



Inventario SIC: 33659

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

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SFIGMOMANOMETRO		
Produttore:	STATCORP MEDICAL		
Modello:	US2635MB		
Matricola:	N.D.		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	C9006
Codifica CIVAB:	SMM	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	INGEGNERIA CLINICA-LECCO		
Palazzina:		Piano:	
		Stanza:	MAGAZZINO SIC PIANO TERRA CORP
Centro di Costo:	99030901 INGEGNERIA CLINICA-LECCO		

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2195/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	SPACELABS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	25,50	Conto COGE:	410.001.00003
Numero ddt:	SH230431	data ddt:	25/05/2023
Data presa in carico:	26/05/2023	Data ver. sicurezza:	
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/06/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	



## **DATI TECNICI GENERALI:**

Fornitore assistenza tecnica:

Periodicità MP:

Periodicità VS:

Periodicità CQ:

Alimentazione

Tipo (se elettrico):

☐ Interna

☐ Esterna, classe I

☐ Esterna, classe II

☐ Non Elettrico

} ☐ Alim. dal principale

☐ B  
☒ BF  
☐ CF

Manuale d'uso: ☒ NO

In Italiano: ☒ NO

Marcatura CE (o dichiarazione di conformità):

☒ NO

Norme generali ☒ CEI 62-5

☐ CEI 66-5

Verifiche particolari:

☐ Defibrillatori

☐ Pompe di infusione

☐ Elettrobisturi

☐ Lampade scialitiche

☐ Incubatrici

☐ Ventilatori

☐ Misurazione parametri paziente

CEI 62-13, 62-46, 62-47

CEI 62-99, 62-108

CEI 62-11, 62-43

CEI 62-118

CEI 62-22, 62-41, 62-145

CEI 62-141, 62-142

CEI 62-71, 62-76 (elettrocardiografi)

CEI 62-74 (pressione non invasiva)

CEI 62-125 (monitor)

## **DATI TECNICI SPECIFICI (dati di targa):**

Medicale: ☒ NO

Con parte applicata: ☒ 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5) Protezione da infiltrazione liquidi: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Verifica di sicurezza elettrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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

SFIGMOMANOMETRO ANEROIDE CON BRACCIALE ULTRACHECK  
MISURA ADULTO 26-35 cm



### **AUTORIZZAZIONE INGRESSO APPARECCHIATURA:**

In data 08 / 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

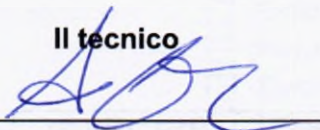
☐ Non superato

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

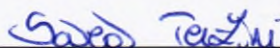


### **CONSEGNA:**

In data 13/06/2023 il sottoscritto SARA TERZINI dichiara d aver ricevuto e preso in carico l'apparecchiatura di cui al presente verbale, coi suoi accessori e manuali, e d essere adeguatamente formato all'utilizzo dell'apparecchiatura stessa; si impegna in alternativa a provvedere a tale formazione per sé o comunque per gli utilizzatori del reparto.

Il ricevente

(responsabile del reparto o suo delegato)







**Ingegneria Clinica**

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

Alla c.a.

**Dr. ENRICO GUIDO  
RIPAMONTI**

**S.C. GESTIONE ACQUISTI**

Lecco, 21 / 6 / 2023

**OGGETTO: TRASMISSIONE "Accertamento delle Prestazioni Eseguite (collaudo apparecchiature elettromedicali e da laboratorio)" ORDINE 2195/2023-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. 10 sfigmomanometri collaudati il 08/06/2023 ad evasione totale/parziale della fornitura prevista nell'ordine.

Cordiali saluti.

**S.C. INGEGNERIA CLINICA**

*Marta Eastad*

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:	SPACELABS HEALTHCARE SRL			
Numero delibera:	/	Data delibera:	/	
Numero contratto:	LET. PROT. N. 0019958/23U	Data contratto:	24/04/2023	Importo contratto: € 255,00 (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:	2195/2023-SIC	Data ordine:	23/05/2023	

**ACCERTAMENTI:**

**Oggetto di accertamento: fornitura di n. 10 sfigmomanometri**

- 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 **€ 311,10 con IVA** relativo alla fornitura di n. 10 sfigmomanometri.

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

Note:

Data

14/06/2023

IL DEC

*[Firma]*

Letto e confermato:

Data

16/06/2023

IL RUP

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‰	/	26/05/2023	0	€ 255,00	€ 0,00
installazione e collaudo	1‰	/	08/06/2023	0	€ 255,00	€ 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 2195/2023-SIC DEL 23/05/2023**

Con la presente si trasmette il collaudo relativo a n. 10 sfigmomanometri collaudati il 08/06/2023.

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

Cordiali saluti.

**S.C. INGEGNERIA CLINICA**

*Maurizio Castoldi*

Allegato: verbale di collaudo (pag. n° 10)





Inventario SIC: 33653

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

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SFIGMOMANOMETRO		
Produttore:	STATCORP MEDICAL		
Modello:	US2635MB		
Matricola:	N.D.		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	C9006
Codifica CIVAB:	SMM	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	INGEGNERIA CLINICA-LECCO		
Palazzina:		Piano:	
		Stanza:	MAGAZZINO SIC PIANO TERRA CORPO
Centro di Costo:	99030901 INGEGNERIA CLINICA-LECCO		

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2195/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	SPACELABS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	25,50	Conto COGE:	410.001.00003
Numero ddt:	SH230431	data ddt:	25/05/2023
Data presa in carico:	26/05/2023	Data ver. sicurezza:	
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/06/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33654

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

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SFIGMOMANOMETRO		
Produttore:	STATCORP MEDICAL		
Modello:	US2635MB		
Matricola:	N.D.		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	C9006
Codifica CIVAB:	SMM	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	INGEGNERIA CLINICA-LECCO		
Palazzina:		Piano:	
		Stanza:	MAGAZZINO SIC PIANO TERRA CORP
Centro di Costo:	99030901	INGEGNERIA CLINICA-LECCO	

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2195/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	SPACELABS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	25,50	Conto COGE:	410.001.00003
Numero ddt:	SH230431	data ddt:	25/05/2023
Data presa in carico:	26/05/2023	Data ver. sicurezza:	
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/06/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33655

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

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SFIGMOMANOMETRO		
Produttore:	STATCORP MEDICAL		
Modello:	US2635MB		
Matricola:	N.D.		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	C9006
Codifica CIVAB:	SMM	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	INGEGNERIA CLINICA-LECCO		
Palazzina:		Piano:	Stanza: MAGAZZINO SIC PIANO TERRA CORP
Centro di Costo:	99030901	INGEGNERIA CLINICA-LECCO	

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2195/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	SPACELABS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	25,50	Conto COGE:	410.001.00003
Numero ddt:	SH230431	data ddt:	25/05/2023
Data presa in carico:	26/05/2023	Data ver. sicurezza:	
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/06/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	



