



Inventario SIC: 33665

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

**DATI ANAGRAFICI:**

|                       |   |                           |  |
|-----------------------|---|---------------------------|--|
| Tipo bene:            | PULSOSSIMETRO                                 |                           |  |
| Produttore:           | BEIJING CHOICE ELECTRONIC TECHNOLOGY CO. LTD. |                           |  |
| Modello:              | MD2000A                                       |                           |  |
| Matricola:            | 211600300085                                  |                           |  |
| (N. Assistenza):      |   |                           |  |
| Numero di Repertorio: | 1287054                                       | CND:                      | Z1203020408  |
| Codifica CIVAB:       | XXXXXXZZ                                      | Accessorio/componente di: |  |
| Presidio:             | LECCO   |                           |  |
| Dipartimento:         | MATERNO INFANTILE                             |                           |  |
| S.C./S.S./S.S.D       | PEDIATRIA-LECCO                               |                           |  |
| Palazzina:            | PALAZZINA CLIN                                | Piano:                    | PRIMO PIANO Stanza: CAMERE DEGENZA PRIMO PIANO PAL |
| Centro di Costo:      | 01100501 PEDIATRIA-LECCO                      |                           |  |

**DATI ECONOMICI:**

|  |               |   |                     |
|--|---------------|---|---------------------|
| Numero di delibera:  |               | data delibera:  |                     |
| Numero di ordine:  | 2196/2023-SIC | data ordine:  | 23/05/2023          |
| Fornitore:   | ALEA SAS      |   |                     |
| Forma di presenza:   | ACQUISTO      | Cespite:  |                     |
| Costo di acquisto:<br>(iva esclusa)  | 445,00        | Conto COGE:   | 410.005.00010       |
| Numero ddt:  | DT000746      | data ddt:   | 30/05/2023          |
| Data presa in carico:  | 01/06/2023    | Data ver. sicurezza:  | 09/06/2023 00:00:00 |
| Scadenza garanzia<br>(in caso di acquisto, sconto<br>merce, donazione,...) | 08/06/2025    | Scadenza contratto<br>(in caso di service,<br>comodato, noleggio,...) |                     |

### DATI TECNICI GENERALI:

Fornitore assistenza tecnica:

Periodicità MP:

Periodicità VS:

Periodicità CQ:

Alimentazione

Tipo (se elettrico):

- ☐ Interna  
☒ Esterna, classe I } ☐ Alim. dal principale  
☐ Esterna, classe II  
☐ Non Elettrico

- ☐ 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 45VA

Tensione: 230V

Alimentazione ☒ Monofase  
☐ Trifase  
☐ Continua

### ISPEZIONE VISIVA, VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA E FUNZIONALI

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

Note particolari

### **AUTORIZZAZIONE INGRESSO APPARECCHIATURA:**

In data 05 / 06 / 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 05 / 06 / 2023 il sottoscritto MEZZERA SPIETTA 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)

Mezzera Spietta



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia  
ASST Lecco

**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, 21 / 6 / 2023

**OGGETTO: TRASMISSIONE “Accertamento delle Prestazioni Eseguite (collaudo apparecchiature elettromedicali e da laboratorio)” ORDINE 2196/2023-SIC DEL 23/05/2023**

Con la presente si trasmette il modulo “Accertamento delle Prestazioni Eseguite (collaudo apparecchiature elettromedicali e da laboratorio)” relativo al collaudo di n. 5 saturimetri collaudati il 09/06/2023 ad evasione totale della fornitura prevista nell'ordine.

Cordiali saluti.

**S.C. INGEGNERIA CLINICA**

*Marta Castaldi*

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:                            | ALEA SAS                        |                                   |                            |  |
| Numero delibera:                      | /                               | Data delibera:                    | /                          |  |
| Numero contratto:                     | LET. PROT.<br>N.<br>0019953/23U | Data contratto:                   | 24/04/2023                 | Importo contratto: € 2.225,0 (IVA ESCLUSA) |
| R.U.P.:                               | DOTT. ENRICO GUIDO<br>RIPAMONTI | Nomina:<br>(prov. e data)         | /                          |  |
| D.E.C.:<br>(se diverso dal<br>R.U.P.) | ING. CATERINA GENNARO           | Nomina:<br>(prov. e data)         | DEL. N. 682 del 29/10/2020 |  |
| Atti aggiuntivi:<br>(se presenti)     | /                               | Atti aggiuntivi:<br>(se presenti) | /                          |  |
| Numero ordine:                        | 2196/2023-SIC                   | Data ordine:                      | 23/05/2023                 |  |

**ACCERTAMENTI:****Oggetto di accertamento: fornitura di n. 5 saturimetri**

- 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 **€ 2.714,50 con IVA** relativo alla fornitura di n. 5 saturimetri. Si invita l'ufficio preposto alla riscossione della penale, se prevista.

Note:

Data

16/06/2023

IL DEC

*Spina*

Letto e confermato:

Data

16/06/2023

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 | GIORNI DI RITARDO | IMPORTO APPARECCHIATURA | IMPORTO PENALE SENZA IVA |
|--------------------------|---|-----------------------------|----------------|-------------------|-------------------------|--------------------------|
| consegna                 | 1‰  | /                           | 01/06/2023     | 0                 | € 2.225,00              | € 0,00                   |
| installazione e collaudo | 1‰  | /                           | 09/06/2023     | 0                 | € 2.225,00              | € 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, 21 / 6 / 2023

**OGGETTO: TRASMISSIONE COLLAUDO ORDINE 2196/2023-SIC DEL 23/05/2023**

Con la presente si trasmette il collaudo relativo a n. 5 saturimetri collaudati il 09/06/2023.

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

Cordiali saluti.

**S.C. INGEGNERIA CLINICA**

*Marta Castoldi*

Allegato: verbale di collaudo (pag. n° 5)



Inventario SIC: 33663

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

**DATI ANAGRAFICI:**

|                       |   |                           |  |
|-----------------------|---|---------------------------|--|
| Tipo bene:            | PULSOSSIMETRO                                 |                           |  |
| Produttore:           | BEIJING CHOICE ELECTRONIC TECHNOLOGY CO. LTD. |                           |  |
| Modello:              | MD2000A                                       |                           |  |
| Matricola:            | 211600300097                                  |                           |  |
| (N. Assistenza):      |   |                           |  |
| Numero di Repertorio: | 1287054                                       | CND:                      | Z1203020408  |
| Codifica CIVAB:       | XXXXXXZZ                                      | Accessorio/componente di: |  |
| Presidio:             | LECCO   |                           |  |
| Dipartimento:         | MATERNO INFANTILE                             |                           |  |
| S.C./S.S./S.S.D       | PEDIATRIA-LECCO                               |                           |  |
| Palazzina:            | PALAZZINA CLIN                                | Piano:                    | PRIMO PIANO Stanza: CAMERE DEGENZA PRIMO PIANO PAL |
| Centro di Costo:      | 01100501 PEDIATRIA-LECCO                      |                           |  |

**DATI ECONOMICI:**

|  |               |   |                     |
|--|---------------|---|---------------------|
| Numero di delibera:  |               | data delibera:  |                     |
| Numero di ordine:  | 2196/2023-SIC | data ordine:  | 23/05/2023          |
| Fornitore:   | ALEA SAS      |   |                     |
| Forma di presenza:   | ACQUISTO      | Cespite:  |                     |
| Costo di acquisto:<br>(iva esclusa)  | 445,00        | Conto COGE:   | 410.005.00010       |
| Numero ddt:  | DT000746      | data ddt:   | 30/05/2023          |
| Data presa in carico:  | 01/06/2023    | Data ver. sicurezza:  | 09/06/2023 00:00:00 |
| Scadenza garanzia<br>(in caso di acquisto, sconto<br>merce, donazione,...) | 08/06/2025    | Scadenza contratto<br>(in caso di service,<br>comodato, noleggio,...) |                     |



Inventario SIC: 33664

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

**DATI ANAGRAFICI:**

|                       |   |                           |  |
|-----------------------|---|---------------------------|--|
| Tipo bene:            | PULSOSSIMETRO                                 |                           |  |
| Produttore:           | BEIJING CHOICE ELECTRONIC TECHNOLOGY CO. LTD. |                           |  |
| Modello:              | MD2000A                                       |                           |  |
| Matricola:            | 211600300096                                  |                           |  |
| (N. Assistenza):      |   |                           |  |
| Numero di Repertorio: | 1287054                                       | CND:                      | Z1203020408  |
| Codifica CIVAB:       | XXXXXXZZ                                      | Accessorio/componente di: |  |
| Presidio:             | LECCO   |                           |  |
| Dipartimento:         | MATERNO INFANTILE                             |                           |  |
| S.C./S.S./S.S.D       | PEDIATRIA-LECCO                               |                           |  |
| Palazzina:            | PALAZZINA CLIN                                | Piano:                    | PRIMO PIANO Stanza: CAMERE DEGENZA PRIMO PIANO PAL |
| Centro di Costo:      | 01100501 PEDIATRIA-LECCO                      |                           |  |

