deve essere di massimo 2 giorni lavorativi dalla chiamata.
- Il tempo di risoluzione in caso di guasto deve essere massimo di 5 giorni lavorativi dalla chiamata, altrimenti deve essere fornita un'apparecchiatura o i singoli accessori sostitutivi di pari caratteristiche rispetto alla fornitura originale.
- Tutte le chiamate inoltrate al Servizio di Assistenza Tecnica dell'Aggiudicatario per interventi di manutenzione dovranno essere accettate solo se pervenute dalla S.C. Ingegneria Clinica dell'ASST di Lecco, che, in tal contesto, trasmetterà il numero di chiamata da riportare, tassativamente, sui rapporti di intervento tecnico.
- Per tutto il periodo di garanzia deve essere garantito il medesimo livello qualitativo dell'apparecchiatura, dei singoli accessori e delle parti di ricambi forniti accertato al momento del collaudo: in caso di decadimento delle prestazioni non risolvibile con normali interventi di manutenzione, dovrà essere prevista la sostituzione dell'apparecchiatura, degli accessori o delle parti di ricambio con nuove attrezzature identiche o migliori rispetto alla fornitura originale.
- Gli interventi di manutenzione effettuati sull'apparecchiatura in oggetto dovranno:
 - concordati con il personale della S.C. Ingegneria Clinica dell'ASST di Lecco;
 - essere eseguiti secondo procedure di qualità conformi agli standard ISO o CEI;
 - essere documentati da rapporto tecnico, consegnato al personale della S.C. Ingegneria Clinica dell'ASST di Lecco; su tale rapporto sarà cura dell'Aggiudicatario, riportare sempre il numero di autorizzazione all'intervento rilasciato, contestualmente alla chiamata, dal personale della S.C. Ingegneria Clinica dell'ASST di Lecco;
 - i rapporti tecnici dovranno pervenire obbligatoriamente alla S.C. Ingegneria Clinica dell'ASST di Lecco o via mail (sic@asst-lecco.it) o via fax (0341/489139) o in modalità

Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

ASST Lecco

cartacea.

3.3 Esclusioni

- Oneri e costi dei ricambi il cui danneggiamento risulti evidentemente imputabile a cattivo uso ed incuria da parte dell'operatore, o di parti danneggiate da errata manipolazione da parte di organizzazioni e/o persone non autorizzate dall'Aggiudicatario.
- Interventi causati da manomissioni o imperfetto funzionamento delle adduzioni elettriche, idrauliche o altro.
- Danni causati da incendio, imperfetto o inadeguato stato dei locali ospitanti le apparecchiature, catastrofi naturali, sommosse, esplosioni e comunque qualsiasi evento imputabile a forza maggiore.
- Materiale di consumo monouso/monopaziente.

3.4 Prescrizioni riguardanti il personale

- Il servizio dovrà essere svolto esclusivamente da personale idoneo ad eseguire le prestazioni contrattuali richieste.
- L'Aggiudicatario risponderà direttamente di tutti i danni che, per colpa o colpa grave, potranno essere arrecati a persone o cose dal proprio personale durante l'esecuzione del servizio. Essa dovrà dimostrare, a richiesta, di osservare tutte le disposizioni in materia di prevenzione di infortuni sul lavoro, oltre che in materia di assicurazioni antinfortunistiche, assistenziali e previdenziali.
- L'Aggiudicatario dovrà corrispondere ai lavoratori un trattamento retributivo, tenuto conto di tutte le sue componenti, non inferiore a quello stabilito dalle leggi, dal CCNL di riferimento e dalla contrattualistica nazionale, territoriale e aziendale.

A. Condizioni di fornitura minime richieste (pena esclusione)**1. MODALITÀ DI CONSEGNA**

- La consegna entro massimo 30 giorni solari dalla data dell'ordine dovrà avvenire presso il Magazzino Generale, salvo accordi diversi con la S.C. Ingegneria Clinica dell'ASST di Lecco.
- Ogni onere per imballo, trasporto, disimballaggio, montaggio, installazione e collaudo è a carico della vostra Società, compreso l'eventuale smaltimento dell'imballaggio che dovrà avvenire contestualmente all'installazione e/o collaudo.

