

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577

Tel. 0746-2781-PEC: asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017

Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 167 del 31-05-2019

STRUTTURA PROPONENTE U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

Oggetto: Accettazione della donazione di n. 1 Elettrostimolatore e di n. 1 Carrozzina da destinare al Presidio Riabilitativo di Poggio Mirteto (RI). Valore complessivo pari ad € 599,00 Iva Inclusa.

Estensore: Dott.ssa Eleonora Franceschini

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii..

Responsabile del Procedimento: Dott. Luciano Quattrini

Firma

Data 28.05.2019

Il Dirigente: Dott. Luciano Quattrini

Data 28.05.2019

Firma

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: _____

Autorizzazione: _____

Data _____

Firma _____

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegata al presente atto)

Data 29.05.2019

Firma

Parere del Direttore Sanitario f.f.

Dott.ssa Rita Le Donne

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegata al presente atto)

Data 29/5/19

Firma

IL DIRIGENTE DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

PREMESSO che la società Primo Cecilia di Rieti ha manifestato la volontà di donare n. 1 elettrostimolatore e n. 1 carrozzina, per un valore complessivo pari ad € 599,00 (iva inclusa) da destinare alla struttura riabilitativa di Poggio Mirteto (RI) (all. 1);

PRESO ATTO dei pareri favorevoli espressi dal responsabile della struttura riabilitativa di Poggio Mirteto e dall'Ingegneria Clinica, ognuno per le parti di propria competenza, acquisiti agli atti;

VISTO il regolamento aziendale in tema di donazioni approvato con deliberazione n. 1225 del 27 ottobre 2016;

TENUTO CONTO che la proposta formulata dalla società Primo Cecilia di Rieti contiene tutte le informazioni necessarie per poter procedere all'accettazione della donazione;

DATO ATTO che la donazione non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del donante;

RITENUTO, pertanto, di poter accettare la donazione sopracitata nell'interesse dell'Azienda, tenuto conto delle esigenze della Struttura Riabilitativa di Poggio Mirteto (RI);

ATTESTATO CHE il presente provvedimento a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art., 1, comma 1, della legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

VISTO il D. L. vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

PROPONE

1. **DI ACCETTARE** per le motivazioni espresse in premessa, la donazione da parte della società Primo Cecilia di Rieti di n. 1 elettrostimolatore e n. 1 carrozzina, per un valore complessivo pari ad € 599,00 (iva inclusa) ;
2. **DI DESTINARE** predetti beni alle esigenze della struttura riabilitativa di Poggio Mirteto (RI);
3. **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D. Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

09

IL DIRETTORE GENERALE

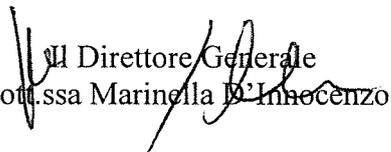
Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario f.f. hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

DELIBERA

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo



La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 31 MAG. 2019

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 31 MAG. 2019

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D. Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

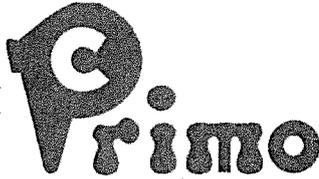
in data 31 MAG. 2019

Rieti li 31 MAG. 2019

IL FUNZIONARIO



**LABORATORI
ORTOPEDICI**



TECNICA ORTOPEDICA DIPLOMATA
Primo CECILIA s.r.l.



Sede principale e Laboratorio: 02100 RIETI - Viale Liberato Di Benedetto, 42/A -

Tel. 0746.271753 - 496753 - Fax 0746.270768. p.iva 00964510572

E-mail: amministrazione@primocecilia.com - Pec: primocecilia@pec.it - Web: www.primocecilia.com

Siti e filiali: PASSO CORESE, POGGIO MIRTETO, OSTERIA NUOVA, CORVARO, ROMA, BASTIA UMBRA

ALLEGATO N. 1 DI 1
PAGINA N. 1 DI 19

Spett.le

Direzione Sanitaria Aziendale, Dott. Rea
Direzione Generale, Dott.ssa D'Innocenzo
Direzione Amministrativa, Dott.ssa Petti
Settore ABS, Dott. Quattrini

Oggetto: donazione Presidio Riabilitativo di Poggio Mirteto

Con la presente comunichiamo l'avvenuta donazione di n. 1 elettrostimolatore e di n. 1 carrozzina presso il Presidio Riabilitativo di Poggio Mirteto, consegnati personalmente alla Dott.ssa Luisella D'Angeli, responsabile della struttura sanitaria.