**DATI ECONOMICI:**

|  |               |   |                     |
|--|---------------|---|---------------------|
| Numero di delibera:  |               | data delibera:  |                     |
| Numero di ordine:  | 2196/2023-SIC | data ordine:  | 23/05/2023          |
| Fornitore:   | ALEA SAS      |   |                     |
| Forma di presenza:   | ACQUISTO      | Cespite:  |                     |
| Costo di acquisto:<br>(iva esclusa)  | 445,00        | Conto COGE:   | 410.005.00010       |
| Numero ddt:  | DT000746      | data ddt:   | 30/05/2023          |
| Data presa in carico:  | 01/06/2023    | Data ver. sicurezza:  | 09/06/2023 00:00:00 |
| Scadenza garanzia<br>(in caso di acquisto, sconto<br>merce, donazione,...) | 08/06/2025    | Scadenza contratto<br>(in caso di service,<br>comodato, noleggio,...) |                     |





Inventario SIC: 33665

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

**DATI ANAGRAFICI:**

|                       |   |                           |                                |
|-----------------------|---|---------------------------|--------------------------------|
| Tipo bene:            | PULSOSSIMETRO                                 |                           |                                |
| Produttore:           | BEIJING CHOICE ELECTRONIC TECHNOLOGY CO. LTD. |                           |                                |
| Modello:              | MD2000A                                       |                           |                                |
| Matricola:            | 211600300085                                  |                           |                                |
| (N. Assistenza):      |   |                           |                                |
| Numero di Repertorio: | 1287054                                       | CND:                      | Z1203020408                    |
| Codifica CIVAB:       | XXXXXXZZ                                      | Accessorio/componente di: |                                |
| Presidio:             | LECCO   |                           |                                |
| Dipartimento:         | MATERNO INFANTILE                             |                           |                                |
| S.C./S.S./S.S.D       | PEDIATRIA-LECCO                               |                           |                                |
| Palazzina:            | PALAZZINA CLIN                                | Piano:                    | PRIMO PIANO                    |
|                       |   | Stanza:                   | CAMERE DEGENZA PRIMO PIANO PAL |
| Centro di Costo:      | 01100501 PEDIATRIA-LECCO                      |                           |                                |

**DATI ECONOMICI:**

|  |               |   |                     |
|--|---------------|---|---------------------|
| Numero di delibera:  |               | data delibera:  |                     |
| Numero di ordine:  | 2196/2023-SIC | data ordine:  | 23/05/2023          |
| Fornitore:   | ALEA SAS      |   |                     |
| Forma di presenza:   | ACQUISTO      | Cespite:  |                     |
| Costo di acquisto:<br>(iva esclusa)  | 445,00        | Conto COGE:   | 410.005.00010       |
| Numero ddt:  | DT000746      | data ddt:   | 30/05/2023          |
| Data presa in carico:  | 01/06/2023    | Data ver. sicurezza:  | 09/06/2023 00:00:00 |
| Scadenza garanzia<br>(in caso di acquisto, sconto<br>merce, donazione,...) | 08/06/2025    | Scadenza contratto<br>(in caso di service,<br>comodato, noleggio,...) |                     |





Inventario SIC: 33666

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

**DATI ANAGRAFICI:**

|                       |   |                           |                                |
|-----------------------|---|---------------------------|--------------------------------|
| Tipo bene:            | PULSOSSIMETRO                                 |                           |                                |
| Produttore:           | BEIJING CHOICE ELECTRONIC TECHNOLOGY CO. LTD. |                           |                                |
| Modello:              | MD2000A                                       |                           |                                |
| Matricola:            | 21160030083                                   |                           |                                |
| (N. Assistenza):      |   |                           |                                |
| Numero di Repertorio: | 1287054                                       | CND:                      | Z1203020408                    |
| Codifica CIVAB:       | XXXXXXZZ                                      | Accessorio/componente di: |                                |
| Presidio:             | LECCO   |                           |                                |
| Dipartimento:         | MATERNO INFANTILE                             |                           |                                |
| S.C./S.S./S.S.D       | PEDIATRIA-LECCO                               |                           |                                |
| Palazzina:            | PALAZZINA CLIN                                | Piano:                    | PRIMO PIANO                    |
|                       |   | Stanza:                   | CAMERE DEGENZA PRIMO PIANO PAL |
| Centro di Costo:      | 01100501 PEDIATRIA-LECCO                      |                           |                                |

**DATI ECONOMICI:**

|  |               |   |                     |
|--|---------------|---|---------------------|
| Numero di delibera:  |               | data delibera:  |                     |
| Numero di ordine:  | 2196/2023-SIC | data ordine:  | 23/05/2023          |
| Fornitore:   | ALEA SAS      |   |                     |
| Forma di presenza:   | ACQUISTO      | Cespite:  |                     |
| Costo di acquisto:<br>(iva esclusa)  | 445,00        | Conto COGE:   | 410.005.00010       |
| Numero ddt:  | DT000746      | data ddt:   | 30/05/2023          |
| Data presa in carico:  | 01/06/2023    | Data ver. sicurezza:  | 09/06/2023 00:00:00 |
| Scadenza garanzia<br>(in caso di acquisto, sconto<br>merce, donazione,...) | 08/06/2025    | Scadenza contratto<br>(in caso di service,<br>comodato, noleggio,...) |                     |



Inventario SIC: 33667

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

**DATI ANAGRAFICI:**

|                       |   |                           |             |
|-----------------------|---|---------------------------|-------------|
| Tipo bene:            | PULSOSSIMETRO                                 |                           |             |
| Produttore:           | BEIJING CHOICE ELECTRONIC TECHNOLOGY CO. LTD. |                           |             |
| Modello:              | MD2000A                                       |                           |             |
| Matricola:            | 211600300092                                  |                           |             |
| (N. Assistenza):      |   |                           |             |
| Numero di Repertorio: | 1287054                                       | CND:                      | Z1203020408 |
| Codifica CIVAB:       | XXXXXXZZ                                      | Accessorio/componente di: |             |
| Presidio:             | LECCO   |                           |             |
| Dipartimento:         | STAFF DIREZIONE SANITARIA                     |                           |             |
| S.C./S.S./S.S.D       | INGEGNERIA CLINICA-LECCO                      |                           |             |
| Palazzina:            |   | Piano:                    |             |
|                       |   | Stanza:                   |             |
| Centro di Costo:      | 99030901                                      | INGEGNERIA CLINICA-LECCO  |             |

**DATI ECONOMICI:**

|  |               |   |                     |
|--|---------------|---|---------------------|
| Numero di delibera:  |               | data delibera:  |                     |
| Numero di ordine:  | 2196/2023-SIC | data ordine:  | 23/05/2023          |
| Fornitore:   | ALEA SAS      |   |                     |
| Forma di presenza:   | ACQUISTO      | Cespite:  |                     |
| Costo di acquisto:<br>(iva esclusa)  | 445,00        | Conto COGE:   | 410.005.00010       |
| Numero ddt:  | DT000746      | data ddt:   | 30/05/2023          |
| Data presa in carico:  | 01/06/2023    | Data ver. sicurezza:  | 09/06/2023 00:00:00 |
| Scadenza garanzia<br>(in caso di acquisto, sconto<br>merce, donazione,...) | 08/06/2025    | Scadenza contratto<br>(in caso di service,<br>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: 09/06/2023

|                  |       |              |               |                      |              |
|------------------|-------|--------------|---------------|----------------------|--------------|
| Nr. VERIFICA     | 33665 | APPARECCHIO  | Pulsossimetro |                      |              |
| Nr. STB          |       |              |               |                      |              |
| Nr. ENTE         | /     |              |               |                      |              |
| Nome File Scheda |       | Codice CIVAB | OOR           | Norma di riferimento | CEI EN 62353 |

|   |            |                                      |                      |                        |  |                |  |
|---|------------|--------------------------------------|----------------------|------------------------|--|----------------|--|
| Presidio_Padiglione                           |            | Cod Padiglione_Reparto di ubicazione |                      | Ubicazione             |  |                |  |
| OSP_LECCO                                     |            |                                      |                      | Piano:                 |  | Stanza N.: -   |  |
|   |            |                                      |                      |                        |  |                |  |
| Produttore                                    |            | Modello                              |                      | Matricola              |  |                |  |
| Beijing Choice Electronic Technology Co. Ltd. |            | MD2000A                              |                      | 211600300085           |  |                |  |
| Targa   | Marchio CE | Stato d'uso                          | Reparto di proprietà |                        |  |                |  |
| PRESENTE                                      | 0123       | ok                                   |                      |                        |  |                |  |
| Stato - Utilizzo                              |            |                                      | Struttura sistema    |                        |  |                |  |
| Stato di conservazione                        |            | Livello di utilizzo                  |                      | Tipologia aggregazione |  | Nr. STB master |  |
| ok  |            | ok                                   |                      | /                      |  | /              |  |

