



Club Rieti "LUDIS JUNGIT"



Egregio

**DIRETTORE GENERALE
ASL RIETI**

Via del Terminillo n. 42
02100 – Rieti (RI)

Rieti, li 01/08/2020

OGGETTO: Proposta di donazione apparati e materiali medicali

La sotto indicata società, congiuntamente e per conto di **Panathlon Club Rieti** e **NPIC** partecipanti al progetto **NPC Cares** di raccolta fondi per l'Ospedale San Camillo de Lellis di Rieti, intende inoltrare proposta di donazione dei beni di seguito descritti a codesta spettabile Azienda a norma di quanto stabilito e regolamentato dalla legislazione regionale vigente.

DATI del DONATORE:

NPC RIETI Pallacanestro ssdarl

Via O. Di Fazio n. 2

02100 – Rieti (RI)

P.I. 00952730570

CCIAA di Rieti Numero REA RI – 69922

Rec. Tel. 348-2717274

g.cattani@tecnoadslazio.it

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 è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale;

Il donante si impegna a far eseguire dal personale della Ditta venditrice regolare collaudo, alla presenza del personale U.O.C. Tecnico Patrimoniale e/o della U.O.S.D. Ingegneria Biomeccanica Clinica che provvederà ad effettuare le opportune verifiche.



Club Rieti "LUDIS JUNGIT"



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.

In attesa di ricevere cortesie determinazioni in merito cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

NPC RIETI Pallacanestro ssdarl

Il Presidente
Giuseppe Cattani

Ortopedia - Sanitaria

PRIMO CECILIA SRL

Sede Legale e Laboratorio:

RIETI - Via Liberato Di Benedetto, 42/a - 02100 (RI)

Telefono: 0746 271753 Fax: 0746 270768 - P.IVA/CF.: 00964510572



Filiati e recapiti:

ROMA (RM): Via Monte Cervialto, 18/22 - Tel/Fax 06 8171077

PASSO CORESE (RI): Via Garibaldi, 56 - Tel/Fax 0765 488169

POGGIO MIRTETO (RI): Via G. Matteotti, 85 - Tel/Fax 0765 22380

BASTIA UMBRA (PG): Via A. De Gasperi, 1 - Tel. 075 7825568

CORVARO (RI): Via Costantini, 25 - Tel/Fax 0746 314618

OSTERIA NUOVA (RI): Viale Europa, SNC - Tel/Fax 0765 841200

e-mail: amministrazione@primocecilia.com - web: http://www.primocecilia.com - Reg.Imprese di RIETI N.00964510572 - R.E.A. N. 58379

Cap.Soc. € 50.000,00 - Cod. MinSan: ITCA01000608

DOCUMENTO DI TRASPORTO/FATTURA (D.P.R. 472/96 Comma 3)

| | | | | |
|--|---|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Tipo documento Fattura immediata | | Numero RI/1277 | Data 19/06/2020 | Pag. / Tot.pag. 1/1 |
| Codice Cliente 41.20.03685 | Partita IVA Cliente 00952730570 | Codice fiscale Cliente | | |
| Causale del trasporto Vendita | Spedizione a cura del | Porto | Agente | |
| Annotazioni | | | | |

Destinazione della merce (se diversa dal destinatario)

NPC DI RIETI PALLACANESTRO

VIA O. DI FAZIO, 2
02100 RIETI (RI)
Italia

| Codice Articolo | Descrizione | U.M. | Quantita | Prezzo un. | Sconti | Imp.Netto | IVA |
|-----------------|---|------|----------|----------------|--------|------------|-----|
| | POLTRONA _CONFRMITA' DIRETTIVA EUROPEA 93/42/CEE | | 3,000 | € 1.200,00000* | | 3.600,00 € | 22 |
| MORRM370 | TERMOMETRO INFRAROSSI | PZ | 5,000 | € 70,00000* | | 350,00 € | 98 |
| IAC30011 | PULSOSSIMETRO | PZ | 5,000 | € 54,00000* | | 270,00 € | 98 |
| SMARTFFP2 | MASCHERINE FFP2 | pz | 600,000 | € 3,80000* | | 2.280,00 € | 98 |

| | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------|---|---|--|
| ATTENZIONE: Controllare l'esatta intestazione del documento, della Partita IVA e/o Codice Fiscale. In caso di errore comunicarlo tempestivamente, diversamente non ci riteremo obbligati in solido come previsto dall'Art. 41 DPR 26-10-72 n° 633. Informativa Art. 13 D. Lgs. N° 196/2003 I dati personali sono utilizzati per finalità connesse ad adempimenti contrattuali e/o di legge ovvero per ottemperare a disposizioni impartite da Autorità.- CONTRIBUTIVO CONAI ASSOLTO * I prezzi unitari contrassegnati con * sono Iva Inclusa | Imp. Merce | Boll | Spese Imballo | Spese Incasso | Spese Trasporto |
| | 5.850,82 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | Importi Imponibili | Cod. IVA | Imposte | Descrizione codici IVA | |
| | 2.950,82 € 2.900,00 € | 22 98 | 649,18 € 0,00 € | Aliquota 22% ESENTE ART.124 DL 34/2020 | |
| | Totale Imponibile | Totale imposta | | TOTALE (S. E. & O.) | |
| 5.850,82 € | 649,18 € | | 6.500,00 € | | |
| Acconti/Caparre | | Abbuoni/Omaggi | Netto a Pagare | | |
| | | | 6.500,00 € | | |
| Condizioni di pagamento Bonifico | | Data decorrenza 19/06/2020 | Banca d'appoggio IBAN: IT70N0306914605000000101697 INTESA SANPAOLO SPA RIETI RIETI | | |
| Scadenze (Date e Importi) 19/06/2020 6.500,00 € | | | | | |
| Aspetto esteriore dei beni A VISTA | | N. Colli | Peso in Kg | Mezzo di trasporto | Data e ora di inizio trasporto 19/06/2020 |
| VETTORE: Ditta, Residenza, Domicilio | | | | | Data e Ora ritiro merce |
| Firma del Vettore | | Firma del Conducente | | Firma del Destinatario | |

KN95 THREE-DIMENSIONAL PROTECTIVE MASK



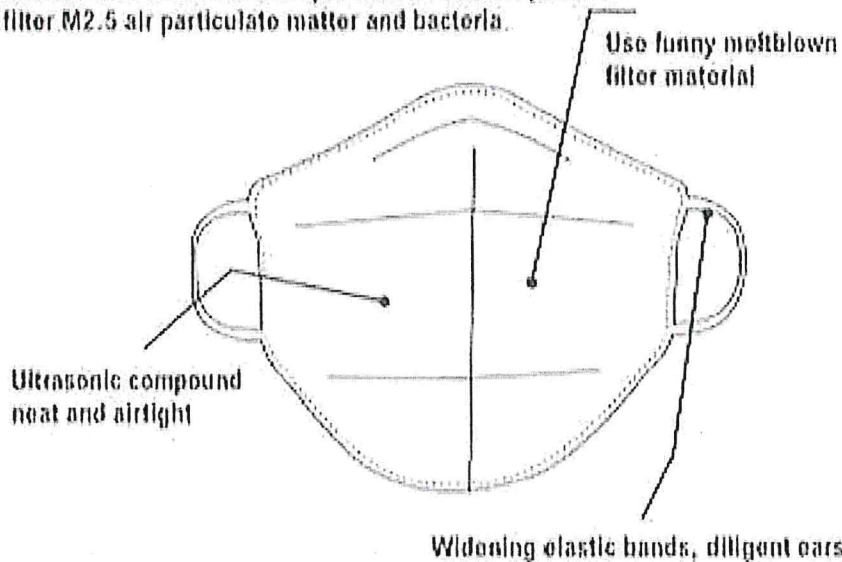
KN95 (Earhook)

CE 0309
EN 159:2001+A1:2009

Antibacterial haze - A mask must never dust

KN95 three-dimensional protective mask

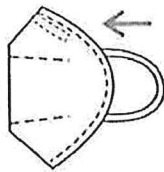
Adopt advanced anti-particulate matter filtration technology and antibacterial environmental protection fabric to protect and filter M2.5 air particulate matter and bacteria.



