



Inventario SIC: 33589

Verbale di collaudo e accettazione
apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio

DATI ANAGRAFICI:

Tipo bene:	SONDA ECOGRAFICA		
Produttore:	SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.		
Modello:	LINEARE L13-5		
Matricola:	440060		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:	881776	CND:	Z1104018001
Codifica CIVAB:	SCF	Accessorio/componente di:	31794
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	DIAGNOSTICA IMMAGINI		
S.C./S.S./S.S.D	RADIOLOGIA-LECCO		
Palazzina:	PALAZZINA CLIN	Piano:	PRIMO PIANO Stanza: SALA ANGIOGRAFO PRIMO PIANO INT
Centro di Costo:	01080201 RADIOLOGIA-LECCO		

DATI ECONOMICI:

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	1561/2023-SIC	data ordine:	31/03/2023
Fornitore:	SIEMENS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	L77402
Costo di acquisto: (iva esclusa)	5.500,00	Conto COGE:	015.020.00001
Numero ddt:	SI2958833888143	data ddt:	28/04/2023
Data presa in carico:	04/05/2023	Data ver. sicurezza:	08/05/2023 00:00:00
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/05/2024	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: ☒ NO

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>X8</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

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

Note particolari

AUTORIZZAZIONE INGRESSO APPARECCHIATURA:

In data 08 / 05 / 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 08 / 05 / 2023 il sottoscritto MONICA MARIA LUMIVA 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)

Monica Maria Lumiva



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, 11 / 5 / 2023

OGGETTO: TRASMISSIONE "Accertamento delle Prestazioni Eseguite (collaudo apparecchiature elettromedicali e da laboratorio)" ORDINE 1561/2023-SIC DEL 31/03/2023

Con la presente si trasmette il modulo "Accertamento delle Prestazioni Eseguite (collaudo apparecchiature elettromedicali e da laboratorio)" relativo al collaudo di n. 1 sonda collaudata il 08/05/2023 presso la U.O.C. Radiologia del P.O. di Lecco ad evasione totale della fornitura prevista nell'ordine.

Cordiali saluti.

S.C. INGEGNERIA CLINICA
Marta Casale

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:	SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.		
Numero delibera:	/	Data delibera:	/
Numero contratto:	LET. PROT. N. 0015532/23U	Data contratto: 28/03/2023	Importo contratto: € 5.500,00 (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)	/	Atti aggiuntivi: (se presenti)	/
Numero ordine:	1561/2023-SIC	Data ordine:	31/03/2023

ACCERTAMENTI:

Oggetto di accertamento: fornitura di n. 1 sonda ecografica lineare per l'ecografo modello Acuson Freestyle della sala angiografica 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 € 6.710,00 con IVA relativo alla fornitura di n. 1 sonda ecografica lineare per l'ecografo modello Acuson Freestyle della sala angiografica del P.O. di Lecco.

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

Note:

Data 08/05/2023

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

[Firma]

Letto e confermato:

Data 08/05/2023

IL DIRETTORE
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	*DELTA GIORNI	GIORNI DI RITARDO	IMPORTO APPARECCHIATUR A	IMPORTO PENALE SENZA IVA
consegna	1‰	30/04/2023	04/05/2023	4	0	€ 5.500,00	€ 0,00
installazione e collaudo	1‰	/	08/05/2023	0	0	€ 5.500,00	€ 0,00
						totale senza IVA	€ 0,00

*Note: le penali non verranno applicate in quanto la consegna è stata concordata con la S.C. Ingegneria Clinica.



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, 11 / 5 / 2023

OGGETTO: TRASMISSIONE COLLAUDO ORDINE 1561/2023-SIC DEL 31/03/2023

Con la presente si trasmette il collaudo relativo a n. 1 sonda collaudata il 08/05/2023 presso la U.O.C. Radiologia del P.O. di Lecco.

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

Cordiali saluti.

S.C. INGEGNERIA CLINICA

Marta Ca Stalchi

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



Inventario SIC: 33589

Verbale di collaudo e accettazione
apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio

DATI ANAGRAFICI:

Tipo bene:	SONDA ECOGRAFICA		
Produttore:	SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.		
Modello:	LINEARE L13-5		
Matricola:	440060		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:	881776	CND:	Z1104018001
Codifica CIVAB:	SCF	Accessorio/componente di:	31794
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	DIAGNOSTICA IMMAGINI		
S.C./S.S./S.S.D	RADIOLOGIA-LECCO		
Palazzina:	PALAZZINA CLIN	Piano:	PRIMO PIANO Stanza: SALA ANGIOGRAFO PRIMO PIANO INT
Centro di Costo:	01080201 RADIOLOGIA-LECCO		

DATI ECONOMICI:

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	1561/2023-SIC	data ordine:	31/03/2023
Fornitore:	SIEMENS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	L77402
Costo di acquisto: (iva esclusa)	5.500,00	Conto COGE:	015.020.00001
Numero ddt:	SI2958833888143	data ddt:	28/04/2023
Data presa in carico:	04/05/2023	Data ver. sicurezza:	08/05/2023 00:00:00
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/05/2024	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: 08/05/2023

Nr. VERIFICA	33589	APPARECCHIO	Sonda ecografica		
Nr. STB					
Nr. ENTE	L77402				
Nome File Scheda		Codice CIVAB	SCF	Norma di riferimento	CEI EN 62353

Presidio_Padiglione		Cod Padiglione_Reparto di ubicazione		Ubicazione	
OSP_LECCO		Radiologia		Sala angiografo	
				Piano: -1	Stanza N.: -
Produttore		Modello		Matricola	
Siemens Healthcare S.r.l.		L13-5		440060	
Targa	Marchio CE	Stato d'uso	Reparto di proprietà		
PRESENTE	presente	ok	Radiologia		
Stato - Utilizzo			Struttura sistema		
Stato di conservazione	Livello di utilizzo		Tipologia aggregazione	Nr. STB master	
ok	ok		/	31794	

IDENTIFICAZIONE

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

SERIGRAFIE ALIMENTAZIONE

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

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: 08/05/2023

Nr. VERIFICA	33589	APPARECCHIO	Sonda ecografica		
Nr. STB					
Nr. ENTE	L77402				
Nome File Scheda		Codice CIVAB	SCF	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	/

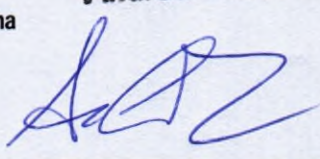
CORRENTI DI DISPERSIONE (Valori in microAmpere)	METODO UTILIZZATO	<input checked="" type="checkbox"/> DIRETTO	<input type="checkbox"/> DIFFERENZIALE	<input type="checkbox"/> ALTERNATIVO
---	-------------------	---	--	--------------------------------------



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	CF sonda	ULTERIORI PARTI APPLICATE	
		Tipo PA2:	Tipo PA3:
Dispersione nell'apparecchio	/		
Dispersione nel paziente	3uA		
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			
LQ:			

CONSTATAZIONE	GIUDIZIO	Tecnico
Data 08/05/23	Idoneo	Andrea Cassera
Codice verificatore		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: 08/05/2023

Nr. VERIFICA	33589	APPARECCHIO	Sonda ecografica		
Nr. STB					
Nr. ENTE	L77402				
Nome File Scheda		Codice CIVAB	SCF	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

Spettabile **ASST DI LECCO**Via/Piazza **VIA DELL'EREMO 9/11**
Città **LECCO LC**n°
CAP **23900****VERBALE DI COLLAUDO**

Attestato di avvenuta consegna, installazione e messa in esercizio

Apparecchiatura/sistema

nostra pratica di vendita **95CO-EHB0676.01.01.01**creata il **31.03.2023**

e ns.pratica di montaggio

Riferimenti: CPQ-810547 del 31.03.2023

L'anno 2023 il giorno 8 del mese di MARZO sono convenuti i Sigg.ri**Per il Committente****1** ING CASSERA ANDREA**2****Per la Siemens Healthcare S.r.L.****1** SCHIENZI CORRADO**2**per verificare in contraddittorio l'avvenuta consegna, installazione e messa in esercizio
sotto riportato/i:

11004373

FREESTYLE, TRNSDCR, L13-5, UPG

s/n 440060

Verificato che l'attrezzatura in argomento e' stata installata a regola d'arte nel
Reparto Neurologia dell' Ospedale/Studio
diin modo da poter funzionare regolarmente, come in effetti funziona; accertata la validità del funzionamento della
predetta apparecchiatura/ sistema, verificando la rispondenza dei requisiti tecnico/scientifici richiesti, mediante
controllo dell'efficienza ed espletamento pratico delle prove di collaudo che sono state eseguite con esito
favorevole,**SI ATTESTA**che l'attrezzatura in argomento e' regolarmente installata e funzionante.
Come previsto contrattualmente la garanzia decorre dalla data del presente documento.

