



Inventario SIC: 33854

**Verbale di collaudo e accettazione**  
**apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio**

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SONDA ECOGRAFICA		
Produttore:	MINDRAY CO LTD		
Modello:	L13-3S		
Matricola:	CJ3X040069899		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:	1780725	CND:	Z1104018001
Codifica CIVAB:	SCFMYMZZ	Accessorio/componente di:	33852
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	MEDICO		
S.C./S.S./S.S.D	MEDICINA SETTORE 2-LECCO		
Palazzina:	PALAZZINA CLIN	Piano:	TERZO PIANO Stanza: MEDICINA settore 2 FUCSIA TERZO PIA
Centro di Costo:	01090408 MEDICINA SETTORE 2-LECCO		

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	4453/2023-SIC	data ordine:	08/11/2023
Fornitore:	ALTHEA ITALIA SPA		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	L77425
Costo di acquisto: (iva esclusa)	3.000,00	Conto COGE:	015.020.00001
Numero ddt:	BC 233700676/R	data ddt:	27/11/2023
Data presa in carico:	28/11/2023	Data ver. sicurezza:	28/11/2023 00:00:00
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	27/11/2025	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

☐ CF

Manuale d'uso: ☒ NO

In Italiano: ☒ NO

Marcatura CE (o dichiarazione di conformità):

☒ NO

Norme 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: ☒ NO

Con 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:

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: <u>X7</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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

<i>Nuova matricola</i>	<i>Nuovo modello</i>	<i>Data dismissione strumento precedente</i>	<i>Data collaudo strumento nuovo</i>

Note particolari



### **AUTORIZZAZIONE INGRESSO APPARECCHIATURA:**

In data 28 / 11 / 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

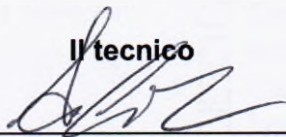
☐ Non superato

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**

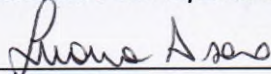


### **CONSEGNA:**

In data 28/11/2023 il sottoscritto WANA ASANO 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)







**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, 19/12/2023

**OGGETTO: TRASMISSIONE "Accertamento delle Prestazioni Eseguite (collaudo apparecchiature elettromedicali e da laboratorio)" ORDINI 4453/2023-SIC E 4473/2023-SIC DEL 08/11/2023**

Con la presente si trasmette il modulo "Accertamento delle Prestazioni Eseguite (collaudo apparecchiature elettromedicali e da laboratorio)" relativo al collaudo di n. 1 ecografo completo di sonde installato il 28/11/2023 presso la U.O.C. Medicina Settore 2 del P.O. di Lecco ad evasione totale della fornitura prevista nell'ordine.

Cordiali saluti.

**S.C. INGEGNERIA CLINICA**

*Marzia Casoldi*

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:	ALTHEA ITALIA S.P.A.			
Numero delibera:	/	Data delibera:	/	
Numero contratto:	/	Data contratto:	/	Importo contratto: € 28.600,00 (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)	ODF N. 175170160 del 12/10/2023		Atti aggiuntivi: (se presenti)	RDC N. 175839918 del 03/11/2023
Numero ordine:	4453/2023-SIC e 4473/2023-SIC		Data ordine:	08/11/2023

**ACCERTAMENTI:**

**Oggetto di accertamento:** fornitura di n. 1 ecografo completo di sonde per il reparto di Medicina del P.O. di Lecco.

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

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



	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 ... % 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 **€ 34.892,00 con IVA** relativo alla fornitura di n. 1 ecografo completo di sonde per il reparto di Medicina del P.O. di Lecco.  
Si invita l'ufficio preposto alla riscossione della penale, se prevista.

Note:

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

Data

13/12/2023

*[Signature]*

Letto e confermato:

Data

14/12/2023

**IL RUP**  
**IL DIRETTORE S.C. GESTIONE ACQUISTI**  
Dr. Enrico Guido Ripamonti  
per delega  
Dr.ssa Marzia Guerriero  
*[Signature]*

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‰	04/12/2023	28/11/2023	0	€ 28.600,00	€ 0,00
installazione e collaudo	1‰	13/12/2023	28/11/2023	0	€ 28.600,00	€ 0,00
					<b>totale senza IVA</b>	<b>€ 0,00</b>





**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, 19 / 12 / 2023

**OGGETTO: TRASMISSIONE COLLAUDO ORDINI 4453/2023-SIC E 4473/2023-SIC DEL  
08/11/2023**

Con la presente si trasmette il collaudo relativo a n. 1 ecografo completo di sonde installato  
il 28/11/2023 presso la U.O.C. Medicina Settore 2 del P.O. di Lecco.

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

Cordiali saluti.

**S.C. INGEGNERIA CLINICA**

*Marta Costa*

Allegato: verbale di collaudo (pag. n° 6)





Inventario SIC: 33852

**Verbale di collaudo e accettazione**  
**apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio**

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	ECOTOMOGRAFO		
Produttore:	MINDRAY CO LTD		
Modello:	M8GI		
Matricola:	CS8-1B0001166		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:	1780720	CND:	Z11040104
Codifica CIVAB:	ECTMYMZZ	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	MEDICO		
S.C./S.S./S.S.D	MEDICINA SETTORE 2-LECCO		
Palazzina:	PALAZZINA CLIN	Piano:	TERZO PIANO Stanza: MEDICINA settore 2 FUCSIA TERZO PIA
Centro di Costo:	01090408 MEDICINA SETTORE 2-LECCO		

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	4453/2023-SIC	data ordine:	08/11/2023
Fornitore:	ALTHEA ITALIA SPA		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	L77387
Costo di acquisto: (iva esclusa)	16.300,00	Conto COGE:	015.020.00001
Numero ddt:	BC 233700676/R	data ddt:	27/11/2023
Data presa in carico:	28/11/2023	Data ver. sicurezza:	28/11/2023 00:00:00
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	27/11/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33853

**Verbale di collaudo e accettazione**  
**apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio**

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI		
Produttore:	SONY CORP		
Modello:	UP-X896MD		
Matricola:	7192330		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	
Codifica CIVAB:	RIRSOYZZ	Accessorio/componente di:	33852
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	MEDICO		
S.C./S.S./S.S.D	MEDICINA SETTORE 2-LECCO		
Palazzina:	PALAZZINA CLIN	Piano:	TERZO PIANO Stanza: MEDICINA settore 2 FUCSIA TERZO PIA
Centro di Costo:	01090408 MEDICINA SETTORE 2-LECCO		

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	4453/2023-SIC	data ordine:	08/11/2023
Fornitore:	ALTHEA ITALIA SPA		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	L77388
Costo di acquisto: (iva esclusa)	500,00	Conto COGE:	015.020.00001
Numero ddt:	BC 233700676/R	data ddt:	27/11/2023
Data presa in carico:	28/11/2023	Data ver. sicurezza:	28/11/2023 00:00:00
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	27/11/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33854

**Verbale di collaudo e accettazione**  
**apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio**

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SONDA ECOGRAFICA		
Produttore:	MINDRAY CO LTD		
Modello:	L13-3S		
Matricola:	CJ3X040069899		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:	1780725	CND:	Z1104018001
Codifica CIVAB:	SCFMYMZZ	Accessorio/componente di:	33852
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	MEDICO		
S.C./S.S./S.S.D	MEDICINA SETTORE 2-LECCO		
Palazzina:	PALAZZINA CLIN	Piano:	TERZO PIANO
		Stanza:	MEDICINA settore 2 FUCSIA TERZO PIA
Centro di Costo:	01090408	MEDICINA SETTORE 2-LECCO	

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	4453/2023-SIC	data ordine:	08/11/2023
Fornitore:	ALTHEA ITALIA SPA		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	L77425
Costo di acquisto: (iva esclusa)	3.000,00	Conto COGE:	015.020.00001
Numero ddt:	BC 233700676/R	data ddt:	27/11/2023
Data presa in carico:	28/11/2023	Data ver. sicurezza:	28/11/2023 00:00:00
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	27/11/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33855

**Verbale di collaudo e accettazione**  
**apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio**

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SONDA ECOGRAFICA		
Produttore:	MINDRAY CO LTD		
Modello:	C5-1S		
Matricola:	9SD1A052688		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:	1157202	CND:	Z1104018001
Codifica CIVAB:	SCFMYMZZ	Accessorio/componente di:	33852
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	MEDICO		
S.C./S.S./S.S.D	MEDICINA SETTORE 2-LECCO		
Palazzina:	PALAZZINA CLIN	Piano:	TERZO PIANO
		Stanza:	MEDICINA settore 2 FUCSIA TERZO PIA
Centro di Costo:	01090408 MEDICINA SETTORE 2-LECCO		