La sensibilità che abbiamo nella crescita del nostro territorio, in particolar modo nell'ambito sanitario, motiva l'impegno profuso quotidianamente ai progetti che rendono partecipi e vicine la nostra azienda con il Servizio nazionale sanitario: ASL Rieti.

Per tale motivo doniamo l'ausilio e l'apparecchio elettromedicale al nuovo servizio di riabilitazione di Poggio Mirteto che in tempi celeri, ha riscontrato risultati importanti, dimostrando competenza ed eccellenza.

Certi di aver fatto cosa gradita, porgiamo i nostri migliori saluti.

Rieti, 18/03/2019

Primo Cecilia srl

Allegato "C"

Al Direttore Generale
 ASL Rieti
 Via del Terminillo n. 42
 02100 Rieti (RI)

PROPOSTA DI DONAZIONE DI BENI STRUMENTALI (non medicali)

La sotto indicata Ditta PRIMO CERVIA SRL Persona Fisica ALESSANDRO CERVO, intende inoltrare proposta di donazione del bene descritto di seguito, a codesta Spett.le Azienda, a norma di quanto stabilito e regolamentato dalla legislazione regionale vigente.

DATI DEL DONANTE		
Ditta o Rag. Sociale: <u>PRIMO CERVIA SRL</u>		
Domicilio Fiscale - Via: <u>LIBERATO DI BELENNO</u> CAP: <u>02100</u>		
Città: <u>RIETI</u>		
Recapito Telefonico e fax: <u>0746/274753</u> FAX <u>0746/270768</u>		
Cod. Fisc: <u>00964510572</u>		
P.Iva: <u>00964510572</u>		
CCIAA n. iscrizione: Città: <u>RI - 58379</u>		
Per le persone fisiche (nome cognome):		
Luogo di nascita Città o Provincia		
Data di nascita		
DATI DEL BENE		
Tipo: <u>CARROZZINA</u>	Marca: <u>VERHEIDEN</u>	
Mod.: <u>SARZ</u>	per un valore di euro:	
DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE		
Sede:		Via:
Città:	U.O.:	Stanza:

A tale scopo dichiara che:

- 1) la donazione del bene non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del donante;
- 2) l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale;
- 3) l'accettazione della donazione richiede l'acquisto, per il proprio funzionamento, di ulteriori apparecchiature quali: _____.

Dichiara inoltre che:

- insieme al bene saranno consegnati tutti i manuali operativi necessari per l'uso ed i manuali di service, completi di schemi elettrici e/o meccanici, necessari per l'esecuzione della manutenzione correttiva e preventiva.

Allega inoltre:

- DICHIARAZIONE DI RISPONDENZA del bene, sottoscritta dal Produttore, alle competenti norme di sicurezza ed alle leggi vigenti in materia.

Data, 22/03/2019

La Ditta
[Signature]
PRIMAECOM S.R.L.
L'AMMINISTRATORE

Il bene risponde alle necessità del Dipartimento:

si
 no

Con l'utilizzo dello stesso è ottenibile la seguente metodica diagnostica o terapeutica (cancellare la voce che non interessa).....
.....
congrua alle necessità del Dipartimento.

Per il funzionamento del bene sono necessarie risorse umane aggiuntive:

si
 no

Il responsabile Dipartimento
.....

[Handwritten mark]

VERMEIREN Italia S.R.L.



20020 Arese (MI) - Viale delle Industrie 5 - Italia - info@vermeiren.it

Telefono: 02/997707

Sede legale: 21100 Varese

Telefax: 02/93585617

Via Dei Carantoni, 1/b

R.E.A. Varese n. 245285

Cap. Soc.: € 96.900,00 i.v.

C. F. e P. IVA: IT 02298170123

Iscr. Reg. R.A.E.E. n. IT 08090000005465

SCHEDA TECNICA

CARROZZINA MOD. JAZZS50

PRODOTTURE: Vermeiren - Belgio

DESCRIZIONE: CARROZZINA MOD. JAZZS50

REPERTORIO DM SSN – (Art. 1 comma 409 legge 266/2005) - Nr: 1137485/R

MISURE: La carrozzina JAZZS50 è disponibile nelle misure di sedile da cm 39 - 42 - 44 - 46 - 48.