Letto, confermato, e sottoscritto

POLYGON S.P.A.**IL COMMITTENTE** Via **Laurentina, 456/458**
00142 ROMA
P. IVA 06915071002

addì

8/05/23**PER Siemens Healthcare S.r.L.**C. Schenzi

EC DECLARATION OF CONFORMITY

Manufacturer	Siemens Medical Solutions USA, Inc. 22010 S.E. 51 st Street Issaquah, WA 98029 USA
Facility	Siemens Medical Solutions USA, Inc. 5168 Campus Drive Plymouth Meeting, PA 19462 USA
EC Representative	Siemens Healthcare GmbH Henkestrasse 127, 91052 Erlangen, Germany
Type of device	Diagnostic Ultrasound System
Medical device	ACUSON Freestyle™ Diagnostic Ultrasound System
Product identification	See page 2
GMDN Code/Term	40761/ Ultrasound system, imaging, general-purpose
Classification	Class IIa (according to Annex IX Council Directive 93/42/EEC)

We declare the compliance of the above medical device is in conformity with the following Directive(s):

Council Directive 93/42/EEC

The conformity of the full quality assurance system according to Annex II without Chapter II.4 is certified by:

TÜV SÜD Product Service GmbH
Ridlerstrasse 65
80339 Muenchen
Germany

The identification number of the notified body for implementation of the procedure set out in Annex II to the above Directive is 0123.

Directive 2011/65/EU of the European Parliament and of the Council
Relevant Harmonized Standard: <EN 50581:2012>

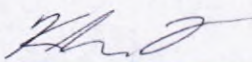
Directive 2014/53/EU of the European Parliament and of the Council
Annex II Internal Production Control
Relevant Harmonized Standards: <See next page>

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of Siemens Medical Solutions USA, Inc.

Place and date Issaquah, WA & Nov 12, 2020

Name Khalil Thomas
(Head of Quality Management)

Signature



Electronically signed by: Khalil Thomas
Reason: I am approving this document
Date: Nov 13, 2020 09:35 EST

For conditions of guarantee and liability please refer to our General Conditions of Sale

Product Identification

System	Labeled PN
ACUSON Freestyle™ Diagnostic Ultrasound System	11002300

Transducer Facility	Transducer Name	Labeled PN
Siemens Medical Solutions USA, Inc. 5168 Campus Drive Plymouth Meeting, PA 19462 USA	L8-3 L13-5 C5-2 L17-5	11001401 11001402 11001403 11003880

List of Standards

ETSI EN 301 489-1 V2.2.1 (2017-02)
 ETSI EN 301 489-17 V3.1.1 (2017-02)
 ETSI EN 301 489-33 V2.2.0 (2017-03)
 ETSI EN 300 328 V2.1.1 (2016-11)
 ETSI EN 302 065-1 V2.1.1 (2016-11)
 EN 62311:2008
 EN 60601-1:2006 + A1:2013
 EN 60601-1-2:2015
 EN 60601-2-37:2008 + A1 :2015

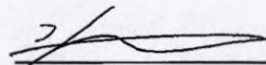
Declaration Letter

To Whom It May Concern:

This letter is to clarify ACUSON Freestyle Diagnostic Ultrasound Systems and its transducers are applied to the following standards.

Standard	Title
EN 60601-1:2006	Medical electrical equipment - Part 1: General requirements for basic safety and essential performance
EN 60601-1-2:2007/AC:2010	Medical electrical equipment - Part 1-2: General requirements for basic safety and essential performance - Collateral standard: Electromagnetic compatibility - Requirements and tests (IEC 60601-1-2:2007, modified)
EN 60601-1-6:2010	Medical electrical equipment - Part 1-6: General requirements for basic safety and essential performance - Collateral standard: Usability
EN 62366:2008	Medical devices - Application of usability engineering to medical devices
EN 60601-2-37:2008	Medical electrical equipment - Part 2-37: Particular requirements for the safety of ultrasonic medical diagnostic and monitoring equipment
IEC 62359:2010/C1:2011 (EN 62359:2011)	Ultrasonics – Field characterization – Test Methods for the determination of thermal and mechanical indices related to medical diagnostic ultrasonic fields
EN 980:2008	Graphic symbols for use in labeling medical devices
EN 1041:2008	Information to be supplied by manufacturer of medical devices
EN ISO 13485:2012/AC:2012	Medical devices - Quality management systems - Requirements for regulatory purposes - Technical Corrigendum 1 (ISO 13485:2003+Cor 1:2009)
ISTA 2A(2011), 2B(2011)	ISTA 2 Series: Partial Simulation Performance Tests. Procedure 2A(2011): Packaged-Products weighing 150 lb (68 kg) or Less Basic Requirements: atmospheric conditioning, compression, fixed displacement or random vibration and shock testing. Procedure 2B(2011): Packaged-Products weighing over 150 lb (68 kg) Basic Requirements: atmospheric conditioning, compression, fixed displacement or random vibration and shock testing
EN ISO 10993-1:2009/AC:2010	Biological evaluation of medical devices - Part 1: Evaluation and testing within a risk management process - Technical Corrigendum 1 (ISO 10993-1:2009/Cor 1:2010)
EN ISO 10993-4:2009	Biological evaluation of medical devices - Part 4: Selection of tests for interactions with blood (ISO 10993-4:2002, including Amd 1:2006)

EN ISO 10993-5:2009	Biological evaluation of medical devices - Part 5: Tests for in vitro cytotoxicity
EN ISO 10993-10:2010	Biological evaluation of medical devices - Part 10: Tests for irritation and skin sensitization (ISO 10993-10:2010)
EN ISO 10993-11:2009	Biological evaluation of medical devices - Part 11: Tests for systemic toxicity (ISO 10993-11:2006)
EN 62304:2006/AC:2008	Medical device software - Software life-cycle processes (IEC 62304:2006) / Endorsement notice. Corrected and reprinted in 2008-11


 May 23, 2017
 SoYoung Kim
 Regulatory Affairs Specialist



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 - 1561	31/03/2023	1 di 2

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

Spett.le: (106246)

SIEMENS HEALTHCARE SRL

VIA PIERO E ALBERTO PIRELLI, 10

20126 MILANO (MI)

TEL: 022431

FAX: 02/24367664

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: 01/05/2023

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.: 93966 Cod. Articolo Produttore: 11001402 TRASDUTTORE LINEARE L13-5 (SONDA WIRELESS) COD.11001402 (CESPITE) CIG: Z593A68F94 Per: 20050 RADIOLOGIA LC - ECOGRAFIA Rif. comm. 314 - INVESTIMENTI DGR X1-3479 TECNOLOGIA SIC	PZ	1,00	5.500,00000	0,00	5.500,00	22

Note:

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

Garanzia di 12 mesi dalla data di collaudo con esito positivo.

VDS n. 3052 del 03/03/2023

RIFERIMENTI CONTRATTO (SERIE / NUMERO) - (DELIBERA)	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
C2023/1902 15535/23 del 28/03/2023	5.500,00	1.210,00	6.710,00

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 - 1561	31/03/2023	2 di 2

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

RIFERIMENTI CONTRATTO (SERIE / NUMERO) - (DELIBERA)	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
	5.500,00	1.210,00	6.710,00

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.



Daniela Casolino

Da: Monica Davolio per conto di Economato Merate
Inviato: venerdì 31 marzo 2023 14:00
A: Davide Invernizzi; Economato Merate
Cc: Loredana Villa; Angela Montagnese; Daniela Casolino
Oggetto: R: FORNITURA DI UNA SONDA WIRELESS PER ECOGRAFO MOD. "ACUSON FREESTYLE" – FORNITURA COMPLEMENTARE AI SENSI DELL' ART. 63 COMMA 3 LETTERA B) DEL D.LGS. N. 50/2016, AL CONTRATTO DI FORNITURA DI UN ANGIOGRAFO BIPLANO E DEI RELATIVI ACCESSORI

In riferimento all'oggetto, è stato inserito il contratto C2023/1902. VDS 3052 del 03/03/23
CIAO

CDC Radiologia LC

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Lecco

MONICA DAVOLIO
S.C. GESTIONE ACQUISTI
AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE (ASST) di Lecco
PRESIDIO DI MERATE
TEL.039/5916479- FAX 039/5916478

e-mail m.davolio@asst-lecco.it
economato.merate@asst-lecco.it

Da: Davide Invernizzi <d.invernizzi@asst-lecco.it>
Inviato: mercoledì 29 marzo 2023 14:27
A: Economato Merate <economato.merate@asst-lecco.it>
Cc: Loredana Villa <l.villa@asst-lecco.it>; Angela Montagnese <a.montagnese@asst-lecco.it>; Daniela Casolino <d.casolino@asst-lecco.it>
Oggetto: FORNITURA DI UNA SONDA WIRELESS PER ECOGRAFO MOD. "ACUSON FREESTYLE" – FORNITURA COMPLEMENTARE AI SENSI DELL' ART. 63 COMMA 3 LETTERA B) DEL D.LGS. N. 50/2016, AL CONTRATTO DI FORNITURA DI UN ANGIOGRAFO BIPLANO E DEI RELATIVI ACCESSORI

Gent.me,

con riferimento alla procedura in oggetto, si chiede cortesemente di creare il contratto in Eusis:

Si trasmettono:

- CIG
- richiesta SIC
- verifica di sussistenza
- offerta Siemens Healthcare S.r.l.
- lettera contratto
- **Id Sintel: 166701784**

Per la creazione dell'articolo si chiede di interfacciarsi con la collega del SIC che leggono in copia

Si ringrazia per la collaborazione e si rimane a disposizione per ulteriori chiarimenti.