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	4453/2023-SIC	data ordine:	08/11/2023
Fornitore:	ALTHEA ITALIA SPA		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	L77426
Costo di acquisto: (iva esclusa)	3.000,00	Conto COGE:	015.020.00001
Numero ddt:	BC 233700676/R	data ddt:	27/11/2023
Data presa in carico:	28/11/2023	Data ver. sicurezza:	28/11/2023 00:00:00
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	27/11/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33856

**Verbale di collaudo e accettazione**  
**apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio**

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SONDA ECOGRAFICA		
Produttore:	MINDRAY CO LTD		
Modello:	L12-4S		
Matricola:	HX5P35166233		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:	1157194	CND:	Z1104018001
Codifica CIVAB:	SCFMYMZZ	Accessorio/componente di:	33852
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	MEDICO		
S.C./S.S./S.S.D	MEDICINA SETTORE 2-LECCO		
Palazzina:	PALAZZINA CLIN	Piano:	TERZO PIANO
		Stanza:	MEDICINA settore 2 FUCSIA TERZO PIA
Centro di Costo:	01090408      MEDICINA SETTORE 2-LECCO		

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	4473/2023-SIC	data ordine:	08/11/2023
Fornitore:	ALTHEA ITALIA SPA		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	L77427
Costo di acquisto: (iva esclusa)	3.000,00	Conto COGE:	015.020.00001
Numero ddt:	BC 233600514/R	data ddt:	25/10/2023
Data presa in carico:	28/11/2023	Data ver. sicurezza:	28/11/2023 00:00:00
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	27/11/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33857

**Verbale di collaudo e accettazione**  
**apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio**

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SONDA ECOGRAFICA		
Produttore:	MINDRAY CO LTD		
Modello:	P4-2S		
Matricola:	HP8N23067618		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:	2463655	CND:	Z1104018001
Codifica CIVAB:	SCFMYMZZ	Accessorio/componente di:	33852
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	MEDICO		
S.C./S.S./S.S.D	MEDICINA SETTORE 2-LECCO		
Palazzina:	PALAZZINA CLIN	Piano:	TERZO PIANO Stanza: MEDICINA settore 2 FUCSIA TERZO PIA
Centro di Costo:	01090408 MEDICINA SETTORE 2-LECCO		

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	4473/2023-SIC	data ordine:	08/11/2023
Fornitore:	ALTHEA ITALIA SPA		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	L77428
Costo di acquisto: (iva esclusa)	2.800,00	Conto COGE:	015.020.00001
Numero ddt:	BC 233600514/R	data ddt:	25/10/2023
Data presa in carico:	28/11/2023	Data ver. sicurezza:	28/11/2023 00:00:00
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	27/11/2025	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

 CLIENTE: **A.O. Lecco**

 DATA: **28/11/2023**

Nr. VERIFICA	33854	APPARECCHIO	Sonda Ecografica		
Nr. STB					
Nr. ENTE	L77425				
Nome File Scheda		Codice CIVAB	SCF	Norma di riferimento	

Presidio Padiglione		Cod Padiglione_Riparto di ubicazione		Ubicazione	
OSP_LECCO		Medicina 2		Sala visita	
				Piano: 3	Stanza N.:
Produttore		Modello		Matricola	
Mindray Co. Ltd.		L13-3S		CJ3X040069899	
Targa	Marchio CE	Stato d'uso	Riparto di proprietà		
presente	presente	ok	Medicina 2		
Stato - Utilizzo			Struttura sistema		
Stato di conservazione	Livello di utilizzo	Tipologia aggregazione	Nr. STB master		
ok	ok	/	33852		

#### IDENTIFICAZIONE

Classe	Serigrafia	Tipo	Serigrafia	Parte applicata
/	presente	BF	presente	sonda

#### SERIGRAFIE ALIMENTAZIONE

Alimentazione	Tensione di alimentazione	Potenza - Corrente	Indicazione 0/1 su int.
/	/	/	/

#### CARATTERISTICHE ALIMENTAZIONE

Connessione rete	Da alimentatore	Da trasformatore
/	/	/

#### PRESE AUSILIARIE

Numero prese ausiliarie	Prese compatibili spine alimentazione
/	/

#### SPINA

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

#### DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

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

#### CAVO

Separabile	Bloccaggio dell'involucro	Integrità dell'isolamento	Protez. attravers. 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

 CLIENTE: **A.O. Lecco**

 DATA: **28/11/2023**

Nr. VERIFICA	33854	APPARECCHIO	Sonda Ecografica	
Nr. STB				
Nr. ENTE	L77425			
Nome File Scheda		Codice CIVAB	SCF	Norma di riferimento

**PARAMETRI**

CORRENTE ASSORBITA					
TEST DI TERRA E DESCRIZIONE DEL PUNTO DI CONATTO				PRESE AUSILIARIE (mOhm)	
R1 (mOhm)	R2 (mOhm)				0
/					

RESISTENZA DI ISOLAMENTO	
Tipo RETE-INVOLUCRO	
Tipo INVOLUCRO-PA	

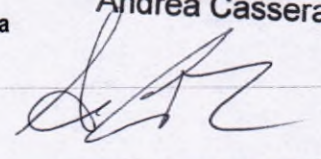
CORRENTI DI DISPERSIONE ( Valori in microAmpere )	METODO UTILIZZATO	<input type="checkbox"/> DIRETTO	<input type="checkbox"/> DIFFERENZIALE	<input type="checkbox"/> ALTERNATIVO
---------------------------------------------------	-------------------	----------------------------------	----------------------------------------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



**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	BF sonda	ULTERIORI PARTI APPLICATE	
		Tipo PA2:	Tipo PA3:
Dispersione nell'apparecchio	/		
Dispersione nel paziente	6uA		
N. SIC DEI COMPONENTI DEL SISTEMA			

MOTIVI DI NON CONFORMITA'		INTERVENTI NECESSARI	
L1:			
L2:			
L3:			
L4:			
STRUMENTI UTILIZZATI PER LE PROVE:			
NOTE			
L0:			

<b>CONSTATAZIONE</b> Data 28/11/2023 Codice verificatore	<b>GIUDIZIO</b>	<b>Tecnico</b> <b>Andrea Cassera</b> 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

 CLIENTE: **A.O. Lecco**

 DATA: **28/11/2023**

Nr. VERIFICA	33854	APPARECCHIO	Sonda Ecografica	
Nr. STB				
Nr. ENTE	L77425	Codice CIVAB	SCF	Norma di riferimento
Nome File Scheda				

#### LIMITI NORMATIVI DI RIFERIMENTO

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

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



**VERBALE DI COLLAUDO**

In riferimento alla fornitura delle apparecchiature di diagnostica per immagini dettagliatamente riportate nel vostro ordine 1-2023-4453 relativo al ddt n. BC233700676/R

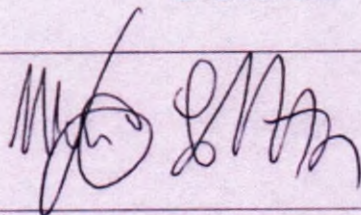
**DICHIARIAMO**

di aver ricevuto e preso in consegna dal fornitore Althea Italia S.p.A. le seguenti apparecchiature:

Quantità	Descrizione	Seriale
1	ECOGRAFO MINDRAY PORTATILE M8GI	CS8-1B0001166
1	SONDA LINEARE L13-3s	CJ3X04006988
1	SONDA CONVEX C5-1s	9SD1A052688
1	CARRELLO UMT-500 PLUS	7F-1B001389
1	STAMPANTE SONY UP-X898MD	7192330

di aver esaminato e controllato le stesse nella loro composizione e funzionamento; di aver ricevuto copia del manuale operatore e di aver in particolare provveduto a verificare l'ottimo stato di efficienza e di manutenzione, nonché la rispondenza delle stesse ai requisiti richiesti, secondo quanto da noi indicato in offerta e di aver proceduto con esito positivo alle operazioni di collaudo.

li

IL CLIENTE	IL FORNITORE
<b>POLYGON S.P.A.</b> Via Laurentina, 456/458 00142 ROMA P. IVA 06915071002	

Sede Legale e Uffici Amministrativi  
 Viale Alexandre Gustave Eiffel, 13  
 00148 Roma, Italia  
 Tel +39 06 66100411  
 Fax +39 06 66100449  
 it.info@althea-group.com  
 www.althea-group.com/it



