

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SARDEGNA AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 CARBONIA

Deliberazione n.

25 FEB. 2009

Adottata dal Direttore Generale in data

Oggetto:

Contratto triennale di manutenzione e assistenza tecnica tipo Full Risk

apparecchiature e Sistemi medicali.

Formula Partner ditta G.E. Healthcare Clinical Systems S.r.l. - Consorzio Metis

PREMESSO

che con delibera n° 2578 del 14/12/2005, l'Azienda ha aderito, con decorrenza 01/01/2006, al Consorzio Metis quale supporto per la gestione delle tecnologie sanitarie aziendali, con lo scopo di:

- 1. aderire ai contratti di manutenzione con "formula partner" in essere nel consorzio;
- 2. supportare il settore nella gestione tecnico amministrativa delle manutenzioni delle tecnologie sanitarie aziendali;

che con delibera n. 588 del 19/03/03 era stato disposto l'affidamento alla Ditta G.E. Healthcare Clinical Systems il servizio di manutenzione full risk per apparecchiature in dotazione alle unita operative di Anestesia e Rianimazione, Pronto Soccorso dei presidi Sirai di Carbonia e S. Barbara C.T.O. e F.lli Crobu di Iglesias;

che con delibera n. 829 del 06/07/06 è stato disposto l'affidamento alla stessa Ditta il rinnovo triennale del contratto full risk " formula partner" in collaborazione con il Consorzio Metis;

che il suddetto contratto è scaduto il 31/12/08;

RITENUTO

di dover escludere dal rinnovo contrattuale n. 2 apparecchiature obsolete, come da relazione del referente del Consorzio Metis Ing. Christian Mura, per le quali è in corso l'attivazione della procedura di fuori uso, e più specificatamente:

- ventilatore polmonare OSCAR Mod. SC-123/220 matr. 85104
- capnomac ultima ults s/access Mod ULT-S/220 matr. 33725

ESAMINATA

la proposta di rinnovo contrattuale, con protocollo n. C/496 del 20/01/2009, della Ditta G.E. Healthcare Clinical System S.r.l., nella quale, in seguito alla collaborazione col Consorzio Metis, si indicano le agevolazioni al canone annuo come di seguito indicate:



segue deliberazione n. ______

25 FER. 2009

a) canone annuale di partenza € 48.330,00 riduzione del 5% collaborazione Metis € 45.913,50

b) riduzione del 20% del canone 1^ visita € 36.730,80 programmata annuale eseguita dai tecnici del Consorzio Metis.

- e) riduzione fino al 15% per interventi straordinari (documentati) eseguiti dal Consorzio Metis:
- c) riduzione del 20% in caso di "non guasto" dei sistemi.

totale annuo complessivo

€ 36.730,80 i.v.a esclusa

PRECISATO

che le eventuali riduzioni saranno contabilizzate e applicate dalla Ditta, previa verifica dei verbali di lavoro degli interventi eseguiti dai tecnici del Consorzio Metis, al termine di ogni anno.

CONSIDERATO

che il contratto di manutenzione, sia per i controlli periodici e preventivi cui sono sottoposte le apparecchiature, sia per i definiti tempi di risoluzione degli interventi di manutenzione, è l'unica forma di assistenza in grado di garantire la più continua e sicura efficienza delle apparecchiature;

che trattandosi di apparecchiature ad alta tecnologia, dato il particolare uso a contatto con il paziente, il cui fermo potrebbe provocare danni funzionali ed economici, è indispensabile garantire la continuità operativa dei Servizi sanitari interessati mediante la stipula di un contratto di manutenzione;

VISTO

lo schema di contratto ASL che, unitamente all'offerta della Ditta sopra indicata, per quanto la stessa non sia in contrasto con il contratto medesimo, regolerà l'affidamento:

CONSIDERATI

i vincoli d'esclusiva e visto l'art. 7 punto 2 lett. b) del D. lgs n° 157/95 e l'art. 6 lett. e) del D.lgs n° 358/92, è opportuno il ricorso alla trattativa privata diretta, in applicazione dell' art. 1 lett. f) della direttiva 93/42 e del D. lgs 46/97 e quindi l'applicabilità dell'art. 57 lett. b del D. lgs 163/2006;

IL DIRETTORE GENERALE

SENTITO

il parere in merito del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo



segue deliberazione n.

Il Direttore Generale Dr. Pietro Pasquale Chessa

25 FEB. 2009

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa di:

- stipulare con la Ditta G.E. Healthcare.Clinical System S.r.l. un contratto triennale tipo Fulll Risk formula Partner in collaborazione con il Consorzio Metis, per la manutenzione e l'assistenza tecnica delle apparecchiature e sistemi medicali in dotazione alle unita operative di Anestesia e Rianimazione, Pronto Soccorso dei presidi Sirai di Carbonia e S. Barbara C.T.O. di Iglesias, per un importo triennale complessivo di € 110.192,40, iva al 20% esclusa, dettagliatamente elencate nell' offerta della Ditta n° C/496 - C/129 - C/32 del 20/01/2009, con i seguenti canoni massimi;

| • | anno 2009 | € 36.730,80 | + iva 20% |
|---|-----------|-------------|-----------|
| • | anno 2010 | € 36.730,80 | + iva 20% |
| • | anno 2011 | € 36.730,80 | + iva 20% |

precisando che le ulteriori riduzioni, del 20% in caso di assenza di interventi straordinari sulle apparecchiature, e fino al 15% in caso di attività di riparazione effettuata dal personale del Consorzio Metis - saranno applicate dietro verifica dell'attività svolta;

- di dare decorrenza pregressa al contratto dal 01 gennaio 2009, giustificata dall'iter di predisposizione del medesimo;
- di approvare l'allegato schema di contratto ASL che regolerà l'affidamento, unitamente all'offerta della ditta sopra indicata, per quanto non in contrasto con il contratto medesimo;
- di demandare al Responsabile del Settore Tecnico di provvedere agli adempimenti correlati al servizio in oggetto;
- demandare al Capo del Servizio Bilancio/Contabilità, di provvedere al puntuale pagamento delle fatture di addebito, previo visto degli addetti del Consorzio Metis e successivo svincolo delle medesime a cura del Responsabile del Settore Tecnico, per gli esercizi finanziari relativi;

DIR. AMM./A. PERGOLA

DIR. SAN. /A. FARCI

RESP.LE SETTORE TECNICO/

ADD. /A. PORTAS

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la Deliberazione n° 25 FEB. 2009

è stata pubblicata nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7 a partire

dal 75 FFR 2009al 11 MAR. 2009

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi è stata posta a disposizione per la consultazione.

AZIENDA USL M° 7 CARBONIA

Responsabile del Servizio Affari Generali

n. allegati

schema contratto pag. 11 offerta ditta n. C/496 C/129 C/32 pag. 26 nota Consorzio Metis Sic 10 bis 2009 pag. 1

Destinatari:

- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Sanitario
- Collegio Sindacale
- Responsabile Servizio Bilancio
- Responsabile Settore Tecnico



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA ASL 7 CARBONIA

Prot. SIC 10 bis / 2009

Carbonia 15 / 01 / 2009

All'attenzione

Dott.ssa Foddis Agnese Servizio Acquisizione Beni

Sig.Alessandro Portas
Ufficio Tecnico
Assistenza Apparecchiature

OGGETTO: VERIFICA PROPOSTA CONTRATTO - GE Healthcare Clinical System

Con riferimento al rinnovo contrattuale proposto dalla ditta in oggetto per gli anni 2009 – 2011 con la tipologia Full-Risk Formula Partner, esaminato l'elenco delle apparecchiature da sottoporre a manutenzione si ritiene di dover escludere le seguenti:

- Ventilatore polmonare OSCAR mod. SC-123/220 matr. 85104;
- Capnomac Ultima ULT S/220 matr. 33725;

in quanto obsolete (età di servizio 20 anni circa) e per le quali non viene garantita la fornitura dei pezzi di ricambi necessari alla loro eventuale riparazione.

A disposizione per ulteriori chiarimenti si porgono cordiali saluti.

Servizio Ingegneria Clinica

Ing. Christian Mura

REPUBBLICA ITALIANA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

AZIENDA U.S.L. N. 7 CARBONIA

CONTRATTO DI ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE

- APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI. -- ---

SCRITTURA PRIVATA

PREMESSO CHE:

- è intendimento delle parti stipulare un Contratto per l'espletamento del Servizio di Assistenza Tecnica-Manutentiva per apparecchiature scientifiche ad uso

sanitario.=

- il Contratto che va ad instaurarsi s'intende stipulato nella forma della scrittura privata, per mezzo di corrispondenza;
- il Servizio d'Assistenza, oggetto del presente Contratto, è da intendersi del tipo assicurativo. La Ditta s'impegna ad eseguire tutte le riparazioni e manutenzioni di carattere ordinario e straordinario, nei modi e tempi appresso stabiliti, dietro pagamento del canone pattuito, prescindendo dal numero degli interventi richiesti oltre quelli di manutenzione programmata. Tale servizio comprende tutte le riparazioni e le sostituzioni dei ricambi occorrenti come stabilito all'art. 7 e, nei modi, all'art.11, a seguito del normale utilizzo delle apparecchiature, con la sola eventuale esclusione delle parti dettagliatamente elencate nell'offerta della Ditta e relativi allegati indicata all'art. 3.=
- il Direttore Generale dell'AZIENDA USL N° 7 ha autorizzato la stipulazione del presente Contratto con Delibera n° _____ del __/_/2009;

QUANTO SOPRA PREMESSO

l'AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7 (in seguito denominata per brevità ASL),

P.IVA e C.FISC. 02261310920, con sede in Carbonia Via Dalmazia n° 83 rappresentata dal Dott. Pietro Pasquale Chessa, nato a Orune, il 27 /03/1948 c.f. CHSPRP48C27G147A, residente a Capoterra Poggio dei Pini zona. Bellavista str. 66 n. 54=

-----AFFIDA -----

alla Ditta GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. (in seguito denominata Ditta) con sede legale in Milano via Galeno n°36, C.F 048758900156 P. I. 11954900152, rappresentata dal Sig. Flavio Paulitti nato a Cesate (MI) il 27/12/1958;=

CHE ACCETTA

il SERVIZIO D'ASSISTENZA TECNICA-MANUTENTIVA tipo Full Risk (in seguito denominato SAT) e alle condizioni riportate nel proseguo.=

Per quanto sopra, essendo intendimento far constare gli accordi intercorsi a mezzo atto formale, le Parti in causa:=

STIPULANO IL PRESENTE CONTRATTO

ART. 1 – PREMESSA: La premessa che precede costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto. =

ART. 2 – ART. 2 – OGGETTO DELL'APPALTO: la ASL affida alla Ditta il SAT tipo Full Risk – formula Partner con il Consorzio Metis, per un periodo triennale, delle apparecchiature indicate nell'elenco di cui all'art. 3, in dotazione alle Unità Operative di Anestesia, Rianimazione e Nido Pediatrico dei Presidi Ospedalieri Sirai, C.T.O. e S. Barbara.=

ART. 3 - DOCUMENTI CONTRATTUALI: le modalità e le condizioni d'espletamento del SAT sono quelle fissate dal presente Contratto e per quanto non in contrasto con il medesimo, dall'offerta della Ditta n° C/496 del 20/01/2009, che esplica le

agevolazioni economiche conseguenti all'attività in partner con il Consorzio Metis. L'offerta della Ditta, unitamente all'elenco apparecchiature oggetto del SAT, costituiscono parte integrante del presente contratto. =

ART. 4 - CANONE CONTRATTUALE E MODALITA' DI PAGAMENTO: L'onere complessivo annuale onnicomprensivo, con la sola esclusione dell'I.V.A. a caricodell'ASL, è determinato come segue:

a) canone annuale di partenza

€ 48.330,00

b) riduzione del 5% collaborazione Metis

€ 45.913,50

c) riduzione del 20% del canone 1º visita programmata eseguita dai tecnici del Consorzio Metis

€ 36.730,80

- d) riduzione fino al 15% per interventi straordinari (documentati) eseguiti dai tecnici del Consorzio Metis;
- e) riduzione del 20% in caso di "non guasto" dei sistemi.