Antibacterial haze
Efficient protection

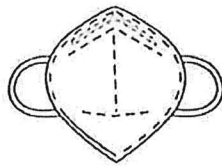
HOW TO WEAR

1



Hold the mask in your hand, with your fingertips at the nose clip position, and slowly open the mask.

2



Place the nose clip above the mask, apply the mask to the face, and press the nose clip at the same time to ensure the tightness of the mask.

3



Hang the earband on both ears and adjust the length of the earband at the same time to make it more comfortable to wear.

4



Check. Cover your mask and breathe quickly. Feel the gas leak from the nose. Please tighten the nose clip. If you feel the air leaks from the edge, please readjust the ear band until the mask fits tightly on the face.

PRECAUTIONS

1. KN95 three-dimensional protective mask adopts three-dimensional cutting to maintain breathable space, and use adjustable nose bridge strips to obtain the best fit with the face shape.
2. Wearing method: It is recommended to replace it every 4 hours. Do not wash it with water and do not reuse it.
3. Children under three have low vital capacity and are not recommended.
4. Storage temperature: $-20\text{--}30\text{ }^{\circ}\text{C}$, storage humidity is 80% or more.

PRODUCT MANUAL

Product Name: KN95 Stereo Protective Mask

Product material: meltblown filter material, non-woven fabric

Executive standard: EN 149:2001+A1:2009

Shelf life: 3 years

Manufacturer:

Phone:

Address:



**ISCRIZIONE DEI PRODOTTI NEL REPERTORIO
DEL MINISTERO DELLA SALUTE ITALIANA**

EVIDENZA DELL'ISCRIZIONE DEL FABBRICANTE

| Fabbricanti | | | | |
|--------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------|
| Codice Fabbricante | Fabbricante | Codice Fiscale | Partita IVA / VAT Number | Nazione |
| 155734 | POLTRONIFICIO R.C. S.R.L. | 02121180414 | | ITALIA |

EVIDENZA DELL'ISCRIZIONE DEL DISPOSITIVO

| Progressivo di sistema attribuito al Dispositivo | Fabbricante | Codice attribuito dal fabbricante (identificativo catalogo) | Nome commerciale o modello | Classificazione CND |
|---|------------------------------|--|-------------------------------|---|
| 1217807/R | POLTRONIFICIO R.C. S.R.L. | RELAX, RELAX E LIFT | POLTRONA PER DISABILI | Y180999 - SEGGIOLONI/SISTEMI DI POSTURA/AUSILI PER LA POSIZIONE SEDUTA - ALTRI |



Oggetto: dichiarazione di conformità dei dispositivi medici denominati "POLTRONE PER DISABILI", prodotti dalla ditta Poltronificio RC S.r.l., ai requisiti essenziali di cui all'allegato I della Direttiva Europea 93/42/CEE e ss.mm.ii, come prescritto dall'allegato VII della suddetta Direttiva.

Con la presente, la ditta Poltronificio RC S.r.l., sita in Via Liguria, 3 a Montecchio di S. Angelo in Lizzola (PU), nella persona del Direttore Franco Silvestri, fabbricante dei dispositivi medici denominati "POLTRONE PER DISABILI", dichiara quanto segue:

"i prodotti descritti nel Fascicolo Tecnico "POLTRONE PER DISABILI" soddisfano tutti i requisiti essenziali richiesti dall'allegato I della Direttiva Europea 93/42/CEE, recepita in Italia con D. Lgs. N° 46 del 1997, e successive modifiche (rif.: Direttiva Europea 2007/47/CE)".

