

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. 324 del 01 APR. 2020

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

Oggetto: Accettazione della donazione di n. 1 pulsossimetro OXI-2 GIMA del valore di € 75,00 e n. 200 maschere di ossigenoterapia da adulti con reservoir del valore complessivo di € 240,00, da parte dell'AVIS Provinciale di Rieti, per fronteggiare l'emergenza in corso, legata alla diffusione del COVID-19.

L'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..

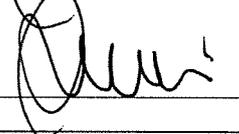
Responsabile del Procedimento: Dott. Andrea Martellucci

Data 27-03-2020

Firma 

Il Dirigente: Dott. Andrea Martellucci

Data 27-03-2020

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 _____

Dott.ssa Antonella Rossetti

Firma _____

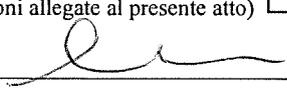
Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 01-04-2020

Firma 

Parere del Direttore Sanitario f.f.

Dott. Gennaro D'Agostino

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 01-04-2020

Firma 

Oggetto: Accettazione della donazione di n. 1 pulsossimetro OXI-2 GIMA del valore di € 75,00 e n. 200 maschere di ossigenoterapia da adulti con reservoir del valore complessivo di € 240,00, da parte dell'AVIS Provinciale di Rieti, per fronteggiare l'emergenza in corso, legata alla diffusione del COVID-19.

Pag. 2 di 4

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

PREMESSO che con mail del 25/03/2020, agli atti, l'AVIS Provinciale di Rieti ha manifestato all'Azienda Sanitaria Locale di Rieti la volontà di donare n. 1 pulsossimetro OXI-2 GIMA del valore di € 75,00 e n. 200 maschere di ossigenoterapia da adulti con reservoir del valore complessivo di € 240,00, di cui si allegano specifiche tecniche, per fronteggiare l'emergenza in corso, legata alla diffusione del COVID-19;

VISTO il parere positivo espresso, ognuno per le parti di propria competenza, dalla UOSD Ingegneria Clinica e dal Direttore del Dipartimento di Medicina e della UOC Pneumologia e Telemedicina, agli atti;

VISTO il regolamento aziendale in tema di donazioni approvato con deliberazione n. 1225 del 27 ottobre 2016 e modificato, da ultimo con atto deliberativo n. 596/DG del 03/07/2019;

PRESO ATTO della procedura in urgenza, comunicata con mail del 20/03/2020, agli atti, relativa all'accettazione di beni sanitari durante l'emergenza legata alla diffusione del COVID-19

TENUTO CONTO che la proposta formulata dall'AVIS PROVINCIALE 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, per fronteggiare l'emergenza in corso, legata al COVID-19;

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 di n. 1 pulsossimetro OXI-2 GIMA del valore di € 75,00 e n. 200 maschere di ossigenoterapia da adulti con reservoir del valore complessivo di € 240,00, da parte dell'AVIS Provinciale di Rieti;



Oggetto: Accettazione della donazione di n. 1 pulsossimetro OXI-2 GIMA del valore di € 75,00 e n. 200 maschere di ossigenoterapia da adulti con reservoir del valore complessivo di € 240,00, da parte dell'AVIS Provinciale di Rieti, per fronteggiare l'emergenza in corso, legata alla diffusione del COVID-19.

Pag. 3 di 4

2. **DI DESTINARE** i beni oggetto della presente donazione alle esigenze dell'Azienda, per fronteggiare l'emergenza in corso, legata alla diffusione del COVID-19;
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

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
Dot.ssa Marinella D'Innocenzo



La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 02 APR. 2020

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 02 APR. 2020

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

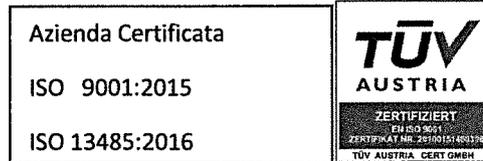
per esteso

in data 02 APR. 2020

Rieti li 02 APR. 2020

IL FUNZIONARIO





Spett.le **Avis RIETI**
C.A. Sig. Aldo LAFIANDRA

avisrieti@libero.it

Prot. 05-Of/2020

23/03/2020

OGGETTO: OFFERTA PER VENDITA PULSOSSIMETRI Mod OXY-2.