Le eventuali riduzioni saranno contabilizzate e applicate dalla Ditta, previa verifica dei verbali di lavoro degli interventi eseguiti dai tecnici del Consorzio Metis, al termine di ogni anno. Pertanto il canone di partenza è quantificato complessivamente in € 36.730,80 (trentaseimilasettecentotrenta/80) per un importo complessivo triennale di € 110.192,40 (centodiecimilacentonovantadue/40) da pagarsi in rate semestrali posticipate, a 90 giorni dalla data di ricevimento all'Ufficio protocollo ASL. =

Qualora fosse accertato l'ingiustificato ritardo nei pagamenti delle fatture, ai sensi del 1° comma dell'art. 5 del D. Lgs n° 231/2002, si concorda che gli interessi moratori sono dovuti nella misura legale.=

ART. 5 – COSTO DEL SAT: il costo del SAT, come determinato al precedente art. 4, comprende: le spese di viaggio, di trasferta, di pernottamento, vitto e alloggio,

permanenza in sede, inclusi i tempi di attesa presso la ASL, l'orario di lavoro ordinario e straordinario, e qualunque altra spesa sostenuta per il personale come dall'offerta della Ditta di cui all'art. 3. Le parti danno atto che gli interventi di manutenzione sono eseguiti, sia da personale della Ditta che da personale tecnico del Consorzio Metis che abbia ricevuto specifica formazione. Pertanto sono comprese nel SAT, e la Ditta se le assume espressamente, tutte le spese concernenti l'organizzazione: spese di viaggio, pernottamento, vitto e alloggio, per il corso di formazione, e per eventuali corsi di aggiornamento, dei Tecnici del Consorzio Metis, sia esso organizzato presso i laboratori della Ditta che presso la ASL, =

La Ditta s'impegna a garantire la perfetta funzionalità delle apparecchiature per tutta la durata contrattuale e, allo scopo, il SAT comprende:

- a) interventi urgenti su chiamata in numero illimitato;
- b) l'esecuzione di numero 2 (due) visite preventive (manutenzioni programmate) annue, di cui 1 (una) eseguita dai Tecnici del Consorzio Metis, per ogni apparecchiatura da concordarsi con i Responsabili Sanitari interessati, per tutte le operazioni di manutenzione e/o revisione utili a prevenire eventuali guasti e garantire la perfetta efficienza dell'apparecchiatura;=

l'esecuzione e certificazione delle verifiche periodiche dei parametri di sicurezza elettrica secondo quanto stabilito dalle norme vigenti in materia ed in particolare dalle norme CEI. =

Per ogni intervento effettuato sulle apparecchiature il SAT dovrà redigere un rapporto di lavoro con l'indicazione dei dati d'identificazione dell'apparecchiatura e la descrizione chiara e dettagliata di tutte le operazioni eseguite e dello stato delle apparecchiature, nonché ogni e qualsiasi altro dato utile e inerente

all'intervento di manutenzione. Ogni rapporto di lavoro dovrà essere controfirmato, oltre che dal Tecnico del SAT, dal responsabile Sanitario interessato o proprio Delegato.=

ART. 6 – FERMO E DISMISSIONE APPARECCHIATURA: nel caso che, con apposita relazione tecnica della Ditta confermata dall'Ufficio incaricato ASL e dal Responsabile del Servizio Sanitario interessato, una o più apparecchiature oggetto del contratto siano dichiarate non riparabili, queste in ogni caso devono essere restituite alla ASL medesima. In tal caso, la ASL non dovrà corrispondere i ratei residui del relativo canone, computati dalla data del verbale di fuori uso sino alla scadenza contrattuale.=

ART. 7 — MATERIALI DI RICAMBIO: sono incluse nel canone contrattuale tutte le parti di ricambio necessarie al SAT, compresi n. 9 (nove) sensori O2 da sostituirsi annualmente (uno per ogni apparecchia per anestesia Aestiva/5). Le parti di ricambio necessari al SAT dovranno essere originali. Nella eventualità che alcune parti di ricambio e/o consumabili non rientrino entro l'onere di cui ai precedenti articoli, la Ditta è obbligata a produrre un listino ove siano desumibili i codici e i prezzi di ciascun componente (con eventuale sconto) non incluso nel canone. Resta comunque a carico della Ditta l'onere della mano d'opera e di qualunque spesa necessaria alla loro sostituzione. Nel corso della durata contrattuale non potranno modificarsi i listini. All'atto dell'intervento manutentivo la Ditta, previo esplicito consenso dell'Ufficio incaricato ASL, che deve risultare sulla relativa bolla dell'intervento tecnico, potrà effettuare la sostituzione delle parti difettose che dovranno essere fatturate, di volta in volta, ai prezzi di listino anzidetto, con la riduzione dell'eventuale sconto offerto;=

ART. 8 - GARANZIA DEL SAT: Il SAT effettuato deve intendersi garantito. Per

quanto detto, la Ditta è direttamente responsabile di eventuali danni a cose e/o persone derivanti dal c attivo funzionamento dell'apparecchiatura o dalla imperfetta manutenzione della stessa o dalla mancata effettuazione delle verifiche, di cui all'art. 5, necessarie a salvaguardare la perfetta efficienza delle apparecchiature. Le parti concordano che, nell'arco del periodo contrattuale, l'ASL sarà responsabile e liquiderà, extra canone, il costo dei ricambi la cui causa di sostituzione è attribuibile alla ASL. In tali casi, comprovati da apposita

relazione tecnica della Ditta confermata dall'Ufficio incaricato ASL e dal Responsabile del Servizio ove è collocato il bene, con la quale si evidenzi, specificando quindi le cause del nuovo intervento, che la nuova sostituzione è attribuibile esclusivamente al personale della ASL ovvero ad un errato utilizzo del bene. La ASL provvederà alla liquidazione del costo dei ricambi sostituiti ai prezzi di listino cui sarà applicato l'eventuale sconto offerto. Resta comunque a carico della Ditta l'onere della mano d'opera e di qualunque altra spesa necessaria alla loro sostituzione. =

ART. 9 - UBICAZIONE DEL SERVIZIO: gli interventi di manutenzione devono essere effettuati presso la sede ove il bene è collocato e dietro richiesta dell'Ufficio incaricato ASL. Interventi fuori sede saranno autorizzati solo in casi eccezionali e previo consenso motivato dell'Ufficio incaricato ASL, del Responsabile del Servizio interessato e comunque senza ulteriori aggravi di spesa.

ART. 10 - DANNEGGIAMENTI CAUSATI DAL SAT: Eventuali danni sia alle apparecchiature oggetto del presente Contratto che alle persone, ai mobili ed immobili, procurati dal malfunzionamento dell'apparecchiatura stessa in conseguenza degli incompleti o inefficienti interventi manutentivi da parte del SAT della Ditta, saranno posti a totale carico della Ditta stessa. La Ditta dichiara

sin da ora di rinunciare, nei confronti dell'ASL, al diritto di rivalsa verso i propri dipendenti rendendosi garante. In caso di guasti a causa dell'inefficiente SAT, che provocano l'inutilizzo del bene o la sua sostanziale manutenzione, l'ASL ha facoltà di optare sia per la riparazione sia per l'indennizzo. In tal caso la Ditta si obbliga ad un rimborso pari al valore di acquisto del bene, desumibile dagli attidella AUSL, decurtato del 7 % (sette per cento) per ogni anno di utilizzo dalla data di collaudo. =

ART. 11 - MODALITA' E TEMPI DI INTERVENTO: Al fine di consentire la migliore e puntuale prestazione da parte del personale del SAT, evitando tempi d'attesa, la Ditta si obbliga a comunicare al Servizio Sanitario interessato l'effettuazione dell'intervento manutentivo programmato con preavviso di 48 ore. Resta comunque inteso che, ai sensi del precedente art. 5, nessun onere è dovuto dall'ASL per i tempi d'attesa da parte del personale della Ditta in carenza dei preavvisi suddetti. I preavvisi devono essere portati a conoscenza via fax all'Ufficio incaricato ASL. =

Gli interventi manutentivi d'urgenza (quindi non preventivi), in numero illimitato, devono essere effettuati dal SAT entro il più breve tempo possibile e comunque non oltre il termine massimo di 24 (ventiquattro) ore dalla chiamata. La chiamata deve constare da fonogramma. Non è ammessa altra forma di chiamata se non a mezzo fonogramma o via fax o per via epistolare. Le chiamate effettuate il sabato od in giorno prefestivo infrasettimanale devono essere espletate entro il 1° giorno feriale successivo. =

Entro tali termini (24 ore) sono compresi i tempi di viaggio da qualunque località dell'Italia. Gli interventi manutentivi devono essere portati a compimento, nella migliore regola d'arte, entro il più breve tempo possibile e comunque non oltre 72

(settantadue) ore lavorative dalla chiamata d'intervento. Il superamento di tale termine per cause indipendenti dalla ASL comporterà l'applicazione delle penalità previste all'art. 14.=

ART. 12 - CONTINUITA' DEL SAT: non può essere assolutamente addotta, da parte della Ditta, la scusante a motivazione del mancato intervento o dell'interruzione del SAT di omesso o ritardato pagamento del prezzo convenuto.=

Per tal eventuale inadempimento da parte dell'ASL la Ditta può porre in essere tutte le altre cautele ritenute opportune. =

ART. 13- DEPOSITO CAUZIONALE: A garanzia degli impegni assunti con il presente contratto, la Ditta s'impegna a costituire e versare la cauzione definitiva di € 11.019,24 (undicimiladiciannove/24) pari al 10% (dieci per cento) dell'importo complessivo contrattuale.=

Il deposito cauzionale definitivo deve essere costituito, esclusivamente, nelle forme di cui alla Legge 109/94 (appalti OO. PP.) e successive modificazioni ed integrazioni. Il deposito cauzionale è svincolato e restituito alla Ditta, soltanto, dopo che sia stato accertato il pieno adempimento degli obblighi contrattuali.