#### IDENTIFICAZIONE

|          |            |      |            |                 |
|----------|------------|------|------------|-----------------|
| Classe   | Serigrafia | Tipo | Serigrafia | Parte applicata |
| CLASSE 1 | presente   | BF   | presente   | sensore         |

#### SERIGRAFIE ALIMENTAZIONE

|               |                           |                    |         |                         |
|---------------|---------------------------|--------------------|---------|-------------------------|
| Alimentazione | Tensione di alimentazione | Potenza - Corrente |         | Indicazione 0/1 su int. |
| monofase      | 100-230V                  | 45VA               | 50-60HZ | /                       |

#### CARATTERISTICHE ALIMENTAZIONE

|                  |                 |                  |
|------------------|-----------------|------------------|
| Connessione rete | Da alimentatore | Da trasformatore |
| separabile       | /               | /                |

#### PRESE AUSILIARIE

|                         |                                       |
|-------------------------|---------------------------------------|
| Numero prese ausiliarie | Prese compatibili spine alimentazione |
| /                       | /                                     |

#### SPINA

|         |                              |
|---------|------------------------------|
| Tipo    | Corrente max (A)             |
| SC      | 16                           |
| Marchio | Compatibilità prese impianto |
| VDE     | si                           |

#### DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

|                    |                       |              |
|--------------------|-----------------------|--------------|
| Sovracorrenti      | Posizione             |              |
| presenti           | interni               |              |
| Nr. poli protetti  | Tipo → Automatici     |              |
| 2                  |                       |              |
| → Fusibili         | Valore dich.          | Valore pres. |
| fusibili           | 1A                    |              |
| Serigrafia         | Contatti diretti      |              |
| presente           | SI                    |              |
| Pericoli meccanici | Temperature eccessive |              |
| SI                 | SI                    |              |

#### CAVO

|            |                           |                           |                                |
|------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Separabile | Bloccaggio dell'involucro | Integrità dell'isolamento | Protez. attravers. l'involucro |
| SI         | NO                        | SI                        | NO                             |

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: 09/06/2023

|                  |       |              |               |                      |              |
|------------------|-------|--------------|---------------|----------------------|--------------|
| Nr. VERIFICA     | 33665 | APPARECCHIO  | Pulsossimetro |                      |              |
| Nr. STB          |       |              |               |                      |              |
| Nr. ENTE         | /     |              |               |                      |              |
| Nome File Scheda |       | Codice CIVAB | OOR           | 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) |  |                         |  |  |
| morsetto equi. 96                                |           |  |                         |  |  |

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

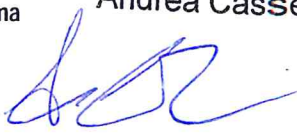
|   |                   |   |  |                                      |
|---|-------------------|---|--|--------------------------------------|
| CORRENTI DI DISPERSIONE (Valori in microAmpere) | METODO UTILIZZATO | <input checked="" type="checkbox"/> DIRETTO | <input type="checkbox"/> DIFFERENZIALE | <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                         | BF sensore | ULTERIORI PARTI APPLICATE |           |
|                                   |            | Tipo PA2:                 | Tipo PA3: |
| Dispersione nell'apparecchio      | 43uA       |                           |           |
| Dispersione nel paziente          | 4uA        |                           |           |
| 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 | Timbro e firma<br>Tecnico<br>Andrea Cassera<br> |
| Data 09/06/23<br>Codice verifikatore | Idoneo   |  |



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: 09/06/2023

|                  |       |              |               |                      |              |
|------------------|-------|--------------|---------------|----------------------|--------------|
| Nr. VERIFICA     | 33665 | APPARECCHIO  | Pulsossimetro |                      |              |
| Nr. STB          |       |              |               |                      |              |
| Nr. ENTE         | /     |              |               |                      |              |
| Nome File Scheda |       | Codice CIVAB | OOR           | 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   |

## Fluke Biomedical

Date 29/05/2023

Test Setup

Operator ID ALEA S.A.T.  
Calibration Tech SLT  
Calibration Date 02/17/2024  
Firmware Version 3.01.03  
Serial Number 2580008  
Date & Time 2023/05/29 & 15:10  
JOB Name

DUT Information

Equipment Number MD2000C  
Serial Number 211600300085  
Manufacturer  
Model  
Location  
Other

Template Information

Template Name IEC62353-Diretto Classe1-BF  
Pause after Power ON NO  
Power ON delay 2  
Test Speed RAPID  
Halt on Test Failure YES  
Include Time YES  
Insulation Resistance Voltage 500V  
Multi Enclosure Test NO

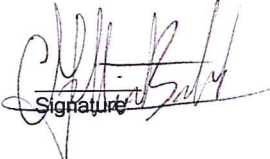
Standard IEC62353-Direct  
Pause before Power OFF NO  
Power OFF delay 0  
Test Mode AUTO  
Multi PE Test NO  
Multi Resstore WORST/LAST  
Reverse Polarity YES  
Classification I

PLC Configuration-Applied part setup

| AP Name | AP Type | AP Num |
|---------|---------|--------|
| Funz.1  | BF      | 1      |

ESA615 Test Results

| Test Name   | Value     | High Limits | Low Limits | Status |
|---|-----------|-------------|------------|--------|
| Protective Earth Resistance                           | 0.200 Ohm | 0.3         | -          | P      |
| Insulation Resistance                                 |           |             |            | P      |
| Mains to Protective Earth                             | 999 MOhm  | -           | -          | P      |
| Mains to Applied Parts                                | 999 MOhm  | -           | -          | P      |
| Applied Parts to Non-Earth Accessible Conductive Part | 999 MOhm  | -           | -          | P      |
| Mains Voltage   |           |             |            | P      |
| Live to Neutral                                       | 233.8 V   | -           | -          | P      |
| Live to Earth   | 4.8 V     | -           | -          | P      |
| Neutral to Earth                                      | 229.7 V   | -           | -          | P      |
| Equipment Current                                     | 0.1 A     | -           | -          | P      |
| Direct Applied Part Leakage                           |           |             |            | P      |
| Normal Condition                                      |           |             |            | P      |
| Funz.1  | 0.7 uAAC  | 5000        | -          | P      |
| Normal Condition-Reversed mains                       |           |             |            | P      |
| Funz.1  | 0.7 uAAC  | 5000        | -          | P      |
| Direct Equipment Leakage                              |           |             |            | P      |
| Open Earth  | 29.6 uA   | 500         | -          | P      |
| Open Earth-Reversed Mains                             | 29.9 uA   | 500         | -          | P      |

  
Signature

# Verbale di Collaudo

Acquirente

Indirizzo di fatturazione ASST DI LECCO  
VIA DELL'EREMO N° 9/11  
23900 LECCO

Indirizzo di spedizione NAGAZZINO  
VIA DELLA FILANDA, 11  
23900 LECCO

Rappresentato da

X ANDREA CASSERA

Ditta fornitrice



Sede: Strada Genova, 299 - 10024 Moncalieri (TO)  
Tel. + 39 011.68.11.907 - Fax + 39 011.64.70.395  
E-mail: info@aleasas.it - www.aleasas.it

E-mail: pisa@alea-italia.it

www.alea-italia.it

Rappresentata da

PETRIELLO VIRGILIO

Rif. ns. Doc. Tras. n° 01000746 del 30/5/2023

☒ VENDITA  
☐ OMAGGIO  
☐ VARIE

Si dichiara che in data X 09/06/2023

Presso il reparto X INGEGNERIA CLINICA

è stato effettuato il collaudo delle seguenti apparecchiature che sono risultate conformi alle caratteristiche contrattuali \*

Descrizione SATURNETTO DA TAVOLO COMPLETO Mod. MD2000A S/N 196/97

+ ULTERIORE SEMSS. SPO2 ADU Mod. M-50E S/N /

Mod. S/N

Mod. S/N

Mod. S/N

Annotazioni

GARANZIA TIPO ☐

DURATA MESI X 24

Timbro e firma per L'ACQUIRENTE

LAZIENDA SOCIO-SANITARIA  
TERRITORIALE (ASST) DI LECCO  
Via dell'Eremo, 9/11 - 23900 LECCO  
C.F. e P. IVA 03622120131

per

X  
[Signature]

Fatto a LECCO

il 09/06/2023

Consegnato a mano a:

\* Riportare sempre modello e numero di serie apparecchiature.