Inventario SIC: 33656

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

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SFIGMOMANOMETRO		
Produttore:	STATCORP MEDICAL		
Modello:	US2635MB		
Matricola:	N.D.		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	C9006
Codifica CIVAB:	SMM	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	INGEGNERIA CLINICA-LECCO		
Palazzina:		Piano:	
		Stanza:	MAGAZZINO SIC PIANO TERRA CORPO
Centro di Costo:	99030901 INGEGNERIA CLINICA-LECCO		

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2195/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	SPACELABS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	25,50	Conto COGE:	410.001.00003
Numero ddt:	SH230431	data ddt:	25/05/2023
Data presa in carico:	26/05/2023	Data ver. sicurezza:	
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/06/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33657

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

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SFIGMOMANOMETRO		
Produttore:	STATCORP MEDICAL		
Modello:	US2635MB		
Matricola:	N.D.		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	C9006
Codifica CIVAB:	SMM	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	INGEGNERIA CLINICA-LECCO		
Palazzina:		Piano:	
		Stanza:	MAGAZZINO SIC PIANO TERRA CORP
Centro di Costo:	99030901	INGEGNERIA CLINICA-LECCO	

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2195/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	SPACELABS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	25,50	Conto COGE:	410.001.00003
Numero ddt:	SH230431	data ddt:	25/05/2023
Data presa in carico:	26/05/2023	Data ver. sicurezza:	
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/06/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33658

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

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SFIGMOMANOMETRO		
Produttore:	STATCORP MEDICAL		
Modello:	US2635MB		
Matricola:	N.D.		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	C9006
Codifica CIVAB:	SMM	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	INGEGNERIA CLINICA-LECCO		
Palazzina:		Piano:	
		Stanza:	MAGAZZINO SIC PIANO TERRA CORP
Centro di Costo:	99030901	INGEGNERIA CLINICA-LECCO	

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2195/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	SPACELABS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	25,50	Conto COGE:	410.001.00003
Numero ddt:	SH230431	data ddt:	25/05/2023
Data presa in carico:	26/05/2023	Data ver. sicurezza:	
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/06/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33659

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

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SFIGMOMANOMETRO		
Produttore:	STATCORP MEDICAL		
Modello:	US2635MB		
Matricola:	N.D.		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	C9006
Codifica CIVAB:	SMM	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	INGEGNERIA CLINICA-LECCO		
Palazzina:		Piano:	
		Stanza:	MAGAZZINO SIC PIANO TERRA CORP
Centro di Costo:	99030901	INGEGNERIA CLINICA-LECCO	

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2195/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	SPACELABS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	25,50	Conto COGE:	410.001.00003
Numero ddt:	SH230431	data ddt:	25/05/2023
Data presa in carico:	26/05/2023	Data ver. sicurezza:	
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/06/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33660

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

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SFIGMOMANOMETRO		
Produttore:	STATCORP MEDICAL		
Modello:	US2635MB		
Matricola:	N.D.		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	C9006
Codifica CIVAB:	SMM	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	INGEGNERIA CLINICA-LECCO		
Palazzina:		Piano:	
		Stanza:	MAGAZZINO SIC PIANO TERRA CORPO
Centro di Costo:	99030901	INGEGNERIA CLINICA-LECCO	

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2195/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	SPACELABS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	25,50	Conto COGE:	410.001.00003
Numero ddt:	SH230431	data ddt:	25/05/2023
Data presa in carico:	26/05/2023	Data ver. sicurezza:	
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/06/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	



Inventario SIC: 33661

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

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SFIGMOMANOMETRO		
Produttore:	STATCORP MEDICAL		
Modello:	US2635MB		
Matricola:	N.D.		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	C9006
Codifica CIVAB:	SMM	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	INGEGNERIA CLINICA-LECCO		
Palazzina:		Piano:	
		Stanza:	MAGAZZINO SIC PIANO TERRA CORPO
Centro di Costo:	99030901 INEGNERIA CLINICA-LECCO		

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2195/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	SPACELABS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	25,50	Conto COGE:	410.001.00003
Numero ddt:	SH230431	data ddt:	25/05/2023
Data presa in carico:	26/05/2023	Data ver. sicurezza:	
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/06/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





Inventario SIC: 33662

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

**DATI ANAGRAFICI:**

Tipo bene:	SFIGMOMANOMETRO		
Produttore:	STATCORP MEDICAL		
Modello:	US2635MB		
Matricola:	N.D.		
(N. Assistenza):			
Numero di Repertorio:		CND:	C9006
Codifica CIVAB:	SMM	Accessorio/componente di:	
Presidio:	LECCO		
Dipartimento:	STAFF DIREZIONE SANITARIA		
S.C./S.S./S.S.D	INGEGNERIA CLINICA-LECCO		
Palazzina:		Piano:	
		Stanza:	MAGAZZINO SIC PIANO TERRA CORP
Centro di Costo:	99030901 INEGNERIA CLINICA-LECCO		

**DATI ECONOMICI:**

Numero di delibera:		data delibera:	
Numero di ordine:	2195/2023-SIC	data ordine:	23/05/2023
Fornitore:	SPACELABS HEALTHCARE SRL		
Forma di presenza:	ACQUISTO.	Cespite:	
Costo di acquisto: (iva esclusa)	25,50	Conto COGE:	410.001.00003
Numero ddt:	SH230431	data ddt:	25/05/2023
Data presa in carico:	26/05/2023	Data ver. sicurezza:	
Scadenza garanzia (in caso di acquisto, sconto merce, donazione,...)	07/06/2025	Scadenza contratto (in caso di service, comodato, noleggio,...)	





## CONTROLLO FUNZIONALE SFIGMOMANOMETRO

### IDENTIFICAZIONE APPARECCHIATURA

Mod. .... <u>U526354B</u> .....	Costruttore <u>STATCORP MEDICAL</u> .....	Inv. SIC <u>33654</u> .....
S/n ..... <u>1</u> .....	Codice CIVAB ..... <u>SMM</u> .....	Cespite ..... <u>1</u> .....
Presidio/Poliambulatorio <u>OSP. LECCO</u> .....	U.O.C./U.O.S./U.O.S.D. <u>ING. CLINICA</u> .....	Piano ..... <u>0</u> .....

Rif. Manuale Ditta

### STRUMENTI UTILIZZATI

Tipologia	Modello	Marca	s/n	Scadenza Taratura
Sim multiparametrico	Prosim 8	Fluke	3000670	

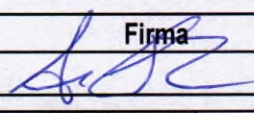
### VERIFICA

1. Far acclimatare l'apparecchiatura e lo strumento di misura (generatore-misuratore di pressione), con il relativo circuito.
2. Verificare il corretto settaggio a 0: settare lo 0 a 6mmHg, verificare che le misurazioni siano traslate di 6mmHg, quindi resettare correttamente lo 0.
3. Collegare lo strumento di misura all'apparecchiatura escludendo il manicotto.
4. Verificare la precisione dell'indicazione della pressione ai valori indicati di seguito. La differenza tra il valore misurato e quello impostato non deve superare i 3mmHg (0.4kPa)
5. Misurare la perdita d'aria dopo 1 minuto, con la massima pressione del range. Tale perdita non deve essere superiore ai 6mmHg (0.8kPa) o, in caso di rilevazione tramite stetoscopio, 4mmHg (0.5kPa).