- ART. 14 PENALITA': Nella eventualità che la Ditta non ottemperi ai propri impegni saranno applicate, senza necessità di preventiva costituzione in mora, e decurtate dalle fatturazioni, le seguenti penalità.
- a) per risoluzione dell'intervento oltre le 24 ore lavorative dalla chiamata, penale pari al 10% del canone annuo relativo all'apparecchiatura interessata. =
- b) per risoluzione dell'intervento oltre le 48 ore lavorative dalla chiamata, penale pari al 15% del canone annuo relativo all'apparecchiatura interessata; =
- c) per risoluzione dell'intervento oltre le 72 ore lavorative dalla chiamata, quindi per interruzione del SAT, la ASL applicherà una penale pari al 10% del canone

annuo, con facoltà di risoluzione del contratto per colpa e dolo della Ditta e con automatico incameramento della cauzione (Art. 14) nel caso di risoluzione. = ART. 15 - DURATA CONTRATTUALE: Durata contrattuale anni 3 (tre). Decorrenza termine iniziale: 01/01/2009, termine finale 31/12/2011. Il presente contratto potrà essere rinnovato alle medesime condizioni economiche anche per periodi differenti ma sempre con scadenza annuale salvo altri accordi opportunamente approvati da entrambe le Parti e formalizzati dall'ASL. In caso di variazioni economiche per maggiori oneri dovrà redigersi nuovo contratto. Resta l'obbligo d'accettazione, da parte della Ditta, dietro richiesta dell'ASL, d'eventuale proroga trimestrale alle medesime condizioni tecniche ed economiche del presente Contratto. In ogni caso il presente contratto non può essere automaticamente prorogato o rinnovato ne modificato, se non a seguito di specifici accordi epistolari, motivati e regolarmente deliberati dall'ASL. E' escluso il tacito rinnovo. Il presente contratto potrà essere rescisso, su esplicita volontà della ASL e con preavviso di 60 giorni, anche senza colpa o dolo della Ditta, prima della naturale scadenza del medesimo, a seguito di convenzioni Consip S.p.A. o altre convenzioni nazionali e/o regionali, di fornitura del servizio oggetto del presente contratto, alle quali la ASL può aderire ai sensi della normativa vigente; in caso di rescissione anticipata nei primi due anni di esecuzione del contratto sarà riconosciuta alla Ditta una penale del 6% del canone annuo. =

ART. 16— DOMICILIO LEGALE E FORO COMPETENTE: La Ditta, a tutti gli effetti del presente contratto, elegge il proprio domicilio legale presso il Comune di Carbonia (CA). Per eventuali controversie inerenti il presente Contratto sarà competente il Foro di Cagliari.=

ART. 17 -- ADEMPIMENTI IN MATERIA ANTIMAFIA: Adempimenti in materia antimafia.

(da stabilirsi secondo l'importo contrattuale).= ART. 18 - SPESE CONTRATTUALI: Spese contrattuali. Tutte le spese del presente Contratto, inerenti e conseguenti, (imposte, tasse e bolli), nessuna esclusa od eccettuata, comprese quelle per la sua registrazione, sono a totale carico della Ditta, che provvederà prima della registrazione al versamento dovuto.= Poiché il presente contratto è soggetto ad IVA, le Parti chiedono la registrazione a tassa fissa, al sensi della tariffa – parte I^ - del DPR n° 131/1986.= ART, 19 - RISERVATEZZA E TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI: la ditta assicura che il proprio personale impiegato per gli interventi del SAT è tenuto alla riservatezza per quanto riguarda programmi, dati e documentazioni della ASL di cui venga a conoscenza nel corso dell'intervento, garantendo che tale personale, sotto il profilo tecnico e professionale è in grado di eseguire l'intervento a regola d'arte. La ASL assicura che il proprio personale impiegato per gli interventi oggetto del presente contratto è tenuto alla riservatezza per quanto riguarda tutte le informazioni relative ai prodotti della Ditta che verranno trasmesse come confidenziali e riservate. La ASL, ai sensi dell'art. 10 della Legge nº 675/1996 e successive modificazioni ed integrazioni, informa la Ditta che i dati contenuti nel presente contratto potranno essere sottoposti ad operazioni di trattamento manuale o informatizzato esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per gli obblighi previsti dalle Leggi e Regolamenti in materia.= Il presente Contratto, composto da nº 11 pagine, redatto in duplice copia, letto,

Il presente Contratto, composto da n° 11 pagine, redatto in duplice copia, letto, confermato ed approvato, è sottoscritto dalle Parti qui in calce ed ai margini dei fogli intermedi.=

| Carbonia, | 1 | / 2009 |
|-----------|---|--------|
| | | |

Per la Ditta GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Sig.Flavio Paulitti.

Per l'Azienda Sanitaria Locale n° 7. Dott. Pietro Pasquale Chessa.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del C.C. si approvano espressamente le clausole riportate agli: art. 3- (documenti integrativi), art. 4- (canone contrattuale e modalità di pagamento), art. 5- (oneri e modalità d'espletamento del SAT), art. 7- (materiali di ricambio e garanzie degli stessi), art. 9- (responsabilità), art. 11 - (modalità d'espletamento del SAT), art. 12- (garanzia di continuità del Servizio Sanitario), art. 13- (cauzione definitiva), art. 14- (penalità), art. 15- (durata, validità, decorrenza e scadenze), art. 16- (sede legale e Foro competente) e art. 18- (spese contrattuali) che precedono.

Carbonia, // 2009

Per la Ditta GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. firma

Per la ASL n° 7 Carbonia Dott. Pietro Chessa firma

FORMULA CONTRATTUALE PROPOSTA

Contratto Nr.:C/129

Data 20/01/09

Cliente: 007090

AZIENDA USL 7 VIA DALMAZIA 09013 CARBONIA CA

| Validità offerta | 90 gg. dalla data di redazione dell'offerta | dell'offerta |
|--------------------------------|---|--------------------|
| Durata servizio | DAL 01/01/10 | AL 31/12/10 |
| I.V.A. | A Vostro carico nella misura prevista dalla legge | evista dalla legge |
| Pagamento | RIMESSA DIRETTA 90 GG. D.F. | |
| importo della proporta | | /8 330 00 Euro |
| | - Constant | |
| Importo verifiche sicurezza | | |
| Importo verifiche inquinamento | | |
| | | |
| Totale contratto | | |

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO

General Electric Company

Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152



DETTAGLIO DELLE APPARECCHIATURE

Contratto Nr.:C/129 Data 20/01/09

AZIENDA USL 7 VIA DALMAZIA 09013 CARBONIA CA Cliente: 007090

Luogo installazione: 000149 - PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI LOCALITA' SIRAI . 09013 CARBONIA CA

| Matricola | Origin | Origine Codice | Descrizione | ID Cliente | Tipo di Ser. Forn. | Canone | Gg. | Dt. Inizio | M EOL BOX |
|-------------|--------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------------------|---------|-----|---------------|--|
| | Rep; 0 | Rep: 014734 ANESTESIA E RIANIMAZIONE | IANIMAZIONE | | | | | | |
| * AMRG00577 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | FULL RISK | 2367,00 | 365 | 01/01/10 | نبر |
| * AMRG00578 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | FULL RISK | 2367,00 | 365 | 01/01/10 | ببز |
| * AMRG00579 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | | 2367,00 | 365 | 01/01/10 | L3 |
| * AMRG00737 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | | 2367,00 | 365 | 01/01/10 | <u></u> |
| * 4825659 | 8 | M~CAIO | MODULO CO2,O2,N2O,AA,RR ID. AA | | | 354,00 | 365 | 01/01/10 | ⊷ |
| * 4825673 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,O2,N2O,AA,RR ID. AA | | FULL RISK | 354,00 | 365 | 01/01/10 | <u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u> |
| * 4825686 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,O2,N2O,AA,RR ID. AA | | | 354,00 | 365 | 01/01/10 | <u>ш</u> |
| * 4852310 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,O2,N2O,AA,RR ID. AA | | FULL RISK | 354,00 | 365 | 01/10/10 | <u>_</u> |
| * 4863100 | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | | 593,00 | 365 | 01/01/10 | щ |

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO

General Electric Company

T +39 02 26001111 F +39 02 26001594

Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152



Offerta Nr.: C/2010/129

Data: 20/01/09

| * HAJV00034 | | * 9PN3052023 | * 9PN3041046 | * 9PN3041040 | * 9PN3041026 | * 4859201 | * 4859176 | * 4859173 | * 4859162 | * 4865253 | * 4863200 | * 4863152 | Matricola | |
|--------------------------|----------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|---------|
| 8 | Rep: 016 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | Origine | |
| 504000 | Rep: 018760 NIDO PEDIATRIA | D-LCC15 | D-LCC15 | D-LCC15 | D-LCC15 | F-CU8-8 | F-CU8-8 | F-CU8-8 | £-CU8-8 | M-NESTPR | M-NESTPR | M-NESTPR | Codice | |
| ISOLA NEONATALE IWS 2001 | RIA | VIDEO LCD DA 15" | Unità Base Monitor Modulare S5 | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | Descrizione | |
| | | | | | | | | | | | | | Cliente | Ħ |
| FULL RISK | | FULL RISK | FULL RISK | FULL RISK | FULL RISK | FULL RISK | FULL RISK | - | Ser. Forn. | Tipo di |
| 631,00 | | 366,00 | 366,00 | 366,00 | 366,00 | 658,00 | 658,00 | 658,00 | 658,00 | 593,00 | 593,00 | 593,00 | Canone | |
| 365 | | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 62 | Z F |
| 01/01/10 | | 01/01/10 | 01/01/10 | 01/01/10 | 01/01/10 | 01/10/10 | 01/01/10 | 01/01/10 | 01/01/10 | 01/01/10 | 01/01/10 | 01/01/10 | Inizio | Dt. |
| щ | | ш | فسو | فنج | فسو | فسو | لسو | نسر | 1—3 | ш | _ | <u></u> | м еот вож | |

Totale luogo installazione: 17.983,00

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO

Italia
General Electric Company

Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partifa IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com



Luogo installazione: 004057 - C.T.O. VIA R. CATTANEO 65 09016 IGLESIAS CA

Offerta Nr.: C/2010/129

Data: 20/01/09

| Matricola | Origine | ne Codice | Descrizione | ID Cliente | Tipo di Ser, Forn. | Canone | GG . | Dt. Inizio |
|-------------------------|---------|--|---------------------------------|---------------|-----------------------|---------|-------------|---------------|
| | Rep: (| Rep: 014076 ANESTESIA E RIANIMAZIONE-CTO | rianimazione-cto | | | | | |
| * AMRG00576 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | | 2367,00 | 365 | 01/01/10 |
| * AMRG00746 | 8 | 1006-9046-000 | Aestiva/5 versione a carrello | | | 2367,00 | 365 | 01/10/10 |
| * 00128 | 8 | TEC-7511R | DEFIBRILLATORE PORTATILE CON | | | 388,00 | 365 | 01/01/10 |
| * 00146 | 8 | TEC-7511R | DEFIBRILLATORE PORTATILE CON | | | 388,00 | 365 | 01/01/10 |
| * 4852308 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,02,N2O,AA,RR ID. AA | | | 354,00 | 365 | 01/01/1 |
| * 3604470 | 8 | M-NESTR | MODULO ECG, SPO2, 2XT, NIBP, | | | 491,00 | 365 | 01/01/1 |
| * 4863206 | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | | 593,00 | 365 | 01/01/1 |
| * 4868295 | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | | 593,00 | 365 | 01/01/10 |
| * 227985 | 8 | G-AO | MODULO GAS CO2-N20-02-AA | | | 669,00 | 365 | 01/10/10 |
| * 765058 | 8 | D-VNC15 | MONITOR A COLORI SECOND. 15" | | | 268,00 | 365 | 01/01/1 |
| * V00090698 B0003039 | 039 DO | 0107840 | SISTEMA PER ANESTESIA COMPLETO | | FULL RISK | 982,00 | 365 | 01/01/1 |
| * V00110698 B0002039 DO | 039 DO | 0107840 | SISTEMA PER ANESTESIA COMPLETO | 6504000877 | | 982,00 | 365 | 01/01/10 |
| * 818686 | 8 | F-CU8/220 | Unità Base Monitor Modulare AS3 | | | 658,00 | 365 | 01/01/10 |
| * 4850736 | 8 | FCU88 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | | 658,00 | G G G | 01/01/10 |
| * 4859175 | 8 | FCU88 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | | 658,00 | 365 | 01/01/10 |
| * R0015-4497 | 8 | G00015A0 | UNITA' DI MISCELAZIONE GAS | | | 239,00 | 365 | 01/01/10 |
| * R0059-2498 | 8 | G00128A0 | VENTILATORE POLMONARE PER | | | 1249,00 | 365 | 01/01/10 |
| * 9PN3041047 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | | 366,00 | 365 | 01/01/10 |
| * 9PN3052012 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | | 366,00 | 365 | 01/10/10 |
| * 4016013 | 3 | M-CATO | MODULO CO2.O2.N2O.AA.RR ID. AA | | | 25.00 | , | 01/01/10 |