2. FORMAZIONE

- Corso di formazione per il personale sanitario.

3. COLLAUDO

- L'installazione e il collaudo dell'apparecchiatura dovrà essere effettuato entro il termine di 15 giorni solari dalla data di consegna, salvo diversi accordi della S.C. Ingegneria Clinica dell'ASST di Lecco.
- Durante l'installazione si richiedono verifiche di sicurezza e funzionali in loco;

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Lecco

- Il collaudo dovrà essere effettuato alla presenza del personale della S.C. Ingegneria Clinica e dovrà risultare da apposito verbale sottoscritto dai presenti. Può essere comunque concordato che il collaudo venga eseguito solamente dal personale della S.C. Ingegneria Clinica dell'ASST di Lecco che compilerà apposito verbale. Il verbale di collaudo favorevole rappresenta il documento indispensabile per la liquidazione della fattura corrispondente e per la decorrenza del periodo di garanzia.
- Si intende che, nonostante l'esito favorevole delle verifiche e prove preliminari suddette, l'Aggiudicatario rimane responsabile delle deficienze che abbiano a riscontrarsi in seguito, anche dopo il collaudo e fino al termine del periodo di garanzia.

4. STERILIZZAZIONE E SANIFICAZIONE

Le apparecchiature devono essere sanificabili con i prodotti presenti nel prontuario aziendale. (v. allegati) e compatibili con le metodiche di sterilizzazione in uso in ASST.

ALLEGATO A - LOTTO 3

		descrizione	riferimento
1	DITTA PRODUTTRICE	SABI WUNDER	
2	DITTA DISTRIBUTRICE	MEDISAN S.R.L.	
3	MODELLO	RB-L	
4	CODICE CIVAB	.0399	
5	CODICE CND	V0399	SCHEDA TECNICA
6	NUMERO DI REPERTORIO	675867	SCHEDA TECNICA
7	ANNO PRIMA IMMISSIONE SUL MERCATO	2011	
8	ANNO DI IMMISSIONE DELLA VERSIONE ATTUALE	2015	
9	CARATTERISTICHE		
	Bilancia digitale		
	1 con pedana di almeno 27x27 cm	27,5x29,5 CM	SCHEDA TECNICA
	2 da terra	SI	
	3 portata dinamica 200 kg	250 KG	SCHEDA TECNICA
	4 con batteria interna	SI	SCHEDA TECNICA
10	CARATTERISTICHE GENERALI		
	1 dimensioni	27,5x53x5,5 H CM	SCHEDA TECNICA
	2 peso	4,5 KG	SCHEDA TECNICA
11	RISPONDEZZA NORMATIVA		
	1 conformità alle norme CEI (specificare)	EN45501 e MMD 93/42/CEE	SCHEDA TECNICA
	2 classe e tipo secondo norme CEI	CLASSE DI RISCHIO Im CON FUNZIONE DI MISURA	SCHEDA TECNICA
	3 conformità CE	SI	SCHEDA TECNICA
	4 classe secondo D.Lgs. 46/97 e successivo aggiornamento D.Lgs. 47/07 (recepimento direttiva 93/42/CEE) o secondo il nuovo Regolamento n. 2017/745	SI	SCHEDA TECNICA
	5 marchi di qualità posseduti (specificare+allegare certificazioni)	DIRETTIVA METRICA NAWI CLASSE DI PRECISIONE III 90/384- 2014/31/UE	SCHEDA TECNICA
12	REFERENZE		
	1 numero di installazioni sul territorio nazionale	2650 unità	
	2 numero di apparecchiature installate l'anno precedente	290 unità	
13	ASSISTENZA TECNICA		
	1 garanzia (durata ed eventuali esclusioni)	24 mesi sui difetti di fabbrica	
	2 corso di istruzione agli operatori (descrivere)	MANUALE ISTRUZIONI	
	3 disponibilità per parti di ricambio ed accessori (anni)	10 ANNI	
	4 ditta incaricata dell'assistenza	MEDISAN S.R.L.	
	5 sede principale dell'assistenza	MILANO	
	6 sede dell'assistenza più vicina	MILANO	