N.B. SI PREGA DI INVIARE COPIA FIRMA A  
GESTIONE.ORDINI @ ALEASAS.IT



## DECLARATION OF CONFORMITY TO COUNCIL DIRECTIVE 93/42/EEC CONCERNING MEDICAL DEVICES

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Manufacturer:                | Beijing Choice Electronic Technology CO., Ltd.<br>Room 4104, No.a12 Yuquan Road, Haidian District,<br>Beijing 100143, P.R.CHINA |
| European Representative:     | Shanghai International Holding Corp. GmbH<br>(Europe)Eiffestraße 80, 20537 Hamburg Germany                                      |
| Product:                     | Vital Sign Monitor MD2000A  |
| UMDNS Code                   | 17148   |
| Classification - Annex IX:   | Class IIb, rule 10 to Annex IX of the MDD   |
| Conformity assessment Route: | Annex II excluding (4)  |

WE, THE MANUFACTURER, HEREWITH DECLARE THAT THE STATED MEDICAL DEVICES  
MEET THE TRANSPOSITION INTO NATIONAL LAW, THE PROVISIONS OF  
COUNCIL DIRECTIVE 93/42/EEC CONCERNING MEDICAL DEVICES.  
INCLUDING, AT 21 MARCH 2010, THE AMENDMENTS BY COUNCIL DIRECTIVE  
2007/47/EEC.  
ALL SUPPORTING DOCUMENTATION IS RETAINED AT THE PREMISES OF THE MANUFACTURER.

Standards applied:

EN ISO 13485:2016/AC:2016 Medical devices - Quality management systems - Requirements for regulatory purposes

EN ISO14971:2012 Medical devices - Application of risk management to medical devices

EN ISO10993-1:2009 Biological evaluation of medical devices-part 1: evaluation and testing

EN ISO10993-5:2009 Biological evaluation of medical devices-Part 5: Test for in vitro cytotoxicity

EN ISO10993-10:2010 Biological evaluation of medical devices-Part 10: Tests for irritation and delayed-type hypersensitivity

EN60601-1:1990\_A1:1993\_A2:1995 Medical electrical equipment-Part 1: General requirements for safety

EN60601-1-2:2007 Medical electrical equipment-Part1-2: General requirements for basic safety and essential performance-Collateral standard: Electromagnetic compatibility-Requirements and tests

EN60601-1-4: 1996/A1:1999 Medical electrical equipment - Part 1-4: General requirements for safety-Collateral standard: Programmable electrical medical systems

EN ISO9919:2009 Medical electrical equipment-Particular requirements for the basic safety and essential performance of pulse oximeter equipment for medical use (ISO9919:2005)

EN1041:2008 Information supplied by the manufacture of medical device

EN ISO 15223-1:2012 Medical Devices-Symbols to be used with medical device labels, labelling and information to be supplied Part 1: General requirements

EN 60601-1-8:2007 Medical electrical equipment -- Part 1-8: General requirements for basic safety and essential performance - Collateral Standard: General requirements,



tests and guidance for alarm systems in medical electrical equipment and medical electrical systems

EN 62304: 2006 Medical device software-Software life-cycle processes

EN60601-1-6: 2010 Medical electrical equipment-Part1-6: General requirements for basic safety and essential performance-Collateral Standard: Usability

Notified Body: TÜV SÜD Product service GmbH  
Ridlerstr 65, D-80339 München, Germany

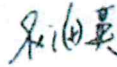
identification number **CE** 0123

(EC) Certificate(s): No. G1 078179 0032 Rev.01

Start of CE-marking: 2009-03-13

Place, Date of Declaration: Beijing, 2019-05-22

Signature:



NAME: Haiying Zhao  
POSITION: Quality Director



Benannt durch/Designated by:  
Zentralstelle der Länder  
für Gesundheitsschutz  
bei Arzneimitteln und  
Medizinprodukten  
ZLG-BS-244.10.08



Product Service

## EC Certificate

Full Quality Assurance System

Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)  
(Devices in Class IIa, IIb or III)

No. G1 078179 0032 Rev. 01

**Manufacturer:**

**Beijing Choice Electronic  
Technology Co., Ltd.**

Room 4104, No. A12 Yuquan Road  
Haidian District  
100143 Beijing  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**EC-Representative:**

**Shanghai International Holding Corp. GmbH  
(Europe)**

Eiffestraße 80, 20537 Hamburg, GERMANY

**Product Category(ies):**

**Portable Patient Monitor, Pulse Oximeter,  
Vital Sign Monitor, Pulse Oximeter Sensor,  
Handheld ECG Monitor, Fetal Doppler,  
Fingertip Pulse Oximeter with Forehead  
Thermometer, Compressor Nebulizer, Wireless  
Thermometer, Blood Pressure Monitor, Handheld  
Multi-parameter Patient Monitor.**

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH declares that the aforementioned manufacturer has implemented a quality assurance system for design, manufacture and final inspection of the respective devices / device categories in accordance with MDD Annex II. This quality assurance system conforms to the requirements of this Directive and is subject to periodical surveillance. For marketing of class III devices an additional Annex II (4) certificate is mandatory. See also notes overleaf.

**Report No.:**

BJ1990107

**Valid from:**

2019-05-22

**Valid until:**

2024-05-21

**Date,**

2019-05-08

Stefan Preiß

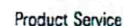
Page 1 of 2

TÜV SÜD Product Service GmbH is Notified Body with identification no. 0123

TÜV SÜD Product Service GmbH • Certification Body • Ridlerstraße 65 • 80339 Munich • Germany

TÜV®

ZERTIFIKAT • CERTIFICATE • CERTIFICADO • CERTIFIKAT • 認證證書



## Full Quality Assurance System

Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)  
(Devices in Class IIa, IIb or III)

**Facility(ies):**

Beijing Choice Electronic Technology Co., Ltd.  
Room 4104, No. A12 Yuquan Road, Haidian District, 100143  
Beijing, PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

Beijing Choice Electronic Technology Co., Ltd.  
Floor 4, Jingyang Building, No.15 Xijing Road, Shijingshan District,  
100041 Beijing, PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

Beijing Choice Electronic Technology Co., Ltd. Shijingshan District  
Second Branch  
2nd, 3rd and 4th floor, 2nd Building, No. 9 Shuangyuan Road,  
Shijingshan District, 100041 Beijing, PEOPLE'S REPUBLIC OF  
CHINA



# Certificate

No. Q5 057571 0001 Rev. 01

Holder of Certificate: Beijing Choice Electronic  
Technology Co., Ltd.

2nd Floor  
3rd Floor and Room 410-412 4th Floor  
No. 2 Building, No. 9 Shuangyuan Road  
Shijingshan District  
100041 Beijing  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**Certification Mark:**



**Scope of Certificate:** Design and Development, Production, Sales and Servicing of Pulse Oximeter, Vital Sign Monitor, Pulse Oximeter Sensor, Handheld ECG Monitor, Fetal Doppler, Fingertip Pulse Oximeter with Forehead Thermometer, Wireless Thermometer, Blood Pressure Monitor, Handheld Multi-parameter Patient Monitor.

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH certifies that the company mentioned above has established and is maintaining a quality management system, which meets the requirements of the listed standard(s). 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:Q5.057571.0001](http://www.tuvsud.com/ps-cert?q=cert:Q5.057571.0001) Rev. 01

Report No.: BJ20090103

Valid from: 2021-01-31

Valid until: 2024-01-30

Date: 2021-01-26

C.D.H

Christoph Dicks  
Head of Certification/Notified Body





# Certificate

No. Q5 057571 0001 Rev. 01

**Applied Standard(s):** EN ISO 13485:2016  
Medical devices - Quality management systems -  
Requirements for regulatory purposes  
(ISO 13485:2016)  
DIN EN ISO 13485:2016

**Facility(ies):** Beijing Choice Electronic Technology Co., Ltd.  
2nd Floor, 3rd Floor and Room 410-412 4th Floor, No. 2 Building  
No. 9 Shuangyuan Road, Shijingshan District, 100041 Beijing,  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

Design and Development, Production, Sales and Servicing of  
Pulse Oximeter, Vital Sign Monitor, Pulse Oximeter Sensor,  
Handheld ECG Monitor, Fetal Doppler, Fingertip Pulse Oximeter  
with Forehead Thermometer, Wireless Thermometer, Blood  
Pressure Monitor, Handheld Multi-parameter Patient Monitor.