Totale luogo installazione: 14.990,00

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO

General Electric Company

Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152



Luogo installazione: 007093 - OSPEDALE SANTA BARBARA
VIA S. LEONARDO 1
09016 IGLESIAS CA

Offerta Nr.: C/2010/129

Data: 20/01/09

| Matricola | Origine | Codice | Descrizione | ID Cliente | Tipo di Ser. Forn. | Canone | ed i | Dt. Inizio | M EOL BOX |
|----------------------|-------------|---------------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------------------|---------|------|---------------|---|
| | Rep: 014075 | ANESTESIA E | RIANIMAZIONE | | | | | | |
| * AMRG00575 | 8 | 1006-9046-000 | Aestiva/5 versione a carrello | | FULL RISK | 2367,00 | | 01/01/10 | - |
| * AMRG00739 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | FULL RISK | 2367,00 | 365 | 01/01/10 | ىر |
| * AMRG00741 | 8 | 1006-9046-000 | Aestiva/5 versione a carrello | | | 2367,00 | | 01/01/10 | ₩ |
| * 00129 | 8 | TEC-7511R | DEFIBRILLATORE PORTATILE CON | | | 388,00 | | 01/01/10 | <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> |
| * 20083 | 8 | 1206620 | DEFIBRILLATORE TEC-7100R | | | 342,00 | | 01/01/10 | 1 SI |
| 4821163 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,O2,N2O,AA,RR ID. AA | | FULL RISK | 354,00 | | 01/01/10 | سو |
| 4821178 | 8 | M-CAIO | | | | 354,00 | | 01/01/10 | نسو |
| * 4859509 | 8 | M-CAIO | - | | | 354,00 | | 01/01/10 | سز |
| * 4863207 | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | | 593,00 | | 01/01/10 | سر |
| * 4868340 | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | | 593,00 | | 01/01/10 | فسو |
| * 4868376 | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | | 593,00 | | 01/01/10 | H. |
| * V00170698 B0004069 | 69 DO | 0107840 | SISTEMA PER ANESTESIA COMPLETO | 6504001104 | | 982,00 | | 01/01/10 | 53 |
| * 4859161 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | | 658,00 | | 01/01/10 | مبو |
| * 4860173 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | | 658,00 | | 01/01/10 | نبو |
| * 4860186 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | | 658,00 | | 01/01/10 | jud. |
| * 9PN3041013 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | | 366,00 | | 01/01/10 | |
| * 9PN3052002 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | | 366,00 | | 01/01/10 | ب |
| * 9PN3052007 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | | 366,00 | | 01/01/10 | ₩ |
| | Rep: 022814 | 2814 DIVISIONE PEDIATRIA | IATRIA | | | | | | |
| * HAFU00082 | 8 | 229999 | CARE PLUS MULTISTUDIO | | FULL RISK | 631,00 | 365 | 01/01/10 | |
| | Totale 1 | Totale luogo installazione: 15.357,00 | : 15.357,00 | | | | | | |

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO

General Electric Company

Capitale Soc. Euro 5.290.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partifa IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com



SCONTISTICHE METIS

| Totale rinnovo | ďħ | 48.330,00 |
|----------------------------------|----------|-------------|
| 5% sconto | ተ | 45.913,50 |
| 20% 1 visita interna € 36.730,80 | (ft) | 36.730,80 |
| da 0% a 15% per | | |
| interventi di | di do | definire |
| riparazione interna annualmente | 2 | nualmente |
| 20% in caso di nonda | da | definire |
| guasto dei sistemi | 20 | annualmente |

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO

General Electric Company

Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com



FORMULA CONTRATTUALE PROPOSTA

Contratto Nr.:C/32

Data 20/01/09

Cliente: 007090

AZIENDA USL 7 VIA DALMAZIA 09013 CARBONIA CA

| Validità offerta | 90 gg. dalla data di redazione dell'offerta | dell'offerta |
|--------------------------------|---|---------------------|
| Durata servizio | DAL 01/01/11 | AL 31/12/11 |
| I.V.A. | A Vostro carico nella misura prevista dalla legge | revista dalla legge |
| Pagamento | RIMESSA DIRETTA 90 GG. D.F. | |
| Importo della proposta | | 48.330,00 Euro |
| Importo verifiche sicurezza | | |
| Importo verifiche inquinamento | | |
| Totale contratto | | |

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO

General Electric Company

Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partin IVA 11954900152



DETTAGLIO DELLE APPARECCHIATURE

Contratto Nr.:C/32 Data 20/01/09

AZIENDA USL 7 VIA DALMAZIA

Cliente: 007090

09013 CARBONIA CA

Luogo installazione: 000149 - PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI LOCALITA' SIRAI 09013 CARBONIA CA

| Matricola | Origin | Origine Codice | Descrizione | ID Cliente | Tipo di Ser. Forn. | Canone | Gg . | Dt. Inizio | м вог вс |
|-------------------------------|--------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------------------|---------|---------|---------------|------------|
| | Rep: 0 | Rep: 014734 ANESTESIA E RIANIMAZIONE | RIANIMAZIONE | | | | | | |
| * AMRG00577 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | FULL RISK | 2367,00 | 365 | 01/01/11 | نسو |
| * AMRG00578 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | | 2367,00 | 365 | 01/01/11 | |
| * AMRG00579 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | | 2367,00 | 365 | 01/01/11 | 4 |
| AMRG00737 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | | 2367,00 | 365 | 01/01/11 | ш |
| * 4825659 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,O2,N2O,AA,RR ID. AA | | | 354,00 | 365 | 01/01/11 | مسر |
| * 4825673 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,O2,N2O,AA,RR ID. AA | | FULL RISK | 354,00 | 365 | 01/01/11 | |
| 4 4825686 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,O2,N2O,AA,RR ID. AA | | | 354,00 | 365 | 01/01/11 | j4 |
| * 4852310 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,O2,N2O,AA,RR ID. AA | | | 354,00 | 365 | 01/01/11 | د و |
| 4863100 | 8 | MINESTER | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | | 593.00 | ر 19 | 01/01/11 | ٠. |

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO

General Electric Company

Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcarc.com



Offerta Nr.: C/2011/32

Data: 20/01/09

| * HAJV00034 | | * 9PN3052023 | * 9PN3041046 | * 9PN3041040 | * 9PN3041026 | * 4859201 | * 4859176 | * 4859173 | * 4859162 | * 4865253 | * 4863200 | * 4863152 | Matricola | |
|--------------------------|----------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|---------|
| 80 | Rep: 01 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | Origine | |
| 504000 | Rep: 018760 NIDO PEDIATRIA | D-LCC15 | D-LCC15 | D-LCC15 | D-LCC15 | F-CU8-8 | F-CU8-8 | F-CU8-8 | E-C08-8 | M-NESTPR | M-NESTPR | M-NESTPR | Codice | |
| ISOLA NEONATALE INS 2001 | A | VIDEO LCD DA 15" | Unità Base Monitor Modulare S5 | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | Descrizione | |
| | | | | | | | | | | | | | Cliente | Ħ |
| FULL RISK | | FULL RISK | FULL RISK | FULL RISK | FULL RISK | FULL RISK | FULL RISK | FULL RISK | Ser. Forn. | Tipo di |
| 631,00 | | 366,00 | 366,00 | 366,00 | 366,00 | 658,00 | 658,00 | 658,00 | 658,00 | 593,00 | 593,00 | 593,00 | Canone | |
| 365 | | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | 365 | Gg | Nr. |
| 01/01/11 | | 01/01/11 | 01/01/11 | 01/01/11 | 01/01/11 | 01/01/11 | 01/01/11 | 01/01/11 | 01/01/11 | 01/01/11 | 01/01/11 | 01/01/11 | Inizio | bt. |
| نسز | | ٣ | <u>,</u> | | j i | قسو | ш | 1 | ם | ب | jt | . | M EOL BOX | |

Totale luogo installazione: 17.983,00

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO

Italia General Electric Company

Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscule 048758900156 Pariita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gelnealthcare.com



Luogo installazione: 004057 - C.T.O.
VIA R. CATTANEO 65
09016 IGLESTAS CA

Offerta Nr.: C/2011/32

Data: 20/01/09

| Katainola | | | | ID | Tipo di | Canona | A K | Dt. | M FOI BOX |
|--|-------------|--------------------|---------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----------|--|
| | Rep: 014076 | 4076 ANESTESIA E R | ANESTESIA E RIANIMAZIONE-CTO | | | | | | |
| * AMRG00576 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC, SX | | | 2367,00 | 365 | 01/01/11 | щ |
| * AMRG00746 | 8 | 1006-9046-000 | Aestiva/5 versione a carrello | | FULL RISK | 2367,00 | 365 | 01/01/11 | L |
| * 00128 | 8 | TEC-7511R | DEFIBRILLATORE PORTATILE CON | | | 388,00 | 365 | 01/01/11 | _ |
| * 00146 | 8 | TEC-7511R | DEFIBRILLATORE PORTATILE CON | | | 388,00 | 365 | 01/01/11 | <u>11</u> |
| * 4852308 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,02,N2O,AA,RR ID. AA | | | 354,00 | 365 | 01/01/11 | دسو |
| * 3604470 | 8 | M-NESTR | MODULO ECG, SPO2, 2XT, NIBP, | | | 491,00 | 365 | 01/01/11 | نسو |
| * 4863206 | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | | 593,00 | 365 | 01/01/11 | ب و |
| * 4868295 | 8 | M-NESTER | | | | 593,00 | 365 | 01/01/11 | |
| * 227985 | 8 | G-AO | MODULO GAS CO2-N20-02-AA | | | 669,00 | 365 | 01/01/11 | فسؤ |
| * 765058 | 8 | D-VNC15 | MONITOR A COLORI SECOND. 15" | | | 268,00 | 365 | 01/01/11 | |
| * V00090698 B0003039 | 39 DO | 0107840 | SISTEMA PER ANESTESIA COMPLETO | | | 982,00 | 365 | 11/10/10 | |
| v00110698 B0002039 | 39 DO | 0107840 | SISTEMA PER ANESTESIA COMPLETO | 6504000877 | | 982,00 | 365 | 01/01/11 | <u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u> |
| * 818686 | 8 | F-CU8/220 | Unità Base Monitor Modulare AS3 | | FULL RISK | 658,00 | 365 | 01/01/11 | <u>,,,</u> |
| * 4850736 | 8 | E-C08-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | | 658,00 | 365 | 01/01/11 | |
| * 4859175 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | | 658,00 | 365 | 01/01/11 | فسوا |
| * R0015-4497 | 8 | G00015A0 | UNITA' DI MISCELAZIONE GAS | | | 239,00 | 365 | 01/01/11 | تىم |
| * R0059-2498 | 8 | G00128A0 | VENTILATORE POLMONARE PER | | | 1249,00 | 365 | 01/01/11 | هو |
| * 9PN3041047 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | FULL RISK | 366,00 | 365 | 01/01/11 | |
| * 9EN3052012 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | | 366,00 | 365 | 01/01/11 | |
| * 4816913 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,O2,N2O,AA,RR ID. AA | | | 354,00 | 365 | 01/01/11 | <u></u> |