A tale scopo la ditta Poltronificio RC S.r.l. garantisce e dichiara quanto segue:

1. il dispositivo in oggetto soddisfa le disposizioni applicabili della Direttiva Europea 93/42/CEE, modificata con Direttiva Europea 2007/47/CE.
2. il dispositivo in oggetto è da considerarsi appartenente alla classe I, regola 12 dell'allegato IX della Direttiva Europea 93/42/CEE, modificata con Direttiva Europea 2007/47/CE.
3. il dispositivo in oggetto viene commercializzato in confezione non sterile.
4. il fabbricante si impegna a conservare e a mettere a disposizione dell'Autorità Competente tutta la documentazione relativa al prodotto (fascicolo tecnico e registrazioni di produzione) per un periodo minimo di 5 anni dall'ultima data di fabbricazione del prodotto.
5. il fabbricante ha notificato all'Autorità competente, a seguito della messa sul mercato dei dispositivi medici in oggetto, l'applicazione della procedura di sorveglianza post-vendita dei prodotti come richiesto dalla Direttiva Europea 93/42/CEE, modificata con Direttiva Europea 2007/47/CE.

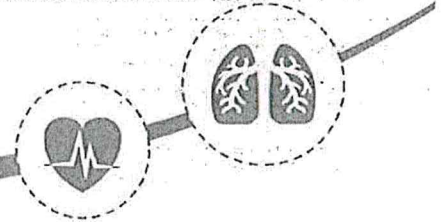
Franco Silvestri
(Direzione)

Vallefoglia (PU), 3 ottobre 2014

MD300C21C

FINGERTIP PULSE OXIMETER

Pulse oximeter is a very important and common device to check oxygen saturation (SpO₂) and pulse rate. As a small, compact, simple, reliable and durable physiological monitoring device, Fingertip pulse oximeter is widely applied in clinic, hospital, social medical organization, and homecare etc.



FEATURES

- ♥ High brightness OLED displays SpO₂, PR, Pulse bar, and waveform
- ♥ Low power consumption; real-time battery status indication
- ♥ Weak or unstable signal prompt mark helps for more accuracy
- ♥ Level 1-10 adjustable brightness.
- ♥ 6 display modes
- ♥ 2pcs AAA-size batteries; battery-low indicator
- ♥ Automatically power off



TECHNICAL SPECIFICATIONS

| | | | |
|-----------------------------|---|-----------------------|---|
| Application Range | | | |
| adult, adolescent and child | | | |
| SpO ₂ | | Pulse Rate | |
| Measurement range: | 70%~100% | Measurement range: | 30bpm~250bpm |
| Resolution: | 1% | Resolution: | 1bpm |
| Measurement accuracy: | 70%~100% ±2%; 0%~69% no definition | Measurement accuracy: | 30bpm~99bpm ±2bpm; 100bpm~250bpm ±2% |
| Display | | Dimensions and weight | |
| Type: | OLED | Dimension: | 58mm (L) * 32mm (W) * 34mm (H) |
| Parameters: | SpO ₂ , PR, waveform, and pulse bar | Weight: | 50g (including batteries) |
| Power Requirements | | | |
| Battery: | Two AAA-size 1.5V Batteries | Power consumption: | Less than 40mA |
| Environment Requirements | | | |
| Operation Temperature: | 5°C~40°C | Operation Humidity: | 15% ~ 93% no condensation |
| Storage Temperature: | -25°C~+70°C | Storage Humidity: | <93%, no condensation |

Beijing Choice Electronic Tech Co., Ltd.

Room 4104, No. A12 Yuquan Road, Haidian District,
Beijing 100143, P.R.China
Website: www.choicemed.com Fax: 86 10-88204632
Email: market@choicemed.com Tel: 86 10-88204630/31

NOTE The specifications are subject to changes without prior notice.