Tianjin Choice Medical Devices Co., Ltd.  
2-3 Floor, Building 4, No. 17 Yuanquan Road, Wuging  
Development Zone, 301700 Tianjin, PEOPLE'S REPUBLIC OF  
CHINA

Design and Development, Production, Sales and Servicing of  
Pulse Oximeter, Vital Sign Monitor, Pulse Oximeter Sensor,  
Handheld ECG Monitor, Fetal Doppler, Fingertip Pulse Oximeter  
with Forehead Thermometer, Wireless Thermometer, Blood  
Pressure Monitor, Handheld Multi-parameter Patient Monitor.



Strada Genova, 299 - 10024 Moncalieri (TO)  
Tel. +39 011 6811907 r.a. - Telefax: +39 011 6470395  
E-mail: [info@aleasas.it](mailto:info@aleasas.it) - [www.aleasas.it](http://www.aleasas.it)

Spett.le  
ASST DI LECCO  
VIA DELL' EREMO N. 9/11  
23900 LECCO LC

Destinazione  
**VIA DELLA FILANDA 11**

**23900 LECCO**

Variazioni

LC

|                            |  |                            |                                      |   |                  |
|----------------------------|--|----------------------------|--------------------------------------|---|------------------|
| Causale del trasporto      |  | Aspetto esteriore dei beni |                                      | Porto   |                  |
| VENDITA                    |  | SCATOLE                    |                                      | FRANCO  |                  |
| Numero colli               | Pallets  | Peso lordo                 | Peso netto                           | Trasporto a cura del  | Inizio trasporto |
| 52                         |  |                            |                                      | <input type="checkbox"/> Mittente <input type="checkbox"/> Destinatario <input checked="" type="checkbox"/> Vettore | Data             |
| Targa automezzo            |  | Firma del conducente       |                                      | Firma del destinatario  |                  |
| V<br>e<br>l<br>i<br>c<br>i | Ditta  |                            | Residenza Domicilio                  |   | Data             |
|                            | BARTOLINI s.p.a.-FIL.MONCALIERI<br>TEL 011-6481271 |                            | VIA CHIRIBIRI 8<br>10028 TROFARELLTO |   | Ora              |
|                            |  |                            |                                      |   | Firma            |
|                            |  |                            |                                      |   | 30/05/2023 14.44 |



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 - 2196 | 23/05/2023 | 1 di 2 |

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

Spett.le: (110434)

ALEA DI DADONE SILVIO E C. SAS  
STRADA GENOVA 299  
10024 MONCALIERI (TO)  
TEL: 011-6811907  
FAX: 011-6470395

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

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

| RG. | DESCRIZIONE MERCE  | U.M. | Q.TA' | PRZ.UNIT. | SC.  | VALORE   | IVA |
|-----|--|------|-------|-----------|------|----------|-----|
| 1   | <b>Ns.Cod.: 94072</b><br><b>Cod. Articolo Produttore: MD2000A</b><br>SATURIMETRO COD. MD2000A<br>Ref. Produttore: MD2000A<br>CIG: Z783A12F83<br><br>Procedura SINTEL, Id. n. 165674014, aggiudicazione Lotto 5.<br><br>Per: 20200 SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA LC | PZ   | 5,00  | 445,00000 | 0,00 | 2.225,00 | 22  |

**Note:**

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

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

| REFERIMENTI CONTRATTO<br>(SERIE / NUMERO) - (DELIBERA) | IMPONIBILE | IVA    | TOTALE   |
|--|------------|--------|----------|
| C2023/1955<br>19953/23 del 24/04/2023                  | 2.225,00   | 489,50 | 2.714,50 |

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 - 2196 | 23/05/2023 | 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   |
|------------|--------|----------|
| 2.225,00   | 489,50 | 2.714,50 |

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.



## 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](mailto:e.ripamonti@asst-lecco.it)

Spett.le

ALEA DI DADONE SILVIO E C. SAS

Strada Genova n. 299

Via Asolana, 26/b

10024 Moncalieri (TO)

inviata tramite SINTEL

**Oggetto: aggiudicazione lotto 1 - Sfigmomanometri digitali da braccio e lotto 5 – Saturimetri della procedura negoziata per l'aggiudicazione della fornitura piccole attrezzature sanitarie**

Con riferimento alla procedura espletata su piattaforma SINTEL, Id. n. 165674014, si comunica che questa Amministrazione ha aggiudicato il lotto 1 - Sfigmomanometri digitali da braccio ed il lotto 5 – Saturimetri a codesta rispettabile Società, alle condizioni previste dai documenti della procedura e dall'offerta, ossia:

| Numero Lotto | Codice CIG | Descrizione                                    | Q.tà | Codice offerto | CND         | Repertorio | Importo unitario (IVA esclusa) | Importo unitario garanzia 24 mesi (IVA esclusa) | Importo totale (IVA esclusa) |
|--------------|------------|--|------|----------------|-------------|------------|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1            | ZD63A12C6A | Sfigmomanometro digitale automatico da braccio | 5    | YE680B         | -           | -          | € 50,00                        | € 9,00  | € 295,00                     |
| 5            | Z783A12F83 | Saturimetro                                    | 5    | MD2000A        | Z1203020408 | 1287054    | € 425,00                       | € 20,00   | € 2.225,00                   |

Garanzia: 24 mesi di tipo "Full Risk Omnicomprensivo"

Fatturazione: a seguito di collaudo positivo

Pagamento: 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura

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

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia  
ASST Lecco

**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](mailto:e.ripamonti@asst-lecco.it)

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

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

Distinti saluti.

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

Il Legale Rappresentante  
ALEA DI DADONE SILVIO E C. SAS

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

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco  
Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco - Tel. 0341.253000 - C.F. / P.I. 03622120131  
[www.asst-lecco.it](http://www.asst-lecco.it)