Totale luogo installazione: 14.990,00

GE Healthcare Clinical Systems S.c.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO

General Electric Company

T +39 02 26001111 F +39 02 26001594

Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gchealthcare.com



Luogo installazione: 007093 - OSPEDALE SANTA BARBARA VIA S. LEONARDO 1 09016 IGLESIAS CA

Offerta Nr.: C/2011/32

Data: 20/01/09

| Matricola | Origine | Codice | Descrizione | ID Cliente | Tipo di Ser. Forn. | Canone | GG N | Dt. Inizio | M EOL BOX |
|-----------------------|---------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------------------|---------|------|---------------|----------------|
| | Rep: 01 | Rep: 014075 ANESTESIA E RIANIMAZIONE | ianimazione | | | | | | |
| * AMRG00575 | 8 | 1006-9046-000 | Aestiva/5 versione a carrello | | FULL RISK | 2367,00 | | 11/10/10 | μ |
| * AMRG00739 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | ۲. | 2367,00 | | 01/01/11 | ₩ |
| * AMRG00741 | 8 | 1006-9046-000 | Aestiva/5 versione a carrello | | ۲. | 2367,00 | | 01/01/11 | 1 |
| * 00129 | 8 | TEC-7511R | DEFIBRILLATORE PORTATILE CON | | ۴. | 388,00 | | 01/01/11 | 1 |
| * 20083 | 8 | 1206620 | DEFIBRILLATORE TEC-7100R | | ۴. | 342,00 | | 01/01/11 | 1 SI |
| 4821163 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,O2,N2O,AA,RR ID. AA | | FULL RISK | 354,00 | | 01/01/11 | ш |
| * 4821178 | 8 | M-CAIO | - | | r . | 354,00 | | 01/01/11 | نسر |
| 4859509 | 8 | M-CAIO | | | r. | 354,00 | | 01/01/11 | شمع |
| | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | | 593,00 | | 01/01/11 | j |
| | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | FULL RISK | 593,00 | | 01/01/11 | |
| | 8 | M-NESTER | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | FULL RISK | 593,00 | | 01/01/11 | H |
| V00170698 B0004069 DO | 9 00 | 0107840 | SISTEMA PER ANESTESIA COMPLETO | 6504001104 | FULL RISK | 982,00 | 365 | 01/01/11 | 1 |
| 4859161 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | FULL RISK | 658,00 | | 11/10/10 | L-1 |
| 4860173 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | | 658,00 | | 11/10/10 | ب |
| * 4860186 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | FULL RISK | 658,00 | | 01/01/11 | |
| * 9PN3041013 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | FULL RISK | 366,00 | | 01/01/11 | سو |
| * 9PN3052002 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | FULL RISK | 366,00 | | 01/01/11 | نــا |
| * 9PN3052007 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | FULL RISK | 366,00 | | 01/01/11 | فح |
| | Rep: 02 | 022814 DIVISIONE PEDIATRIA | IATRIA | | | | | | |
| * HAFU00082 | 8 | 229999 | CARE PLUS MULTISTUDIO | | FULL RISK | 631,00 | 39E | 01/01/11 | ш |
| | | | | | | | | | |

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO

Totale luogo installazione: 15.357,00

General Electric Company

Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com



SCONTISTICHE METIS

| Totale rinnovo | € 48.330,00 |
|---|---------------|
| 5% sconto | € 45.913,50 |
| 20% 1 visita interna € 36.730,80 | € 36.730,80 |
| da 0% a 15% per | |
| interventi di | dida definire |
| riparazione interna annualmente | annualmente |
| 20% in caso di nonda | da definire |
| guasto dei sistemi annualmente | annualmente |
| | |

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l.
Vin Galeno, 36
20126 Mfl.ANO
Italia
General Electric Company

T +39 02 26001111 F +39 02 26001594

Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Pariita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gchealthcare.com



Milano, 20/01/2009

Spettabile
AZIENDA USL 7

VIA DALMAZIA 09013 CARBONIA CA

Oggetto: CONTRATTO DI MANUTENZIONE SISTEMI MEDICALI N. C/496 del 20/01/2009.

Gentile Cliente,

abbiamo il piacere di proporLe una offerta di contratto di assistenza tecnico per le apparecchiature medicali presenti nelle vostre strutture sanitarie, che vi preghiamo di esaminare e di restituirci firmata relativamente alla copia di nostra competenza.

GE Healthcare, raggruppa al suo interno tra le altre la <u>GE Healthcare Clinical Systems Srl</u>: questa offerta di contratto include le sole apparecchiature precedentemente riconducibili alle ex società Datex Ohmeda Srl e Ge Medical Systems Informations Technologies Srl.

L'offerta di contratto, contiene le apparecchiature che necessitano di manutenzione preventiva e correttiva suddivise per ubicazione, matricola e canone unitario per una migliore analisi dell'installato: vi invitiamo a verificare l'eventuale allegato per verificare se alcune di queste rientrano nel periodo di fine vita nel quale potrebbe essere non possibile la completa reperibilità dei ricambi.

GE Healthcare Clinical Systems Srl opera nel territorio nazionale attraverso una rete capillare di tecnici diretti o agenzie di servizio autorizzate costantemente formate ed aggiornate: è l'unica in possesso delle autorizzazioni esclusive per l'esecuzione di attività di manutenzione preventiva e correttiva rilasciate dal Costruttore.

La necessità di un programma di manutenzione preventiva, come richiesto dalle normative di riferimento e dalle logiche di accreditamento, rende la stipula di un contratto di manutenzione vantaggiosa sia in termini economici, che di sicurezza e di gestione: inoltre permette una riduzione dei tempi di fermo macchina, favorendo quindi un utilizzo più intensivo e razionale delle strutture ed un aumento della vita media delle apparecchiature. Un altro vantaggio del contratto di manutenzione con la Casa produttrice, è che l'Utente ha diritto all'installazione gratuita di tutte le modifiche previste, atte a migliorare l'affidabilità e la sicurezza dell'apparecchiaturo.

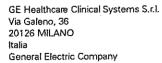
Il nostro ufficio contratti è a vostra disposizione, qualora l'offerta di contratto non incontri le vostre esigenze, per la ricerca di altre opportunità contrattuali tra le diverse disponibili.

Al contratto sono allegati i servizi accessori per la verifica di sicurezza elettrica, per l'analisi dell'inquinamento ambientale delle sale operatorie e per l'accesso personalizzato al sistema di consultazione dati tramite WEB.

Per attivare il contratto di manutenzione sarà necessario restituire firmata per accettazione la copia unita alla presente, così come ali allegati per i servizi aggiuntivi che, salvo diversa segnalazione, sono da considerarsi non inclusi nell'importo dell'offerta.

Ufficio Contratti 02-26001605-606-607 Fax 02-26001583 Call Center 02-26001500 E-Mail servicecsditalytender@ge.com

Regional Service Manager Mario Anastasi

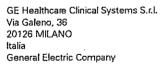




RIASSUNTO PRESTAZIONI CONTRATTO FULL RISK

Riassunto per l'offerta relativa al " **Servizio di Manutenzione**" delle Apparecchiature **GE HEALTHCARE CLINICAL SYSTEMS S.r.I.** in Vostra dotazione, secondo l'allegato <u>Dettaglio delle Apparecchiature</u> ed a quanto riportato nelle <u>Condizioni Generali</u>.

| Visite di manutenzione ordinaria preventiva | Vedi colonna "M" Dettaglio Apparecchiature |
|---|--|
| Chiamate per manutenzione correttiva | Illimitate |
| Aggiornamento software | Incluso (vedi Art. 2 Cond. Generali) |
| Kit Manutenzione periodica | Incluso |
| Parti di Ricambio | Incluse |
| Accessori | Esclusi |
| Consumabili | Esclusi |
| Certificazione Norme EN 60 601/1 | Optional (vedi All. 1) |
| Analisi inquinamento ambientale | Optional (vedi All. 2) |
| Accesso internet Service@datex-ohmeda | Optional (vedi All. 3) <u>Non Attivo</u> |





CONDIZIONI GENERALI DEL CONTRATTO FULL RISK

1. DESCRIZIONE DEL CONTRATTO

Il contratto **"FULL RISK"**, garantisce un completo programma di interventi per la Manutenzione Ordinaria Preventiva e Correttiva in accordo con le modalità prescritte dal Produttore.

2. CARATTERISTICHE E PRESTAZIONI

La GE HEALTHCARE CLINICAL SYSTEMS Srl, avvalendosi del proprio Personale Tecnico Specializzato o dolla medesima addestrato ed autorizzato, eseguirà un servizio di Manutenzione Ordinoria Preventiva e su Chiamata che include le seguenti prestazioni:

- Numero di visite di Manutenzione Ordinaria Preventiva, come indicato nel <u>Dettaglio delle</u> <u>Apparecchiature</u> con esecuzione dei controlli funzionali;
- Numero illimitato di interventi di Manutenzione Correttiva su chiamata per operazioni di controllo e di ripristino delle normali funzionalità delle apparecchiature;
- Sostituzione dell'apposito kit di Manutenzione Preventiva dove previsto;
- Sostituzione di parti di ricambio difettose, guaste o usurate;
- Eventuali aggiornamenti correttivi del software, per i parametri esistenti, <u>richiesti dal Costruttore</u>, che consentono il miglioramento delle prestazioni e dell' affidabilità.

Sono da ritenersi ESCLUSI dal presente Contratto le seguenti prestazioni:

- Sostituzioni di CONSUMABILI quali a titolo esemplificativo e non tassativo: circuiti e filtri paziente, maschere, palloni, carta e pasta conduttiva per ECG ed EEG, elettrodi, ecc.;
- Sostituzioni di ACCESSORI quali a titolo esemplificativo e non tassativo: Valvola va e vieni, sonde di saturazione, cavi ECG, Bracciali NIBP, placche per Defibrillatori, batterie, ecc.;
- Aggiornamenti software e hardware <u>non previsti</u> dal contruttore, per modifiche delle prestazioni delle apparecchiature atte ad ottenere nuovi parametri;
- Impianti esterni ai sistemi esposti in offerta (con particolare riferimentoagli impianti elettrici)
- Stampanti Loser, Monitor SVGA non medicali e UPS (se non espressamente indicate nel Dettaglio delle Apparecchiature);
- Qualunque riparazione o intervento derivante da errori di progettazione e/o difetti di costruzione su prodotti terzi;
- Qualunque intervento reso necessario a seguito dell'utilizzo delle apparecchaiture in combinazione
 con software, con prodotti o con accessori non compatibili con le stesse, forniti da terzi o dalla
 scrivente.