ChoiceMMed
Providing a Better Life

| | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| SCHEDA TECNICA DI DISPOSITIVO | Modulo STD Rev. 01 – 07.05.2020 |
|-------------------------------|---------------------------------|

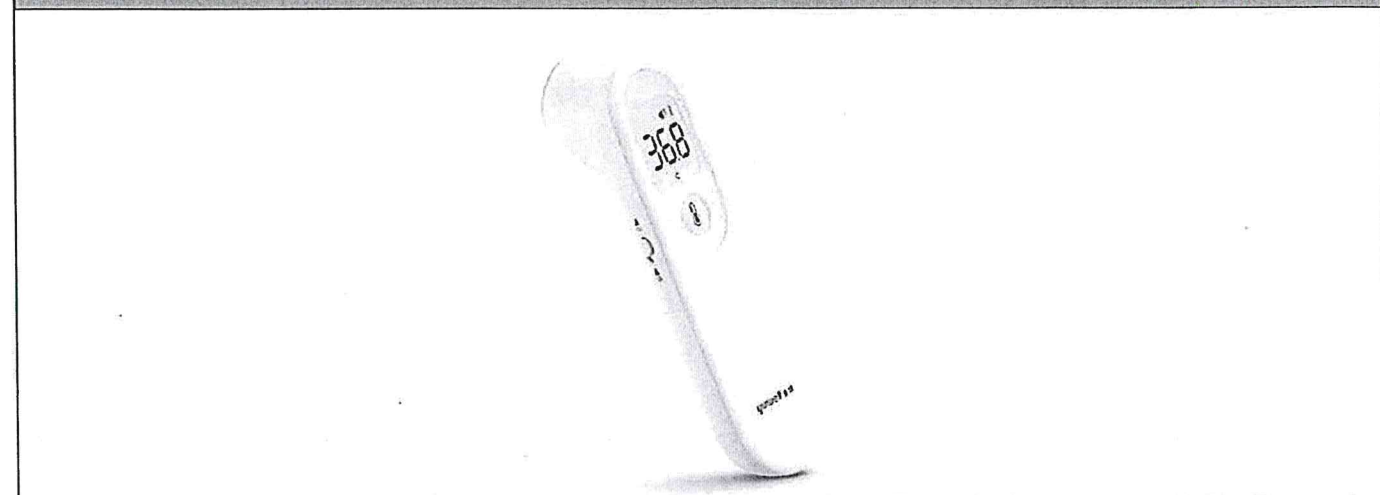
| | |
|-------|-----------------------------------|
| RM370 | Termometro digitale frontale YT-1 |
|-------|-----------------------------------|

Destinazione d'uso
Dispositivo per la misurazione frontale ad infrarossi della temperatura corporea

Caratteristiche principali

Il termometro elettronico digitale YT-1, consente di ottenere una misurazione veloce ed accurata della temperatura corporea tramite lettura frontale senza contatto. Preciso e facile da usare ha una forma compatta e un display grande e di facile lettura con retroilluminazione. Funzionamento a batterie. Funzionamento in °C o °F.

Immagine prodotto



RIFERIMENTI FABBRICANTE

| | |
|--------------------------------|---|
| Fabbricante | JIANGSU YUYUE MEDICAL EQUIPMENT & SUPPLY LTD. |
| Paese di produzione | CINA |
| Classe di dispositivo | Classe IIa |
| Codice di classificazione GMDN | 17887 |
| Codice di classificazione CND | V03010102 |
| Repertorio Dispositivi Medici | 1938204 |

CARATTERISTICHE TECNICHE

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Campo di misurazione | 32°C - 43°C (89.6°F – 109.4°F) |
| Risoluzione del display | 0.1°C (0.1°F) |
| Precisione | +/- 0.2°C (+/- 0.4°F) |
| Tipo di misurazioni consentite | Frontale non a contatto |
| Distanza massima | 5 Cm |
| Display | LCD |
| Tipo Batterie | 2x1,5V Tipo AAA (non incluse) |
| Parte applicata | Tipo BF |
| Classe di protezione | IP22 |

PESO E DIMENSIONI

| | |
|------------|-------------------------|
| Peso | 68 g (batterie escluse) |
| Dimensioni | 149 x 38 x 42mm |