**ALLEGATO A - Lotto 5**

|                                    |  | descrizione  | riferimento                           |
|------------------------------------|--|--|---------------------------------------|
| 1                                  | DITTA PRODUTTRICE  | Beijing Choice Electronic Technology Co., Ltd  | Scheda tecnica                        |
| 2                                  | DITTA DISTRIBUTRICE  | ALEA di Dadone Silvio e C. s.a.s.  | Scheda tecnica                        |
| 3                                  | MODELLO  | MD2000A  | Scheda tecnica                        |
| 4                                  | CODICE CIVAB   | NA   |                                       |
| 5                                  | CODICE CND   | Z1203020408  | Scheda tecnica                        |
| 6                                  | NUMERO DI REPERTORIO   | 1287054  | Scheda tecnica                        |
| 7                                  | ANNO PRIMA IMMISSIONE SUL MERCATO  | 2009   |                                       |
| 8                                  | ANNO DI IMMISSIONE DELLA VERSIONE ATTUALE  | 2015   |                                       |
| <b>9 CARATTERISTICHE</b>           |  |  |                                       |
|                                    | Saturimetro da tavolo  |  |                                       |
|                                    | da tavolo  |  |                                       |
| 1                                  | Dotato di n.2 Pinzette pluriuso per pazienti adulti  | Dotato di n.2 sensori a pinzetta pluriuso per pazienti adulti  | Dichiarazione Configurazione offerta. |
| 2                                  | Display a colori   | Display a colori LED & LCD dimensione totale 7"  | Scheda tecnica                        |
| 3                                  | Visualizzazione dell'indice di perfusione, saturazione, frequenza del polso  | Visualizzazione dell'indice di perfusione, saturazione, frequenza del polso, barra indicatrice ampiezza impulso, onda pletismografica.               | Scheda tecnica                        |
| 4                                  | Allarmi acustici e visivi per i parametri di SpO2 e frequenza cardiaca   | Allarmi acustici e visivi per i parametri di SpO2 e frequenza cardiaca   | Scheda tecnica                        |
| 5                                  | Utilizzo su pazienti adulti, in ambito pediatrico e neonatale  | Utilizzo su pazienti adulti, in ambito pediatrico e neonatale  | Scheda tecnica                        |
| 6                                  | Alimentazione a batteria e con cavo di alimentazione   | Alimentazione a batteria ricaricabile interna al litio e con cavo di alimentazione 220V  | Scheda tecnica                        |
| <b>10 CARATTERISTICHE GENERALI</b> |  |  |                                       |
| 1                                  | dimensioni   | 296 mm (L) x 175 mm (P) x 96 mm (H)  | Scheda tecnica                        |
| 2                                  | peso   | 1,5 Kg (batteria inclusa)  | Scheda tecnica                        |
| <b>11 RISPONDENZA NORMATIVA</b>    |  |  |                                       |
| 1                                  | conformità alle norme CEI (specificare)  | Conforme alle normative sulla sicurezza elettrica CEI 62.5 (IEC-60601-1-...)   | Dichiar. Conformità allegata          |
| 2                                  | classe e tipo secondo norme CEI  | Classe I tipo BF   | Manuale d'uso                         |
| 3                                  | conformità CE  | conformità CE  | Certificato CE allegato               |
| 4                                  | classe secondo D.Lgs. 46/97 e successivo aggiornamento D.Lgs. 47/07 (recepimento direttiva 93/42/CEE) o secondo il nuovo Regolamento n. 2017/745 | classe IIb secondo D.Lgs. 46/97 e successivo aggiornamento D.Lgs. 47/07 (recepimento direttiva 93/42/CEE) o secondo il nuovo Regolamento n. 2017/745 | Dichiar. Conformità allegata          |
| 5                                  | marchi di qualità posseduti (specificare+allegare certificazioni)  | ISO13485 - certificato in allegato   | Certificato ISO allegato              |
| <b>12 REFERENZE</b>                |  |  |                                       |
| 1                                  | numero di installazioni sul territorio nazionale   | 107 PEZZI  |                                       |
| 2                                  | numero di apparecchiature installate l'anno precedente   | 8 PEZZI  |                                       |
| <b>13 ASSISTENZA TECNICA</b>       |  |  |                                       |
| 1                                  | garanzia (durata ed eventuali esclusioni)  | 24 MESI  |                                       |
| 2                                  | corso di istruzione agli operatori (descrivere)  | COMPRESO NELLA FORNITURA   |                                       |
| 3                                  | disponibilità per parti di ricambio ed accessori (anni)  | 5 anni per le parti di ricambio, 10 anni per gli accessori   |                                       |
| 4                                  | ditta incaricata dell'assistenza   | ALEA di Dadone Silvio e C. s.a.s.  |                                       |
| 5                                  | sede principale dell'assistenza  | Strada Genova 299 – 10024 Moncalieri (TO)  |                                       |
| 6                                  | sede dell'assistenza più vicina  | Strada Genova 299 – 10024 Moncalieri (TO)  |                                       |
| 7                                  | numero dei tecnici della sede più vicina   | 4  |                                       |
| 8                                  | numero dei tecnici specializzati sull'apparecchiatura  | 4  |                                       |
| 9                                  | presenza di manuali d'uso e tecnico in italiano  | presenza di manuali d'uso in italiano e tecnico in inglese   |                                       |
| 10                                 | numero annuo di interventi di manutenzione preventiva  | non prevista   |                                       |
| 11                                 | tempo massimo di fermo macchina annuo stimato (giorni lavorativi)  | 3 gg   |                                       |

|    |  |   |                                      |
|----|--|---|--------------------------------------|
| 14 | <b>DETTAGLIO CONFIGURAZIONE OFFERTA SENZA PREZZI</b> (elenco dei principali componenti, accessori ed eventuali software) | <b>La configurazione offerta prevede:</b><br>l'unità principale, il cavo estensione SpO2, n.2 sensori riutilizzabili a dito adulto a pinzetta, CD Software di Gestione MedView, cavo USB, cavo alimentazione 220V, manuale d'uso. | Dichiarazione Configurazione offerta |
|----|--|---|--------------------------------------|

**NOTE** 1) Le informazioni dovranno essere **sintetiche, concise, non dispersive** ed **esaurienti** rispetto a quanto richiesto.

2) L'indicazione "OPZIONALE" sarà interpretata come dotazione mancante anche se possibile in futuro.

3) Ad ogni risposta dovrà essere affiancato (nell'apposita casella) il riferimento preciso del punto della relazione tecnica (o di qualsiasi altro documento presentato) dal quale sono stati ricavati i dati riportati.





**APPARECCHIATURE ARREDI  
E MATERIALI MEDICALI**

Sede:

Strada Genova, 299 – 10024 Moncalieri (TO)

Tel. + 39 011-6811907 . – Fax + 39 011-6470395

e-mail: info@aleasas.it - www.aleasas.it

**Spett.le**

**Azienda Socio-Sanitaria**

**Territoriale (ASST) di Lecco**

Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco

Moncalieri, 15.03.2023

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA  
FORNITURA DI PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE**

**Dichiarazione CONFIGURAZIONE OFFERTA**

Il sottoscritto DADONE SILVIO nato a San Michele di Mondovì (CN) il 04.06.1949 e residente in via Col di Cadibona, 19 a Moncalieri (TO) in qualità di Socio Accomandatario e Legale Rappresentante della ditta ALEA di DADONE SILVIO e C. s.a.s. con sede in Moncalieri (TO) Strada Genova, 299, P.IVA / C.F. 05067060011,

**DICHIARA che**

Il saturimetro MD2000A è da noi offerto nella seguente configurazione:

- unità principale
- il cavo estensione SpO2
- n.2 sensori riutilizzabili a dito adulto a pinzetta
- CD Software di Gestione MedView
- cavo USB
- cavo alimentazione 220V
- manuale d'uso.

In fede

 **ALEA s.a.s.**





APPARECCHIATURE ARREDI  
E MATERIALI MEDICALI

Sede:  
Strada Genova, 299 – 10024 Moncalieri (TO)  
Tel. + 39 011-6811907 – Fax + 39 011-6470395  
e-mail: info@aleasas.it - www.aleasas.it

**Spett.le**  
**Azienda Socio-Sanitaria**  
**Territoriale (ASST) di Lecco**  
Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco

Moncalieri, 15.03.2023

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA DI PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE**

**Dichiarazione procedure di Sanificazione**

Il sottoscritto DADONE SILVIO nato a San Michele di Mondovì (CN) il 04.06.1949 e residente in via Col di Cadibona, 19 a Moncalieri (TO) in qualità di Socio Accomandatario e Legale Rappresentante della ditta ALEA di DADONE SILVIO e C. s.a.s. con sede in Moncalieri (TO) Strada Genova, 299, P.IVA / C.F. 05067060011,

**DICHIARA che**

Per la pulizia del dispositivo:

L'apparecchiatura dovrebbe essere regolarmente pulita. Prima della pulizia, si prega di consultare i protocolli ospedalieri relativi alla pulizia delle apparecchiature.

Di seguito diverse soluzioni per la pulizia:

- ☐ Acqua e sapone o acqua e ammoniaca diluita.
- ☐ L'ipoclorito di sodio.
- ☐ 3% perossido di idrogeno.
- ☐ Etanolo al 70% o alcol isopropilico al 70%.

Prima della pulizia, per prima cosa spegnere l'alimentazione e scollegare il cavo di alimentazione. Pulire delicatamente l'apparecchio con un batuffolo di cotone o un panno morbido imbevuto con detergente appropriato. Se necessario, eliminare il detergente in eccesso con un panno asciutto.

Dopo la pulizia, posizionare l'apparecchiatura in un luogo fresco e ben ventilato per l'asciugatura.

#### Attenzione

- ☐ Non pulire l'apparecchiatura con materiali abrasivi.
- ☐ Non immergere parti dell'apparecchiatura in liquidi
- ☐ Evitare che qualsiasi liquido penetri al suo interno.
- ☐ Non lasciare alcun detergente o disinfettante sulla superficie di qualsiasi parte dell'apparecchio.

#### Per la Disinfezione

L'operazione di disinfezione potrebbe causare qualche danno al Dispositivo. Si suggerisce di effettuare l'operazione di disinfezione solo quando necessario nell'ambito del piano di manutenzione ospedaliero.

L'apparecchiatura deve essere pulita prima della disinfezione

Disinfettante raccomandato: etanolo al 70%, alcool isopropilico al 70% o soluzione glutarale al 2%.

#### Avvertenze

- ☐ Non disinfettare l'apparecchiatura con formaldeide.
- ☐ Non disinfettare il sensore con alta pressione.

In fede  Done



**APPARECCHIATURE ARREDI  
E MATERIALI MEDICALI**

Sede:  
Strada Genova, 299 – 10024 Moncalieri (TO)  
Tel. + 39 011-6811907 . – Fax + 39 011-6470395  
e-mail: info@aleasas.it - www.aleasas.it

**Spett.le  
Azienda Socio-Sanitaria  
Territoriale (ASST) di Lecco  
Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco**

Moncalieri, 15.03.2023

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA  
FORNITURA DI PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE**

**Dichiarazione LATEX FREE**

Il sottoscritto DADONE SILVIO nato a San Michele di Mondovì (CN) il 04.06.1949 e residente in via Col di Cadibona, 19 a Moncalieri (TO) in qualità di Socio Accomandatario e Legale Rappresentante della ditta ALEA di DADONE SILVIO e C. s.a.s. con sede in Moncalieri (TO) Strada Genova, 299, P.IVA / C.F. 05067060011,

**DICHIARA che**

Il prodotto offerto per la partecipazione alla procedura in oggetto è privo di lattice nei suoi costituenti, nel suo confezionamento primario e nel materiale usato nei processi di produzione.