Facendo seguito alla Vs. gradita richiesta ed ai colloqui telefonici intercorsi, con la presente siamo a trasmettere ns. migliore offerta per l'eventuale acquisto di pulsossimetri da dito da destinare in donazione alla ASL di RIETI, ed in particolare:

VENDITA PULSOSSIMETRI			
Descrizione	Unità di misura	Prezzo Unitario a Voi riservato	Prezzo Totale IVA esclusa
Pulsossimetro da dito OXY-2 GIMA	Pezzi	€ 75,00	€ 75,00

Condizioni di fornitura:

IVA: Vs. carico 22%;

Pagamento: Vista Fattura;

Modalità Pagamento: Bonifico Bancario su IBAN IT 84 R 03440 14400 0000 0521 9000;

Trasporto: Franco presso indirizzo da Voi specificato al momento dell'ordine;

Tempi di consegna: 24h/48 gg per max 10 unità;

Genya Solutions & Services S.r.l.

SEDE LEGALE: Largo Urbino 15 – 00040 POMEZIA (RM) - IT

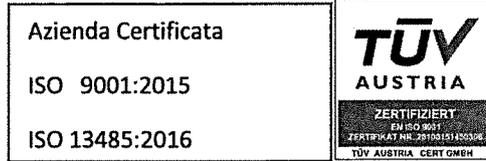
SEDE OPERATIVA E AMMINISTRATIVA: Via Dei Gonzaga 3/B – 05100 – TERNI (TR) – IT

SEDE OPERATIVA E LABORATORIO TECNICO: Via Dei Gonzaga 22 – 05100 – TERNI (TR) – IT

TELEFONO FISSO: 0744 306563 FAX: 0744 307322

PEC: genyasolutions@legalmail.it mailto: info@genyasolutions.it mailto: amministrazione@genyasolutions.it

Partita IVA 12485921006



Certi di poter soddisfare al meglio le Vs. esigenze, restando a disposizione per qualsiasi chiarimento, ed in attesa di un cortese cenno di riscontro, l'occasione è gradita per porgerVi distinti saluti.

DATA
FIRMA E TIMBRO


Genya Solutions & Services S.r.l.
Amministratore Unico
Christian Rossi

Genya Solutions & Services S.r.l.
SEDE LEGALE: Largo Urbino 15 – 00040 POMEZIA (RM) - IT
SEDE OPERATIVA E AMMINISTRATIVA: Via Dei Gonzaga 3/B – 05100 – TERNI (TR) – IT
SEDE OPERATIVA E LABORATORIO TECNICO: Via Dei Gonzaga 22 – 05100 – TERNI (TR) – IT
TELEFONO FISSO: 0744 306563 FAX: 0744 307322
PEC: genyasolutions@legalmail.it mailto: info@genyasolutions.it mailto: amministrazione@genyasolutions.it
Partita IVA 12485921006



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 AVIS RIETI Persona Fisica AUDO UFIANDRA 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>AVIS RIETI, ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO</u>	
Domicilio Fiscale - Via: <u>CERVELLANI 3</u> CAP: <u>02100</u>	
Città: <u>RIETI</u>	
Recapito Telefonico e fax: <u>[REDACTED]</u>	
Cod. Fisc: <u>90061970577</u>	
P.Iva:	
CCIAA n. iscrizione: Città:	
Per le persone fisiche (nome cognome):	
Luogo di nascita Città o Provincia	
Data di nascita	
DATI DEL BENE	
Tipo: <u>MASCHERA OSSIGENOTERAPIA ADULTI;</u> <u>PULSOSSIMETRO DA DITO</u>	Marca: <u>—) GIMA</u>
Mod.: <u>CON RESERVOIR;</u> <u>oxy-2</u>	per un valore di euro: <u>260,00; 75,00€</u>
DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE	
Sede: <u>ASL RIETI</u>	Via: <u>DEL TERMINILLO 42</u>
Città: <u>RIETI</u>	U.O.: <u>ABS</u> 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, 25.3.2020

La Ditta
[Signature]

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
.....



GIMA

PULSOXIMETRO OXY-2

Codice: 35072
Categoria: Pulsoximetri da dito
Unità di vendita: 1 pz.
Quantitativi minimi: 1
Dispositivo: Dispositivo medico
Classe: II B
NSIS: 1630339
CND: Z1203020408
EAN13: 8023279350722



Descrizione:

Pulsoximetro per la misurazione della saturazione di ossigeno e della frequenza cardiaca dal dito del paziente.

Adatto all'uso domestico e professionale, in famiglia, in ospedale, nei bar con ossigeno, nelle comunità mediche, in medicina dello sport. Può essere utilizzato sia prima che dopo l'attività fisica, mentre non è raccomandato durante.