S.C. 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

ASST Lecco



Protocollo n. 0015535/23U

1.6.3 28/03/2023

C.IPA: asst1 A00: asst1

COD.REG.PROT: RP02

Spett.le

SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.

Via Vipiteno, n. 4

20128, Milano (MI)

inviata a mezzo PEC all'indirizzo gare.shc@pec.siemens.it

OGGETTO: FORNITURA DI UNA SONDA WIRELESS PER ECOGRAFO MOD. "ACUSON FREESTYLE" – FORNITURA COMPLEMENTARE AI SENSI DELL' ART. 63 COMMA 3 LETTERA B) DEL D.LGS. N. 50/2016, AL CONTRATTO DI FORNITURA DI UN ANGIOGRAFO BIPLANO E DEI RELATIVI ACCESSORI, (REP. GEN. 61/2020, DEL. N. 598 DEL 02/10/2019) – LETTERA CONTRATTO

Con riferimento alla procedura in oggetto, espletata su piattaforma Sintel con Id. n. 166701784, si comunica che questa Amministrazione aggiudica a codesta rispettabile Società la fornitura di una sonda lineare wireless L13-5 per ecografo mod. "Acuson Freestyle", comprensiva di garanzia di tipo full risk onnicomprensivo per un periodo di 12 mesi, quale fornitura complementare ex art. 63 comma 3 lettera b) del D.Lgs. n. 50/2016 al contratto di fornitura di un angiografo biplano e dei relativi accessori (Rep. Gen. 61/2020, Del. n. 598 del 02/10/2019), alle condizioni previste dai documenti della procedura e dall'offerta economica, qui di seguito riepilogate:

Descrizione Prodotto	Codice	CND	RDM	Q.tà	Prezzo Unitario (IVA esclusa)
Trasduttore Lineare L13-5	11001402	Z1104018001	1437828	1	€ 5.500,00
Garanzia full risk di 12 mesi	/	/	/	1	
IMPORTO COMPLESSIVO CONTRATTUALE (IVA AL 22% ESCLUSA)					€ 5.500,00

CIG: Z593A68F940Importo complessivo contrattuale: **€ 5.500,00 IVA al 22% esclusa**

Periodo contrattuale: garanzia di 12 mesi dalla data di collaudo con esito positivo

Fatturazione: a seguito di collaudo positivo

Pagamento: 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura

Le prestazioni contrattualmente richieste sono quelle previste dai documenti della procedura e dalla Vostra offerta, a cui si rimanda per tutte le altre condizioni.

Come previsto dalla normativa vigente, si richiede, **entro 30 giorni** dalla presente comunicazione, quanto segue:



S.C. 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

1. TRACCIABILITÀ DEL FLUSSI FINANZIARI:

Ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136/2010 e succ. modificazioni l'aggiudicatario, i subappaltatori e i subcontraenti della filiera delle imprese nonché i concessionari di finanziamenti pubblici anche europei, a qualsiasi titolo interessati ai lavori, ai servizi e alle forniture pubblici, devono dichiarare alla stazione appaltante:

- ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL CONTO CORRENTE DEDICATO anche in forma non esclusiva all'appalto (banca, sede/agenzia, numero di conto corrente bancario o postale, intestazione, IBAN)
- GENERALITÀ DELLE PERSONE AUTORIZZATE AD OPERARE SUL CONTO
- CODICE FISCALE DELLE PERSONE AUTORIZZATE AD OPERARE SUL CONTO

Tale dichiarazione deve essere corredata da copia del documento di identità valido del dichiarante.

♦♦♦♦♦♦♦♦♦♦

❖ CLAUSOLA T&T

L'Aggiudicatario del contratto, nonché le filiere dei subcontraenti coinvolti nella esecuzione, saranno tenuti al pieno rispetto di quanto previsto dal comma 2 dell'articolo 105 del Dlgs 50/2016, dal comma 1 dell'articolo 3 della legge 136/2010 e dall'articolo 17 della legge 55/1990.

Le informazioni non sensibili trasmesse alla Amministrazione aggiudicatrice in applicazione delle suddette norme **saranno pubblicate sul profilo committente** della stessa e **rese accessibili** al pubblico **per tutta la durata** del contratto **ed almeno fino al collaudo definitivo** dello stesso.

La mancata trasmissione delle informazioni di cui alle norme richiamate sarà **sanzionata con il divieto**, per l'Affidatario, **di entrare a far parte del processo produttivo** originato dal contratto, secondo quanto sarà specificato nella "norma di contratto T&T - Trasparenza e Tracciabilità".

L'amministrazione, ai sensi del comma 9 dell'articolo 3 della legge 136/2010 **verificherà** che nei contratti sottoscritti dall'Aggiudicatario e dai sub contraenti a qualsiasi livello della filiera dei subcontratti, **a pena di nullità assoluta, sia inclusa la norma di contratto T&T** con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010.

♦♦♦♦♦♦♦♦♦♦

La presente costituisce contratto per la procedura in oggetto.

La decorrenza contrattuale sarà definita dalla data di collaudo con esito positivo dell'apparecchiatura.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Lecco

S.C. 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

Una copia della presente dovrà essere firmata digitalmente e inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.asst-lecco.it.

Distinti saluti.

Il Direttore

S.C. Gestione Acquisti
Dott. Enrico Guido Ripamonti

Il Procuratore

Siemens Healthcare S.r.l.
Gianluca Damonti

Responsabile del procedimento: dott. Enrico Guido Ripamonti
Pratica trattata da: sig. Davide Invernizzi – Tel. 0341/253990

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco
Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco - Tel. 0341/253900 - C.F. / P.I. 03622120131
www.asst-lecco.it





S.C. 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

SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.

Via Vipiteno, n. 4

20128, Milano (MI)

OGGETTO: RICHIESTA DI OFFERTA PER LA FORNITURA DI UNA Sonda WIRELESS PER ECOGRAFO MOD. "ACUSON FREESTYLE" – FORNITURA COMPLEMENTARE, AI SENSI DELL' ART. 63 COMMA 3 DEL D.LGS. N. 50/2016, AL CONTRATTO DI FORNITURA DI UN ANGIOGRAFO BIPLANO E DEI RELATIVI ACCESSORI (REP. GEN. 61/2020, DEL. N. 598 DEL 02/10/2019).

CIG: Z593A68F94

Con la presente si richiede la Vostra migliore offerta per la fornitura di **n. 1 sonda wireless modello "L13-3" per ecografo marca Siemens modello "Acuson Freestyle"**, acquisito nell'ambito del contratto stipulato con codesta rispettabile società per la fornitura di un angiografo biplano e dei relativi accessori (Rep. Gen. 61/2020, delibera n. 598 del 02/10/2019) a seguito dell'adesione alla procedura espletata dall'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda.

La presente procedura di gara viene espletata dall'ASST di Lecco sotto forma di procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara ex art 63 comma 3 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii..

Il luogo di svolgimento della consegna della fornitura è l'ASST di LECCO [codice NUTS: ITC43].

Il Responsabile Unico del Procedimento designato da questa Amministrazione, in base a quanto previsto dall'articolo 31 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, per le fasi di affidamento ed esecuzione del contratto di fornitura è il Direttore della S.C. Gestione Acquisti dell'ASST di Lecco.

L'importo a base d'asta per la fornitura in oggetto, comprensiva di garanzia, è pari ad € 5.600,00 IVA esclusa.

La base d'asta è da ritenersi insuperabile.

Si chiede di presentare la vostra migliore offerta entro il giorno 24 marzo 2023 alle ore 15.00.

❖ OGGETTO E DURATA

L'ASST di Lecco ha la necessità della fornitura di **n. 1 sonda wireless modello "L13-3" per ecografo marca Siemens modello "Acuson Freestyle"**.



S.C. 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

L'impresa dovrà indicare in offerta anche la durata della garanzia di tipo full risk omnicomprensivo.

❖ **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA**

• **REQUISITI AMMINISTRATIVI**

L'impresa dovrà **inserire**, negli appositi campi della piattaforma SinTel, la **documentazione sotto elencata, tutta firmata digitalmente**, allegandola in un'unica cartella compressa (.zip o equivalente).

La cartella compressa non dovrà essere firmata digitalmente e dovrà contenere tutto quanto di seguito richiesto:

1) Domanda di partecipazione

La domanda di partecipazione è redatta preferibilmente secondo il modello di cui all'**Allegato 1**.

La domanda è sottoscritta:

- nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario costituiti, dalla mandataria/capofila.
- nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti, da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio;
- nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete si fa riferimento alla disciplina prevista per i raggruppamenti temporanei di imprese, in quanto compatibile.

Nel caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2 lett. b) e c) del Codice, la domanda è sottoscritta dal consorzio medesimo.

Il concorrente allega:

- a) copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore;
- b) copia conforme all'originale della procura oppure nel solo caso in cui dalla visura camerale del concorrente risulti l'indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura.

2) Documento di gara unico europeo (DGUE)

Il concorrente compila il DGUE di cui allo schema allegato al DM del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti del 18 luglio 2016 o successive modifiche.