<b>Settaggio dello zero</b>		<input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> non ok <input checked="" type="checkbox"/> <u>NA</u>			
<b>Precisione della misura</b>					
Valore da impostare	Valore effettivamente impostato, Pimp.	Valore rilevato da sfigmoman., Pmis.	Differenza D=Pimp.-Pmis.	D < 3mmHg (0.4kPa)?	
0mmHg	0	<u>0</u>	<u>0</u>	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
50mmHg	50	<u>50</u>	<u>0</u>	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
100mmHg	100	<u>100</u>	<u>0</u>	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
150mmHg	150	<u>150</u>	<u>0</u>	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
200mmHg	200	<u>200</u>	<u>0</u>	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Pmax	300	<u>298</u>	<u>2</u>	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
<b>Perdita d'aria</b>					
Pimpostata= .....mmHg		Prilevata dopo 1min.= ..... <u>298</u> .....mmHg		Perdita: <input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> non ok	

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



ESITO CONTROLLO		NON CONFORMITA' RILEVATE			
POSITIVO	x				
NEGATIVO					
		Nome e Cognome		Firma	
Tecnico		ANDREA CASSERA			
Data verifica	08/06/23	Periodicità	12 mesi	Tempo esec.	20 minuti



## Declaration of Conformity

In accordance the Medical Device Directive (93/42/EEC – 2007/47/EC) & the Directive on Restriction of Hazardous Substances in Electrical and Electronic Equipment (2011/65/EU), as applicable.

Statcorp Medical  
35301 SE Center Street  
Snoqualmie, WA 98065

Is exclusively responsible and declares that the product:

Product Name(s): UltraCheck Blood Pressure Cuffs  
Model Number(s): See Page 2 for Part Numbers  
Option(s): N/A

Conforms to the following applicable product standards:

Safety/EMC: EN 60601-1:2012  
EN 60601-1-6:2007/AC:2010; EN 1060-3:1997+A2:2009; EN ISO 15223-1:2012;  
Performance: EN ISO 14971:2012  
Biocompatibility: EN ISO 10993-1:2009/AC:2010

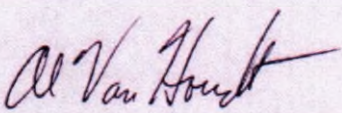
Classification: I Annex Applied: VII  
GMDN Code: 34978 Preferred Term: Blood pressure cuff, reusable

Date of start of CE Marking: 16/Aug/2011

This device(s) complies with the requirements of the Medical Device Directive and carries the CE mark accordingly.

StatCorp Medical is Annex V and ISO 13485 certified by TUV SÜD Product Service GmbH (0123), Ridlerstrasse 65, D-80339, München, Germany.

This Declaration of Conformity is valid for 5 years from the date signed.

Signed:  Date: 27/June/2019  
Al Van Houdt, Sr. Mgr. RA&C

Location: Snoqualmie, WA



**UltraCheck®**

US0814	US1320	US1826	US2635	US2938
US0814-05	US1320-05	US1826-05	US2635-05	US2938-05
US0814DM	US1320-16	US1826DM	US2635DM	US2938DM
US0814DM-05	US1320-16-05	US1826DM-05	US2635DM-05	US2938DM-05
US0814FL	US1320DM	US1826FL	US2635FL	US2938FL
US0814FL-05	US1320DM-05	US1826FL-05	US2635FL-05	US2938FL-05
US0814HP	US1320FL	US1826HP	US2635HP	US2938HP
US0814HP-05	US1320FL-05	US1826HP-05	US2635HP-05	US2938HP-05
US0814MB	US1320HP	US1826MB	US2635MB	US2938MB
US0814MHP	US1320HP-05	US1826MHP	US2635MHP	US2938MHP
US0814MHP-05	US1320MB	US1826MHP-05	US2635MHP-05	US2938MHP-05
US0814ML	US1320MHP	US1826ML	US2635ML	US2938ML
US0814ML-05	US1320MHP-05	US1826ML-05	US2635ML-05	US2938ML-05
US0814MML	US1320ML	US1826MML	US2635MML	US2938MQ
US0814MML-05	US1320ML-05	US1826MML-05	US2635MML-05	US2938MQ-05
US0814MQ	US1320MML	US1826MQ	US2635MQ	US2938MQML
US0814MQ-05	US1320MML-05	US1826MQ-05	US2635MQ-05	US2938MQML-05
US0814MQML	US1320MQ	US1826MQML	US2635MQML	
US0814MQML-05	US1320MQ-05	US1826MQML-05	US2635MQML-05	UD1320
US3242	US1320MQML	US4250		UD1320-05
US3242-05	US1320MQML-05	US4250-05	UD0814	UD1320DM
US3242-16	US3544	US4250DM	UD0814-05	UD1320DM-05
US3242-16-05	US3544-05	US4250DM-05	UD0814DM	UD1320HP
US3242DM	US3544DM	US4250FL	UD0814DM-05	UD1320HP-05
US3242DM-05	US3544DM-05	US4250FL-05	UD0814HP	UD1320MB
US3242FL	US3544FL	US4250HP	UD0814HP-05	UD1320MB-05
US3242FL-05	US3544FL-05	US4250HP-05	UD0814MB	UD1320MQ
US3242HP	US3544HP	US4250MB	UD0814MB-05	UD1320MQ-05
US3242HP-05	US3544HP-05	US4250MHP	UD0814MQ	UD1320MQMF
US3242MB	US3544MB	US4250MHP-05	UD0814MQ-05	UD1320MQMF-05
US3242MHP	US3544MHP	US4250ML	UD0814MQMF	UD3544
US3242MHP-05	US3544MHP-05	US4250ML-05	UD0814MQMF-05	UD3544-05
US3242ML	US3544ML	US4250MML	UD3242	UD3544DM
US3242ML-05	US3544ML-05	US4250MML-05	UD3242-05	UD3544DM-05
US3242MML	US3544MML	US4250MQ	UD3242DM	UD3544HP
US3242MML-05	US3544MML-05	US4250MQ-05	UD3242DM-05	UD3544HP-05
US3242MQ	US3544MQ	US4250MQML	UD3242HP	UD3544MB
US3242MQ-05	US3544MQ-05	US4250MQML-05	UD3242HP-05	UD3544MB-05
US3242MQML	US3544MQML		UD3242MB	UD3544MQ
US3242MQML-05	US3544MQML-05	UD2938	UD3242MB-05	UD3544MQ-05
UD1826	UD2635	UD2938-05	UD3242MQ	UD3544MQMF
UD1826-05	UD2635-05	UD2938DM	UD3242MQ-05	UD3544MQMF-05
UD1826DM	UD2635-16	UD2938DM-05	UD3242MQMF	UD4250
UD1826DM-05	UD2635-16-05	UD2938HP	UD3242MQMF-05	UD4250-05
UD1826HP	UD2635DM	UD2938HP-05		UD4250-16
UD1826HP-05	UD2635DM-05	UD2938MB		UD4250-16-05
UD1826MB	UD2635HP	UD2938MB-05		UD4250DM
UD1826MB-05	UD2635HP-05	UD2938MQ		UD4250DM-05
UD1826MQ	UD2635MB	UD2938MQ-05		UD4250HP
UD1826MQ-05	UD2635MB-05	UD2938MQMF		UD4250HP-05
UD1826MQMF	UD2635MQ	UD2938MQMF-05		UD4250MB
UD1826MQMF-05	UD2635MQ-05			UD4250MB-05
	UD2635MQMF			UD4250MQ
	UD2635MQMF-05			UD4250MQ-05
				UD4250MQMF
				UD4250MQMF-05