3. PARTI DI RICAMBIO

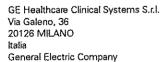
Le parti di ricambio originali, eventualmente necessorie per la Monutenzione Ordinaria Preventiva e Correttiva, che potranno essere sia nuove di fabbrica che in condizioni equivalenti, sono a totale carico della scrivente. Tali parti sintendono permutate con le parti sostituite che diverranno proprietà della scrivente.

4. ACCESSORI E CONSUMABILI

Gli accessori e consumabili originali, eventualmente necessari per la Manutenzione Ordinaria Preventiva e Correttiva, sono a totale carico del Contraente e saranno addebitati separatamente al canone del Contratto "FULL RISK" in seguito a consuntivo di spesa, dietro emissione di regolare buono d'ordine.

Gli accessori sostitutiti rimarranno di proprietà del Contraente.

L'approvvigionamento da parte del Contraente di accessori e consumabili non rientra nel presente contratto. Pertanto qualsiasi accordo economico legato a questo contratto non potrà essere applicato in caso di rifornimento a stock di tale materiale.



Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com



5. MODALITA' DEGLI INTERVENTI

La scrivente, interverrà per il numero di visite previste effettuando la Manutenzione Ordinaria Preventiva con interventi tecnici programmati e su Vostra chiamata effettuando la Manutenzione Correttiva.

Il servizio sarà generalmente effettuato dal Lunedì al Venerdì durante il normale orario di lavoro della scrivente (08:00 – 18:00) escluse le festività infrasettimanali, nell'ambito delle ore ordinarie stabilite dal CCNL di riferimento per il personale impiegato, con interventi eseguiti entro le <u>24 ore lavorative</u> dal ricevimento della chiamata telefonica e in forma scritta al ns. Call Center (Tel. 02/26001500 Fax 02/26001583 Email servicerequest@qe.com); resta inteso che eventuali interventi urgenti saranno concordati, di volta in volta, telefonicamente con i Responsabili dei Reparti interessati, tenendo in debita considerazione lo stato di reale gravità della situazione.

É' responsabilità del Contraente segnalare alla scrivente, per iscritto e tramite chiamata, la necessità di interventi di natura correttiva, indicando la tipologia dell'apparecchiatura, la matricola e il difetto lamentato. Al termine di ogni intervento, il Personale Tecnico stilerà un accurato rapporto tecnico sottoscritto da entrambe le parti, una copia del quale sarà lasciata presso il Contraente.

Qualora non sia possibile ottenere la firma del documento di cui sopra, l'intervento si intenderà regolarmente eseguito e farà fede il rapporto di intervento tecnico redatto dal nostro Personale Tecnico.

Nel caso che durante un intervento di tipo Correttivo o previo accordo verbole, il Tecnico ravvisi l'impossibilità materiale di riparare sul posto dell'apparecchio, o parte di esso, il tecnico richiederà che tali parti vengano inviate al laboratorio per la necessoria riparazione e messa a punto (es. Registratori Holter, Trasmettitori di Telemetria, Moduli Parametrici di Monitoraggio ecc.).

Apparecchiature End of Life (Vedi Dettaglio delle Apparecchiature - colonna EOL = SI):

Per le apparecchiature considerate obsolete la scrivente non sarà impegnata a prestare assistenza tecnica in caso di esaurimento delle scorte di parti di ricambio. Qualora si verificasse un guasto che necessita la sostituzione di una parte di ricambio non più reperibile, la scrivente provvederà ad inviare una comunicazione di "NON RIPARABILITA!" e cesserà di addebitare il canone residuo, per quella apparecchitura a partire dalla data di ricezione delle chiamata sino alla dota di scadenza del contratto.

Apparecchiture Tipo Box (Vedi Dettaglio Apparecchiature colonna BOX = SI):

Per l'esecuzione della Manutenzione Correttiva (e/o della Manutenzione Preventiva ove previsto) di tutte le apparecchiature rientranti nella categoria TIPO BOX il Controenete dovrà spedire le stesse, insieme agli eventuali accessori e/o cavetti, presso il nostro laboratorio franco destinatario (sito in Via Cassanese, 100 – 20090 SEGRATE -MI). La scrivente si farà carico della spesa di restituzione dell'apparecchiatura all'indirizzo del Contraente.

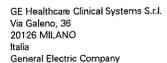
6. DURATA DEL CONTRATTO

La durata del presente Contratto, è fissata secondo la <u>Formula Contrattuale Proposta</u> allegata, a condizione che la nostra proposta venga accettata entro la durata di validità della stessa, o esista un accordo formale diverso.

7. INTERVENTI EXTRA CONTRATTO

Sono da ritenersi interventi extra dal presente Contratto "FULL RISK" e saranno addebitati a consuntivo in base al tariffario di assistenza tecnica ed al listino della scrivente in vigore all'atto dell'intervento:

- Interventi inerenti ad eventuali modifiche delle norme di sicurezza attuali o future, o richieste da organi di controllo;
- Interventi tecnici che siano conseguenza diretto di eventuali azioni come incuria, atti di vandalismo, manomissioni, errate manovre e calamità naturali;
- Interventi per installazioni e/o spostamenti di impianti e/o strumentazioni
- Interventi di manutenzione stroordinaria inerenti a revisioni a tempi prestabiliti (es. Kit di manutenzione con frequenza triennale oppure 5000/10000 ore di funzionamento) indipendentemente dalla durata del contratto.







8. TARIFFE DI FATTURAZIONE ORARIA

Le Tariffe orarie valide sino al 31/12/2009, che applicheremo in caso di interventi extra contratto sono le sequenti:

<u>Mano D'opera:</u> Tariffa Oraria 145€ + IVA <u>Ore di Viaggio:</u> Tariffa Oraria 145€ + IVA

Fascia Chilometrica – Zona 1 < 20 Km; 85 € + IVA Fascia Chilometrica – Zona 2 > 20 Km; 150€ + IVA

Presa Visione/Valutazione Guasto/Sopraluogo: 150€ + IVA

9. SERVIZI OPTIONAL (vedi allegati)

Sono da ritenersi opzionali al presente contratto "FULL RISK", concordare ed addebitare separatamente al canone, i seguenti servizi:

- Interventi per la verifica della corrispondenza delle apparecchiature alle normative vigenti in fatto di sicurezza elettrica e relativa documentazione;
- Interventi per la rilevazione della concentrazione di gas anestetici in sala operatoria;
- Accesso al sistema di consultazione dati tramite Internet Non Attivo.

10. FATTURAZIONE E PAGAMENTO

L'importo totale del Contratto "Full Risk", indicato alla pagina <u>Formula Contrattuale Proposta</u> sarà fatturato <u>semestrale in via posticipata</u>, verranno quindi emesse due fatture annue. L'IVA prevista dalle norme vigenti in tema di prestazioni di Servizio, sarà a carico del Contraenete.

Il Pagamento, dovrà avvenire entro i termini inficati alla pagina Formula Contrattuale Proposta.

In caso di ritardato pagamento la scrivente si riserva la facoltà di sospendere la fornitura del Servizio, previa comunicazione scritta e il diritto di applicare sugli importi non saldati entro la scadenza prevista, gli interessi di mora nella misura stabilita dal D.L. 09/10/2002 n. 231 e successive modificazioni o integrazioni.

Modalità di fatturazione o di pagamento diverse da quanto proposto, dovranno risultare da accordo formale scritto.

11. GARANZIA

La scrivente garantisce per 3 (tre) mesi le parti di ricambio sostitutite durante gli interventi tecnici.
Ogni garanzia è prestata dalla scrivente a condizione che l'apparecchiatura sia utilizzata in conformità alle istruzioni fornite e correttamente manutenuto.

12. RESPONSABILITA'

La scrivente non assumerà alcuna responsabilità per danni di qualsiasi genere, diretti o indiretti, provocati dall'uso improprio delle apparecchiature, da manomissioni o a seguito d'interventi eseguiti da personale non espressamente autorizzato o non idoneo. Costituiscono forza maggiore per l'impossibilità di garantire i tempi di intervento eventuali scioperi anche aziendali.

Esclusività del servizio:

Il Contraente non può far eseguire modifiche, riparazioni, spostamenti delle apparecchiature o sostituzioni di parti se non da personale della scrivente. Nel coso di inosservanza dell'esclusività o comunque nel caso le apparecchiature siano state sottoposte a condizioni di uso irregolare, la scrivente può sospendere il servizio. Il Contraente inoltre non può installare programmi non inerenti alla funzione primaria delle apparecchiature e non forniti dalla scrivente.

Obblighi del Contraente:

Il Contraente è tenuto a:

- Curare la pulizia delle apparecchiature e dei locali che le contengomo;
- Decontaminare le apparecchiture prima di spedirle in Laboratorio;
- Fornire la necessaria alimentazione elettrica, mantenere l'efficienza dell'impianto elettrico secondo quanto previsto dalle norme CEI;
- Mantenere l'ambiente in cui sono installate le apparecchiture nelle condizioni ambientali specificate dal costruttore.

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO Italia General Electric Company

T+39 02 26001111 F+39 02 26001594 Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com



Durante gli interventi del Personale della scrivente il Contraente è tenuto anche a:

- Mettere le apparecchiture a disposizione del personale della scrivete per tutto il tempo necessario alla prestazione del Servizio, anche oltre il normale orario lavorativo;
- Fornire al personale della scrivente tutta l'assistenza necessaria ed il materiale di consumo;
- Far rispettare le norme di sicurezza da parte di tutte le persone presenti nei locali;
- Mantenere una procedura per la riscostruzione degli archivi, dei dati e dei programmi persi o alterati (backup), nella misura ritenuta necessaria dal Contraente stessa, egli è inoltre solo responsabile della loro effettiva ricostruzione.

13. ELIMINAZIONI DI APPARECCHIATURE

La cessione o l'eliminazione da parte del Contraente, primo della visita di Manutenzione Ordinaria Preventiva prevista, di una o più apparecchiture dal presente contratto "FULL RISK" dovrà essere tempestivamente notificata per iscritto alla scrivente per l'accredito del periodo di fatturazione successivo alla dismissione, della quota relativa residua.