Althea Italia S.p.A - Cod. Fisc. e P. IVA - 01244670335 - R.E.A. Roma 1440318 - PEC: [altheaitalia@pec.althea-group.com](mailto:altheaitalia@pec.althea-group.com) - Capitale sociale € 4.000.000,00 sottoscritto e i.v.  
 Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte di F2i Medtech S.p.A. con sede in via Papa Giovanni XXIII, 43 - 20053 Rodano (MI)  
 Le certificazioni complete sono disponibili su: <http://www.althea-group.com/it/qualita/>



**VERBALE DI COLLAUDO**

In riferimento alla fornitura delle apparecchiature di diagnostica per immagini dettagliatamente riportate nella ns. offerta n. PRV/2023/031134 relativo al ddt n. BC 233600514/R

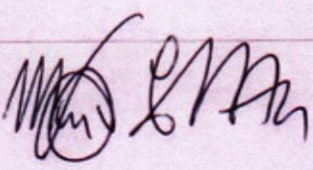
**DICHIARIAMO**

di aver ricevuto e preso in consegna dal fornitore Althea Italia S.p.A. le seguenti apparecchiature:

Quantità	Descrizione	Seriale
1	SONDA PHASED ARRAY P4-2s	HP8N23067618
1	SONDA LINEARE L12-4s	HX5P35166233

di aver esaminato e controllato le stesse nella loro composizione e funzionamento; di aver ricevuto copia del manuale operatore e di aver in particolare provveduto a verificare l'ottimo stato di efficienza e di manutenzione, nonché la rispondenza delle stesse ai requisiti richiesti, secondo quanto da noi indicato in offerta e di aver proceduto con esito positivo alle operazioni di collaudo.

Il

IL CLIENTE	IL FORNITORE
<b>POLYGON S.P.A.</b> Via Laurentina, 456/458 00142 ROMA P. IVA 06915071002	



## Declaration of Conformity



**Manufacturer:** Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.  
Mindray Building, Keji 12th Road South, Hi-tech Industrial Park,  
Nanshan, Shenzhen, 518057, P. R. China

**EC-Representative:** Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)  
Eiffestraße 80  
20537 Hamburg, Germany

**Product:** Diagnostic Ultrasound System

**Model:** M9, M9CV, M9T, M9GI, M8, M8CV, M8T, M8GI

**Supplementary information:** Included are following transducers: C5-1s, L12-4s, P10-4s, P7-3Ts, L14-6Ns, V11-3Ws, C11-3s, CW2s, CW5s, SP5-1s, LM14-6s, C6-2Gs, L16-4Hs, L14-6Ws, P7-3s, L10-3s, P4-2Ns, P8-3Ts, L20-5s, D7-2s, SC6-1s, DE11-3s, P4-2s, L13-3s, V11-3Hs and following needle-guided brackets: NGB-004, NGB-007, NGB-011, NGB-018, NGB-022, NGB-023, NGB-024, NGB-027.

**Classification:** IIa (According to Rule 10 of MDD Annex IX)

**Conformity Assessment Route:** MDD Annex II excluding(4)

**We herewith declare under our sole responsibility that the above mentioned products meet the provisions of the Council Directive 93/42/EEC concerning Medical Device, as amended by 2007/47/EC. All supporting documentations are retained under the premises of the manufacturer.**

**Standards Applied:**

List of (harmonized) standards for which documented evidence for compliance can be provided as attachment.

**Notified Body:** TÜV SÜD Product Service GmbH  
Ridlerstraße 65  
80339 München, Germany.

**Notified Body No. :** 0123

**Start of CE-Marking:** 2014-02-25

**Place, Date of Issue:** Shenzhen, 2018.9.25

**Signature:**

**Name of Authorized Signatory:** Mr. Wang Xinbing

**Position Held in Company:** Manager, Technical Regulation



## Applied Standards List

**Product:** Diagnostic Ultrasound System

**Model:** M9, M9CV, M9T, M9GI, M8, M8CV, M8T, M8GI

**Standards Applied:**

EN ISO 14971:2012	Medical devices – Application of risk management to medical devices
EN 1041:2008	Information supplied by the manufacturer of medical devices
EN ISO 15223-1:2016	Medical devices - Symbols to be used with medical device labels, labelling and information to be supplied – Part1: General requirements
EN60601-1:2006/A1:2013	Medical electrical equipment -- Part 1: General requirements for basic safety and essential performance
EN 60601-1-2:2015	Medical electrical equipment -- Part 1-2: General requirements for basic safety and essential performance - Collateral standard: Electromagnetic compatibility - Requirements and tests
EN 60601-1-6: 2010	Medical electrical equipment - Part 1-6: General Requirements for basic safety and essential performance -Collateral standard: usability
EN 60601-2-18: 1996/A1:2000	Medical electrical equipment -- Part 2: Particular requirements for the safety of endoscopic equipment
EN 60601-2-37:2008/A1:2015	Medical electrical equipment -- Part 2-37: Particular requirements for the basic safety and essential performance of ultrasonic medical diagnostic and monitoring equipment
EN ISO 10993-1:2009/AC:2010	Biological evaluation of medical devices - Part 1: Evaluation and testing within a risk management process
EN 62304:2006/AC:2008	Medical device software - Software life-cycle processes
EN 62366:2008	Medical devices -- Application of usability engineering to medical devices
EN ISO 17664:2004	Sterilization of medical devices - Information to be provided by the manufacturer for the processing of resterilizable medical devices





Benannt durch/Designated by  
Zentralstelle der Länder  
für Gesundheitsschutz  
bei Arzneimitteln und  
Medizinprodukten  
www.zlg.de  
BS-MDR-099



Product Service

## EU Quality Management System Certificate (MDR)

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

**No. G10 044751 0176 Rev. 01**

### Manufacturer:

**Shenzhen Mindray Bio-Medical  
Electronics Co., Ltd.**

Mindray Building  
Keji 12th Road South  
High-Tech Industrial Park  
Nanshan  
518057 Shenzhen  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

### SRN Manufacturer:

CN-MF-000014156

### Authorized Representative:

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)  
Eiffestraße 80, 20537 Hamburg, GERMANY

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH certifies that the manufacturer has established, documented and implemented a quality management system as described in Article 10 (9) of the Regulation (EU) 2017/745 on medical devices. Details on device categories covered by the quality management system are described on the following page(s). The Report referenced below summarises the result of the assessment and includes reference to relevant CS, harmonized standards and test reports. The conformity assessment has been carried out according to Annex IX Chapter I and III of this regulation with a positive result. The quality management system assessment was accompanied by the assessment of technical documentation for devices selected on a representative basis. The certified quality management system is subject to periodical surveillance by TÜV SÜD Product Service GmbH. The surveillance assessment shall also include an assessment of the technical documentation for the device or devices concerned on the basis of further representative samples. All applicable requirements of the testing and certification regulation of TÜV SÜD Group have to be complied with.

For details and certificate validity see: [www.tuvsud.com/ps-cert?q=cert:G10 044751 0176 Rev. 01](http://www.tuvsud.com/ps-cert?q=cert:G10 044751 0176 Rev. 01)

### Report No.:

SH2005505

### Preceding Certificate No.:

G10 044751 0176 Rev. 00

### Valid from:

2021-10-28

### Valid until:

2024-11-20

### Date of Initial Issuance:

2019-11-21

Christoph Dicks  
Head of Certification/Notified Body

**Issue date:** 2021-10-28





## EU Quality Management System Certificate (MDR)

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

**No. G10 044751 0176 Rev. 01**

<b>Classification:</b>	IIb
<b>Device Group:</b>	Z120302 - VITAL SIGNS MONITORING INSTRUMENTS
<b>Intended Purpose:</b>	The patient monitor is intended for monitoring, displaying, reviewing, storing, alarming and transferring of multiple physiological parameters.
<b>Classification:</b>	IIb
<b>Device Group:</b>	Z120302 - VITAL SIGNS MONITORING INSTRUMENTS
<b>Intended Purpose:</b>	The Vital Signs Monitor is intended for monitoring, displaying, reviewing, storing, alarming, and transferring of multiple physiological parameters.
<b>Classification:</b>	IIb
<b>Device Group:</b>	Z120302 - VITAL SIGNS MONITORING INSTRUMENTS
<b>Intended Purpose:</b>	The Central Monitoring System is intended for monitoring vital sign information.
<b>Classification:</b>	IIb
<b>Device Group:</b>	Z120306 - VITAL SIGNS TELEMETRY INSTRUMENTS (ECG, NIPB, EtCO2, SpO2,...)
<b>Intended Purpose:</b>	The Telemetry Monitor is intended for monitoring, displaying, reviewing, storing, alarming and transferring of multiple physiological parameters
<b>Classification:</b>	IIa
<b>Device Group:</b>	Z120503 - ELECTROCARDIOGRAPHS
<b>Intended Purpose:</b>	/
<b>Classification:</b>	IIb
<b>Device Group:</b>	Z120305 - DEFIBRILLATORS
<b>Intended Purpose:</b>	The external defibrillation paddles are intended for connecting with the patient and the defibrillator/monitor to perform defibrillation therapy and ECG detecting.
<b>Classification:</b>	IIb
<b>Device Group:</b>	Z120302 - VITAL SIGNS MONITORING INSTRUMENTS
<b>Intended Purpose:</b>	The pulse oximeter is intended for continuously monitoring, spot checking, displaying, storing and transferring oxygen saturation and pulse rate of single patient.