**UltraCheck® Curve**

BRUS3854	BRUS3854MB	BRUD3854	BRUD3854MQMF
BRUS3854DM	BRUS3854MHP	BRUD3854DM	BRUD3854MQML
BRUS3854FL	BRUS3854ML	BRUD3854ML	
BRUS3854HP	BRUS3854MQ	BRUD3854MQ	

**Private Label**

016-1320-02	016-1826-02	016-2635-02	016-3242-02	
3-009-0062	3-009-0064	3-009-0066	3-009-0068	3-009-0070
3-009-0072	3-009-0074	3-009-0076		
3-200-0030	3-200-0031	3-200-0032	3-200-0033	3-200-0034
3-200-0035	3-200-0036			
3009167-016	3009167-018	3009167-020	3009167-022	3009167-024
3009167-029	3009167-031	3009167-033	3009167-035	3009167-037
714-4001-00	714-4002-00	714-4003-00	714-4004-00	714-4005-00
714-4006-00	714-4007-00			
715-1121-10	715-1131-10	715-1141-10	715-1151-10	715-1161-10
715-1171-10	715-1181-10			

CS-RCA-5



## Declaration of Conformity

In accordance the Medical Device Directive (93/42/EEC – 2007/47/EC) & the Directive on Restriction of Hazardous Substances in Electrical and Electronic Equipment (2011/65/EU), as applicable.

Statcorp Medical  
35301 SE Center Street  
Snoqualmie, WA 98065

Is exclusively responsible and declares that the product:

Product Name(s): UltraCheck Blood Pressure Cuffs  
Model Number(s): See Page 2 for Part Numbers  
Option(s): N/A

Conforms to the following applicable product standards:

Safety/EMC: EN 60601-1:2012  
EN 60601-1-6:2007/AC:2010; EN 1060-3:1997+A2:2009; EN ISO 15223-1:2012;  
Performance: EN ISO 14971:2012  
Biocompatibility: EN ISO 10993-1:2009/AC:2010

Classification: I Annex Applied: VII  
GMDN Code: 34978 Preferred Term: Blood pressure cuff, reusable

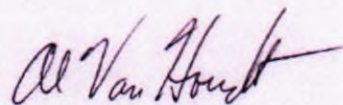
Date of start of CE Marking: 16/Aug/2011

This device(s) complies with the requirements of the Medical Device Directive and carries the CE mark accordingly.

StatCorp Medical is Annex V and ISO 13485 certified by TUV SÜD Product Service GmbH (0123), Ridlerstrasse 65, D-80339, München, Germany.

This Declaration of Conformity is valid for 5 years from the date signed.

Signed:



Al Van Houdt, Sr. Mgr. RA&C

Date: 27/June/2019

Location: Snoqualmie, WA



**UltraCheck®**

US0814	US1320	US1826	US2635	US2938
US0814-05	US1320-05	US1826-05	US2635-05	US2938-05
US0814DM	US1320-16	US1826DM	US2635DM	US2938DM
US0814DM-05	US1320-16-05	US1826DM-05	US2635DM-05	US2938DM-05
US0814FL	US1320DM	US1826FL	US2635FL	US2938FL
US0814FL-05	US1320DM-05	US1826FL-05	US2635FL-05	US2938FL-05
US0814HP	US1320FL	US1826HP	US2635HP	US2938HP
US0814HP-05	US1320FL-05	US1826HP-05	US2635HP-05	US2938HP-05
US0814MB	US1320HP	US1826MB	US2635MB	US2938MB
US0814MHP	US1320HP-05	US1826MHP	US2635MHP	US2938MHP
US0814MHP-05	US1320MB	US1826MHP-05	US2635MHP-05	US2938MHP-05
US0814ML	US1320MHP	US1826ML	US2635ML	US2938ML
US0814ML-05	US1320MHP-05	US1826ML-05	US2635ML-05	US2938ML-05
US0814MML	US1320ML	US1826MML	US2635MML	US2938MQ
US0814MML-05	US1320ML-05	US1826MML-05	US2635MML-05	US2938MQ-05
US0814MQ	US1320MML	US1826MQ	US2635MQ	US2938MQML
US0814MQ-05	US1320MML-05	US1826MQ-05	US2635MQ-05	US2938MQML-05
US0814MQML	US1320MQ	US1826MQML	US2635MQML	
US0814MQML-05	US1320MQ-05	US1826MQML-05	US2635MQML-05	UD1320
US3242	US1320MQML	US4250		UD1320-05
US3242-05	US1320MQML-05	US4250-05	UD0814	UD1320DM
US3242-16	US3544	US4250DM	UD0814-05	UD1320DM-05
US3242-16-05	US3544-05	US4250DM-05	UD0814DM	UD1320HP
US3242DM	US3544DM	US4250FL	UD0814DM-05	UD1320HP-05
US3242DM-05	US3544DM-05	US4250FL-05	UD0814HP	UD1320MB
US3242FL	US3544FL	US4250HP	UD0814HP-05	UD1320MB-05
US3242FL-05	US3544FL-05	US4250HP-05	UD0814MB	UD1320MQ
US3242HP	US3544HP	US4250MB	UD0814MB-05	UD1320MQ-05
US3242HP-05	US3544HP-05	US4250MHP	UD0814MQ	UD1320MQMF
US3242MB	US3544MB	US4250MHP-05	UD0814MQ-05	UD1320MQMF-05
US3242MHP	US3544MHP	US4250ML	UD0814MQMF	UD3544
US3242MHP-05	US3544MHP-05	US4250ML-05	UD0814MQMF-05	UD3544-05
US3242ML	US3544ML	US4250MML	UD3242	UD3544DM
US3242ML-05	US3544ML-05	US4250MML-05	UD3242-05	UD3544DM-05
US3242MML	US3544MML	US4250MQ	UD3242DM	UD3544HP
US3242MML-05	US3544MML-05	US4250MQ-05	UD3242DM-05	UD3544HP-05
US3242MQ	US3544MQ	US4250MQML	UD3242HP	UD3544MB
US3242MQ-05	US3544MQ-05	US4250MQML-05	UD3242HP-05	UD3544MB-05
US3242MQML	US3544MQML		UD3242MB	UD3544MQ
US3242MQML-05	US3544MQML-05	UD2938	UD3242MB-05	UD3544MQ-05
UD1826	UD2635	UD2938-05	UD3242MQ	UD3544MQMF
UD1826-05	UD2635-05	UD2938DM	UD3242MQ-05	UD3544MQMF-05
UD1826DM	UD2635-16	UD2938DM-05	UD3242MQMF	UD4250
UD1826DM-05	UD2635-16-05	UD2938HP	UD3242MQMF-05	UD4250-05
UD1826HP	UD2635DM	UD2938HP-05		UD4250-16
UD1826HP-05	UD2635DM-05	UD2938MB		UD4250-16-05
UD1826MB	UD2635DM-05	UD2938MB-05		UD4250DM
UD1826MB-05	UD2635HP	UD2938MQ		UD4250DM-05
UD1826MQ	UD2635HP-05	UD2938MQ-05		UD4250HP
UD1826MQ-05	UD2635MB	UD2938MQMF		UD4250HP-05
UD1826MQMF	UD2635MB-05	UD2938MQMF-05		UD4250MB
UD1826MQMF-05	UD2635MQ			UD4250MB-05
	UD2635MQ-05			UD4250MQ
	UD2635MQMF			UD4250MQ-05
	UD2635MQMF-05			UD4250MQMF
				UD4250MQMF-05