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 Cod.Civ. si approvano le clausole sopra indicate.

| GE HEALTHCARE CLINICAL SYSTEMS S |
|----------------------------------|
| Regional Service Manager |

Mario Anastasi

Letto, confermato e sottoscritto: Il Contraente (Timbro e firma)

| Data di | accettazione: | |
|---------|---------------|--|
| | | |

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 Cod. Civ. Si approvano le seguenti clausole:

- n. 10 Fatturazione e Pagamento
- n. 11 Garanzia
- n. 12 Responsabilità
- n. 13 Eliminazioni di apparecchiature

GE HEALTHCARE CLINICAL SYSTEMS SrI

Regional Service Manager Mario Anastasi

Letto, confermato e sottoscritto: Il Contraente (Timbro e firma)

Data di accettazione:

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO Italia General Electric Company

T+39 02 26001111 F+39 02 26001594

Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com



FORMULA CONTRATTUALE PROPOSTA

Contratto Nr.:C/496

Data 20/01/2009

Cliente: 007090

AZIENDA USL 7 VIA DALMAZIA 09013 CARBONIA CA

| Validità offerta | 90 gg. dalla data di redazione dell'offerta | ell'offerta |
|--------------------------------|---|-------------------|
| Durata servizio | DAL 01/01/2009 | AL 31/12/2009 |
| I.V.A. | A Vostro carico nella misura prevista dalla legge | vista dalla legge |
| Pagamento | RIMESSA DIRETTA 90 GG. D.F. | |
| | | |
| Importo della proposta | | 52.282,00 Euro |
| Importo verifiche sicurezza | | |
| Importo verifiche inquinamento | | |
| | | |
| Totale contratto | | |

GE Healthcare Clinical Systems S.r.I. Via Galeno, 36 20126 MILANO Italia General Electric Company

T +39 02 26001111 F +39 02 26001594

Capitale Soc. Euro 5,200,000,000 Codice fiscale 048758990156 Partita IVA 11954900152 Reg, Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com



DETTAGLIO DELLE APPARECCHIATURE

Data 20/01/2009 Contratto Nr.:C/496

AZIENDA USL 7 VIA DALMAZIA 09013 CARBONIA CA Cliente: 007090

Luogo installazione: 000149 - PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI LOCALITA' SIRAI 09013 CARBONIA CA

| | | | | គ | Tipo di | | Nr. | Dt. | |
|---|---------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---|---|---------|----------------|------------|--------------|
| Matricola | Origine Codice | Codice | Descrizione | Cliente | Ser. Forn. | Canone | Gg Ini | Inizio | M EOL BOX |
| | Rep: 0147 | Rep: 014734 ANESTESIA E RIANIMAZIONE | alanimazione | | | | | | |
| * AMRG00577 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | FULL RISK | 2367,00 | 365 01/01/2009 | 01/2009 | Ħ |
| * AMRG00578 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | FULL RISK | 2367,00 | 365 | 01/01/2009 | ~ |
| * AMRG00579 | 2 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | FULL RISK | 2367,00 | 365 | 01/01/2009 | ,t |
| * AMRG00737 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | | 2367,00 | 365 | 01/01/2009 | 1 |
| * 4859162 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | FULL RISK | 658,00 | 365 | 01/01/2009 | , 4 |
| + 4859173 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | | 658,00 | 365 | 01/01/2009 | 1 |
| * 4859176 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | | 658,00 | 365 01/0 | 01/01/2009 | |
| * 4859201 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | FULL RISK | 658,00 | 365 01/0 | 01/01/2009 | |
| * 9PN3041026 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | | 366,00 | 365 01/0 | 01/01/5009 | T |
| | | | | | | | | | |
| GE Healthcare Clinical Systems S.r.I. Via Galeno, 36 20126 MILANO Italia General Electric Company | ical Systems S.r.l. | <u>,</u> ተ ተ | +39 02 26001111 +39 02 26001594 | Capitale Soc. Euro 5.200.000.00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com | 5.200.000,00 758900156 10152 5890156 .com | | | | |
| | | | | | | | | | |



٤

Offerta Nr.: C/2009/496

Data: 20/01/2009

| | | | a | Tipo di | | Nr. Dt. | | |
|-----------|---|-----------------------------------|---|--|--------|------------------------------------|------------------------------------|---|
| Origine | Codice | Descrizione | Cliente | Ser. Forn. | Canone | Gg Inizio | M EOL BOX | |
| 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | FULL RISK | 366,00 | 365 01/01/2009 | 1 | |
| 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | FULL RISK | 366,00 | 365 01/01/2009 | ;l | |
| 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | FULL RISK | 366,00 | 365 01/01/2009 | | |
| 8 | M-CAIO | MODULO CO2,02, N2O, AA, RR ID. AA | | FULL RISK | 354,00 | 365 01/01/2009 | 1 | |
| 8 | MCAIO | MODULO CO2,02, N20, AA, RR ID. AA | | FULL RISK | 354,00 | 365 01/01/2009 | - | |
| 8 | M-CAIO | MODULO CO2,02, N2O, AA, RR ID. AA | | FULL RISK | 354,00 | 365 01/01/2009 | 1 | |
| 8 | M-CAIO | MODULO CO2,02, N2O, AA, RR ID. AA | | FULL RISK | 354,00 | 365 01/01/2009 | | |
| 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | FULL RISK | 593,00 | 365 01/01/2009 | - | |
| 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | FULL RISK | 593,00 | 365 01/01/2009 | | |
| 8 | M-NESTPR | | | | 593,00 | 365 01/01/2009 | <u></u> | |
| 8 | M-NESTPR | RESP | | | 593,00 | 365 01/01/2009 | | |
| Rep: 0187 | 760 NIDO PEDIATRIA | | | | | | | |
| 8 | 504000 | ISOLA NEONATALE IWS 2001 | | FULL RISK | 631,00 | 365 01/01/2009 | ;1 | |
| | 200 200 200 200 200 200 200 200 200 200 | OLOODEEEEEEEE | VIDEO LCD DA 15" VIDEO LCD DA 15" VIDEO LCD DA 15" VIDEO LCD DA 15" MODULO CO2,02,N20,AA,RR ID. MODULO CO2,02,N20,AA,RR ID. MODULO CO2,02,N20,AA,RR ID. MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | Descrizione VIDEO LCD DA 15" VIDEO LCD DA 15" VIDEO LCD DA 15" VIDEO LCD DA 15" MODULO CO2,02,N20,AA,RR ID. AA MODULO CO2,02,N20,AA,RR ID. AA MODULO CC3,02,N20,AA,RR ID. AA MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | Tipo | Descrizione Cliente Ser. Porn. | Descrizione Cliente Ser. Porn. | Tipo di VIDEO LCD DA 15" Cliente Ser. Forn. Canone Gq Initio Mr. Dt. Mr. Dt. Mr. Dt. Dt. Mr. D |

Totale luogo installazione: 17.983,00







GE Healthcare Clinical Systems S.r.I. Via Galeno, 36 20126 MILANO Italia General Electric Company

T +39 02 26001111 F +39 02 26001594

Luogo installazione: 004057 - C.T.O.
VIA R. CATTANEO 65
09016 IGLESIAS CA

Offerta Nr.: C/2009/496

Data: 20/01/2009

| | | | | £ | Tipo di | | Nr. | Dt. | |
|----------------------|-------------|----------------------------|--|------------|------------|---------|-------|----------------|---------------|
| Matricola | Origine | Origine Codice | Descrizione | Cliente | Ser. Forn. | Canone | 8 | Inizio | M EOL BOX |
| | 10 . uod | TO B ELSCHOOLS BUSCHESTS D | OHO-SHORE STORE | | | | | | |
| | TO . May | a disalean of or | Thursday on the contract of th | | | | | | |
| * AMRG00576 | 8 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | FULL RISK | 2367,00 | 365 0 | 365 01/01/2009 | r-d |
| * AMRG00746 | 8 | 1006-9046-000 | Aestiva/5 versione a carrello | | FULL RISK | 2367,00 | 365 0 | 11/01/2009 | 1 |
| * 00128 | 8 | TEC-7511R | DEFIBRILLATORE PORTATILE CON | | FULL RISK | 388,00 | 365 0 | 1/01/2009 | H |
| * 00146 | 8 | TEC-7511R | DEFIBRILLATORE PORTATILE CON | | FULL RISK | 388,00 | 365 0 | 1/01/2009 | - |
| * 4852308 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,02, N2O, AA, RR ID. AA | | FULL RISK | 354,00 | 365 0 | 1/01/2009 | - |
| * 3604470 | 8 | M-NESTR | MODULO ECG, SPO2, 2XT, NIBP, | | FULL RISK | 491,00 | 365 0 | 11/01/2009 | p=4 |
| * 4863206 | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | FULL RISK | 593,00 | 365 0 | 1/01/2009 | - |
| * 4868295 | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | FULL RISK | 593,00 | 365 0 | 11/01/2009 | |
| * 765058 | 8 | D-VNC15 | MONITOR A COLORI SECOND, 15" | | FULL RISK | 268,00 | 365 0 | 11/01/2009 | ~ |
| * 818686 | 8 | F-CU8/220 | Unità Base Monitor Modulare AS3 | | FULL RISK | 658,00 | 365 0 | 1/01/2009 | r. |
| * 4850736 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | FULL RISK | 658,00 | 365 0 | 1/01/2009 | 7 |
| * 4859175 | 8 | F-CU8-8 | Unità Base Monitor Modulare S5 | | FULL RISK | 658,00 | 365 0 | 1/01/2009 | F |
| * R0059-2498 | 8 | G00128A0 | VENTILATORE POLMONARE PER | | FULL RISK | 1249,00 | 365 0 | 1/01/2009 | F |
| * 9PN3041047 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | FULL RISK | 366,00 | 365 0 | 1/01/2009 | eť. |
| * 9PN3052012 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | FULL RISK | 366,00 | 365 0 | 11/01/2009 | r-d |
| * 4816913 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,02,N20,AA,RR ID. AA | | FULL RISK | 354,00 | 365 0 | 01/01/2009 | 7 |
| * V00090698 B0003039 | 03 039 00 | 0107840 | SISTEMA PER ANESTESIA COMPLETO | | FULL RISK | 982,00 | O | 11/01/2009 | 7 |
| * V00110698 B000 | B0002039 DO | 0107840 | SISTEMA PER ANESTESIA COMPLETO | 6504000877 | FULL RISK | 982,00 | 365 0 | 1/01/2009 | ٦ |
| * 227985 | 8 | G-AO | MODULO GAS CO2-N20-02-AA | | FULL RISK | 669,00 | 365 0 | 11/01/2009 | |
| * R0015-4497 | 8 | G00015A0 | UNITA' DI MISCELAZIONE GAS | | FULL RISK | 239,00 | 365 0 | 01/01/2009 | •-1 |

Totale luogo installazione: 14.990,00

GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MilLANO Italia General Electric Company

Capitale Soc. Euro 5,200,000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com



T +39 02 26001111 F +39 02 26001594

GE Healthcare Clinical Systems

Luogo installazione: 007093 - OSPEDALE SANTA BARBARA VIA S. LEONARDO 1 09016 IGLESIAS CA