*Silvio Dadone* In fede





**APPARECCHIATURE ARREDI  
E MATERIALI MEDICALI**

Sede:

Strada Genova, 299 – 10024 Moncalieri (TO)

Tel. + 39 011-6811907 . – Fax + 39 011-6470395

e-mail: [info@aleasas.it](mailto:info@aleasas.it) - [www.aleasas.it](http://www.aleasas.it)

**Spett.le**  
**Azienda Socio-Sanitaria**  
**Territoriale (ASST) di Lecco**  
Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco

Moncalieri, 15.03.2023

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA  
FORNITURA DI PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE**

**Dichiarazione NORME VIGENTI**

Il sottoscritto DADONE SILVIO nato a San Michele di Mondovì (CN) il 04.06.1949 e residente in via Col di Cadibona, 19 a Moncalieri (TO) in qualità di Socio Accomandatario e Legale Rappresentante della ditta ALEA di DADONE SILVIO e C. s.a.s. con sede in Moncalieri (TO) Strada Genova, 299, P.IVA / C.F. 05067060011,

**DICHIARA che**

le attrezzature fornite sono rispondenti alle vigenti norme di sicurezza ed in particolare alle norme CEI ad esse applicabili (generalmente e particolari). Vedasi dichiarazione di conformità allegata.

In fede

 **ALEA s.a.s.**



**APPARECCHIATURE ARREDI  
E MATERIALI MEDICALI**

Sede:  
Strada Genova, 299 – 10024 Moncalieri (TO)  
Tel. + 39 011-6811907 . – Fax + 39 011-6470395  
e-mail: info@aleasas.it - www.aleasas.it

**Spett.le**  
**Azienda Socio-Sanitaria**  
**Territoriale (ASST) di Lecco**  
Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco

Moncalieri, 15/03/2023

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA DI  
PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE**

**Dichiarazione Destinazione d'uso**

Il sottoscritto DADONE SILVIO nato a San Michele di Mondovì (CN) il 04.06.1949 e residente in via Col di Cadibona, 19 a Moncalieri (TO) in qualità di Socio Accomandatario e Legale Rappresentante della ditta ALEA di DADONE SILVIO e C. s.a.s. con sede in Moncalieri (TO) Strada Genova, 299, P.IVA / C.F. 05067060011,

**DICHIARA che**

Il monitor multiparametrico ML800C è destinato al monitoraggio continuo e alla misurazione dei parametri vitali dei pazienti, della frequenza cardiaca, pressione sanguigna non invasiva, frequenza respiratoria, elettrocardiogramma, la saturazione dell'ossigeno nel sangue e la temperatura corporea in ambiente ospedaliero.

In fede

  
ALEA s.a.s.



**APPARECCHIATURE ARREDI  
E MATERIALI MEDICALI**

Sede:  
Strada Genova, 299 – 10024 Moncalieri (TO)  
Tel. + 39 011-6811907 . – Fax + 39 011-6470395  
e-mail: [info@aleasas.it](mailto:info@aleasas.it) - [www.aleasas.it](http://www.aleasas.it)

**Spett.le**  
**Azienda Socio-Sanitaria**  
**Territoriale (ASST) di Lecco**  
Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco

Moncalieri, 15.03.2023

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA  
FORNITURA DI PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE**

**Dichiarazione Manutenzione Programmata**

Il sottoscritto DADONE SILVIO nato a San Michele di Mondovì (CN) il 04.06.1949 e residente in via Col di Cadibona, 19 a Moncalieri (TO) in qualità di Socio Accomandatario e Legale Rappresentante della ditta ALEA di DADONE SILVIO e C. s.a.s. con sede in Moncalieri (TO) Strada Genova, 299, P.IVA / C.F. 05067060011,

**DICHIARA che**

Secondo quanto indicato dal produttore, per il prodotto offerto per la procedura in oggetto non è necessario alcun intervento di manutenzione programmata.

*Silvio Dadone* In fede *Dadone*





APPARECCHIATURE ARREDI  
E MATERIALI MEDICALI

Sede:  
Strada Genova, 299 – 10024 Moncalieri (TO)  
Tel. + 39 011-6811907 – Fax + 39 011-6470395  
e-mail: info@aleasas.it - www.aleasas.it

**Spett.le**  
**Azienda Socio-Sanitaria**  
**Territoriale (ASST) di Lecco**  
Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco

Moncalieri, 15.03.2023

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA DI PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE**

**Dichiarazione ASSISTENZA TECNICA**

Il sottoscritto DADONE SILVIO nato a San Michele di Mondovì (CN) il 04.06.1949 e residente in via Col di Cadibona, 19 a Moncalieri (TO) in qualità di Socio Accomandatario e Legale Rappresentante della ditta ALEA di DADONE SILVIO e C. s.a.s. con sede in Moncalieri (TO) Strada Genova, 299, P.IVA / C.F. 05067060011,

**DICHIARA che**

Per i prodotti offerti si garantisce la continuità dell'assistenza tecnica e degli aggiornamenti all'Azienda Ospedaliera per almeno 10 anni.

*Silvio Dadone* In fede



**APPARECCHIATURE ARREDI  
E MATERIALI MEDICALI**

Sede:  
Strada Genova, 299 – 10024 Moncalieri (TO)  
Tel. + 39 011-6811907 . – Fax + 39 011-6470395  
e-mail: info@aleasas.it - www.aleasas.it

**Spett.le  
Azienda Socio-Sanitaria  
Territoriale (ASST) di Lecco  
Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco**

Moncalieri, 15.03.2023

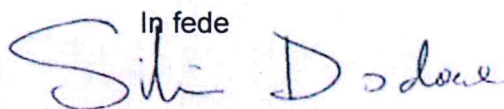
**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA  
FORNITURA DI PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE**

**Dichiarazione ASSISTENZA TECNICA**

Il sottoscritto DADONE SILVIO nato a San Michele di Mondovì (CN) il 04.06.1949 e residente in via Col di Cadibona, 19 a Moncalieri (TO) in qualità di Socio Accomandatario e Legale Rappresentante della ditta ALEA di DADONE SILVIO e C. s.a.s. con sede in Moncalieri (TO) Strada Genova, 299, P.IVA / C.F. 05067060011,

**DICHIARA che**

ogni onere relativo all'installazione e al collaudo necessari alla completa messa in funzione dell'apparecchiatura saranno a nostro carico.

In fede  




CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD



007N



DADONE

HOME / NAME

**SILVIO**

LOCODE DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH

SAN MICHELE MONDOVI (CN) 04.06.1949

SESSO

SEX

M

STATURA

HEIGHT

168

CITTADINANZA

**NATIONALITY**

ITA

EMISSIONE / ISSUING

20.11.2019

SCADENZA / EXPIRY

04.05.2030

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

913509



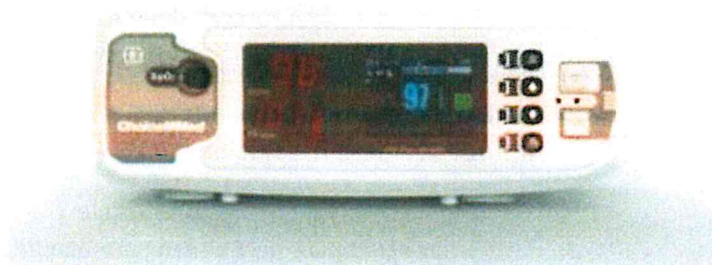
C<ITACA37900F02<<<<<<<<<<<<<<<  
4906041M3006047ITA<<<<<<<<<<<<4  
DADONE<<SILVIO<<<<<<<<<<<<<<<



## **SATURIMETRO DA TAVOLO/MONITOR SEGNI VITALI** **CHOICEMMED Mod. MD2000A**

Dispositivo atto a monitorare in modalità continua e saltuaria il livello di saturazione di ossigeno nel sangue (SpO<sub>2</sub>), la frequenza cardiaca (PR) e l'indice di perfusione (PI). Misurazione non invasiva tramite sensore a dito. Tecnologia a raggi infrarossi. Apparecchiatura portatile, non invasiva, compatta, semplice nell'uso, affidabile e duratura.