## EU Quality Management System Certificate (MDR)

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

**No. G10 044751 0176 Rev. 01**

<b>Classification:</b>	IIa
<b>Device Group:</b>	V030102 - PROBES, TEMPERATURE MONITORING
<b>Intended Purpose:</b>	/
<b>Classification:</b>	IIb
<b>Device Group:</b>	Z120302 - VITAL SIGNS MONITORING INSTRUMENTS
<b>Intended Purpose:</b>	The SpO2 Sensor is intended for connecting with Mindray medical devices that support SpO2 measurements for measuring the arterial oxygen saturation and pulse rate of patients.
<b>Classification:</b>	IIb
<b>Device Group:</b>	Z120301 - INSTRUMENTS FOR ANESTHESIA AND PULMONARY VENTILATION SUPPORT
<b>Intended Purpose:</b>	The ventilator is intended for providing ventilation assistance and breathing support for patients.
<b>Classification:</b>	IIb
<b>Device Group:</b>	Z120301 - INSTRUMENTS FOR ANESTHESIA AND PULMONARY VENTILATION SUPPORT
<b>Intended Purpose:</b>	The air compressor is intended for delivering dry and clean high pressure air to the ventilator or anesthesia machine and provide breathing support for patient.
<b>Classification:</b>	IIa
<b>Device Group:</b>	Z110401 - ULTRASOUND SCANNERS
<b>Intended Purpose:</b>	/
<b>Classification:</b>	IIb
<b>Device Group:</b>	Z110311 - DIRECT DIGITAL X-RAY SYSTEMS
<b>Intended Purpose:</b>	The Radiography System is intended for performing radiographic X-ray examinations on all pediatric and adult patients.
<b>Classification:</b>	IIa
<b>Device Group:</b>	Z120204 - ACQUISITION AND MANAGEMENT INSTRUMENTS FOR ENDOSCOPIC AND MINIMALLY INVASIVE SURGERY IMAGES
<b>Intended Purpose:</b>	/





## EU Quality Management System Certificate (MDR)

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

**No. G10 044751 0176 Rev. 01**

The validity of this certificate -none-  
depends on conditions and/or  
is limited to the following:

### Revision History:

Rev.	Dated	Report
00	2019-11-21	SH1905502



**Althea Italia S.p.A.**

Viale Alexandre Gustave Eiffel, 13 - 00148 Roma

Tel. +39 06 66100411 - Fax +39 06 66100449

PEC: altheaitalia@pec.althea-group.com

CF, P.IVA, 01244670335

Cap.Soc. Euro 4.000.000,00

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento  
da parte di F2I MEDTECH SPA**ALTHEA**INTEGRATED HEALTHCARE  
TECHNOLOGY MANAGEMENT

<b>BOLLA N. - D.D.T. N.</b>		<b>DATA BOLLA - Date</b>	<b>PAG.</b>
BC 233700676/R		27/11/23	1/1
RIFERIMENTO A VOSTRO ORDINE - Your ref.		DATA ORDINE - Order date	
1-2023-4453			
PORTO - Freight			
CAUSALE DEL TRASPORTO - Reason of transport			
Prestazioni Contrattuali			
N. COLLI - N. Packages	PESO - weight	ASPETTO ESTERIORE - Nature of goods	
SPEDIZIONE A MEZZO - Shipping by			
PARTITA IVA/CODICE FISCALE - V.A.T.No.		CODICE CLIENTE - Cust.code	
IT03622120131		C16253	

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.P.R. N. 472 del 14/8/96)

SPETTABILE - Messrs.

ASST DI LECCO

VIA DELL'EREMO, 9/11

23900 LECCO

LUOGO PARTENZA MERCE - Place departure goods

ALTHEA ITALIA SPA

VIA PAPA GIOVANNI XXIII, 43

20090 RODANO MI

VARIAZIONE LUOGO DI DESTINAZIONE MERCE - Final destination address variation

MAGAZZINO AZ SOC.SAN.T. LECCO

VIA DELLA FILANDA ,11

23900 LECCO

DAL LUNEDI' AL VENERDI' 8:30

ORIGINALE DESTINATARIO

CODICE - Code	DESCRIZIONE - Description	UM	QUANTITA' Quantity	LOTTO / MATRICOLA	LOTTO FORNITORE	SCADENZA	QUANTITA' Quantity
RICAM18791	Stampante digitale e analogica medicale Sony Mod. UP-X898MD Codice Aggiuntivo.: NN	PZ	1,00	LOT2023112700096			1,00
RICAM71709	MB Ecografo sn CS8-180001166 Codice Aggiuntivo.: MB ECOGRAFO	PZ	1,00	LOT2022013100290			1,00
RICAM21313	Linear L13-3 Probe sn CJ3MD4008988 Codice Aggiuntivo.: 120-009512-00	PZ	1,00	LOT2019020600274			1,00
RICAM29651	C5-1S CONVEX TRANSDUCER / C5-1S CONVEX TRANSDUCER sn 9SD1A052688 Codice Aggiuntivo.: FI_120-002721-00	PZ	1,00	LOT2019062000191			1,00
RICAM71711	UMF-500Plus MB sn 7F-18001399 Codice Aggiuntivo.: UMF-500PLUS MB	PZ	1,00	LOT2022013100292			1,00
RICAM71806	Stampante Sony UPX 898MD sn 7192330 Codice Aggiuntivo.: *	PZ	1,00	LOT2022021000025			1,00

TRASPORTO A MEZZO (MITTENTE, DESTINATARIO, VETTORE) - Transport by

DATA INIZIO TRASPORTO  
Start time dateFIRMA CONDUCENTE  
Driver sign

28 11 23

FIRMA DEL DESTINATARIO - Customer sign

**POLYGON S.P.A.**

Via Laurentina, 456/458

00142 ROMA

P. IVA 06915071002



**Althea Italia S.p.A.**

Viale Alexandre Gustave Eiffel, 13 - 00148 Roma  
Tel. +39 06 66100411 - Fax +39 06 66100449  
PEC: altheaitalia@pec.althea-group.com  
CF, P.IVA, 01244670335  
Cap.Soc. Euro 4.000.000,00  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento  
da parte di F2I MEDTECH SPA

**ALTHEA**INTEGRATED HEALTHCARE  
TECHNOLOGY MANAGEMENT

<b>BOLLA N. - D.D.T. N.</b>	<b>DATA BOLLA - Date</b>	<b>PAG.</b>
BC 233600514/R	25/10/23	1/1
<b>RIFERIMENTO A VOSTRO ORDINE - Your ref.</b> DATA ORDINE - Order date		
PRV/2023/031134		
<b>PORTO - Freight</b>		
<b>CAUSALE DEL TRASPORTO - Reason of transport</b>		
Vendita		
<b>N. COLLI - N. Packages</b>	<b>PESO - weight</b>	<b>ASPETTO ESTERIORE - Nature of goods</b>
<b>SPESSIONE A MEZZO - Shipping by</b>		
<b>PARTITA IVA/CODICE FISCALE - V.A.T.No.</b>	<b>CODICE CLIENTE - Cust.code</b>	
IT03622120131	C16253	

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.P.R. N. 472 del 14/8/96)

SPETTABILE - Messrs.