Il DGUE deve essere presentato:

- nel caso di raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari, GEIE, da tutti gli operatori economici che partecipano alla procedura in forma congiunta;



S.C. 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

- nel caso di aggregazioni di imprese di rete da ognuna delle imprese retiste, se l'intera rete partecipa, ovvero dall'organo comune e dalle singole imprese retiste indicate;
- nel caso di consorzi cooperativi, di consorzi artigiani e di consorzi stabili, dal consorzio e dai consorziati per conto dei quali il consorzio concorre;

In caso di incorporazione, fusione societaria o cessione d'azienda, le dichiarazioni di cui all'art. 80, commi 1, 2 e 5, lett. l) del Codice, devono riferirsi anche ai soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del Codice che hanno operato presso la società incorporata, fusasi o che ha ceduto l'azienda nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara.

3) Dichiarazioni integrative e altra documentazione

Dichiarazione, firmata digitalmente, con chiara indicazione di quali documenti dovranno essere considerati dall'Amministrazione particolarmente sensibili in quanto contenenti segreti tecnici e/o commerciali, nei casi in cui i concorrenti abbiano tale esigenza.

Inoltre, il concorrente dovrà confermare le seguenti dichiarazioni utilizzando gli appositi campi previsti in piattaforma SINTEL in fase di sottomissione dell'offerta:

- 1. Dichiarazione di presa visione del Patto di integrità in materia di appalti pubblici regionali e l'adesione ai principi** in esso contenuti tramite apposito campo previsto in piattaforma Sintel in fase di sottomissione dell'offerta, il cui testo integrale è disponibile nel sito internet www.regione.lombardia.it.
Nel caso di raggruppamenti temporanei di imprese da costituirsi la dichiarazione di cui sopra dovrà essere redatta individualmente da ciascuna impresa associata.
- 2. Dichiarazione di presa visione del Codice Etico-comportamentale aziendale** tramite apposito campo previsto in piattaforma Sintel in fase di sottomissione dell'offerta, il cui testo integrale è disponibile nel sito internet <http://www.asst-lecco.it>.
Nel caso di raggruppamenti temporanei di imprese da costituirsi la dichiarazione di cui sopra dovrà essere redatta individualmente da ciascuna impresa associata.
- 3. Dichiarazione di presa visione ed approvazione del Regolamento di gara, del Capitolato Speciale e di tutti i documenti correlati e relativi allegati**, tramite apposito campo previsto in piattaforma Sintel in fase di sottomissione dell'offerta;
- 4. Dichiarazione di presa visione del Codice di comportamento dipendenti pubblici**, tramite apposito campo previsto in piattaforma Sintel in fase di sottomissione dell'offerta il cui testo integrale è disponibile nel sito internet www.asst-lecco.it;



S.C. 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

• **BUSTA TECNICA**

L'impresa concorrente dovrà inoltre **inserire** nell'apposito campo della piattaforma SinTel "**Offerta tecnica**", a corredo dell'offerta, tutta la **documentazione tecnica**.

Ciascun documento dovrà essere firmato digitalmente ed allegato in un'unica cartella compressa (.zip o equivalente).

La cartella compressa non dovrà essere firmata digitalmente e dovrà contenere quanto di seguito richiesto:

1. Schede e materiale illustrativo.
2. Descrizione delle procedure di sanificazione.
3. Specifica certificazione, da parte delle Società produttrici o distributrici attestante l'assenza di lattice.
4. Copia della certificazione CE relativa al prodotto o all'apparecchiatura offerta secondo la Direttiva Europea 93/42/CE e s.m.i. o Nuovo Regolamento.
5. Certificazione di rispondenza delle attrezzature fornite alle vigenti norme di sicurezza ed in particolare alle norme CEI ad esse applicabili (generali e particolari).
6. Manuale d'uso.
7. Dichiarazione del produttore che attesti la continuità dell'assistenza tecnica e degli aggiornamenti all'ASST per almeno 10 anni.
8. Dichiarazione attestante che ogni onere relativo all'installazione e al collaudo necessari alla completa messa in funzione dell'apparecchiatura è a carico dell'Impresa.
9. Eventuali certificazioni ISO 9000 (o similari) conseguite.

• **BUSTA ECONOMICA**

Successivamente l'Impresa, nell'apposito campo "**Offerta economica**" presente sulla piattaforma SinTel, dovrà indicare la propria offerta economica.

Per completare l'inserimento dell'offerta economica il concorrente dovrà inserire, in un unico file formato .zip ovvero equivalenti software di compressione dati, nel campo "**Dettaglio prezzi unitari offerti**" i seguenti documenti, ciascuno dei quali firmato digitalmente:

- 1) Il **dettaglio prezzi unitari** offerti in formato .xls o equivalente, redatto preferibilmente utilizzando lo **schema allegato 2, firmato digitalmente**, in cui dovranno essere indicate le seguenti informazioni:



S.C. 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

- la denominazione, la ragione sociale e la sede esatta del concorrente offerente, nonché il numero di codice fiscale, la partita IVA, il recapito telefonico, il n. di fax e l'indirizzo di PEC;
- il modello delle apparecchiature offerte;
- il codice, il CND, il n. repertorio;
- il prezzo unitario offerto, quanto più analitico possibile per ciascun componente della singola apparecchiatura;
- il costo dei servizi offerti
- la percentuale di sconto offerta su listino

Al termine della compilazione dell'offerta economica, Sintel genererà un documento in formato ".pdf" che dovrà essere scaricato dal fornitore sul proprio terminale e, quindi, **sottoscritto con firma digitale** dal legale rappresentante o dal procuratore autorizzato e ricaricato in piattaforma nell'apposito campo.

Non saranno prese in considerazione offerte in aumento rispetto a quanto sopra indicato.

❖ **AGGIUDICAZIONE**

Condizione necessaria per l'aggiudicazione della procedura sarà il parere favorevole di idoneità tecnica espresso dalla S.C. Ingegneria Clinica.

❖ **GARANZIA**

La garanzia deve essere di tipo "Full Risk Omnicomprensivo", nella quale deve essere garantito un servizio di assistenza tecnica 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.

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'Impresa;
- 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;



S.C. 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

- materiale di consumo monouso/monopaziente.

❖ **CONSEGNA**

La consegna dovrà essere effettuata entro massimo 30 giorni solari dalla data dell'ordine in accordo con la S.C. Ingegneria Clinica dell'ASST di Lecco.

Ogni onere per imballo, trasporto, disimballaggio, montaggio, installazione e collaudo è a carico dell'Impresa, compreso l'eventuale smaltimento dell'imballaggio che dovrà avvenire contestualmente all'installazione e/o collaudo.

❖ **PRESCRIZIONI RIGUARDANTI IL PERSONALE**

Il servizio dovrà essere svolto esclusivamente da personale idoneo ad eseguire le prestazioni contrattuali richieste.

L'Impresa 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'Impresa 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.

❖ **PENALITA'**

In caso di irregolarità nell'esecuzione della fornitura, ferma restando la facoltà di risoluzione del contratto, l'Amministrazione potrà:

- effettuare l'acquisto presso terzi, in danno dell'aggiudicatario inadempiente, con addebito allo stesso delle maggiori spese sostenute;
- applicare una penalità nella misura del 3% per le forniture non eseguite o non idonee;
- applicare una penalità nella misura dell'1% per le forniture eseguite in ritardo, per ogni giorno di ritardo;
- applicare una penalità nella misura dell'1‰ per i collaudi eseguiti in ritardo, per ogni giorno di ritardo.

La penale è calcolata applicando la percentuale stabilita al valore della fornitura non eseguita o non idonea o eseguita in ritardo.



S.C. 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

In caso di acquisto in danno presso terzi, l'Amministrazione è obbligata a darne comunicazione all'aggiudicatario inadempiente entro il termine di 30 giorni mediante raccomandata A.R.

In caso di inadempimento delle disposizioni contrattuali, l'Amministrazione potrà rivalersi, senza alcuna formalità ed in qualsiasi momento, sulla cauzione disponibile, ovvero sull'importo delle fatture in attesa di liquidazione.

❖ **MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO, TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

• **Modalità di fatturazione e pagamento**

A far data dal 31.03.2015, secondo le previsioni della Legge n. 244/2007 (Legge Finanziaria 2008) e del Decreto attuativo n. 55 del 3 aprile 2013 e dell'art 25 D.L. n. 66/2014, convertito in legge n. 89/2014, le fatture emesse nei confronti di questa Amministrazione dovranno essere obbligatoriamente emesse in modalità elettronica.

La ricezione delle fatture elettroniche avverrà attraverso la soluzione di intermediazione (HUB) della Regione Lombardia con il Sistema di Interscambio (SDI) nazionale dell'Agenzia delle Entrate, secondo le specifiche di legge.

Ai sensi dell'art. 1, comma 629, lettera b), della legge 23 dicembre 2014, n. 190 (legge di stabilità 2015), dal 1° gennaio 2015 l'IVA relativa alle cessioni di beni ed alle prestazioni di servizi effettuate a favore delle pubbliche amministrazioni, addebitata dal fornitore nella fattura, dovrà essere versata dalla stessa amministrazione acquirente direttamente all'erario e non più dal fornitore, secondo il meccanismo della scissione dei pagamenti IVA denominato "split payment".

Conseguentemente, le fatture emesse per le prestazioni eseguite a favore di questa Azienda Ospedaliera relative all'oggetto del presente Capitolato, dovranno obbligatoriamente riportare l'annotazione "scissione dei pagamenti".

La fatturazione dovrà essere effettuata soltanto dopo l'esito positivo del collaudo.

