



ISTITUTO SANITARIO LOCALE  
ASL  
RIETI



REGIONE  
LAZIO

## Azienda Sanitaria Locale Rieti

U.O.C. *Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi*

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 1112 del 13 GIU. 2018

Oggetto: Accettazione della concessione in comodato d'uso gratuito per un periodo di anni uno, di n. 2 cassette lenti di prova mod. AUMED LILY da destinare alla UOC Oftalmologia delle strutture afferenti al Distretto n. 2 (Poggio Mirteto e Passo Corese). Valore complessivo pari ad € 900,00 oltre IVA.

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.;

L'Estensore

Dott.ssa Eleonora Franceschini

Firma

Eleonora Franceschini

Data

11.06.2018

Il Dirigente.:

Dott. Luciano Quattrini

Firma

Luciano Quattrini

Data

11.06.2018

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 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dott.ssa Barbara Proietti

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Visto l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

Visto l'Atto Aziendale approvato con DCA n.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

Vista la deliberazione n.7/D.G. del 12.12.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega, integrata con delibera n.222/D.G. del 12/3/2018;

### IL DIRETTORE

#### DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

**PREMESSO** che la società Optariston Oftalmologia S.R.L. di Roma, in data 11/05/2018 ha manifestato la volontà di concedere in comodato d'uso gratuito alla UOC Oftalmologia delle strutture afferenti al Distretto 2 dell'Azienda Sanitaria Locale di Rieti (Poggio Mirteto e Passo Corese) n. 2 cassette lenti di prova mod. AUMED LILY (all.1);

**PRESO ATTO** del parere favorevole in merito alla rispondenza dei beni in oggetto alle esigenze delle sopracitate UOC, espresso dal Dott. Domenico Gatti, agli atti;

**VISTO** il regolamento aziendale in tema di donazioni e comodato d'uso approvato con deliberazione n. 1225 del 27 ottobre 2016;

**TENUTO CONTO** che la proposta formulata dalla società Optariston Oftalmologia S.R.L. di Roma contiene tutte le informazioni necessarie per poter procedere all'accettazione della concessione dei beni di cui trattasi in comodato d'uso gratuito;

**RITENUTO**, pertanto, di poter accettare la proposta di comodato d'uso sopracitata nell'interesse dell'Azienda, tenuto conto delle esigenze delle UOC Oftalmologia delle strutture afferenti al Distretto 2 dell'Azienda Sanitaria Locale di Rieti (Poggio Mirteto e Passo Corese);

**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;



Oggetto: Accettazione della concessione in comodato d'uso gratuito per un periodo di anni uno, di n. 2 cassette lenti di prova mod. AUMED LILY da destinare alla UOC Oftalmologia delle strutture afferenti al Distretto n. 2 (Poggio Mirteto e Passo Corese). Valore complessivo pari ad € 900,00 oltre IVA.

Pag. 3 di 4

## DETERMINA

**DI ACCETTARE**, per le motivazioni espresse in premessa, la concessione in comodato d'uso gratuito per un periodo di anni uno, di n. 2 cassette lenti di prova mod. AUMED LILY da parte della società Optariston Oftalmologia S.R.L. di Roma;

**DI DESTINARE** predetti beni alle esigenze delle UOC Oftalmologia delle strutture afferenti al Distretto 2 dell'Azienda Sanitaria Locale di Rieti (Poggio Mirteto e Passo Corese);

**DI APPROVARE** e prendere atto dello schema contrattuale allegato (all.2);

**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. n. 45/96.

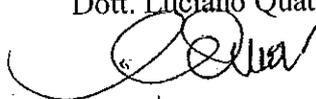
**DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33;

in oggetto

per esteso

Il Direttore della U.O.C.

Dott. Luciano Quattrini.....



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitario f.f. : Dott.ssa Rita Le Donne

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data

13 GIU. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

13 GIU. 2018

La presente Determinazione viene pubblicata all'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 data \_\_\_\_\_

in oggetto

per esteso

13 GIU. 2018

Rieti li \_\_\_\_\_

13 GIU. 2018

IL FUNZIONARIO

*Salvatore A. Lenzi*

Allegato "D"

All-1

28-1/10

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

**PROPOSTA DI COMODATO D'USO**

La sotto indicata Ditta Optariston Oftalmologia S.r.l. Persona Fisica,  
intende inoltrare proposta di comodato d'uso del bene descritto di seguito, a codesta Spett.le Azienda,  
a norma di quanto stabilito e regolamentato dalla legislazione regionale vigente.

