



ALCLI GIORGIO E SILVIA ASSOCIAZIONE O.D.V

Per la lotta contro le leucemie e le neoplasie ematologiche e solide dell'infanzia e dell'adulto

Rieti li, 03/06/2021

Alla Dott.ssa De Luca Assunta
Direttore Azienda Sanitaria Locale
Rieti

Al Dott. Andrea Martelluci
Dirigente dell'Acquisizione
U.O.C. Beni e Servizi

Oggetto : Donazione N. 3 letti reparto Oncologia

Egregio Direttore,

La presente è per informarla che il Consiglio Direttivo dell'Alcli ha deliberato di donare alla Spett.le Asl N. 3 Letti HillRom per il reparto di Oncologia come descritto nell'offerta allegata, ed a completamento dei 12 letti già consegnati nel 2020 ad oncologia ed Hospice. Certi di aver contribuito a migliorare l'accoglienza dei malati oncologici, porgiamo i migliori saluti.

Il Presidente dell'ALCLI

Santina Proietti
Santina Proietti

Allegati:

Prev. 296-21-O-fs Offerta economica (1).pdf

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 ASSOC. ALCELI GIORGIO E SILVIA O.D.V. ^{SILVIA O.D.V.} Persona Fisica SANTINA PROIETTI 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>ASSOCIAZIONE ALCELI GIORGIO E SILVIA O.D.V.</u>		
Domicilio Fiscale - Via: <u>DEL TERMINILLO SNCAP: 02100</u>		
Città: <u>RIETI</u>		
Recapito Telefonico e fax: <u>0746-271672</u>		
Cod. Fisc: <u>90028400571</u>		
P.Iva:		
CCIAA n. iscrizione: Città: <u>REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO N°239</u>		
Per le persone fisiche (nome cognome): <u>PROIETTI SANTINA</u>		
Luogo di nascita Città o Provincia <u>ROCCASINI BALDA</u>		
Data di nascita <u>09-10-56</u>		
DATI DEL BENE <u>COME SOTTO DESCRITTI</u>		
Tipo:	Marca:	
Mod.:	per un valore di euro:	
DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE		
Sede: <u>REPARTO ONCOLOGIA MEDICA</u> 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:

- N°3 LETTI HILL ROM COME DA PREVENTIVO ALLEGATO

- 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, 03-06-2021

ASSOCIAZIONE ALCLI
"GIORGIO E SILVIA" ODV
L. 10/04/2001
02100 RIETI
Cod. Fiscale 90026400571

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 signature

Spett.le
ASSOCIAZIONE ONLUS "ALCLI GIORGIO E SILVIA"
PREZZO CASA ACCOGLIENZA
VIA DEL TERMINILLO SNC
02100 RIETI

Rodano, 19/05/2021
Prev. Nr. 296/21/O/fs

OGGETTO: OFFERTA ECONOMICA PER LA FORNITURA DI LETTI HILLROM.

La scrivente società Hill-Rom S.p.A., con sede legale in Via Ambrosoli n. 6 - 20090 Rodano (MI), P.IVA e C.F. n. 08817300158, tel. 02950541 fax 0295328578, nella persona del sig. Maurizio Fumagalli, in qualità di Legale Rappresentante, con riferimento a quanto riportato in oggetto trasmette la propria offerta economica.



N. 3 LETTI HILL-ROM® 900
Ref. modello Li900Bx
Codifica Interna HILLROMR900 Elite X3

Letto elettrico a 4 sezioni e 3 snodi con pannelli rete removibili in HPL
4 semi sponde a scomparsa con caduta ammortizzata e comandi integrati nelle sponde
Telaio Grigio chiaro
Testiera e pediera removibili con sistema di blocco / sblocco
Carico di lavoro sicuro: 220kg

Movimentazioni elettriche principali del letto:

Altezza variabile
Sezione femorale
Sezione schienale, con sistema SlideGuard™ di retrotraslazione
Trend / Antitrend
Autocontomo intelligente
Sezione piedi regolabile manualmente

Comandi:

Comando meccanico CPR bilaterale
Pannello comandi operatore bilaterale con sistemi di blocco selettivo delle funzioni del letto
Indicatore angolo di inclinazione Line-Of-Site™ dello schienale e del Trend/AntiTrend
Indicatore Service
Indicatore altezza minima
Indicatore d'anca
Posizione uscita paziente
Batteria
Fermo materasso regolabile
Porta accessori bilaterale
4 paracolpi angolari
Supporto cavo elettrico
6 alloggiamenti per cinghie di contenimento
Sistema frenante centralizzato sulle 4 ruote
Ruota direzionale zona testa
Ruote integrali antistatiche da 150mm
Sezione testa mobile - MHS
Allarme letto non frenato - BOA
Pannello comandi ai piedi del letto - FP
Porta monitor Grigio (solo per la versione B) COD. AD244B-MM
Asta sollevamalato Grigio chiaro COD. AD810A-MM
Asta ad altezza variabile, 4 ganci COD. AD298A

N. 1 Comando a filo manuali (solo per Versione B) COD. AD281B

Prezzo totale a Voi riservato pari ad € 5.533,65 +iva.

CONDIZIONI DI FORNITURA

MERCE RESA FRANCO

VALIDITA' OFFERTA

I.V.A. 22%

GARANZIA

CONSEGNA

FATTURAZIONE

PAGAMENTO

Vs. sede

60 giorni

Vostro carico ai sensi di legge (*)

24 mesi

45 giorni data ordine

all'ordine

100% anticipato all'ordine tramite Bonifico

() IVA 4% - Rif. Legge n. 263 del 20/7/89 Art. 1 Comma Bis. In caso di ordine, inviare Dichiarazione di diritto all'IVA ridotta al 4% al n. di fax 0295328578 c.a. ufficio ordini*

DATI AZIENDALI

Denominazione Azienda:

Hill-Rom S.p.A. - Domicilio legale: Via Ambrosoli, 6 20090 Rodano (MI)

Codice Fiscale/P.IVA. 08817300158

Sede dell'Ufficio Imposte Dirette territorialmente competente:

Ufficio delle Entrate in Via Pavia, 5 - 20064 Gorgonzola (MI)

Dati Bancari:

Banca Intesa S. Paolo – IBAN: IT28H0306933590000011337135.

Hill-Rom S.p.A.

Maurizio Fumagalli

Legale Rappresentante