Saranno ammesse al pagamento solo le fatture recanti il visto del Direttore della S.C. Ingegneria Clinica, o suo delegato, quale attestazione della regolare esecuzione della fornitura.

I pagamenti saranno eseguiti a 60 giorni data ricevimento fattura, in caso di ritardo nei pagamenti, gli eventuali interessi di mora verranno corrisposti avendo quale riferimento l'indice Euribor maggiorato di un (1) punto percentuale.

Poiché l'Amministrazione è soggetta all'obbligo di richiedere il Documento Unico di Regolarità Contributiva - D.U.R.C - per procedere al pagamento delle fatture, qualora venisse evidenziata dagli organismi competenti una situazione di irregolarità contributiva a carico dell'Aggiudicatario, si procederà alla sospensione dei pagamenti sino a contrario avviso senza maturazione di interessi di mora.



S.C. 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

- **Tracciabilità dei flussi finanziari**

Ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136/2010 e succ. mod. l'aggiudicatario, i subappaltatori e i subcontraenti della filiera delle imprese nonché i concessionari di finanziamenti pubblici anche europei, a qualsiasi titolo interessati ai lavori, ai servizi e alle forniture pubblici, **devono utilizzare**, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari, uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la società Poste italiane Spa, dedicati, anche non in via esclusiva alle commesse pubbliche.

Tutti i movimenti finanziari relativi ai lavori, ai servizi e alle forniture pubblici nonché alla gestione dei finanziamenti di cui al primo periodo **devono essere registrati** sui conti correnti dedicati e devono essere effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale, ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni.

Il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni determina la risoluzione di diritto del contratto.

Ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari l'Aggiudicatario deve **comunicare**, entro sette giorni dalla loro accensione o, nel caso di conti correnti già esistenti, dalla loro prima utilizzazione, a questa stazione appaltante gli **estremi identificativi** dei conti correnti dedicati (banca, sede/agenzia, numero di conto corrente bancario o postale, intestazione, IBAN), anche in forma non esclusiva all'appalto, nonché, nello stesso termine, le **generalità e il codice fiscale** delle persone delegate ad operare su di essi. L'Aggiudicatario deve, altresì, provvedere a comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

Sempre ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, gli strumenti di pagamento **devono riportare**, in relazione a ciascuna transazione posta in essere dalla stazione appaltante e dagli altri soggetti sopraindicati il codice identificativo di gara (**CIG Z593A68F94**), attribuito dall'Autorità di vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture su richiesta della stazione appaltante.

L'aggiudicatario assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

L'appaltatore si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante e alla prefettura-ufficio territoriale del Governo della provincia di Lecco della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

❖ **CLAUSOLA T&T**

L'Aggiudicatario del contratto, nonché le filiere dei subcontraenti coinvolti nella esecuzione, saranno tenuti al pieno rispetto di quanto previsto dal comma 2 dell'articolo 105 del Dlgs 50/2016, dal comma 1 dell'articolo 3 della legge 136/2010 e dall'articolo 17 della legge 55/1990.



S.C. 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

Le informazioni non sensibili trasmesse alla Amministrazione aggiudicatrice in applicazione delle suddette norme **saranno pubblicate sul profilo committente** della stessa e **rese accessibili** al pubblico **per tutta la durata** del contratto **ed almeno fino al collaudo definitivo** dello stesso.

La mancata trasmissione delle informazioni di cui alle norme richiamate sarà **sanzionata con il divieto**, per l'Affidatario, **di entrare a far parte del processo produttivo** originato dal contratto, secondo quanto sarà specificato nella "norma di contratto T&T - Trasparenza e Tracciabilità".

L'amministrazione, ai sensi del comma 9 dell'articolo 3 della legge 136/2010 **verificherà** che nei contratti sottoscritti dall'Aggiudicatario e dai sub contraenti a qualsiasi livello della filiera dei subcontratti, **a pena di nullità assoluta, sia inclusa la norma di contratto T&T** con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010.

❖ RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) da ora GDPR, **il contraente è individuato quale Responsabile del trattamento dei dati connessi al contratto di fornitura di discendente dalla presente procedura ai sensi dell'art. 4, punto 8 del GDPR ed è tenuto a tutti gli obblighi ed adempimenti in capo al responsabile del trattamento previsti dai commi da 2 a 10 dell'art. 28 del gdpr, come di seguito riportato:**

Art. 28

Responsabile del trattamento

1. Qualora un trattamento debba essere effettuato per conto del titolare del trattamento, quest'ultimo ricorre unicamente a responsabili del trattamento che presentino garanzie sufficienti per mettere in atto misure tecniche e organizzative adeguate in modo tale che il trattamento soddisfi i requisiti del presente regolamento e garantisca la tutela dei diritti dell'interessato.

2. Il responsabile del trattamento non ricorre a un altro responsabile senza previa autorizzazione scritta, specifica o generale, del titolare del trattamento. Nel caso di autorizzazione scritta generale, il responsabile del trattamento informa il titolare del trattamento di eventuali modifiche previste riguardanti l'aggiunta o la sostituzione di altri responsabili del trattamento, dando così al titolare del trattamento l'opportunità di opporsi a tali modifiche.

3. I trattamenti da parte di un responsabile del trattamento sono disciplinati da un contratto o da altro atto giuridico a norma del diritto dell'Unione o degli Stati membri, che vincoli il responsabile del trattamento al titolare del trattamento e che stipuli la materia disciplinata e la durata del trattamento, la natura e la finalità del trattamento, il tipo di dati personali e le categorie di interessati, gli obblighi e i diritti del titolare del trattamento.



S.C. 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

Il contratto o altro atto giuridico prevede, in particolare, che il responsabile del trattamento:

a) tratti i dati personali soltanto su istruzione documentata del titolare del trattamento, anche in caso di trasferimento di dati personali verso un paese terzo o un'organizzazione internazionale, salvo che lo richieda il diritto dell'Unione o nazionale cui è soggetto il responsabile del trattamento; in tal caso, il responsabile del trattamento informa il titolare del trattamento circa tale obbligo giuridico prima del trattamento, a meno che il diritto vieti tale informazione per rilevanti motivi di interesse pubblico;

b) garantisca che le persone autorizzate al trattamento dei dati personali si siano impegnate alla riservatezza o abbiano un adeguato obbligo legale di riservatezza;

c) adotti tutte le misure richieste ai sensi dell'articolo 32;

d) rispetti le condizioni di cui ai paragrafi 2 e 4 per ricorrere a un altro responsabile del trattamento;

e) tenendo conto della natura del trattamento, assista il titolare del trattamento con misure tecniche e organizzative adeguate, nella misura in cui ciò sia possibile, al fine di soddisfare l'obbligo del titolare del trattamento di dare seguito alle richieste per l'esercizio dei diritti dell'interessato di cui al capo III;

f) assista il titolare del trattamento nel garantire il rispetto degli obblighi di cui agli articoli da 32 a 36, tenendo conto della natura del trattamento e delle informazioni a disposizione del responsabile del trattamento;

g) su scelta del titolare del trattamento, cancelli o gli restituisca tutti i dati personali dopo che è terminata la prestazione dei servizi relativi al trattamento e cancelli le copie esistenti, salvo che il diritto dell'Unione o degli Stati membri preveda la conservazione dei dati; e

h) metta a disposizione del titolare del trattamento tutte le informazioni necessarie per dimostrare il rispetto degli obblighi di cui al presente articolo e consenta e contribuisca alle attività di revisione, comprese le ispezioni, realizzati dal titolare del trattamento o da un altro soggetto da questi incaricato. Con riguardo alla lettera h) del primo comma, il responsabile del trattamento informa immediatamente il titolare del trattamento qualora, a suo parere, un'istruzione violi il presente regolamento o altre disposizioni, nazionali o dell'Unione, relative alla protezione dei dati.

4. Quando un responsabile del trattamento ricorre a un altro responsabile del trattamento per l'esecuzione di specifiche attività di trattamento per conto del titolare del trattamento, su tale altro responsabile del trattamento sono imposti, mediante un contratto o un altro atto giuridico a norma del diritto dell'Unione o degli Stati membri, gli stessi obblighi in materia di protezione dei dati contenuti nel contratto o in altro atto giuridico tra il titolare del trattamento e il responsabile del trattamento di cui al paragrafo 3, prevedendo in particolare garanzie sufficienti per mettere in atto misure tecniche e organizzative adeguate in modo tale che il trattamento soddisfi i requisiti del presente regolamento. Qualora l'altro responsabile del trattamento ometta di adempiere ai propri obblighi in materia di protezione dei dati, il responsabile iniziale conserva nei confronti del titolare del trattamento l'intera



S.C. 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

responsabilità dell'adempimento degli obblighi dell'altro responsabile.

5. L'adesione da parte del responsabile del trattamento a un codice di condotta approvato di cui all'articolo 40 o a un meccanismo di certificazione approvato di cui all'articolo 42 può essere utilizzata come elemento per dimostrare le garanzie sufficienti di cui ai paragrafi 1 e 4 del presente articolo.