ASST DI LECCO  
VIA DELL'EREMO, 9/11  
23900 LECCO

LUOGO PARTENZA MERCE - Place departure goods

ALTHEA ITALIA SPA  
VIA PAPA GIOVANNI XXIII, 43  
20090 RODANO MI

VARIAZIONE LUOGO DI DESTINAZIONE MERCE - Final destination address variation

PRESIDIO OSPEDALIERO 0201  
ALESSANDRO MANZONI VIA  
DELL'EREMO, 9/11 REPARTO  
MEDICINA GENERALE 23900 LECCO

ORIGINALE DESTINATARIO

CODICE - Code	DESCRIZIONE - Description	UM	QUANTITA' Quantity	LOTTO / MATRICOLA	LOTTO FORNITORE	SCADENZA	QUANTITA' Quantity
RICAMB7734	120-018873-00 - Trasduttore Phased array, P4-2s Codice Aggiuntivo.: 120-018873-00	PZ	1,00	LOT2023102500009	HPB23067618		1,00
ECOS00082	Linear L12-4s Probe Codice Aggiuntivo.: 120-001104-01 ID 1-2023-4476 CIG: Z62300D4CA IDC 1-C2023-2237	PZ	1,00	LOT2023102500010	HX5P35166233		1,00

TRASPORTO A MEZZO (MITTENTE, DESTINATARIO, VETTORE) - Transport by

DATA INIZIO TRASPORTO  
Start time dateFIRMA CONDUCENTE  
Driver sign

28 11 23

FIRMA DEL DESTINATARIO

**POLYGON S.P.A.**

Via Laurentina, 456/458

00142 ROMA

P. IVA 06915071002





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 - 4453	08/11/2023	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: (109877)

ALTHEA ITALIA SPA

VIA ALEXANDRE GUSTAVE EIFFEL 13

00100 ROMA (RM)

TEL: 06-66100411

FAX: 06-66100481

it.ricezione.ordini@althea-group.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 - VIA DELLA FILANDA, 11 - 23900 LECCO**

Data Prevista Consegna: 08/12/2023

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	<b>Ns.Cod.: 94768</b> <b>Cod. Articolo Produttore: M8GI</b> ECOGRAFO MINDRAY M8GI CON SONDA LINEARE L13-3s, SONDA CONVEX C5-1s E CARRELLO UMT-500 PLUS(CESPITE)  CIG: ZA63CD1742 Per: 20330 MEDICINA LECCO SETT.2 Rif. comm. 27 - 212.001.00015_F.DO MEDICINA LECCO	NR	1,00	22.800,00000	0,00	22.800,00	22

**Note:**

OdF NECA: 175170160 del 12/10/2023

RdC NECA: 175839918 del 03/11/2023

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

VDS n. 2023-3107 del 14/04/2023

## 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 - 4453	08/11/2023	2 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

RIFERIMENTI CONTRATTO (SERIE / NUMERO) - (DELIBERA)	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
C2023/2238 175170160 del 12/10/2023	22.800,00	5.016,00	27.816,00
	<b>22.800,00</b>	<b>5.016,00</b>	<b>27.816,00</b>

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.



Numero OdF NECA: 175170160  
Numero OdF Ente (protocollo): Adesione Lotto 6  
CUP:  
Data di inoltro al fornitore: 12/10/2023  
Data di scadenza OdF: 02/12/2023  
Modalità creazione OdF: NECA

## AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE

Ragione sociale: ASST DI LECCO  
Codice fiscale: 03622120131  
Partita IVA: 03622120131  
Indirizzo: Via dell'Eremo, 9/11  
CAP: 23900  
Città: LECCO  
Provincia: LC  
RUP Ente: Enrico Guido Ripamonti

## INFORMAZIONI SUL FORNITORE

Ragione sociale:	ALTHEA ITALIA S.P.A.	Indirizzo:	Viale Alexandre Gustave Eiffel 13
Codice fiscale:	01244670335	CAP:	00148
Partita IVA:	01244670335	Città:	ROMA
Indirizzo e-mail PEO:	it.ufficio.gare@althea-group.com	Provincia:	RM
Indirizzo e-mail PEC:	altheaitalia@pec.althea-group.com	Nazione:	Italia
Telefono:	0666100411	Fax:	0666100481

## RIFERIMENTI CONVENZIONE

Stazione appaltante: Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti S.p.A.  
Iniziativa: Ecotomografi 2  
Convenzione: Ecotomografi 2 - ALTHEA ITALIA - ARCA\_2019\_026 - Lotto 6

## PUNTO ORDINANTE

Nome: Enrico Guido  
Cognome: Ripamonti  
Indirizzo e-mail PEO: esecuzionefornituresanitarie@asst-lecco.it  
Indirizzo e-mail PEC: protocollo@pec.asst-lecco.it  
Telefono: 0341489044



Preso atto ed accettati i termini, le modalità e le condizioni stabilite nella Convenzione sopra indicata, attivata da "Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti S.p.A.", consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- di essere dotato dei poteri necessari ad impegnare l'Amministrazione contraente di appartenenza ai fini dell'utilizzazione della Convenzione;
- di aderire in nome e per conto dell'Amministrazione contraente di appartenenza alla predetta Convenzione;
- di accettare tutte le condizioni normative ed economiche ivi previste e, conseguentemente, di utilizzare la Convenzione medesima per l'approvvigionamento, mediante il presente Ordinativo di Fornitura, di quanto stabilito oltre;
- che l'emissione del presente Ordinativo di Fornitura opera ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 26 Legge 488/1999;
- di essere consapevole che l'utilizzo dell'Ordinativo di Fornitura al di fuori delle condizioni economiche e normative riferibili alla Convenzione non impegna ARIA ed è di esclusiva responsabilità contrattuale e amministrativa dell'Ente ordinante.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito nella Convenzione, l'Amministrazione contraente come sopra rappresentata richiede la fornitura alle condizioni, termini e modalità stabilite nella Convenzione medesima, da intendersi qui tutte richiamate per formare parte integrante e sostanziale del presente Ordinativo di Fornitura attuativo della Convenzione.

L'Amministrazione contraente richiede la fornitura oggetto della predetta Convenzione così articolata:

Codice Lotto	Nome Lotto	Impegno (IVA esclusa)	CIG da bando	CIG derivato
ARCA_2019_026/L06	Lotto 6 - Ecotomografo Multidisciplinare portatile 3 <sup>a</sup> fascia	Euro 22.800,00000	7812402613	ZA63CD1742



Nome allegato: -

Con riferimento agli oneri per la sicurezza ed in conformità con la Determinazione dell'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici n. 3 del 5 marzo 2008 "Sicurezza nell'esecuzione degli appalti relativi a servizi e forniture", l'Ente dichiara:

"che non sussiste alcun rischio da interferenza e, pertanto, i relativi costi per la sicurezza sono pari a 0 (zero)"

**INTESTATARIO DELLA FATTURA**

Ragione sociale: **ASST DI LECCO**  
Codice fiscale: **03622120131**  
Partita IVA: **03622120131**

Indirizzo: **Via dell'Eremo, 9/11**  
CAP: **23900**  
Città: **LECCO**  
Provincia: **LC**

**DESTINATARIO DELLA FATTURA**

Ragione sociale: **ASST DI LECCO**  
Codice Ufficio FE: **UFDLTC**  
Indirizzo e-mail PEO: **ragioneria.fornitori@asst-lecco.it**  
Indirizzo e-mail PEC: **protocollo@pec.asst-lecco.it**

Fax:  
Indirizzo: **Via Dell'eremo, 9-11**  
CAP: **23900**  
Città: **LECCO**  
Provincia: **LC**

**NOTE ODF**

Nessuna

Con riferimento ai criteri di gestione dei dati personali, si rimanda a quanto riportato all'interno della Convenzione cui il presente OdF si riferisce.

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate.



Amministrazione acquirente:ASST DI LECCO

Numero RdC NECA:175839918

Numero RdC Ente:RDC-2023-11-03-09-43-57

Data di inoltro al fornitore:03/11/2023

Centro di costo:

Modalità di inoltro al Fornitore:NRO

Stazione appaltante:Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti S.p.A.

Iniziativa:Ecotomografi 2

Convenzione:Ecotomografi 2 - ALTHEA ITALIA - ARCA\_2019\_026 - Lotto 6

Fornitore:ALTHEA ITALIA S.P.A.

Stato:Validata

La presente Richiesta di Consegna con modalità di inoltro NRO o ExtraNECA (riga "Modalità di inoltro al Fornitore" valorizzata con NRO o ExtraNECA) ha validità solo ai fini della corretta erosione dell'Ordinativo di Fornitura.