| Offerta Nr.: C/2009/496 | /496 | | Da | Data: 20/01/2009 | | | | | | |
|-------------------------|-------------|----------------------------|--------------------------------|------------------|-----------------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----|
| Matricola | Origine | Codice | Descrizione | ID Cliente | Tipo di Ser. Forn. | Canone | Nr. D 6g Ini | Dt. Inizio M | EOL BOX | Ķ۱ |
| | | | | | | | | | | |
| | Rep: 000001 | 0001 CARDIOLOGIA | | | | | | | | |
| * P81120263 | GE | #SEERLT-AFD | Modello globale 24 ore, cavo p | | | 181,00 | | | | ш· |
| * P82112132 | 35 | #SEERLT-AFD | Modello globale 24 ore, cavo p | | | 181,00 | | 01/01/2009 0 | SIS | |
| * P82112135 | GE | #SEERLT-AFD | Modello globale 24 ore, cavo p | | | 181,00 | | | ò | _ |
| * 101111062 | G. | MARQUE/MARS | HOLTER, LONG-TERM RECORDING, E | | FULL RISK | 3228,00 | 365 UL/U | 01/01/2009 1 | | 1 |
| * P81120383 | GE. | #2011692-004 | ASSY SEER LIGHT CONTROLLER ITA | | | 101 | | | | 4 |
| | Rep: 014075 | ANESTESIA E RI | ANIMAZIONE | | | | | | | |
| * AMBG00575 | 2 | 1006-9046-000 | Aestiva/5 versione a carrello | | FULL RISK | 2367,00 | 365 01/0 | 01/01/2009 1 | | |
| * pWRC00739 | 2 2 | 1006-9046-000 | AESTIVA/5 CARR/PENS, CIRC. SX | | FULL RISK | 2367,00 | | 01/01/2009 1 | | |
| * AMRG00741 | 8 | 1006-9046-000 | Aestiva/5 versione a carrello | | | 2367,00 | | 01/01/2009 1 | | |
| * 00129 | 8 | TEC-7511R | DEFIBRILLATORE PORTATILE CON | | | 388,00 | | 01/01/2009 1 | | |
| * 20083 | 8 | 1206620 | DEFIBRILLATORE TEC-7100R | | | 342,00 | | 01/01/2009 1 | ry ∺ | |
| * 4821163 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,02,N20,AA,RR ID. AA | | | 354,00 | | 01/01/2009 1 | | |
| * 4821178 | 8 | M-CAIO | | | | 354,00 | | 01/01/2009 1 | | |
| * 4859509 | 8 | M-CAIO | MODULO CO2,02,N20,AA,RR ID. AA | | | 354,00 | | 01/01/2009 1 | | |
| * 4863207 | 2 | M-NESTPR | ECG, | | | 593,00 | | 01/01/2009 1 | | |
| * 4868340 | 8 | M-NESTPR | Ecc, | | | 593,00 | | 6002/10/10 | | |
| * 4868376 | 8 | M-NESTPR | MODULO ECG, SPO2, RESP ECC. | | | 593,00 | | 01/01/2009 | | |
| * V00170698 B0004069 | | 0107840 | MA PER ANESTESIA COMPLE | 6504001104 | | 982,00 | | 01/01/2003 | | |
| * 4859161 | 2 | F-CU8-8 | | | | 00,860 | | 6002/10/10 | | |
| * 4860173 | 8 | FCU8-8 | | | | 658,00 | | 01/01/2009 | | |
| * 4860186 | 8 | F-CU8-8 | | | | 658,00 | _ | 01/01/2009 3 | | |
| * 9PN3041013 | 8 | D-LCC15 | CD | | | 366,00 | - | 6002/10/10 | | |
| * 9PN3052002 | 8 | D-LCC15 | ď | | | 366,00 | | 01/01/2009 | | |
| * 9PN3052007 | 8 | D-LCC15 | VIDEO LCD DA 15" | | FULL RISK | 366,00 | 765 01/(| 6002/10/10 | | |
| | Rep: 02 | Rep: 022814 DIVISIONE PEDI | ATRIA | | | | | | | |

Totale luogo installazione: 19.309,00

T +39 02 26001111 F +39 02 26001594 GE Healthcare Clinical Systems S.r.l. Via Galeno, 36 20126 MILANO Italia General Electric Company

Capitale Soc. Euro 5.200.000,00 Codice fiscale 048758900156 Partita IVA 11954900152 Reg. Imp. MI 04875890156 www.gehealthcare.com



631,00 365 01/01/2009 1

FULL RISK

CARE PLUS MULTISTUDIO

229999

8

* HAFU00082

ALLEGATO 1

VERIFICA DI SICUREZZA ELETTRICA Norma EN 60 601/1

La GE Healthcare Clinical Systems S.r.l., utilizzando apparecchiature di alta tecnologia specificatamente costruite e sottoposte a periodica verifica di taratura, esegue le Verifiche di Sicurezza Elettrica come previsto dalla Norma armonizzata EN 60 601/1 "Apparecchi elettromedicali Parte 1: norme generali per la sicurezza".

Articolo n°7

(Assorbimento);

Articolo nº 18, nº 16.c

(Terra di protezione);

Articolo nº 19

(Correnti di dispersione e correnti ausiliarie nei paziente);

Articolo nº 20

(Rigidità dielettrica)

Descrizione sommaria delle operazioni di verifica variabili in funzione della classe di appartenenza delle apparecchiature elettriche sottoposte alla verifica:

Verifica dell'assorbimento

Si effettua misurando il valore della corrente o della potenza assorbita doll'apparecchiaturo durante l'uso, confrontando i risultati con i dati di targa dichiarati dal costruttore.

Verifica messa a terra di protezione

Si effettua misurando l'impedenza tra il morsetto di terra di protezione e agni parte metallica accessibile che è protetta mediante una messa a terra.

Verifica correnti di dispersione permanenti e correnti ausiliarie permanenti nel paziente

Si effettua misurando le correnti di dispersione verso terra, l'involucro, il paziente e misurando la corrente ausiliaria nel paziente, rilevando i dati nelle condizioni di usuale utilizzo e di primo guasto.

Rigidità dielettrica

Si effettua misurando i valori degli isolamenti che hanno funzione di sicurezza.

Nel caso si rilevassero valori superiori ai limiti indicati dalla Norma, si procederà nell'indagine delle cause che hanno provocato le perdite di protezione e sicurezza predisponendo una comunicazione contenente le proposte per le azioni correttive.

Al temine di tutte le rilevazioni, sarà rilasciato un rapporto informativo nel quale saranno indicati, oltre ai dati del Tecnico che esegue la verifica, tutte le informazioni principali di riconoscimento dell'apparecchiatura sottoposta allo verifica di sicurezza, il luogo dove è ubicata, i valori registrati dallo strumento di misura per ogni singola prova effettuata, confrontandoli con i limiti contenuti nella tabella della Norma.

Il prezzo del servizio di "Verifica di Sicurezza Elettrica" è di Euro 52,00 + IVA per ogni apparecchiatura elettrica.

| N° verifiche | Importo Tot | tale | |
|--------------|---------------|------------------|--|
| data | Il Contraente | (timbro e firma) | |



ALLEGATO 2

ANALISI INQUINAMENTO AMBIENTALE

Negli ultimi decenni, l'utilizzo dei gas anestetici, come protossido d'ozoto e alogenati, ha sollevato la problematica del rischio, dovuto alla esposizione prolungata del personale di sala operatoria, di assimilare sostanze nocive per l'organismo. Generalmente gli operatori vengono sottoposti ad esami biologici per determinare l'entità delle concentrazioni dei gas presenti, ma altre verifiche sono necessarie per avere un quadro più completo della situazione.

Con la Circolare del Ministero della Sanità nº 5 D.G.S.I.P. - DIV.III - N.403/13.2/380 del 14 marzo 1989, sono stati fissati i limiti massimi in parti per milione (ppm), di concentrazione dei vari gas anestetici, ammissibili nelle sale operatorie. Questi limiti sono i seguenti:

- Protossido d'Azoto (N2O) : 50 ppm per strutture nuove o ristrutturate e 100 ppm per le altre
- Gas Alogenati : 5 ppm per l'Alotano e 2 ppm per il Forano

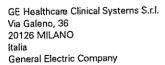
La GE Healthcare Clinical Systems S.r.l., per le analisi di inquinamento ambientale delle sale operatorie, utilizza apparecchiature ad alto contenuto tecnologico regolarmente verificate e certificate.

Nel rispetto di quanto previsto dalla circolare n° 5 esegue un programma di verifiche sintetizzate dai seguenti punti:

Rilevazione preventiva a sistemi per anestesia spenti per stabilire eventuali perdite causate dall'impianto non perfettamente efficiente, determinando un primo valore TWA relativo all'impianto, che dovrà essere inferiore a 5 ppm. In caso di valore superiore si indagherà a livello delle varie prese centralizzate di gas e a livella degli ingressi alta pressione delle macchine di anestesia . A sistemi in funzione, in modalità simulata o in modalità reale, secondo l'indicazione del cliente, verranno rilevati campionamenti dei gas sotto indagine, con intervalli di circa un minuto, per 60 minuti. Risulterà' quindi determinato un nuovo valore TWA relativo alla concentrazione dovuta al funzionamento delle macchine di anestesia. In caso di valori eccedenti i limiti fissati dalla circolare, si procederà ad indagine sullo stato di efficienza del sistemo di anestesia.

Utilizzando le informazioni memorizzate dallo strumento di misura durante le rilevazioni, sarà rilasciato un rapporto informativo che indicherà gli orari ed i relativi valori delle misure dei gas sotto indagine indicando anche i valori medi e TWA rilevoti, consigliando eventuali azioni migliorative.

| Il prezzo del servizio di "Verifica Inc | uinamento Ambientale" e' di Euro 520,00 + IVA per ogni sala operatoria. | |
|---|--|--|
| N° verifiche | Importo Totale | |
| data | Il Contraente(timbro e firma) | |





ALLEGATO 4

Oggetto: Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Con riferimento alle disposizioni dell'articolo 13 del decreto in oggetto, Datex – Ohmeda srl (di seguito brevemente "Datex") informa che i dati personali relativi alla vostra Società ed eventualmente a vostri dipendenti, a noi conferiti, in occasione dei rapporti dedotti nel rapporto di fornitura, e altri che potranno essere da noi raccolti nel corso dell'esecuzione del contratto stesso, sono aggetto da parte nostra di trattamento per le seguenti finalità:

Raccolta di informazioni precontrattuali, inclusa la valutazione economico-finanziaria; corretta gestione del rapporto contrattuale e delle relative obbligazioni; gestione della corrispondenza, anche a mezzo telefax, comunque necessaria all'adempimento del contratto stesso:

Adempimento degli obblighi di legge, contabili o di altra natura connessi alle finalità di cui al precedente punto A.

Instaurazione e gestione dei rapporti di finanziamento relativi ai contratti stessi, ivi inclusa la verifica del buon esito dei mezzi di pagamento da Voi emessi;

Invio gratuito di comunicazioni commerciali e promozionali, nonché di pubblicazioni periodiche da parte di Società del nostro gruppo;

In considerazione della natura internazionale del nostro Gruppo, i datì verronno trasmessi all'estero, nell'ambito dell'Unione Europea, alla Società produttrice dei beni in oggetto del contratto ed alle altre aziende del Gruppo, ferma restando la possibilità di effettuare ogni altra comunicazione in esecuzione di obblighi di legge.

Tali operazioni di trattamento dei dati personali avvengono rispettando scrupolosamente i principi di riservatezza e di sicurezza richiesti dalla legge sopra richiamata ed ispirandosi ai principi di correttezza e liceità di trattamento che Datex ha fatto propri.

I dati di cui sopra saranno trattati con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra. Detti dati saranno, inoltre, trattati da Datex con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservotezza degli stessi ed evitare, così, l'indebito accesso da parte di soggetti terzi non autorizzati.

I Vostri dati personali non saranno oggetto di diffusione. Tuttavia essi potranno essere comunicati ad altre società del Gruppo, alla nostra rete di vendita e di distribuzione, a clienti e potenziali clienti, a studi professionali e società che svolgono attività di revisione di contabilità e certificazione di bilancio ed alle società che effettuano indagini di mercato o inerenti il grado di soddisfazione della clientela.

Il conferimento dei dati personali di cui alla presente informativa ha natura obbligatoria e per esso non è necessario il consenso dell'interessato, ai sensi dell'articolo 24 comma 1 lettera b) (trattamento "necessario per l'esecuzione di obblighi derivanti da un contratto del quale l'interessato è parte"). Il conferimento dei dati per la finalità di cui al punto D. è facoltativo ed il mancato conferimento non avrà conseguenze nell'esecuzione del contratto di fornitura.

Rispetto ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa, il cliente potrà sempre esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto. Potrà altresì ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; potrà altresì opporsi, per motivi legittimi, al trattamento. Il titolare del trattamento è Datex- Ohmeda srl, con sede in Segrate (Milano), Cassanese 100, rappresentata dal suo Amministratore Delegato. I nominativi di tutti i responsabili del trattamento sono riportati in un elenco costantemente aggiornato presso Datex all'indirizzo sopra indicato.