CARATTERISTICHE TECNICHE E DIMENSIONI: La JAZZS50 è una carrozzina standard studiata per il trasporto delle persone. È particolarmente adatta agli ambienti domestici e le sue misure ridotte la rendono agile e facile da manovrare e da trasportare.

- Schienale fisso.
- Braccioli estraibili (B03) desk oppure regolabili in altezza (B05)
- Ruote anteriori 200x50, piene Krypton soft antiforatura e per un miglior scorrimento.
- Ruote posteriori 24 x 1 3/8, fisse oppure ad estrazione rapida con rotelline ascensore, piene Krypton soft antiforatura e per un miglior scorrimento.
- Oppure versione T30 con ruote da transito, senza rotelline ascensore
- Pedana B06 standard regolabile in altezza ed estraibile.
- Portata massima: Kg 130
- Colori disponibili: blu (C27)



MATERIALE: Telaio in acciaio e sedile in nylon colore nero.

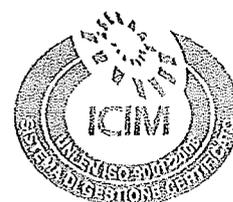
UNITÀ di CONFEZIONAMENTO: Pz. 1

CONFORMITÀ: La carrozzina modello JAZZS50 è stata sottoposta a test e controlli di qualità, vi è quindi la certezza che risponde alle norme di sicurezza previste.

Tutte le imbottiture sono ignifughe e rispettano le norme ISO 8191 parte 1.

La carrozzina viene fabbricata secondo le normative Medical Devices Directive MDD 93/42/EEC e rispetta le seguenti normative Europee: EN 12182 – EN 12183 ed è marchiata CE.

GARANZIA: La carrozzina JAZZS50 è garantita per 2 anni su problemi strutturali e non da usura normale, inoltre tutte le parti di ricambio sono disponibili per almeno 5 anni



Allegato "B"

Al Direttore Generale
 ASL Rieti
 Via del Terminillo n. 42
 02100 Rieti (RI)

PROPOSTA DI DONAZIONE (APPARECCHIATURE MEDICALI)

La sotto indicata Ditta PRIMO CECILIA SRL Persona Fisica ALESSANDRO CECILIA intende inoltrare proposta di donazione del bene descritto di seguito, a codesta Spett.le Azienda, a norma di quanto stabilito e regolamentato dalla legislazione regionale vigente.

DATI DEL DONANTE		
Ditta o Rag. Sociale: <u>PRIMO CECILIA SRL</u>		
Domicilio Fiscale - Via: <u>LIBERATO DI BENEDETTO</u> CAP: <u>02100</u>		
Città: <u>RIETI</u>		
Recapito Telefonico e fax: <u>0746/271753</u> <u>FAX 0746/270768</u>		
Cod. Fisc: <u>00964510572</u>		
P.Iva: <u>00964510572</u>		
CCIAA n. iscrizione: Città: <u>RI-58379</u>		
Per le persone fisiche (nome cognome):		
Luogo di nascita Città o Provincia		
Data di nascita		
DATI DEL BENE		
Tipo: <u>ELETTROTERAPIA</u>	Marca: <u>I-TECH</u>	
Mod.: <u>MIO CARE</u>	per un valore di euro:	
DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE		
Sede:	Via:	
Città:	U.O.:	Stanza:

A tale scopo dichiara che:

- 1) la donazione del bene non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del donante.
- 2) l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale;

Il donante si impegna a fare eseguire dal personale della ditta venditrice regolare Collaudo, alla presenza del personale della U.O.C. Tecnico Patrimoniale che provvederà ad effettuare le opportune Verifiche.