Ai fini dell'evasione dell'ordine si invita il fornitore ad inserire la data prevista di consegna su NECA e a procedere con la consegna UNICAMENTE in presenza di ordine inviato per il tramite di altri canali.

Prodotti

Centro di costo	Codice Prodotto	Prodotto	N. OdF NECA	Conf.to	Prezzo unitario	IVA	Q.tà	Importo
-	2116B-PA00035	Ecografo Mindray M8GI con sonda Lineare L13-3s, sonda Convex C5-1s e carrello UMT-500 plus	175170160	Cadauno	22.800,00000 €	22%	1	22.800,00000 €

Servizi Aggiuntivi

Descrizione	Tipologia	Valore	Importo
Nessun servizio richiesto			

Riepilogo Richiesta di Consegna

	Importo
Prodotti	22.800,00000 €
Servizi Aggiuntivi	0,00000 €
Totale	22.800,00000 €

NB: tutti i prezzi si intendono IVA esclusa

Elenco OdF associati all'RdC

Data inoltro al fornitore	N. OdF Neca	N. OdF Ente	Codice Lotto	Lotto	CIG Derivato
12/10/2023	175170160	Adesione Lotto 6	ARCA_2019_026/L06	Lotto 6 - Ecotomografo Multidisciplinare portatile 3 <sub>2</sub> fascia	ZA63CD1742



## RDC emessa da

Nome	Enrico Guido	Telefono	0341489044
Cognome	Ripamonti	email	protocollo@pec.asst-lecco.it

## Informazioni sulla consegna

Data richiesta dall'acquirente	04/12/2023	Orario di accettazione	08.30 - 12.30
Data indicata dal Fornitore		Referente per ricezione	Ing. Marta Castoldi
Data di ricezione della merce		Email referente per ricezione	sic@asst-lecco.it
Indirizzo	VIA DELLA FILANDA 9/11	Telefono	0341489794
CAP	23900	FAX	
Città	LECCO		
Provincia	LC		
Note	Seguirà l'invio dell'ordinativo di acquisto extra convenzione per la fornitura di n. 2 sonde ecografiche, come da ns. nota di affidamento prot. n. 48221/23 del 18/10/2023.		

## Intestatario della fattura

Ragione sociale	ASST DI LECCO	Ragione sociale	ASST DI LECCO
Codice fiscale	03622120131	Codice Ufficio FE	UFDLTC
Partita IVA	03622120131	Indirizzo email	ragioneria.fornitori@asst-lecco.it
		Indirizzo PEC	protocollo@pec.asst-lecco.it
Indirizzo	Via dell'Eremo, 9/11	Indirizzo	Via Dell'eremo, 9-11
CAP	23900	CAP	23900
Città	LECCO	Città	LECCO
Provincia	LC	Provincia	LC

## Destinatario della fattura

## Informazioni sul fornitore

Ragione sociale	ALTHEA ITALIA S.P.A.	Registrazione CCA/equiv. n.	01244670335
Codice fiscale	01244670335	Presso l'ufficio di	PIACENZA
Partita IVA	01244670335		
Indirizzo	Viale Alexandre Gustave Eiffel 13	Indirizzo email	it.ufficio.gare@althea-group.com
CAP	00148	Indirizzo PEC	altheaitalia@pec.althea-group.com
Città	ROMA	Telefono	0666100411
Nazione	Italia	FAX	0666100481
Provincia	RM		



**APPENDICE ARCA\_2019\_026**  
**Convenzione per la Fornitura di Ecotomografi**

**LOTTO 6**

***Althea Italia S.p.A.***



La società Althea Italia S.p.A. offre un contratto di assistenza tecnica opzionale triennale per singolo ecografo di € 3.500 e un contratto di assistenza tecnica opzionale triennale per ciascuna sonda in configurazione base di € 1.000.



---

**Da:** Marta Castoldi  
**Inviato:** mercoledì 13 settembre 2023 11:14  
**A:** Marco Soncini; Cristina Guidi  
**Cc:** Caterina Gennaro; Daniela Casolino  
**Oggetto:** R: Doc. Ecografo Mindray  
**Allegati:** POSTA CERTIFICATA: R: Re: Richiesta quotazione sonde per ecografo di cui al lotto 6 della convenzione ARCA\_2019\_026,

Buongiorno a tutti,  
è arrivata l'offerta per le ulteriori sonde richieste (P4-2S e L12-4s).

Di seguito il riepilogo della fornitura:

- Ecografo + sonda C5-1s + sonda L 13-3 s	€ 22.800 + iva
- sonda P4-2S	€ 2.800 + iva
- sonda L12-4s	€ 3.000 + iva
<b>TOTALE</b>	<b>€ 28.600 + IVA</b>

Ipotizzando l'iva al 22% (caso peggiore), la fornitura sarebbe € 34.892 iva incusa a fronte di € 35.000 iva inclusa di fondo messo da voi a disposizione. Quindi ci stiamo.  
A maggior ragione ci stiamo se l'iva fosse al 5%.

Se per voi va bene, procedo con l'iter amministrativo della fornitura in modo da ordinare l'ecografo.  
Cordiali saluti

-----  
*Ing. Marta Castoldi*

ASST di Lecco  
S.C. Ingegneria Clinica  
Via dell'Eremo, 9/11 - 23900 Lecco  
tel. 0341.489.137  
fax 0341.489.139

---

**Da:** Cristina Guidi [c.guidi@asst-lecco.it](mailto:c.guidi@asst-lecco.it)  
**Inviato:** giovedì 27 luglio 2023 18:58  
**A:** Marta Castoldi [m.castoldi@asst-lecco.it](mailto:m.castoldi@asst-lecco.it); Marco Soncini [ma.soncini@asst-lecco.it](mailto:ma.soncini@asst-lecco.it)  
**Cc:** Caterina Gennaro [c.gennaro@asst-lecco.it](mailto:c.gennaro@asst-lecco.it); Daniela Casolino [d.casolino@asst-lecco.it](mailto:d.casolino@asst-lecco.it)  
**Oggetto:** Re: Doc. Ecografo Mindray

Buongiorno,

L'ecografo soddisfa le nostre esigenze.

Sarebbe utile avere anche la sonda cardiologica P4-2S e quella lineare L12-4s.  
Se non fosse possibile averle entrambe la priorità è per la lineare L12-4s.

Grazie  
Cordiali saluti  
Dr.ssa Cristina Guidi



**Da:** Marta Castoldi <[m.castoldi@asst-lecco.it](mailto:m.castoldi@asst-lecco.it)>

**Inviato:** mercoledì 26 luglio 2023 22:52

**A:** Marco Soncini <[ma.soncini@asst-lecco.it](mailto:ma.soncini@asst-lecco.it)>; Cristina Guidi <[c.guidi@asst-lecco.it](mailto:c.guidi@asst-lecco.it)>

**Cc:** Caterina Gennaro <[c.gennaro@asst-lecco.it](mailto:c.gennaro@asst-lecco.it)>; Daniela Casolino <[d.casolino@asst-lecco.it](mailto:d.casolino@asst-lecco.it)>

**Oggetto:** I: Doc. Ecografo Mindray

Buongiorno dott. Soncini e dr.ssa Guidi,

l'ecografo è stato visionato.

Vi chiedo gentilmente se la configurazione della gara ARIA, il cui totale è pari a € 22.800 + iva 22% (€ 27.816 iva inclusa), cioè:

- Ecografo
- sonda C5-1s
- sonda L 13-3 s

soddisfa le vostre esigenze.

In prova mi risulta che il fornitore abbia portato anche una sonda cardiologica P4-2S e una sonda lineare L12-4s.

Il budget a disposizione è € 35.000 iva inclusa, quindi nel caso servissero altre sonde procederò a chiedere relativa quotazione.

Cordiali saluti

---

*Ing. Marta Castoldi*

ASST di Lecco  
S.C. Ingegneria Clinica  
Via dell'Eremo, 9/11 - 23900 Lecco  
tel. 0341.489.137  
fax 0341.489.139

---

**Da:** Marta Castoldi

**Inviato:** lunedì 24 aprile 2023 09:55

**A:** Marco Soncini <[ma.soncini@asst-lecco.it](mailto:ma.soncini@asst-lecco.it)>

**Cc:** Caterina Gennaro <[c.gennaro@asst-lecco.it](mailto:c.gennaro@asst-lecco.it)>

**Oggetto:** Doc. Ecografo Mindray

Buongiorno dr. Soncini,

le invio la scheda tecnica dell'ecografo aggiudicato nella gara ARIA 2019\_026 – Lotto 6 ecotomografo multidisciplinare. L'ecografo, fornito da Althea, è di marca Mindray modello M8GI.