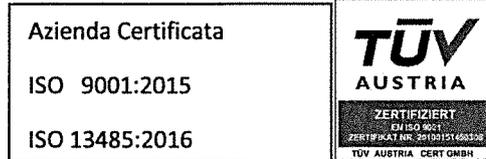
- SpO2 mostrata sullo schermo
- visualizzazione frequenza del polso, grafico a barre
- indicatore di bassa tensione
- spegnimento automatico: l'unità si spegne automaticamente entro 5 secondi se il dito non è posizionato nella sonda

Manuale multilingue (GB, FR, IT, ES, PT, GR).

Caratteristiche tecniche:

Tipologia schermo: LED
Campo di misurazione SpO2: 0 - 100%, (risoluzione 1%)
Precisione: 70 - 100%: $\pm 2\%$, al di sotto di 70% non specificato
Campo di misurazione PR: 30 - 250 bpm, (risoluzione 1 bpm)
Precisione: ± 2 bpm o $\pm 2\%$ (selezionare il maggiore)
Prestazioni di misurazione in deboli condizioni di riempimento: SpO2 e la frequenza cardiaca vengono mostrate correttamente quando la ratio polso-riempimento è 0,4%.
L'errore SpO2 è $\pm 4\%$, l'errore frequenza cardiaca è ± 2 bpm o $\pm 2\%$ (selezionare il maggiore)
Consumo energetico: minore di 25 mA
Tensione: DC 2,6 V - 3,6 V
Funzionamento batterie: due batterie possono funzionare continuamente per 24 ore
Sicurezza: batteria interna, tipo BF
Dimensioni - peso: 60x30,5xh 32,5 mm - 50 g comprese le due batterie





Spett.le **Avis RIETI**
C.A. Sig. Aldo LAFIANDRA


avisrieti@libero.it

Prot. 03-Of/2020

17/03/2020

OGGETTO: OFFERTA PER VENDITA MASCHERE O₂.

Facendo seguito alla Vs. gradita richiesta ed ai colloqui telefonici intercorsi, con la presente siamo a trasmettere ns. migliore offerta per l'eventuale acquisto di n. 200 maschere per ossigenoterapia con reservoir destinate in donazione alla ASL di RIETI, ed in particolare:

VENDITA RISME CARTA ECG MINDRAY BENEHEART R12			
Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario a Voi riservato	Prezzo Totale IVA esclusa
MASCHERA OSSIGENOTERAPIA ADULTI CON RESERVOIR	200	€ 1,20	€ 240,00

Condizioni di fornitura:

IVA: Vs. carico 22%;

Pagamento: Vista Fattura;

Modalità Pagamento: Bonifico Bancario su IBAN IT 84 R 03440 14400 0000 0521 9000;

Trasporto: Franco presso indirizzo da Voi specificato al momento dell'ordine;

Tempi di consegna: 5/10 gg secondo tempistiche ricezione merce presso ns. magazzini;

Genya Solutions & Services S.r.l.

SEDE LEGALE: Largo Urbino 15 – 00040 POMEZIA (RM) - IT

SEDE OPERATIVA E AMMINISTRATIVA: Via Dei Gonzaga 3/B – 05100 – TERNI (TR) – IT

SEDE OPERATIVA E LABORATORIO TECNICO: Via Dei Gonzaga 22 – 05100 – TERNI (TR) – IT

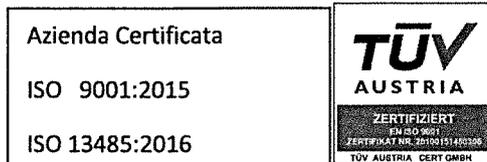
TELEFONO FISSO: 0744 306563 FAX: 0744 307322

PEC: genyasolutions@legalmail.it

mailto: info@genyasolutions.it

mailto: amministrazione@genyasolutions.it

Partita IVA 12485921006



Certi di poter soddisfare al meglio le Vs. esigenze, restando a disposizione per qualsiasi chiarimento, ed in attesa di un cortese cenno di riscontro, l'occasione è gradita per porgerVi distinti saluti.

DATA
FIRMA E TIMBRO


Genya Solutions & Services S.r.l.
L'Amministratore Unico
Christian Rossi

Genya Solutions & Services S.r.l.

SEDE LEGALE: Largo Urbino 15 – 00040 POMEZIA (RM) - IT

SEDE OPERATIVA E AMMINISTRATIVA: Via Dei Gonzaga 3/B – 05100 – TERNI (TR) – IT

SEDE OPERATIVA E LABORATORIO TECNICO: Via Dei Gonzaga 22 – 05100 – TERNI (TR) – IT

TELEFONO FISSO: 0744 306563 FAX: 0744 307322

PEC: genyasolutions@legalmail.it mailto: info@genyasolutions.it mailto: amministrazione@genyasolutions.it

Partita IVA 12485921006