6. Fatto salvo un contratto individuale tra il titolare del trattamento e il responsabile del trattamento, il contratto o altro atto giuridico di cui ai paragrafi 3 e 4 del presente articolo può basarsi, in tutto o in parte, su clausole contrattuali tipo di cui ai paragrafi 7 e 8 del presente articolo, anche laddove siano parte di una certificazione concessa al titolare del trattamento o al responsabile del trattamento ai sensi degli articoli 42 e 43.

7. La Commissione può stabilire clausole contrattuali tipo per le materie di cui ai paragrafi 3 e 4 del presente articolo e secondo la procedura d'esame di cui all'articolo 93, paragrafo 2.

8. Un'autorità di controllo può adottare clausole contrattuali tipo per le materie di cui ai paragrafi 3 e 4 del presente articolo in conformità del meccanismo di coerenza di cui all'articolo 63.

9. Il contratto o altro atto giuridico di cui ai paragrafi 3 e 4 è stipulato in forma scritta, anche in formato elettronico.

10. Fatti salvi gli articoli 82, 83 e 84, se un responsabile del trattamento viola il presente regolamento, determinando le finalità e i mezzi del trattamento, è considerato un titolare del trattamento in questione.

Si pattuisce, inoltre e in particolare:

- il Responsabile del trattamento, come sopra individuato, **in caso di violazione dei dati personali (data breach)** deve comunicare, tramite PEC (protocollo@pec.asst-lecco.it), al Titolare del Trattamento di questa ASST tale violazione.

La comunicazione di cui sopra dovrà avvenire entro 24 ore dall'avvenuta conoscenza, ciò per permettere a questa Amministrazione di procedere alla notifica all'Autorità di Controllo ai sensi dell'art. 33 del GDPR;

- l'aggiudicatario, dichiara di manlevare questa ASST per qualsiasi danno causato, nel trattamento dei dati relativi al presente contratto, a persone o beni;
- l'aggiudicatario, garantisce la riservatezza delle informazioni, dei documenti e degli atti amministrativi, dei quali venga a conoscenza durante l'esecuzione del presente contratto;
- l'aggiudicatario, deve utilizzare i dati solo per le finalità connesse allo svolgimento dell'attività oggetto del contratto, con divieto di qualsiasi altra diversa utilizzazione.
- L'aggiudicatario, deve adottare preventive misure di sicurezza atte ad eliminare o, comunque, a ridurre al minimo, qualsiasi rischio di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati trattati, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme, nel rispetto delle disposizioni vigenti.



S.C. 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

La presente procedura non costituisce ordinativo di fornitura.

Cordiali saluti.

Il Responsabile Unico del Procedimento (R.U.P.)

Direttore S.C. Gestione Acquisti

Dott. Enrico Guido Ripamonti

Letter of Declaration

Subject: Latex material for Siemens Ultrasound products

This is to confirm that Ultrasound Product does not contain Latex material in the system, transducer, Software as Medical Device and primary package.

However, please be aware, some externally sourced accessories may contain latex.
e.g. Transducer Sheaths contained in some needle guide kits

The Siemens Ultrasound systems, transducers and Software as Medical device include:

- Ultrasound systems and transducers
: ACUSON SC2000, S-Series, Sequoia, NX-Series, X-Series, P-Series, Freestyle, Juniper and Redwood
- Software as Medical device
: syngo Ultrasound Apps Suite(sUSAS), syngo Ultrasound Breast Analysis(sUSBA)

**HAN
SEONGMIN**

Digitally signed by HAN SEONGMIN
DN: serialNumber=2003WZKS,
givenName=SEONGMIN, sn=HAN,
o=Siemens, cn=HAN SEONGMIN
Reason: I attest to the accuracy and
integrity of this document
Date: 2020.09.17 20:06:58 +09'00'

**SeongMin Han
Regulatory Technical Specialist**

Siemens Healthineers Ltd.

13558 27th Floor, Kins Tower, 8,
Seongnam-daero 331beon-gil,
Bundang-gu, Seongnam-si,
Gyeonggi-do, Rep. of Korea

Tel.: +82 10 4697 8360
www.siemens-healthineers.com/ultrasound

**Legal Manufacturer
Siemens Medical Solutions USA, Inc.**

22010 South East 51st Street
Issaquah, WA 98029 USA

Tel.: +1 800.367.3569 or +1.425.392.9180
Fax: +1 425.557.1781
www.siemens-healthineers.com/ultrasound

Nome Milena Riboli
Reparto HC Business Service

Cellulare (+39) 345 7727178
E-mail milena.riboli@siemens-healthineers.com
PEC gare.shc@pec.siemens.it

Vostro riferimento
Nostre sigle MSAA-mr
Data 23.03.2023

Siemens Healthcare S.r.l. , Via Vipiteno 4 - 20128 Milano

Spett.le
ASST di Lecco
Via dell'Eremo 9/11
23900 - LECCO

Oggetto: Offerta per la fornitura di una sonda wireless per ecografo mod. "Acuson Freestyle" – Fornitura complementare, ai sensi dell'art. 63 comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016, al contratto di fornitura di un Angiografo Biplano e dei relativi accessori (Rep. Gen. 61/2020, del n. 598 del 02.10.2019 – CIG Z593A68F94

PROCEDURA DI SANIFICAZIONE

Pulizia generale della sonda (inclusa la disinfezione di basso livello)

Pulire le sonde (disinfezione di basso livello inclusa) dopo ogni uso su un paziente anche nelle applicazioni non critiche. Non lasciare che fluidi corporei, come il sangue, si asciugino sulla sonda.

I passaggi della pulizia di routine sono riportati di seguito:

1. Subito dopo aver completato l'esame, spegnere la sonda e rimuovere il modulo della batteria. Lavorare i pezzi separatamente.
2. Rimuovere il gel dalla sonda con un panno soffice.
3. Utilizzare una spazzola soffice, una spugna o una compressa di garza leggermente inumidite con un detergente enzimatico (secondo le istruzioni del produttore) per rimuovere completamente gel, materiale particolato o fluidi corporei da ogni componente e superficie. Pulire con cura ogni fessura, angolo o giuntura.
4. Sciacquare con acqua corrente di qualità e asciugare con un panno soffice o una compressa di garza.
5. Esaminare approfonditamente e ispezionare visivamente tutte le superfici che sono state lavorate per essere sicuri che siano pulite. Se sono visibili dei detriti, ripetere i passaggi 3 e 4.
6. Sciacquare immediatamente la sonda con abbondante acqua sterile, quindi tamponare con un panno morbido e pulito o una compressa di garza.

Elenco dei disinfettanti approvati

La seguente matrice fornisce un elenco di disinfettanti approvati per tutte le sonde.

NOTA: i disinfettanti approvati possono scolorire gli alloggiamenti delle sonde, inclusa la superficie delle stesse. Non si verifica alcuna degradazione in termini di prestazioni di imaging o di affidabilità della sonda.

I disinfettanti compatibili con la console del sistema e la sonda sono elencati di seguito. L'uso di disinfettanti non elencati può causare danni al sistema e invalidare quindi la garanzia.

Detergenti e disinfettanti testati	Sonde				Batteria (codice articolo 11001411)		
	L8-3 (codice articolo 11001401)	L13-5 (codice articolo 11001402)	L17-5 (codice articolo 11003880)	C5-2 (codice articolo 11001403)	< numero di serie 199999	> numero di serie 200000	> numero di serie 300000
Salvietta con candeggina Sani-Cloth®	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓
Super Sani-Cloth®	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓
Sani-Cloth® AF3	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓
Salviette ultradisinfettanti Protex®	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓
Salvietta detergente disinfettante al perossido di idrogeno Clorox Healthcare®	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓
Detergente germicida con candeggina Clorox Healthcare®	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓
trophon® EPR	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A	✓
Enzol®	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓

* N/A = Non Applicabile

Siemens Healthcare S.r.l.



S.C. Ingegneria Clinica
Via dell'Eremo 9/11
23900 Lecco
e-mail: sic@asst-lecco.it
Tel. 0341.489438

Alla C.A.

RUP

Dr. Enrico Guido Ripamonti

Lecco, il 07/03/2023

OGGETTO: Trasmissione richiesta d'acquisto – Sonda ecografica wireless per S.C. Radiologia del P.O. di Lecco (cod. partica 2023.22)

In riferimento all'acquisizione della strumentazione in oggetto, approvata dalla Direzione Sanitaria e dalla Direzione Medica di presidio, con la presente si richiede di formalizzare la richiesta di preventivo a Siemens Healthcare per n.1 sonda wireless modello "L13-3" per l'ecografo Siemens modello "Acuson Freestyle".

Si allega alla presente:

- Relazione di smarrimento e RDA firmata dal direttore della S.C. Radiologia, nonché capo Dipartimento;
- Valutazione della RDA da parte della S.C. Ingegneria Clinica, approvata da Direzione Medica e Direttore Sanitario;
- VDS 2023-3052 del 03/03/23 e relativa approvazione;

La spesa prevista è coperta completamente dal D.G.R. n. XI/3479/2020 ed è imputabile al conto della contabilità aziendale 015.020.00001.

A disposizione per ogni ulteriore chiarimento, si porgono distinti saluti.

S.C. Ingegneria Clinica

Ing. Daniela Casolino

**DIPARTIMENTO / S.C. 0309-S.I.C. - Servizio Ingegneria Clinica**

- Alla S.C. ECONOMICO-FINANZIARIA, per la verifica della sussistenza del fondo/progetto.