E' stato aggiudicato a € 22.800 + iva 22 %; il prezzo comprende anche la sonda convex multifrequenza e Larga Banda Single Crystal C5-1s e la sonda lineare multifrequenza e larga banda L 13-3 s (v. pag.26 della scheda tecnica).

Attendiamo un suo parere in merito all'acquisizione dell'ecografo sopra indicato.

La ringrazio,  
buona giornata

---

*Ing. Marta Castoldi*

ASST di Lecco  
S.C. Ingegneria Clinica  
Via dell'Eremo, 9/11 - 23900 Lecco  
tel. 0341.489.137  
fax 0341.489.139



## Marta Castoldi

---

**Da:** Simona Miraglia per conto di Richiesta Fondi  
**Inviato:** giovedì 20 aprile 2023 09:16  
**A:** Marco Soncini; Richiesta Fondi; Servizio Ingegneria Clinica  
**Oggetto:** I: VDS N. 3107/2023 COMMESSA 27- FONDO MEDICINA LECCON. 212.001.00015 per ecografo  
**Allegati:** richiesta eco.pdf

Si invia la richiesta approvata.  
Buona Giornata

---

**Da:** Lucrezia Puricelli <l.puricelli@asst-lecco.it> **Per conto di** Direzione Sanitaria ASST Lecco  
**Inviato:** mercoledì 19 aprile 2023 16:43  
**A:** Richiesta Fondi <richiestafondi@asst-lecco.it>  
**Cc:** Maria Grazia Colombo <mg.colombo@asst-lecco.it>; Caterina Gennaro <c.gennaro@asst-lecco.it>  
**Oggetto:** I: VDS N. 3107/2023 COMMESSA 27- FONDO MEDICINA LECCON. 212.001.00015 per ecografo

Per quanto di competenza parere favorevole.

Vito Corrao

---

Direttore Sanitario  
ASST di Lecco  
Via Dell'Eremo 9/11 – 23900 Lecco  
e-mail: [dir.sanitaria@asst-lecco.it](mailto:dir.sanitaria@asst-lecco.it)  
tel.: 0341 489017 - fax: 0341 489019

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia  
ASST Lecco

---

**Da:** Sara Vassena <s.vassena@asst-lecco.it>  
**Inviato:** mercoledì 19 aprile 2023 15:21  
**A:** Direzione Sanitaria ASST Lecco <[dir.sanitaria@asst-lecco.it](mailto:dir.sanitaria@asst-lecco.it)>  
**Cc:** Direzione Amministrativa ASST Lecco <[dir.amministrativa@asst-lecco.it](mailto:dir.amministrativa@asst-lecco.it)>; Richiesta Fondi <[richiestafondi@asst-lecco.it](mailto:richiestafondi@asst-lecco.it)>  
**Oggetto:** I: VDS N. 3107/2023 COMMESSA 27- FONDO MEDICINA LECCON. 212.001.00015 per ecografo

Dal controllo effettuato, il finanziamento dell'acquisto richiesto trova capienza nel fondo da utilizzare.  
Si inoltra per la validazione della richiesta.  
Si prega di inviare la validazione alla mail [richiestafondi@asst-lecco.it](mailto:richiestafondi@asst-lecco.it), che provvederà all'inoltro al Direttore interessato.  
Cordiali saluti.

Dr.ssa Sara Vassena  
Responsabile F.F. UOC Programmazione Bilanci e Contabilità  
Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lecco  
Via dell'Eremo 9/11  
23900 – Lecco  
Tel.0341-489051



**Da:** Simona Miraglia <s.miraglia@asst-lecco.it> **Per conto di** Richiesta Fondi

**Inviato:** lunedì 17 aprile 2023 12:41

**A:** Sara Vassena <s.vassena@asst-lecco.it>; Richiesta Fondi <richiestafondi@asst-lecco.it>

**Oggetto:** I: VDS N. 3107/2023 COMMESSA 27- FONDO MEDICINA LECCON. 212.001.00015 per ecografo

Si inoltra per il nulla osta.

La commessa di riferimento è la n. 27 ed il fondo Medicina Lecco n. 212.001.00015 risulta capiente.

Buona giornata.

Simona

2007

---

**Da:** Marco Sencini <ma.sencini@asst-lecco.it>

**Inviato:** venerdì 14 aprile 2023 11:45

**A:** Richiesta Fondi <richiestafondi@asst-lecco.it>

**Oggetto:** richiesta fondi per ecografo

Buongiorno alle richiesta fondi per ecografo.

Cordiali saluti

Dr Marco Sencini



**RICHIESTA D' ACQUISTO**

Sistema Socio Sanitario

Regione  
Lombardia  
ASST Lecco**20164**

E' necessario compilare il modulo in tutte le sue parti - per eventuali informazioni mancanti, motivare la mancata compilazione. LE RICHIESTE INCOMPLETE NON POTRANNO ESSERE EVASE.

**PRESIDIO:** Lecco      **STRUTTURA COMPLESSA:** 0309-S.I.C. - Servizio Ingegneria Clinica**DATA:** 14/09/2023      **Codice Centro di Costo:** 20200-SERVIZIO\_INGEGNERIA\_CLINICA\_LC**Richiesta di acquisto:** Bene**MOTIVAZIONI:**

- ☒ nuova dotazione/necessità (specificare nelle righe sottostanti l'esigenza d'acquisto o allegare relazione)
- ☐ maggiore dotazione/necessità (specificare nelle righe sottostanti l'esigenza d'acquisto o allegare relazione)
- ☐ reintegro scorte (indicare precedente richiesta d'ordinativo d'acquisto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)
- ☐ sostituzione per fuori uso (compilare e allegare Modulo 'dismissione bene' per il cespite fuori uso)
- ☐ altro motivo (specificare nelle righe sottostanti o allegare relazione)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Fabbisogno occasionale:** ☒ Si   ☐ No (Indicare per le merci di consumo la probabile durata nel tempo di quanto richiesto: \_\_\_\_\_)

Descrizione Prodotto/Servizio e Codice Prodotto Fornitore (allegare eventuale documentazione di riferimento)	Unità di misura	Quantità richiesta
Ecografo Mindray mod. M8GI	PZ	1
Arca 2019_026 - lotto 6		
€ 22800 + iva		
offerta allegata Altea per sonda P4-2S e sonda L12-4s		
€ 5800 + iva		
conto 015.020.00001 bdg 72004 sub 380		

**Fonte di Finanziamento:** di Struttura \_\_\_\_\_ commessa 27**Numero e data della verifica di sussistenza:** n. 2023-3107 del 14/04/2023**Il Responsabile della S.C. o suo delegato** \_\_\_\_\_

Se necessaria approvazione da parte di altri uffici competenti (da raccogliere da parte della S.C. richiedente):

Si esprime parere ☐ favorevole   ☐ non favorevole      Il Direttore \_\_\_\_\_

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

Richiesta ☐ accettata   ☐ non accettata

in data \_\_\_\_\_

Motivo del rifiuto: \_\_\_\_\_

Il Gestore di spesa \_\_\_\_\_



**Richiesta acquisizione apparecchiatura  
elettromedicale e da laboratorio****INFORMAZIONI GENERALI SUL RICHIEDENTE**

PRESIDIO / POLIAMBULATORIO:	<b>A. Manzoni</b>	DIPARTIMENTO:	<b>Dipartimento Area Medica</b>
U.O.C./ U.O.S./ U.O.S.D.:	<b>Medicina Generale Lecco</b>	CENTRO DI COSTO:	<b>20330</b>

**INFORMAZIONI GENERALI SUL BENE RICHIESTO****INDICAZIONI SUL BENE RICHIESTO:**

QUANTITA'	DESCRIZIONE SINTETICA DEL BENE RICHIESTO
1	Ecografo con le seguenti caratteristiche tecniche: Apparecchio dotato di Sonda Lineare per studio delle articolazioni e delle anse intestinali e di sonda convex. Dotato di carrello per essere facilmente trasportabile per effettuare esami al letto del paziente. Dotato di sistema B-mode e M-mode, Colour Flow, Pulsed Wave e Power Doppler, stampante.  <b>L'importo complessivo non deve superare 35.000,00 euro</b>

**LOCAZIONE DEL BENE RICHIESTO:**

PRESIDIO/ POLIAMBULATORIO:	<b>A. Manzoni</b>	PALAZZINA:	<b>unica</b>	PIANO:	<b>3</b>
U.O.C./ U.O.S./ U.O.S.D.:	<b>Medicina Generale Settore 2</b>				
STANZA:		CENTRO DI COSTO:	<b>20330</b>		

**MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:**

Nuovo apparecchiatura/accessorio (estensione parco macchine esistente)  
Aggiornamento apparecchiatura/accessorio esistente  
Sostituzione apparecchiatura/accessorio obsoleto  
Sostituzione apparecchiatura/accessorio fuori uso

☒ X  
☐  
☐ n° inv.  
☐ n° inv.