Allega:

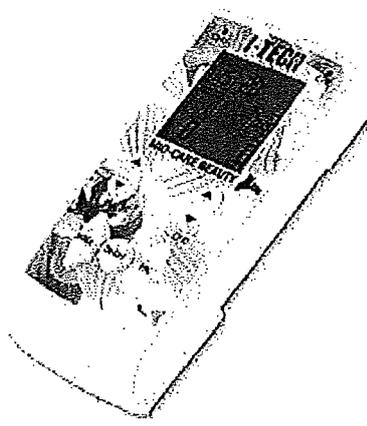
- SCHEDA CON LE CARATTERISTICHE TECNICHE del bene, redatta dal Produttore, nella quale si evidenziano in modo dettagliato le necessità che dovrà presentare l'ambiente di installazione (alimentazione elettrica, idrica, gas, dimensioni, portanza ecc.);
- DICHIARAZIONE DI RISPONDENZA del bene, sottoscritta dal Produttore, alle competenti norme di sicurezza ed alle leggi vigenti in materia;
- DICHIARAZIONE DEL PRODUTTORE ATTESTANTE CHE:
l'accettazione della donazione non richiede l'acquisto, per il proprio funzionamento, di ulteriori apparecchiature;
- l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale;
- insieme al bene saranno consegnati tutti i manuali operativi necessari per l'uso ed i manuali di service, completi di schemi elettrici e/o meccanici, necessari per l'esecuzione della manutenzione correttiva e preventiva.

Data 22/03/2019

La Ditta

PRIMO REGILIA S.R.L.
L'AMMINISTRATORE

IR

MODELLO	MIO-CARE		
VERSIONE	20 Programmi TENS 15 Programmi BEAUTY		
DOTAZIONE MIO-CARE <ul style="list-style-type: none"> • Elettroterapia TENS/EMS/FES con display grafico • 2 cavi di connessione elettrodi con 4 derivazioni (totale 8 elettrodi collegabili) • elettrodi adesivi pregellati • batteria interna ricaricabile Ni-Mh con nuova tecnologia LL (long-lasting) a bassa autoscarica • caricabatterie • clip di aggancio alla cintura • manuale d'uso e manuale delle posizioni elettrodi • borsa per il trasporto 			
CARATTERISTICHE TECNICHE PRINCIPALI: <ul style="list-style-type: none"> • elettroterapia a 2 canali indipendenti con possibilità di collegare fino a 8 elettrodi; • generatore di onda quadra bifasica e compensata: la quantità di corrente che corre dal polo positivo al negativo è uguale e costante, si evita così il pericoloso effetto termico di polarizzazione possibile invece con uno stimolatore ad onda non compensata; • funzionamento asincrono dei canali di stimolazione (lipolisi); • tastiera digitale con comandi semplici ed intuitivi; • Istruzioni sul programma in corso e tempo rimanente fornite direttamente sul display; • funzionamento con batteria interna ricaricabile (estraibile); • display retroilluminato; • Intensità massima 200 mApp; • dispositivo medico certificato CE0476. 			
TERAPIA TENS ED ELETTROSTIMOLAZIONE <p>La TENS rappresenta una delle tecniche di elettroterapia più utilizzate in fisioterapia con finalità antalgiche. Essa è da sempre usata per il trattamento di una vasta gamma di problemi legati al dolore fisico, come ad esempio dolori acuti, cronici, dolori muscolari, dolori post-operatori ed anche dolori causati dalla gravidanza. Solitamente viene distinta, in funzione del meccanismo di azione prevalente che coinvolge, in convenzionale, endorfinica, ai valori massimi, antinfiammatorio. L'EMS è una tecnica di stimolazione che favorisce le contrazioni muscolari tramite l'applicazione di impulsi elettrici. In maniera analoga alla TENS, gli impulsi sono applicati al paziente grazie all'utilizzo di elettrodi posti in prossimità dei muscoli da trattare. L'EMS è comunemente usata per il rassodamento, la tonificazione, la definizione, e come complemento alla normale attività sportiva, quindi sia con finalità terapeutiche che estetiche.</p>			
20 Programmi medicali		15 Programmi bellezza	
Tens convenzionale (rapido)		Rassodamento arti superiori e tronco	
Tens endorfinico (ritardato)		Rassodamento arti inferiori	
Tens ai valori massimi		Tonificazione arti superiori e tronco	
Antinfiammatorio		Tonificazione arti inferiori	
Cervicalgia/cefalea miotensiva		Definizione arti superiori e tronco	
Lombalgia/sciatalgia		Definizione arti inferiori	
Distorsioni/contusioni		Modellamento	
Vascolarizzazione		Microlifting	
Decontratturante		Lipolisi addome	
Ematomi		Lipolisi cosce	
Prevenzione atrofia		Lipolisi glutei e fianchi	
Atrofia (recupero trofismo)		Lipolisi braccia	
Dolori mano e polso		Elasticità tessuti	
Stimolazione plantare		Capillarizzazione	
Epicondilitis		Pesantezza alle gambe	
Epitrocleite			
Periartrite			
Microcorrente			