Al fine di acquisire (descrizione del bene e/o del servizio)

1 sonda wireless lineare per ecografo radiologia

comm 314

la cui spesa massima presunta sarà di euro 6.832,00

si chiede di verificare che tale importo trovi capienza

☐ nel fondo di cui si ha la gestione 212.001. (descrizione) _____

☒ nel progetto di cui si ha la gestione (descrizione) DGR 3479/20 _____

Tale acquisizione avverrà conformemente alle disposizioni della normativa vigente e delle procedure interne.

Il Direttore del Dipartimento / S.C.

Data 03/03/2023

Daniela Casolino

Da: Simona Miraglia per conto di Richiesta Fondi
Inviato: martedì 7 marzo 2023 09:41
A: Daniela Casolino; Richiesta Fondi
Cc: Servizio Ingegneria Clinica
Oggetto: I: VDS 3051/23 e VDS 3052/23 - COMMESSA 314
Allegati: VDS 3052 del 030323.pdf; VDS 3051 del 030323.pdf

Si inviano le richieste approvate.
Buona giornata.
Simona

Da: Sara Vassena <s.vassena@asst-lecco.it>
Inviato: martedì 7 marzo 2023 09:13
A: Richiesta Fondi <richiestafondi@asst-lecco.it>
Oggetto: I: VDS 3051/23 e VDS 3052/23 - COMMESSA 314

Dal controllo effettuato, il finanziamento dell'intervento richiesto trova capienza nell'assegnazione regionale da utilizzare.
NON trattandosi di fondi dipartimentali o di reparto, non è previsto dal Regolamento aziendale l'inoltro alla Direzione Amministrativa per la validazione della richiesta.
Si prega di inviare la validazione al direttore interessato, per i successivi adempimenti.
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: Arianna Colzani <a.colzani@asst-lecco.it> **Per conto di Richiesta Fondi**
Inviato: venerdì 3 marzo 2023 09:40
A: Sara Vassena <s.vassena@asst-lecco.it>
Cc: Richiesta Fondi <richiestafondi@asst-lecco.it>
Oggetto: I: VDS 3051/23 e VDS 3052/23 - COMMESSA 314

Si inoltra per nulla osta.
Le VDS 3051/23 e 3052/23 trovano capienza nella Commessa 314 - DGR.3479-2020 DECRETO N 10853-2020 ALLEGATO 3

A disposizione per eventuali chiarimenti porgo cordiali saluti,

Arianna Colzani

S.C. Bilancio, Programmazione e Contabilità – Ufficio Bilancio
Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco
Via Dell'Eremo, 9/11 - 23900 Lecco
Tel. 0341/489084 (int. 2084) - e-mail: a.colzani@asst-lecco.it



Da: Daniela Casolino <d.casolino@asst-lecco.it>

Inviato: venerdì 3 marzo 2023 08:20

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

Cc: Caterina Gennaro <c.gennaro@asst-lecco.it>; Marta Castoldi <m.castoldi@asst-lecco.it>; LETIZIA SONGIA <l.songia@asst-lecco.it>

Oggetto: VDS comm 314

Buongiorno,
si inviano in allegato le VDS in allegato relative alla commessa 314, per l'approvazione.
Ringraziando per la collaborazione,
cordiali saluti

Ing. Daniela Casolino

Tel. 0341 253122

Email d.casolino@asst-lecco.it

S.C. Ingegneria Clinica

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco

Via dell'Eremo n.9/11 – 23900 Lecco

**SCHEDA DI VALUTAZIONE ACQUISIZIONE****APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE E DA LABORATORIO**

Codice pratica S.C. Ingegneria Clinica: 2023.22

Referente pratica: Daniela Casolino

Destinazione (presidio/reparto): Lecco, Radiologia

Unità Operativa: S.C. Radiologia

Tipologia dell'apparecchiatura (descrivere brevemente le specifiche tecniche del bene):

n. 1 sonda wireless modello "L13-5" di Siemens Healthcare

Tipologia di acquisizione:

L'apparecchiatura può essere acquisita in:

- ☒ acquisto
☐ noleggio
☐ service

☐ comodato☐ altro: _____

Sono attivi contratti/convenzioni:

- ☐ CONSIP
☐ ARIA

☐ Consorzio☒ altro: richiesta preventivo Siemens

Sostenibilità finanziaria e modalità di copertura economica:

La spesa è da imputare sulla D.G.R. XI/3479/2020, dove trova capienza.

Tipo e N. di prestazioni erogate: Utilizzo con angiografo dell'ecografo Acuson Freestyle.

Descrizione delle necessità individuate (indicazioni cliniche, destinazioni d'uso, attuale modalità organizzativa):

In seguito ad una procedura di emergenza la sonda inv. SIC 31796 è stata inavvertitamente gettata nei rifiuti infetti e smaltita. Il reparto ne necessita il reintegro. Si veda relazione della S.C. Radiologia.

Indicare i benefici attesi in termini di rilevanza tecnica e clinica: Erogazione dei servizi attuali.

La nuova tecnologia è già esistente nella propria struttura: si.

La nuova tecnologia necessita di materiali di consumo?

☐ SI ☒ NO

Se SI, indicare il numero e la tipologia di materiali consumabili utilizzabili durante l'anno:

I materiali consumabili richiesti vengono già utilizzati in azienda?

☐ SI ☐ NO ☒ N.A.

E' necessario parere Commissione Dispositivi Medici?

☐ SI ☒ NO

La Commissione Dispositivi Medici esprime parere:

☐ Favorevole ☐ Non favorevole

Necessità di numero di inv. SIC?

☒ SI ☐ NO

Necessità di cespiti?

☒ SI ☐ NO

Incrementa il valore di un cespite esistente (num.)?

☐ SI ☒ NO

Necessità di collaudo?

☒ SI ☐ NO

Se l'apparecchiatura è in sostituzione di un'altra apparecchiatura in dotazione:

Quale tecnologia sostituisce (tipo): Sonda lineare Inv. SIC 31796

Marca: Siemens Healthcare Srl

Modello: L13-5

Accessori: no

Anno di acquisto: 03/08/2020

Tipo e N. di prestazioni erogate (ultimo anno): Non quantificabili.

Motivazione sostituzione (obsolescenza tecnologica/affidabilità/non riparabilità/altro): Smaltimento involontario da parte del reparto.

Interventi di manutenzione subiti nel corso degli anni, comprensivi dei costi: n.0 interventi di manutenzione correttiva tracciati nel gestionale, apparecchiatura in garanzia.

FATTIBILITA' ECONOMICA

L'apparecchiatura può essere acquisita in:

☒ acquisto

☐ noleggio

☐ service

☐ comodato

☐ _____

	IMPORTO PRESUNTO SENZA IVA	NOTE
APPARECCHIATURA COMPLETA DI ACCESSORI	€ 5.600,00	
ASSISTENZA TECNICA POST VENDITA (GARANZIA)	€ 0	
ADEGUAMENTO LOCALI (impianto elettrico, idraulico, lavori edili,...)	€ 0	
ADEGUAMENTO INFORMATICO (punti rete, hardware e software, ...)	€ 0	
ALTRE SPESE: NO	€ 0	

TOTALE DELLA FORNITURA € 5.600,00 + IVA

VALUTAZIONE ALTRE STRUTTURE

Note: no

Referente pratica: Roberto Bivello

Lecco, il 14 / 02 / 2023

Direttore f.f. della S.C. Ingegneria Clinica: Gian

Lecco, il 20 / 02 / 2023

	RICHIESTA AUTORIZZATA		FIRMA	DATA
<input checked="" type="checkbox"/> Direttore Medico di Presidio	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<u>[Firma]</u>	<u>17/2/23</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Direttore Sanitario Aziendale	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<u>[Firma]</u>	<u>1/3/23</u>

ATTESTAZIONE DI COPERTURA ECONOMICA (se la richiesta è stata autorizzata)

L'apparecchiatura richiesta è prevista nel Piano Investimenti per l'anno 2023?

☐ SI ☒ NO

La spesa trova copertura economica?

☒ SI, si procede con l'acquisizione.

<i>conto COGE: 015.020.00001</i>	<i>finanziamento: DGR 3479/20</i>
<i>n° verifica di sussistenza: 2023-</i>	<i>data verifica di sussistenza: 14/02/2023</i>

☐ NO, quindi la richiesta verrà inserita nell'elenco delle apparecchiature che sono in attesa di copertura economica.