**UltraCheck® Curve**

BRUS3854	BRUS3854MB	BRUD3854	BRUD3854MQMF
BRUS3854DM	BRUS3854MHP	BRUD3854DM	BRUD3854MQML
BRUS3854FL	BRUS3854ML	BRUD3854ML	
BRUS3854HP	BRUS3854MQ	BRUD3854MQ	

**Private Label**

016-1320-02	016-1826-02	016-2635-02	016-3242-02	
3-009-0062	3-009-0064	3-009-0066	3-009-0068	3-009-0070
3-009-0072	3-009-0074	3-009-0076		
3-200-0030	3-200-0031	3-200-0032	3-200-0033	3-200-0034
3-200-0035	3-200-0036			
3009167-016	3009167-018	3009167-020	3009167-022	3009167-024
3009167-029	3009167-031	3009167-033	3009167-035	3009167-037
714-4001-00	714-4002-00	714-4003-00	714-4004-00	714-4005-00
714-4006-00	714-4007-00			
715-1121-10	715-1131-10	715-1141-10	715-1151-10	715-1161-10
715-1171-10	715-1181-10			

CS-RCA-5





# Certificate

No. Q5 095187 0008 Rev. 01

**Holder of Certificate:** **Statcorp Medical**  
35301 SE Center Street  
Snoqualmie WA 98065  
USA

**Facility(ies):** Statcorp Medical  
35301 SE Center Street, Snoqualmie WA 98065, USA  
  
See Scope of Certificate

**Certification Mark:**



**Scope of Certificate:** **Design and Development,  
Production and Distribution  
of Infusion Cuffs and Blood  
Pressure Cuffs**

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

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 095187 0008 Rev. 01](http://www.tuvsud.com/ps-cert?q=cert:Q5 095187 0008 Rev. 01)

**Report No.:** 72172769

**Valid from:** 2022-05-12  
**Valid until:** 2024-05-26

**Date,** 2022-05-12

Christoph Dicks  
Head of Certification/Notified Body





**SPACELABS**  
**HEALTHCARE**

An OSI System Company

Spacelabs Healthcare SRL  
Viale Del Lavoro 33  
Verona 37135  
ITALY

C.F./P.I. 03823620236  
tel. 045 8757000 fax 045 8750243

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.P.R. 14/08/96 n.472 Art. 1 c.3)

D.D.T. SH230431

Data 25/05/23

P.O. 1-2023-2195

### Destinatario

ASST DI LECCO  
Via Dell'Eremo, 9/11  
LECCO 23900  
ITALY

### Indirizzo di Consegna

ASST DI LECCO  
MAGAZZINO ECONOMALE  
VIA DELLA FILANDA 11  
LECCO, LC 23900  
ITALY

Causale del trasporto VENDITA

Trasporto a cura del mittente

destinatario

Resa PORTO FRANCO

vettore TNT

Inizio trasporto/ritiro: data

ora

firma

Codice

Descrizione

Quantità

CIG Z5C3A12FCF - ORDINE 1-2023-2195 DEL 23/05/2023

DELIBERA: 2023-04-24-19958/23 PROCEDURA SINTEL ID. n. 165674014

GARANZIA FULL RISK

10,00

US2635MB

Sfigmo riut,UC,Nylon,1T, 26-35cm,MB,1pz

10,00

Aspetto esteriore dei beni




Numero colli

Peso kg

Firma del conducente

Firma del destinatario



		<b>Collo domestico</b>			
Con No <b>MY7103 4668</b>		Service			
Piece                      Weight 01    of    01            5,000		Option			
Customer Reference SH230431		Origin <b>VR1</b>		Date 25/05/2023	
R.C. MY71034668 SGCN 6801  Microzona / Fermo		<div style="background-color: black; color: white; text-align: center; font-size: 2em; width: 50px; margin: 0 auto;">07</div>			
<b>OSPE</b>		Dest Depot		<b>LCC</b>	
 750000667067452013037050					
 <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); position: absolute; right: 0; top: 0;">750000667067452013037050</div>					
				<b>myTNT.it</b>	
				<b>Sender</b> SPACELABS HEALTHCARE SRL VIALE DEL COMMERCIO 10 VERONA 37135                      VR IT <b>Contac</b> SPACELABS HEALTHCARE <b>Tel:</b> 0458757000	
				<b>Delivery Address</b> ASST LECCO VIA FILANDA 11  23900    LECCO IT  <b>Contact:</b> MAGAZZINO ECONOMALE <b>Tel:</b> 0341 253122	
				<b>NON DANGEROUS GOODS</b>	
				<b>Description of</b> ACCESSORI MEDICALI  <b>Consignment Volume:</b> 0,001 m³  <b>Special Delivery Instructions</b> ORDINE NUMERO. 1-2023-2195	





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 - 2195	23/05/2023	1 di 2

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

Spett.le: (110207)

SPACELABS HEALTHCARE SRL

VIALE DEL LAVORO 33

37135 VERONA (VR)

TEL: 045.8757000

FAX: 045.8750243

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

Consegna: 08.30 - 12.30 dal Lunedì al Venerdì

Presso: MAGAZZINO ECONOMALE - VIA DELLA FILANDA, 11 - 23900 LECCO

Data Prevista Consegna: 22/06/2023

Note:

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

RG.	DESCRIZIONE MERCE	U.M.	Q.TA'	PRZ.UNIT.	SC.	VALORE	IVA
1	Ns.Cod.: 90388 <b>Cod. Articolo Produttore: US2635MB</b> SFIGMOMANOMETRO ANEROIDE CON BRACCIALE ULTRACHECK MIS.ADULTO 26-35CM (US2635MB)  CIG: Z5C3A12FCF  Procedura SINTEL, Id. n. 165674014, aggiudicazione Lotto 6.  Per: 20200 SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA LC	PZ	10,00	25,50000	0,00	255,00	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 omnicomprendivo"  
dalla data di collaudo con esito favorevole.