I-TECH

MEDICAL DIVISION

SK225-00

Incontinenza da sforzo (sonda esclusa)	
Incontinenza da urgenza (sonda escl.)	
Dimensioni apparecchio: 135 X 61 X 25 mm	

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE

I.A.C.E.R. S.r.l

Via S.Pertini 24/A – 30030 Martellago (Ve), Italia

dichiara sotto la propria responsabilità, che i prodotti

MIO-CARE TENS

MIO-CARE FITNESS

MIO-CARE BEAUTY

Codifica UMDNS: 13762

Lotto:

Num. Serie:

sono progettati e costruiti in conformità alla Direttiva 93/42/CEE concernente i dispositivi medici (recepita in Italia con D. Lgs. 46/97), così come modificata dalla Direttiva 2007/47/CE (D. Lgs. 37/2010) e successive modifiche/integrazioni.

I dispositivi sono classificati classe IIa, secondo l'allegato IX, regola 9 della Direttiva 93/42/CEE (e successive modifiche/integrazioni) ed è marchiato



La conformità dei prodotti in oggetto con la Direttiva 93/42/CEE è stata verificata e certificata dall'Ente Notificato:

0476 - Kiwa Cermet Italia S.p.a.

Via di Cadriano 23 – 40057 Cadriano di Granarolo (BO), Italia

Num. Certificato: MED24021

secondo il percorso di certificazione previsto dalla Direttiva 93/42/CEE, Allegato II (escluso punto 4).

Martellago, 14/09/2018

Luogo, data

MASSIMO MARCON

Rappresentante legale

MD116-05 Data.Rev.14/09/18

I.A.C.E.R. Srl

Via S. Pertini 24/A - 30030 Martellago (VE) - Italy

Tel.: [+39] 041/5401356 - Fax: [+39] 041/5402694 - Email: iacer@iacer.it - PEC: iacer@pec.it - Web: www.itechmedicaldivision.com

Vat Number: IT00185480274 - R.E.A.: VE N. 120250 - M. VE001767 - Share Capital: € 110.000,00 i.v.

EC - DECLARATION OF CONFORMITY

The manufacturer or his authorized representative :

N.V. VERMEIREN N.V

Address :

Vermeirenplein 1/15

2920 Kalmthout

Belgium

declares under his sole responsibility that the CE marked medical devices :

Productgroup: Manual wheelchairs

Brand: Vermeiren

Type: JAZZ S50

have been classified as class I, according to annex IX MDD 93/42/EEC, rule 1,

**and is manufactured in full conformity with the European instructions below -
including the latest modifications - and with the national law, that organizes
this directions :**

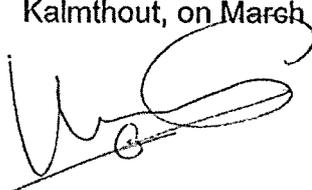
Medical devices directive MDD 93/42/EEC: 2007

and is in conformity with the relevant European harmonized standards:

EN 12182: 1999, EN 12183: 2009

City, Date : Kalmthout, on March 19, 2012

Signature :



Name : Patrick Vermeiren

Function : CEO

N.V. VERMEIREN N.V.

Vermeirenplein 1/15

B-2920 Kalmthout

Belgium

Phone: +32 (0)3 620 20 20

Fax: +32 (0)3 666 48 94

www.vermeiren.com

info@vermeiren.be



Re: donazione struttura poggio mirteto

Primo Cecilia Srl - Amministrazione <amministrazione@primocecilia.com>

ven 24/05/2019 19:23

A:FRANCESCHINI ELEONORA <ele.franceschini@asl.rieti.it>;

Buonasera,

di seguito valore economico della merce donata:

- carrozzina	€ 480,00
- elettrostimolatore	€ 119,00

Cordiali saluti

Primo Cecilia Srl

Ufficio amministrativo
amministrazione@primocecilia.com
primocecilia@pec.it
tel:0746/271753_interno3

ALLEGATO N. 1 DI 1
PAGINA N. 11 DI 11