*Note – Esplicitare, se necessario, la motivazione della richiesta*

Ecografo da destinare all'attività prevalentemente in ambito reumatologico, internistico.



Descrivere il tipo di attività che si intende svolgere con il bene richiesto (destinazione d'uso):

Ecografo da destinare all'attività prevalentemente in ambito reumatologico, internistico.

Indicare il numero approssimativo di esami / trattamenti previsti durante l'anno e durata del singolo esame/trattamento:

200-250 esami

Il bene verrà utilizzato da altre U.O.C. / U.O.S. / U.O.S.D. o da altri Dipartimenti?

☐ SI (elencare tutte le U.O. interessate): \_\_\_\_\_

☒ NO

Il bene richiesto necessita di materiali di consumo?

☒ SI (indicare se monouso o pluriuso): \_\_\_\_\_ ☐ NO

Se SI compilare la tabella sotto riportata:

Unità di misura	Quantità annua prevista	Descrizione materiale di consumo
Rotoli	80	Rotoli di carta per stampa immagini
Flaconi Gel	30	Gel per ultrasonografia

REFERENTE DEL U.O.C. / U.O.S. / U.O.S.D.: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

	FIRMA	DATA
<input type="checkbox"/> Direttore della U.O.C. / U.O.S. / U.O.S.D.	 Dr. Marco Boncini 80000 SNC MRC 67ED8 F205T	18/04/2023
<input type="checkbox"/> Direttore di Dipartimento		13/04/2023

SPAZIO RISERVATO ALLA U.O.C. INGEGNERIA CLINICA

Codice pratica U.O.C. Ingegneria Clinica: 2023/42

Data ricezione pratica: 14/4/2023



**Re: Consegna Ecografo M8GI e sonde****Imma Fortunato** <imma.fortunato@althea-group.com>

Lun 27/11/2023 13:14

A:Liliana Casolino &lt;l.casolino@asst-lecco.it&gt;; Luciano Cannarozzi - SOLMED - &lt;l.cannarozzi@solmed.it&gt;

Cc:Marta Castoldi &lt;m.castoldi@asst-lecco.it&gt;; Daniela Casolino &lt;d.casolino@asst-lecco.it&gt;; 'CASSERA RODELLA ANDREA' &lt;a.cassera@polygon.eu&gt;; 'TERZINI SARA' &lt;s.terzini@polygon.eu&gt;

Buongiorno dott ssa Casolino,

Il prezzo offerto per la gara era complessivo e completo dell' ecografo con le due sonde , stampante e carrello.

Il prezzo delle sonde a listino è di 6500 Euro della stampante di 1500 Euro e la garanzia è di 24 mesi.

Il collega le girerà il manuale utente.

Imma

Inviato da [Outlook per Android](#)**From:** Liliana Casolino <l.casolino@asst-lecco.it>**Sent:** Monday, November 27, 2023 11:47:21 AM**To:** Luciano Cannarozzi - SOLMED - <l.cannarozzi@solmed.it>; Imma Fortunato <imma.fortunato@althea-group.com>**Cc:** Marta Castoldi <m.castoldi@asst-lecco.it>; Daniela Casolino <d.casolino@asst-lecco.it>; 'CASSERA RODELLA ANDREA' <a.cassera@polygon.eu>; 'TERZINI SARA' <s.terzini@polygon.eu>**Subject:** R: Consegna Ecografo M8GI e sonde

Non si ricevono spesso messaggi di posta elettronica da l.casolino@asst-lecco.it. [Informazioni sul perché è importante](#)

Gentilissimi,

La presente per chiedere se potevate anticiparci:

- il prezzo di listino delle sonde L13-3s e C5-1s;
- prezzo e modello stampante;
- durata della garanzia;
- manuale.

Ringraziando anticipatamente,

Dr.ssa Liliana Casolino

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lecco

S.C. Ingegneria Clinica

Via dell'Eremo, 9/11 - 23900 Lecco

Tel. 0341.489138

Interno 2138

**Da:** Liliana Casolino <l.casolino@asst-lecco.it>**Inviato:** giovedì 23 novembre 2023 09:39**A:** Luciano Cannarozzi - SOLMED - <l.cannarozzi@solmed.it>; imma.fortunato@althea-group.com <imma.fortunato@althea-group.com>**Cc:** Marta Castoldi <m.castoldi@asst-lecco.it>; Daniela Casolino <d.casolino@asst-lecco.it>; 'CASSERA RODELLA ANDREA' <a.cassera@polygon.eu>; 'TERZINI SARA' <s.terzini@polygon.eu>**Oggetto:** R: Consegna Ecografo M8GI e sonde

Gentilissimo,

confermiamo per la mattina del 28/11.



Il riferimento per il collaudo è il collega Andrea Cassera, che legge in cc, tel. 0341 489136.  
Cordialmente,

**Dr.ssa Liliana Casolino**

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lecco**

**S.C. Ingegneria Clinica**

**Via dell'Eremo, 9/11 - 23900 Lecco**

**Tel. 0341.489138**

**Interno 2138**

---

**Da:** Luciano Cannarozzi - SOLMED - <l.cannarozzi@solmed.it>

**Inviato:** mercoledì 22 novembre 2023 13:00

**A:** Liliana Casolino <l.casolino@asst-lecco.it>; imma.fortunato@althea-group.com <imma.fortunato@althea-group.com>

**Cc:** Marta Castoldi <m.castoldi@asst-lecco.it>; Daniela Casolino <d.casolino@asst-lecco.it>; 'CASSERA RODELLA ANDREA' <a.cassera@polygon.eu>; 'TERZINI SARA' <s.terzini@polygon.eu>

**Oggetto:** R: Consegna Ecografo M8GI e sonde

Buongiorno Ing. Casolino,  
le proporrei come consegna e collaudo Martedì 28 in mattinata.  
Attendo Conferma.

Grazie

**Luciano Cannarozzi**  
**Sales & Clinical Manager**

SOLMED SRL

Sede Legale : Via Monte Generoso, 3 20832 Desio (MB)

Sede Operativa: Via Aldo Villa 14/16 20091 Bresso (MI)

P.Iva/C.F. 08877470966

Cod. Univoco M5UXCR1

**Mobile : +39 342 70 76 250**

[l.cannarozzi@solmed.it](mailto:l.cannarozzi@solmed.it)

visita [www.solmed.it](http://www.solmed.it)



*Le informazioni, i dati e le notizie contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono di natura privata e come tali possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari indicati in epigrafe. La diffusione, distribuzione e/o la copia del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., sia ai sensi del Dlgs 196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di darne immediata comunicazione anche inviando un messaggio di ritorno all'indirizzo e-mail del mittente.*

*This e-mail (including attachments) is intended only for the recipient(s) named above. It may contain confidential or privileged information and should not be read, copied or otherwise used by any other person. If you are not the named recipient, please contact the sender and delete the e-mail from your system. Rif. L. D. 196/2003.*

---

**Da:** Liliana Casolino <l.casolino@asst-lecco.it>

**Inviato:** lunedì 20 novembre 2023 11:03

**A:** imma.fortunato@althea-group.com; Luciano Cannarozzi - SOLMED - <l.cannarozzi@solmed.it>

**Cc:** Marta Castoldi <m.castoldi@asst-lecco.it>; Daniela Casolino <d.casolino@asst-lecco.it>; CASSERA RODELLA ANDREA <a.cassera@polygon.eu>; TERZINI SARA <s.terzini@polygon.eu>

**Oggetto:** Consegna Ecografo M8GI e sonde



Buon giorno,

La presente per chiedere informazioni in merito alla data di consegna dell'ecografo in oggetto, di cui ordini allegati.

In attesa di riscontro,

Cordiali saluti

**Dr.ssa Liliana Casolino**

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lecco**

**S.C. Ingegneria Clinica**

**Via dell'Eremo, 9/11 - 23900 Lecco**

**Tel. 0341.489138**

**Interno 2138**



**Attention!**

This email originated outside the Althea organization. Use caution when following links as they could open malicious web sites.