**RIFERIMENTI CONTRATTO  
(SERIE / NUMERO) - (DELIBERA)**

C2023/1950  
19958/23 del 24/04/2023

IMPONIBILE	IVA	TOTALE
255,00	56,10	311,10

Condizioni generali di fornitura:

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

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





Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco

Via dell'Eremo 9/11 - 23900 Lecco

C.F. - P.I. 03622120131

- Ingegneria Clinica 0341-489438

0341-489448

- Magazzino Lecco 0341-489794

- Magazzino Merate 039-5916387

E-mail: sic@asst-lecco.it

## ORDINATIVO D'ACQUISTO

Numero	Data	Pagina
1 - 2023 - 2195	23/05/2023	2 di 2

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

RIFERIMENTI CONTRATTO  
(SERIE / NUMERO) - (DELIBERA)

IMPONIBILE	IVA	TOTALE
255,00	56,10	311,10

Il Direttore UOC Ingegneria Clinica

## Condizioni generali di fornitura:

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







## 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

SPACELABS HEALTHCARE SRL

Viale del Lavoro, 33

37135 Verona

inviata tramite SINTEL

**Oggetto: aggiudicazione lotto 6 - Sfigmomanometri aneroidi 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 6 - Sfigmomanometri aneroidi 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)
6	Z5C3A12FCF	Sfigmomanometro aneroido con bracciale ULTRACHECK riutilizzabile, in nylon, a singolo tubo, misura Adulto 26-35 cm	10	US2635MB	C9006	2165987/R	€ 23,00	€ 2,50	€ 255,00

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  
SPACELABS HEALTHCARE SRL

---

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)





Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Lecco

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

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

Criterio di aggiudicazione:

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

### **CAPITOLATO TECNICO**

**FEBBRAIO 2023**



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Lecco

## SOMMARIO

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





## 1. OGGETTO E VALORE CONTRATTUALE DELL'AFFIDAMENTO CONTRATTUALE

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

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

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

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

## 2. CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME DELLE APPARECCHIATURE (PENA ESCLUSIONE)

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

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





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

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

#### ➤ QUOTAZIONE OPZIONALI:

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

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





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

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

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

#### 3.1 Attività

Le attività richieste sono:

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

#### 3.2 Modalità di Servizio

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





cartacea.

### 3.3 Esclusioni

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

### 3.4 Prescrizioni riguardanti il personale

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

## A. Condizioni di fornitura minime richieste (pena esclusione)

### 1. MODALITÀ DI CONSEGNA

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

### 2. FORMAZIONE

- Corso di formazione per il personale sanitario.

### 3. COLLAUDO

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



Sistema Socio Sanitario

Regione  
Lombardia

ASST Lecco

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

#### 4. STERILIZZAZIONE E SANIFICAZIONE

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



**ALLEGATO A - Lotto 6**

		<b>descrizione</b>	<b>riferimento</b>
1	DITTA PRODUTTRICE	STATCORP MEDICAL	B5 - Dichiarazione conformità
2	DITTA DISTRIBUTRICE	SPACELABS HEALTHCARE SRL	Presente documento
3	MODELLO	SFIGMOMANOMETRO ANEROIDE ULTRACHECK	B2 - Scheda tecnica
4	CODICE CIVAB	N.A.	
5	CODICE CND	C9006	B2 - Scheda tecnica
6	NUMERO DI REPERTORIO	2165987/R	Presente documento
7	ANNO PRIMA IMMISSIONE SUL MERCATO	1998	Presente documento
8	ANNO DI IMMISSIONE DELLA VERSIONE ATTUALE	2018	Presente documento
9	CARATTERISTICHE		
	Sfigmomanometro aneroide		
1	A singolo tubo	SI	B2 - Scheda tecnica
2	da braccio	si - destro/sinistro	B2 - Scheda tecnica
3	rilevazione della PA	SI	B2 - Scheda tecnica
4	con bracciale pluriuso per pazienti adulti	SI	B2 - Scheda tecnica
10	CARATTERISTICHE GENERALI		
1	dimensioni	Bracciale 26-35	B2 - Scheda tecnica
2	peso	Circa 350 g con bracciale	Presente documento
11	RISPONDENZA NORMATIVA		
1	conformità alle norme CEI (specificare)	EN 60601-1:2012 - EN 60601-1-6:2007/AC:2010; EN 1060-3:1997+A2:2009	B5 - Dichiarazione conformità - B6 - norme CEI
2	classe e tipo secondo norme CEI	N.A.	
3	conformità CE	SI	B5 - Dichiarazione conformità
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 I	B5 - Dichiarazione conformità
5	marchi di qualità posseduti (specificare+allegare certificazioni)	ISO 13485	B11 - Dichiarazione SAT
12	REFERENZE		
1	numero di installazioni sul territorio nazionale	Non definibile	
2	numero di apparecchiature installate l'anno precedente	Non definibile	
13	ASSISTENZA TECNICA		
1	garanzia (durata ed eventuali esclusioni)	24 mesi - tranne danni da uso improprio/eventi accidentali - usura	
2	corso di istruzione agli operatori (descrivere)	Dispositivo di semplice utilizzo, di uso comune - IFU accompagnano ogni singolo dispositivo	B10 - IFU
3	disponibilità per parti di ricambio ed accessori (anni)	10 anni	B11 - Dichiarazione SAT
4	ditta incaricata dell'assistenza	Spacelabs Healthcare SRL	
5	sede principale dell'assistenza	Viale del Lavoro 33 - 37135 Verona	
6	sede dell'assistenza più vicina	Viale del Lavoro 33 - 37135 Verona	
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	SI - IFU accompagna ogni dispositivo	B9 - manuale uso
10	numero annuo di interventi di manutenzione preventiva	NON NECESSARIO	B11 - Dichiarazione SAT
11	tempo massimo di fermo macchina annuo stimato (giorni lavorativi)	NON APPLICABILE	



14	DETTAGLIO CONFIGURAZIONE OFFERTA SENZA PREZZI (elenco dei principali componenti, accessori ed eventuali software)		
----	--	--	--

NOTE	1) Le informazioni dovranno essere <b>sintetiche, concise, non dispersive</b> ed <b>esaurienti</b> 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.



Spett.le  
ASST Lecco  
U.O.C. Provveditorato Económico  
Via dell'Eremo 9/11  
23900 - Lecco

C.a. RUP Direttore Provveditorato

Verona, 09 Marzo 2023

**Oggetto: PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE - LOTTO 6 - SFIGMOMANOMETRO ANEROIDE DA BRACCIO – Pulizia e sanificazione**

La scrivente società descrive quanto in oggetto, come riportato nelle IFU che accompagnano ogni sfigmomanometro.

*"Istruzioni per la pulizia: Per la pulizia normale con detergenti delicati o una soluzione candeggiante diluita (1-2%), strofinare il bracciale con la soluzione, sciacquarlo con acqua e asciugarlo.*

*Istruzioni per la disinfezione: Utilizzando una soluzione disinfettante quale ad esempio Enzol, Cidezyme, Cidex, Sporicidin, alcool isopropilico (70%) o etanolo (70%), strofinare o spruzzare il bracciale e lasciarlo riposare per circa un minuto. Sciacquarlo bene con acqua e asciugarlo.*

*Nota: Se il bracciale è immerso nella soluzione disinfettante, i raccordi vanno tappati per evitare l'ingresso di liquido all'interno del bracciale"*

Tale procedura è compatibile con i prodotti presenti nel vs. prontuario aziendale, come da allegati di gara.