	7	numero dei tecnici delle sede più vicina	1	
	8	numero dei tecnici specializzati sull'apparecchiatura	1	
	9	presenza di manuali d'uso e tecnico in italiano	SI	
	10	numero annuo di interventi di manutenzione preventiva	0	
	11	tempo massimo di fermo macchina annuo stimato (giorni lavorativi)	0	
14	DETTAGLIO CONFIGURAZIONE OFFERTA SENZA PREZZI (elenco dei principali componenti, accessori ed eventuali software)		BILANCIA DA TERRA DIGITALE	

NOTE

- 1) Le informazioni dovranno essere **sintetiche, concise, non dispersive** ed **esaurienti** rispetto a quanto richiesto.
- 2) L'indicazione "OPZIONALE" sarà interpretata come dotazione mancante anche se possibile in futuro.
- 3) Ad ogni risposta dovrà essere affiancato (nell'apposita casella) il riferimento preciso del punto della relazione tecnica (o di qualsiasi altro documento presentato) dal quale sono stati ricavati i dati riportati.

RB-L

PESAPERSONE PORTATILE DIGITALE PROFESSIONALE



MODELLO	CODICE	PORTATA	DIVISIONE	PIANO PESATA
RB-L	00071M	150/250kg	50/100g	(w)275 x (L)295mm

Accessori inclusi: Alimentatore, RS 232, Livella, Piedini regolabili in gomma antiscivolo, Garanzia 2 anni

OPTIONAL	CODICE	SERVIZI OPTIONAL	CODICE
Software wMed Basic	000WMEDB	Omologazione	AOMOL
Batterie ricaricabili 7.2V 2000Ah durata 40h	BAME01	Certificato prove elettriche	APREL
HR1 Statimetro portatile 15~210cm	00051B	Certificato taratura pesi accredia	ACOSITMD
Borsa universale imbottita per trasporto	00157A	Estensione garanzia 5 anni	AGAES

FUNZIONI

Peso, Tara, Peso Mamma/Bambino, Blocco del peso, Indice massa corporea (BMI), Azzeramento automatico, Autoff programmabile

CARATTERISTICHE TECNICHE

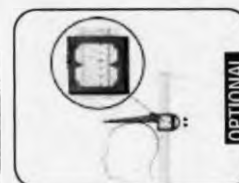
CND - Repertorio: V0399 - 675867

Omologazioni:	Direttiva metrica NAWI Classe di precisione III 90/384-2014/31/UE Norma EN45501 e Dispositivi medici MDD 93/42/CEE Classe di rischio Im, con funzione di misura
Struttura:	Base in alluminio verniciato con pedana antiscivolo in metallo verniciato Visore in ABS a tripla lettura fissato alla base con supporto in metallo verniciato. Quattro grandi piedini regolabili antiscivolo
Dimensioni mm:	Totale (w)275x(L)530(h)55 / Base (w)275x(L)295x (h)55;
Visore:	Visore Ø (w)215x(L)180 1° Display peso a 5 cifre LCD 20mm; 2° display Altezza/BMI multiriga a 3 cifre LCD 12mm
Alimentazione:	Alimentatore esterno e vano batterie alcaline cod.AAA (batterie optional) o possibilità di inserire kit batterie ricaricabili durata 40 ore (optional)
Packaging:	1pcs Dimensioni (w)350 x (L)600 x (h)110mm, Peso netto 4,5kg; Peso lordo 5,4kg

Pedana compatta
275x295mm



Ultra piatta con
piedini regolabili



HR-1 Portatile
statimetro misura altezza



Visore a tripla lettura



Borsa universale imbottita