Note

--

Referente pratica: _____

Lecco, il ____ / ____ / ____

Direttore f.f. della S.C. Ingegneria Clinica: _____

Lecco, il ____ / ____ / ____

**Richiesta acquisizione apparecchiatura
elettromedicale e da laboratorio****INFORMAZIONI GENERALI SUL RICHIEDENTE**PRESIDIO /
POLIAMBULATORIO:

Lecco

DIPARTIMENTO:

Area Diagnostica per Immagini

S.C./ S.S./ S.S.D.:

SC. Radiologia Lecco

CENTRO DI COSTO:

Radiologia LC

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

QUANTITA'	DESCRIZIONE SINTETICA DEL BENE RICHIESTO
1	Trasduttore lineare wireless modello L13-5 per apparecchio ecografico Acuson freestily Siemens

LOCAZIONE DEL BENE RICHIESTO:PRESIDIO/
POLIAMBULATORIO:

Lecco

PALAZZINA:

PIANO:

S.C./ S.S./ S.S.D.:

SC Radiologia Lecco

STANZA:

Angiografia

CENTRO DI COSTO:

Radiologia Lc

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

Nuovo apparecchiatura/accessorio (estensione parco macchine esistente)

Aggiornamento apparecchiatura/accessorio esistente

Sostituzione apparecchiatura/accessorio obsoleto

Sostituzione apparecchiatura/accessorio fuori uso

☐ n° inv.☐ n° inv.*Note – Esplicitare, se necessario, la motivazione della richiesta*

Sostituzione per smarrimento (vedi dichiarazione allegata)

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

Per guida agli accessi vascolari in sala angiografica

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

circa 1000

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

REFERENTE DEL S.C.: Dr. Paolo Faccioli _____

Tel. 4526 ____

	FIRMA	DATA
<input checked="" type="checkbox"/> Direttore della S.C.		_13 / 02 / 2023_
<input type="checkbox"/> Direttore di Dipartimento		_13 / 02 / 2023_

SPAZIO RISERVATO ALLA S.C. INGEGNERIA CLINICA

Codice pratica S.C. Ingegneria Clinica: 2023.22

Data ricezione pratica: 14/02/2023



Dipartimento Area Diagnostica Per Immagini

S.C. Radiologia
Ospedale "Alessandro Manzoni"
Direttore: Dott. Paolo Faccioli
Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco
Tel. 0341.253526
Mail p.faccioli@asst-lecco.it
Segreteria tel. 0341.489635
Fax. 0341.489445

Alla C.a. Ing. Caterina Gennaro (Ing. clinica)
E.P.C.: S.C. Affari Generali

Oggetto: smarrimento trasduttore lineare wireless (modello L13-5; s/n 402539; cespite: L73937; inv. sic: 31796

Il venerdì 16 Dicembre 2022, durante una procedura angiografica, il trasduttore lineare wireless (modello L13-5; s/n 402539; cespite: L73937; inv. sic: 31796) dell'apparecchio ecografico Acuson freestily Siemens è stato inavvertitamente appoggiato in prossimità del contenitore dei rifiuti infetti, causa malessere improvviso della paziente.

Nella fase di emergenza-urgenza la sonda è verosimilmente caduta nel contenitore dei rifiuti infetti, successivamente chiuso e portato nell'area smaltimento.

Data l'intercorsa festività, quando ci si è accorti dello smarrimento, non è stato possibile tentare il recupero del trasduttore, in quanto il contenitore dei rifiuti infetti era già stato smaltito.

25/01/2023.

DIRETTORE S.C. RADIOLOGIA

DOTT. PAOLO FACCIOLI

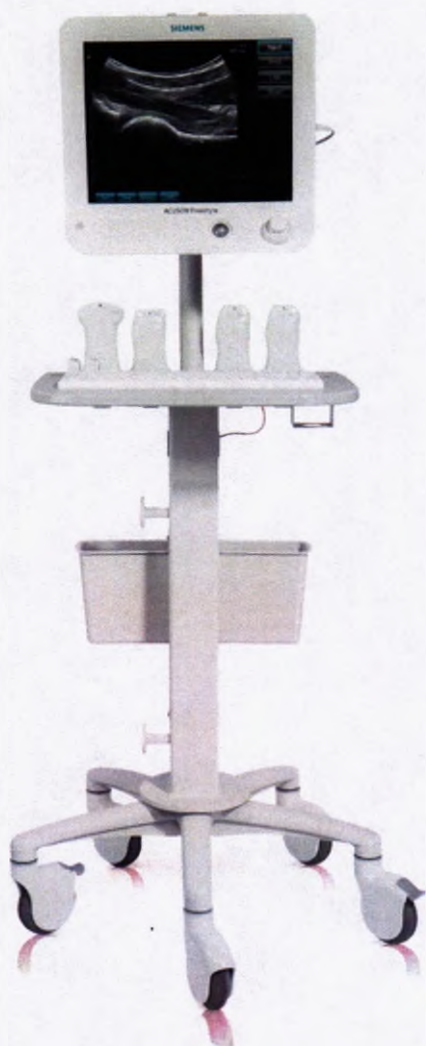


Trasduttori

ACUSON Freestyle Series Ultrasound System

Release 4.1

siemens-healthineers.com/freestyle



SIEMENS
Healthineers

Trasduttori

Il sistema ecografico ACUSON Freestyle dispone di 4 trasduttori a supporto di una vasta gamma di applicazioni cliniche

ACUSON Freestyle ultrasound system è il primo sistema ecografico al mondo con trasduttori wireless. Utilizzando tecnologia radio a banda ultralarga proprietaria, i trasduttori sono in grado di reinviare le immagini al sistema ad una velocità dati molto alta, mantenendo una qualità eccellente dell'immagine e una frequenza fotogrammi elevata.

La libertà dei trasduttori wireless aumenta la flessibilità e la facilità d'uso in un'ampia gamma di ambienti Point-of-Care. Il sistema ACUSON Freestyle offre numerose caratteristiche innovative del flusso di lavoro:

- Controlli integrati nei trasduttori consentono di utilizzare tutti i parametri di imaging del sistema fino a una distanza massima di 3 metri dal sistema.
- I trasduttori sono alimentati da una batteria rimovibile che offre fino a 90 minuti di scansione continua con una carica.
- Opzioni multiple di configurazione degli avvisi della sonda e del sistema per assicurare la permanenza del sistema nell'ambiente clinico.

Per una disinfezione corretta e completa, la batteria deve essere rimossa dalla sonda prima della pulizia.



Indice

Convex	3
Lineari	3

Convex



Trasduttore C5-2

Fattore di forma	Convex
Design	Piezoceramico
Rilevamento del gesto	No
Larghezza di banda	1.6–5.0 MHz
Risoluzione assiale e laterale	2,0 mm e 3,0 mm
FOV	63,5 gradi
Ingombro	72,5 x 20,3 mm
Peso totale con batteria	243 g

Lineari



Trasduttore L8-3

Fattore di forma	Lineare
Design	Piezoceramico
Rilevamento del gesto	No
Larghezza di banda	3.0–8.4 MHz
Risoluzione assiale e laterale	2,0 mm e 3,0 mm
FOV	38,4 mm
Ingombro	46,1 x 12,2 mm
Peso totale con batteria	243 g



Trasduttore L13-5

Fattore di forma	Lineare
Design	Piezoceramico
Rilevamento del gesto	No
Larghezza di banda	5-13 MHz
Risoluzione assiale e laterale	2,0 mm e 3,0 mm
FOV	25,6 mm
Ingombro	32,5 x 11,5 mm
Peso totale con batteria	243 g



Trasduttore L17-5

Fattore di forma	Lineare
Design	Piezoceramico
Rilevamento del gesto	No
Larghezza di banda	4.7–16.6 MHz
Risoluzione assiale e laterale	2,0 mm e 3,0 mm
FOV	25,6 mm
Ingombro	32,5 x 11,5 mm
Peso totale con batteria	243 g

Tabella 1: Guida ago

	Guida ago in piano	Guida ago fuori piano
C5-2	Guida ago monouso CIVCO Infiniti Plus™	N/A
L8-3	Guida ago monouso CIVCO Infiniti Plus	Guida ago CIVCO AccuSITE™
L13-5	Guida ago monouso CIVCO Infiniti Plus	Guida ago CIVCO AccuSITE
L17-5	Guida ago monouso CIVCO Infiniti Plus	Guida ago CIVCO AccuSITE

I prodotti e le funzioni qui menzionati possono non essere disponibili in commercio in tutti i paesi. Per ragioni normative, la disponibilità futura non può essere garantita. Per ulteriori informazioni, potete contattare l'organizzazione Siemens Healthineers locale.

ACUSON Freestyle è un marchio commerciale di Siemens Medical Solutions USA, Inc.

AccuSITE, CIVCO e Infiniti Plus sono marchi commerciali di CIVCO Medical Solutions.

Obiettivo di Siemens Healthineers è fornire agli operatori sanitari gli strumenti per creare valore attraverso l'espansione della medicina personalizzata, la trasformazione dell'assistenza e il miglioramento dell'esperienza del paziente grazie alla digitalizzazione dell'assistenza sanitaria.

Ogni giorno, circa 5 milioni di pazienti in tutto il mondo si avvalgono delle nostre tecnologie e dei nostri servizi innovativi nei settori dell'imaging diagnostico e terapeutico, della diagnostica di laboratorio e della medicina molecolare nonché dei servizi di digitalizzazione sanitaria e aziendale.

La nostra azienda è leader nel settore della tecnologia medica con oltre 120 anni di esperienza e 18.500 brevetti in tutto il mondo. Più di 50.000 professionisti lavorano con noi in 70 paesi per continuare a innovare e a delineare il futuro della sanità.

Siemens Healthineers Headquarters

Siemens Healthcare GmbH
Henkestr. 127
91052 Erlangen, Germania
Telefono: +49 9131 84-0
siemens-healthineers.com

Produttore legale

Siemens Medical Solutions USA, Inc.
Ultrasound
22010 S.E. 51st Street
Issaquah, WA 98029, USA
Telefono: 1-888-826-9702
siemens-healthineers.com/ultrasound