In fede,

Spacelabs Healthcare S.r.l.  
Amministratore Delegato  
Paolo Maielli



Spett.le  
ASST Lecco  
U.O.C. Provveditorato Economato  
Via dell'Eremo 9/11  
23900 - Lecco

C.a. RUP Direttore Provveditorato

Verona, 09 Marzo 2023

**Oggetto: PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE - LOTTO 6 - SFIGMOMANOMETRO ANEROIDE DA BRACCIO – Dichiarazione assistenza tecnica**

La scrivente società, quale filiale sul territorio italiano di Spacelabs Healthcare Inc, produttore, in quanto controllore di Statcorp Medical Inc, del dispositivo offerto dichiara che:

- Il prodotto offerto non necessita di manutenzione alcuna, se non gli accessori che saranno disponibili per i prossimi 10 anni;
- Non necessita di installazione e collaudo particolare, essendo attrezzatura di uso comune e standard, ad ogni modo ogni onere in merito è a carico della scrivente;
- Si allega ISO 13485

In fede,

Spacelabs Healthcare S.r.l.  
Amministratore Delegato  
Paolo Maielli



Spett.le  
ASST Lecco  
U.O.C. Provveditorato Economato  
Via dell'Eremo 9/11  
23900 - Lecco

C.a. RUP Direttore Provveditorato

Verona, 09 Marzo 2023

**Oggetto: PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE - LOTTO 6 - SFIGMOMANOMETRO ANEROIDE DA BRACCIO – Protocollo di manutenzione**

La scrivente società dichiara che i prodotti offerti non necessitano di manutenzione preventiva come indicato nelle IFU.

In fede,

Spacelabs Healthcare S.r.l.  
Amministratore Delegato  
Paolo Maielli



Spett.le  
ASST Lecco  
U.O.C. Provveditorato Economato  
Via dell'Eremo 9/11  
23900 - Lecco

C.a. RUP Direttore Provveditorato

Verona, 09 Marzo 2023

**Oggetto: PROCEDURA NEGOZIATA MULTILOTTO PER L'AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA PICCOLE ATTREZZATURE SANITARIE - LOTTO 6 - SFIGMOMANOMETRO ANEROIDE DA BRACCIO – Assenza di lattice**

La scrivente società dichiara che i prodotti offerti sono Latex Free. Allega alla presente dichiarazione originale a riguardo

In fede,

Spacelabs Healthcare S.r.l.  
Amministratore Delegato  
Paolo Maielli



**Statcorp Inc.**  
14476 Duval Place West  
Suite 303  
Jacksonville, FL 32218  
Telephone: 904-786-5113

The purpose of this letter is to declare that all Statcorp products are Latex Free.  
This statement applies to the following products that are listed below:

**Product line: SoftCheck® (Blood Pressure Cuffs)**

Product Name	Product Number	Product Description
SoftCheck®	REF NN1 ST/DT	Neonate 1
SoftCheck®	REF NN2 ST/DT	Neonate 2
SoftCheck®	REF NN3 ST/DT	Neonate 3
SoftCheck®	REF NN4 ST/DT	Neonate 4
SoftCheck®	REF NN5 ST/DT	Neonate 5
SoftCheck®	REF ST/DT0814	Infant
SoftCheck®	REF ST/DT1320	Child
SoftCheck®	REF ST/DT1826	Small Adult
SoftCheck®	REF ST/DT2635	Adult
SoftCheck®	REF ST/DT2938	Adult Long
SoftCheck®	REF ST/DT3242	Large Adult
SoftCheck®	REF ST/DT3544	Large Adult Long
SoftCheck®	REF ST/DT4250	Adult Thigh
SoftCheck®	REF DT0814 MB	Infant Manual Bulb
SoftCheck®	REF DT1320 MB	Child Manual Bulb
SoftCheck®	REF DT1826 MB	Small Adult Manual Bulb
SoftCheck®	REF DT2635 MB	Adult Manual Bulb
SoftCheck®	REF DT2938 MB	Adult Long Manual Bulb
SoftCheck®	REF DT3242 MB	Large Adult Manual Bulb
SoftCheck®	REF DT3544 MB	Large Adult Long Manual Bulb
SoftCheck®	REF DT4250 MB	Adult Thigh Manual Bulb

**Product line: UltraCheck® (Blood Pressure Cuffs)**

Product Name	Product Number	Product Description
UltraCheck®	REF US/UD0814	Infant
UltraCheck®	REF US/UD1320	Child
UltraCheck®	REF US/UD1826	Small Adult
UltraCheck®	REF US/UD2635	Adult
UltraCheck®	REF US/UD2938	Adult Long
UltraCheck®	REF US/UD3242	Large Adult
UltraCheck®	REF US/UD3544	Large Adult Long
UltraCheck®	REF US/UD4250	Adult Thigh
UltraCheck®	REF UD0814 MB	Infant Manual Bulb
UltraCheck®	REF UD1320 MB	Child Manual Bulb
UltraCheck®	REF UD1826 MB	Small Adult Manual Bulb
UltraCheck®	REF UD2635 MB	Adult Manual Bulb
UltraCheck®	REF UD2938 MB	Adult Long Manual Bulb
UltraCheck®	REF UD3242 MB	Large Adult Manual Bulb
UltraCheck®	REF UD3544 MB	Lg. Adult Long Manual Bulb
UltraCheck®	REF UD4250 MB	Adult Thigh Manual Bulb

The Declaration that Statcorp Products are Latex Free is true and correct.

Signature: Wayne J. Emmert

Date: December 11, 2006

Wayne J. Emmert - Quality Assurance Manager



## **Bracciali riutilizzabili Ultracheck per sfigmomanometri**



### **DESCRIZIONE TECNICA**

La linea ULTRACHECK per sfigmomanometri di Statcorp spazia da soluzioni palmari ad un tubo fino a bracciali a due tubi con monopalla per uso con sfigmomanometri fissi/esterni a stativo/a colonna/a muro/portatili,

La linea di sfigmomanometri ULTRACHECK palmari ad un tubo consente la semplice rilevazione della pressione arteriosa non invasiva da parte degli operatori sanitari. Ciclo di vita utile garantito fino a 10.000 cicli di rilevazione per uso professionale in ambiente ospedaliero ed extra-ospedaliero. Modello di tipo palmare dal design classico, con chassis in materiale plastico-metallico resistente agli urti. Manometro con cassa rotonda con ampio quadrante monocromatico di diametro 5,8 cm per la facile visualizzazione dei valori, con scala lineare fino a 300 mmHg, graduata ogni 2 mmHg, ad alta precisione  $\pm 3$  mmHg. Lancetta calibrata integrata senza necessità di manutenzione. Quadrante plastico resistente a graffi, urti, anti-abbagliante, con anello esterno protettivo in gomma. Sistema di protezione da eccessiva pressione tramite valvola di sfiato. Valvola di sfiato metallica girevole per adattare l'uso ad operatori sia destrimani che mancini. Monopalla in PVC con innesto a vite, protetta da cucchiaino in plastica. Manometro, sistema valvola e monopalla smontabili per facile ricambio dei singoli pezzi. Sistema di misura ad un tubo con range di 9 diverse misure di bracciali disponibili, come da tabelle a fine documento. Le taglie si differenziano per una diversa colorazione che rende i bracciali facilmente distinguibili. Inclusa misura XL con forma del bracciale curva specificamente progettata per pazienti bariatrici. Bracciali in nylon realizzati con componenti privi di lattice, chiusure in puro Velcro a basso profilo, che garantiscono un'applicazione sicura e confortevole. Bracciali scollegabili per facile sostituzione. Pulizia con detergenti delicati o soluzione di ipoclorito di sodio diluito al 1-2%. Disinfezione con normali disinfettanti disponibili sul libero mercato, quali Enzol, Cidezyme, Cidex, Sporidicin, alcol isopropilico (70%).