Adatto all'uso in cliniche e ospedali, in ambulanza, a domicilio del paziente e in situazioni di soccorso.



### **CARATTERISTICHE:**

- Ampio display LCD & LED da 7": SpO<sub>2</sub> e Frequenza Cardiaca sono visualizzati sullo schermo a LED, l'onda pletismografica, l'indice di perfusione, le informazioni, il menù di gestione e informazione sono visualizzate in tempo reale sullo schermo LCD;
- 72 ore di memorizzazione e revisione dati ed eventi, registrazione saturimetria notturna, impostazione 99 ID pazienti;
- 3 livelli di allarme visivi e sonori; impostazione dei limiti di allarmi per SpO<sub>2</sub> e Frequenza Cardiaca;
- Allarmi acustici e visivi con soglie regolabili; segnalazione acustica della frequenza cardiaca;
- Indicatore livello di carica della batteria, batterie interne ricaricabili ad ampia autonomia, ricarica batterie tramite collegamento alla rete AC;
- Protezione da interferenze di elettrobisturi e defibrillatore;
- Algoritmo di elaborazione del segnale BCI per una precisione di misura anche a basse perfusioni ed in caso di movimento; Rilevazione valori decimali di SpO<sub>2</sub>;
- Idoneo per pazienti adulti, pediatrici e neonatali;
- Compatibile con sensori di tecnologia BCI e Nonin;
- Ampia disponibilità di sensori monouso e riutilizzabili di diversa misura e tipologia.
- Scarico dati tramite porta USB; Software Medview per PC incluso;
- Peso contenuto e maniglia integrata per una pratica trasportabilità;
- Piedini in gomma per una stabile superficie di appoggio;

### **Beijing Choice Electronic Technology Co., Ltd**

Address: 4th Floor, Jingdong Science and Technology Building, NO.15, Xing Road,

Shijingshan District, Beijing 100041, P.R. China

Tel: +86 10 58205188 / 58205220

FAX: +86 10 58204632

E-mail: [choice@choicemed.com](mailto:choice@choicemed.com)

Website: [www.choicemed.com](http://www.choicemed.com)

## SPECIFICHE TECNICHE:

**Applicazione:** pazienti adulti, pediatrici e neonatali

**SpO2:** Range misurazione: 0% - 100%

Risoluzione: 1%

Accuratezza della misurazione: 70% - 100%:  $\pm 2\%$ ; 0% - 69%: imprecisato

**Frequenza cardiaca:** Range misurazione: 30 – 250 bpm

Risoluzione: 1 bpm

Accuratezza della misurazione: 30 - 99bpm:  $\pm 2$ bpm; 100 - 250 bpm:  $\pm 2\%$ ;

**P.I.:** Range di misurazione: 0,2% - 20%

Risoluzione: 0,1%

Accuratezza della misurazione: 0,2% - 1%:  $\pm 0,2\%$ ; 1,1% - 20%:  $\pm 20\%$

**Display:** Tipo: LED & LCD dimensione totale 7"

Parametri: SpO2, frequenza cardiaca, indice di perfusione, barra indicatrice ampiezza impulso, onda pletismografica.

Informazioni: limiti allarmi, tipologia e stato allarmi, riconoscimento sensore, indicatore stato batteria, livello audio, numero identificativo paziente, data/ora, menù gestione e impostazione.

Luminosità: regolabile 10 livelli

**Allarmi:** Allarmi regolabili/disattivabili per superamento limiti impostati di SpO2 e frequenza cardiaca.

Altri allarmi: distacco sensore, mancata rilevazione del polso, batteria scarica

Modalità: n° 3 livelli di allarme sonoro (volume regolabile), allarme visivo, informazioni allarme

Tasto pausa allarmi

**Gestione dati:** Memorizzazione e Revisione dati, trend grafici e tutti gli eventi di desaturazione e frequenza cardiaca al di fuori dei limiti di allarme.

Identificativo pazienti: 1-99

Registrazione e revisione dati (grafici e tabellari): 72 ore

Trasferimento dati a PC tramite SW MedView e cavo dati USB

**Dimensioni e Peso:** Dimensioni: 296 mm (L) x 175 mm (P) x 96 mm (H)

Peso: 1,5 Kg (batteria inclusa)

**Alimentazione:** AC: 100-230V, 50/60 Hz( $\pm 3$ Hz)

DC: Batteria ricaricabile interna al litio 7,2V, autonomia 24 ore

**Condizioni ambientali:** Temperatura operativa: + 5°C + 40°C

Temperatura di stoccaggio: -20°C + 55°C

Umidità operativa:  $\leq 80\%$ , senza condensa

Umidità di stoccaggio: 0-93%, senza condensa

**Classificazione:** Marchio CE. Conforme 93/42 EEC - 2007/47/EEC – classe IIb

Conforme alle normative sulla sicurezza elettrica IEC 60601-1, Classe I tipo BF

Grado di protezione alla penetrazione dei liquidi: IPX1

**Beijing Choice Electronic Technology Co., Ltd**

Add: 4th Floor, Jinggang Science and Technology Building, NO.10 Xijiao Road,

Shijingshan District, Beijing 100041, P.R. China

Tel: +86 10 58204198 / 58203520

FAX: +86 10 58204632

E-mail: [choice@choicemed.com](mailto:choice@choicemed.com)

Website: [www.choicemed.com](http://www.choicemed.com)

**CND:Z1203020408;**

**Repertorio: 1287054**

**ACCESSORI Standard:** Batteria integrata, cavo estensione SpO2, sensore riutilizzabile a dito adulto, CD Software di Gestione MedView, cavo USB, cavo alimentazione 220V, libretto istruzioni.

**ACCESSORI Opzionali:** sensore riutilizzabile a dito per uso pediatrico; sensore riutilizzabile ad orecchio; sensore riutilizzabile frontale; sensore riutilizzabile neonatale/ multiposizione, sensori "soft" riutilizzabili in silicone per uso adulto e pediatrico; sensori adesivi monopaziente per uso adulto, pediatrico, infante e neonatale; borsa/custodia con tracolla.

**Prodotto importato e distribuito da:** ALEA di Dadone Silvio e C. s.a.s.

**Produttore:** Beijing Choice Electronic Technology Co., Ltd

**Beijing Choice Electronic Technology Co., Ltd**

Add: 4th Floor, Jingsang Science and Technology Building, NO.10 Xiang Road,

Shijingshan District, Beijing 100841, P.R. China

Tel: +86 10 88204188 / 88203520

FAX: +86 10 88204632

E-mail: [choice@choicemed.com](mailto:choice@choicemed.com)

Website: [www.choicemed.com](http://www.choicemed.com)





## **Richiesta acquisizione apparecchiatura elettromedicale e da laboratorio**

**INFORMAZIONI GENERALI SUL RICHIEDENTE**PRESIDIO /  
POLIAMBULATORIO:

LECCO

DIPARTIMENTO:

MATERIA INFANTILE

U.O.C./U.O.S./U.O.S.D.:

Pediatrico

CENTRO DI COSTO:

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

| QUANTITA' | DESCRIZIONE SINTETICA DEL BENE RICHIESTO |
|-----------|--|
| 4         | Saturimetri da Tasto                     |

**LOCAZIONE DEL BENE RICHIESTO:**PRESIDIO/  
POLIAMBULATORIO:

LECCO

PALAZZINA:

SANITARIA

PIANO:

1

U.O.C./U.O.S./U.O.S.D.:

Pediatrico

STANZA:

PS - DEGENZA PEDIATRICA  
DH

CENTRO DI COSTO:

2007

**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*

i saturimetri in dotazione non sono sufficienti

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

Acquisto di monitoraggio FC e saturimetria per diverse tipologie di pazienti

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

Traumi, malattie respiratorie, pazienti metabolici, neurologici

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?

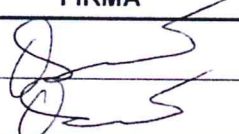

☒ SI (indicare se monouso o pluriuso): \_\_\_\_\_ ☐ NO

Se SI compilare la tabella sotto riportata:

| Unità di misura | Quantità annua prevista | Descrizione materiale di consumo                           |
|-----------------|-------------------------|--|
|                 |                         | Materiale monouso - sensore da piede pedometrico o da dito |
|                 |                         |  |
|                 |                         |  |
|                 |                         |  |
|                 |                         |  |

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. |  | 1/11/22 |
| <input type="checkbox"/> Direttore di Dipartimento                  |  | 1/11/22 |

SPAZIO RISERVATO ALLA U.O.C. INGEGNERIA CLINICA

Codice pratica U.O.C. Ingegneria Clinica: 2022\_90

Data ricezione pratica: 16/11/2022