I bracciali ULTRACHECK a doppio tubo hanno medesime caratteristiche tecniche, con un tubo con monopalla integrata ed un secondo tubo per collegamento a sistema esterno di misura tramite raccordo luer.

Tabella con misure di bracciali disponibili

Descrizione	Circonferenza Braccio
UltraCheck Infante	8-14 cm
UltraCheck Pediatrico	13-20 cm
UltraCheck Adulto Piccolo	18-26 cm
UltraCheck Adulto	26-35 cm
UltraCheck Adulto Lungo	29-38 cm
UltraCheck Adulto Grande	32-42 cm
UltraCheck Adulto Grande Lungo	35-44 cm
UltraCheck Coscia	42-50 cm
UltraCheck CURVE XL	38-54 cm

I bracciali sono realizzati con materiale Latex Free e privi di Ftalati (DEHP), conformi agli standard AHA/AAMI, certificati CE MDD 93/42 EEC, Codice CND C9006.

Produttore: Statcorp Medical (USA) – controllata di Spacelabs Healthcare Inc. (USA)



Bracciali per monitoraggio  
non invasivo della  
pressione

# UltraCheck® & SoftCheck®



La gamma di bracciali NIBP di una struttura sanitaria varia a seconda del reparto e della tipologia di paziente. I bracciali Statcorp Medical possono essere ordinati in abbinamento con connettori che li rendono compatibili con la maggior parte dei monitor NIBP dei parametri vitali, misuratori della pressione e sfigmomanometri a muro o portatili.

Duraturi, confortevoli, accurati ed economici

Tre diverse gamme disponibili:  
UltraCheck Riutilizzabili

- PVC e DEHP free
- Barriera di protezione fluida antimacchia

SoftCheck

- In tessuto morbido anti-sudorazione

SoftCheck Vinile

- Vinile morbido extra confortevole, facile da pulire
- Disponibili in colorazione gialla per uso in aree di isolamento

Caratteristiche

- Conformi agli standard AHA/AAMI
- Codifica a colori per immediata differenziazione taglie
- 8 taglie per ottenere letture accurate
- Chiusure in puro Velcro®
- Latex free
- La ripiegatura in tessuto a livello del gomito garantisce un maggior comfort rispetto ad una saldatura a caldo
- Gli adattatori Statcorp assicurano la compatibilità con tutte le marche di monitor







Bracciali per monitoraggio non invasivo della pressione

# UltraCheck® & SoftCheck®

## Connettori



DM



HP



ML



FL



MQ



MQML



MQMF (MQ+MQML)

## Bulbi manuali



UltraCheck



UltraCheck con manometro



SoftCheck

## Vinile Giallo



Per pazienti in isolamento

Descrizione	Tubo singolo	Doppio Tubo	Circonferenza braccio
UltraCheck Neonatale	US0814--	UD0814--	08 - 14 cm
UltraCheck Pediatrico	US1320--	UD1320--	13 - 20 cm
UltraCheck Adulto Piccolo	US1826--	UD1826--	18 - 26 cm
UltraCheck Adulto	US2635--	UD2635--	26 - 35 cm
UltraCheck Adulto Lungo	US2938--	UD2938--	29 - 38 cm
UltraCheck Adulto Grande	US3242--	UD3242--	32 - 42 cm
UltraCheck Adulto Grande Lungo	US3544--	UD3544--	35 - 44 cm
UltraCheck Coscia	US4250--	UD4250--	42 - 50 cm
SoftCheck Neonatale	ST0814--	DT0814--	08 - 14 cm
SoftCheck Pediatrico	ST1320--	DT1320--	13 - 20 cm
SoftCheck Adulto Piccolo	ST1826--	DT1826--	18 - 26 cm
SoftCheck Adulto	ST2635--	DT2635--	26 - 35 cm
SoftCheck Adulto Lungo	ST2938--	DT2938--	29 - 38 cm
SoftCheck Adulto Grande	ST3242--	DT3242--	32 - 42 cm
SoftCheck Adulto Grande Lungo	ST3544--	DT3544--	35 - 44 cm
SoftCheck Coscia	ST4250--	DT4250--	42 - 50 cm
SoftCheck Vinile Neonatale	VST0814--	VDT0814--	08 - 14 cm
SoftCheck Vinile Pediatrico	VST1320--	VDT1320--	13 - 20 cm
SoftCheck Vinile Adulto Piccolo	VST1826--	VDT1826--	18 - 26 cm
SoftCheck Vinile Adulto	VST2635--	VDT2635--	26 - 35 cm
SoftCheck Vinile Adulto Lungo	VST2938--	VDT2938--	29 - 38 cm
SoftCheck Vinile Adulto Grande	VST3242--	VDT3242--	32 - 42 cm
SoftCheck Vinile Adulto Grande Lungo	VST3544--	VDT3544--	35 - 44 cm
SoftCheck Vinile Coscia	VST4250--	VDT4250--	42 - 50 cm
SoftCheck Giallo Vinile Piccolo	YVST1826--	YVDT1826--	18 - 26 cm
SoftCheck Giallo Vinile Adulto	YVST2635--	YVDT2635--	26 - 35 cm
SoftCheck Giallo Vinile Grande	YVST3242--	YVDT3242--	32 - 42 cm

--Per ordinare bracciali specifici per un monitor, aggiungere il suffisso appropriato al numero di parte. Per Critikon Dinamap®, aggiungere DM, per Datascope®, Spacelabs®, e Philips®, aggiungere HP, per GE Healthcare®, aggiungere MQ, e per Datex-Ohmeda®, aggiungere MQMF.

Statcorp Medical  
14476 Duval Place West, Suite 303  
Jacksonville, FL 32218  
800-992-0014, 904-786-5113  
www.statcorpmedical.com



ISO 13485  
Numero Certificato FM 40458

Statcorp Medical si riserva il diritto di apportare modifiche al presente documento ed ai prodotti in ogni momento senza alcun preavviso. Velcro® è un marchio registrato di VELCRO USA, Inc. Tutti gli altri nomi di prodotti menzionati nel documento possono essere marchi o marchi registrati dei loro rispettivi proprietari. I prodotti menzionati sono marchi CE.

BPCSHT Rev 06