<b>DATI DEL COMODANTE</b>		
Ditta o Rag. Sociale: OPTARISTON OFTALMOLOGIA S.r.l.		
Domicilio Fiscale - Via: MODENA 26	CAP: 00184	
Città: ROMA		
Recapito Telefonico e fax: Tel. 06.4820700 - Fax 06.4746379		
Cod. Fisc: 03751551007		
P.Iva: 03751551007		
CCIAA n. iscrizione: Città: 03751551007		
Per le persone fisiche (nome cognome):		
Luogo di nascita Città o Provincia		
Data di nascita		
<b>DATI DEL BENE</b>		
Tipo: Cassetta lenti prova per oculistica (2 pz.)	Marca: AUMED	
Mod.: LILY	per un valore di euro: € 900,00 + IVA complessivi	
<b>DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE</b>		
Sede: Passo Corese e Poggio Mirteto	Via:	
Città: vedi sopra	U.O.: Oculistica	Stanza:
Durata cessione: 12 (dodici) mesi		
Modalità di restituzione: Ritiro a nostro carico		

A tale scopo dichiara che:

- la cessione del bene non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del comodante;
- l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene sarà:
  - a carico dell'Azienda ed è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale
  - a completo carico del comodante

*lp*

M-1  
Pg. 3/10



global assurance

### CE Technical Documentation Review Report

**Applicant:** Danyang Xingda Optical Apparatus Co.Ltd.  
193# Sancheng Alley, Yuyang Town, Danyang,  
Jiangsu, 212324, People's Republic of China

**Product(s):** Trial Lens Set

**Type(s)/Model(s):** Various

**Classification:** Class I, Rule 1

**Directive(s):** Medical Device Directive  
(93/42/EEC)

**Review result:** During the examination of the provided Technical Documentation (No.XD/CE-001, dated Sep-15-2005), no non-compliance according to the requirements of the Medical Devices Directives ( 93/42/EEC) Annex VII was detected

Certification No. 01003  
Date Oct-70-2005  
NQA China

*Hebera Star*

General Manager



Certificate of Registration

M-1  
P. 4/10

**DECLARATION OF CONFORMITY  
TO COUNCIL DIRECTIVE 93/42/EEC OF 14 JUNE 1993  
CONCERNING MEDICAL DEVICES**



**MANUFACTURER:**

Lianyungang Tiannuo Optical Instrument CO.,LTD.  
3# Jinqiao Road, Dapu Industrial Park, Lianyungang,  
Jiangsu,China

**MEDICAL DEVICE:**

TRIAL LENS SET AND ACCESSORIES :TRIAL FRAME ,CROSS  
CYLINDER,CONFIRMATION FLIPPER TEST,RETINOSCOPY  
RACK SET,TRIAL CLIP

**CLASSIFICATION - ANNEX IX:**

CLASS I MEASURING, RULE 1

CLASSIFICATION - ANNEX IX:

**CONFORMITY ASSESSMENT ROUTE:**

ANNEX VII + V

**WE, THE MANUFACTURER, HEREWITH DECLARE THAT THE STATED MEDICAL DEVICES  
MEET THE TRANSPOSITION INTO NATIONAL LAW, THE PROVISIONS OF COUNCIL DIRECTIVE  
93/42/EEC OF 14 JUNE 1993 CONCERNING MEDICAL DEVICES;  
INCLUDING, AT 21 MARCH 2010, THE AMENDMENTS BY COUNCIL DIRECTIVE 2007/47/EEC.  
ALL SUPPORTING DOCUMENTATION IS RETAINED AT THE PREMISES OF THE MANUFACTURER.**

**STANDARDS APPLIED: EN ISO 13485:2003/AC 2007, EN ISO 14971:2007, EN ISO 15004-  
1:2006, EN1041:2008, EN 980:2008, EN ISO 9801:1999, EN ISO14155-1:2003**

**NOTIFIED BODY:**

TÜV SÜD PRODUCT SERVICE GMBH  
RIDLERSTR 65, D-80339 MÜNCHEN, GERMANY

**IDENTIFICATION NUMBER**

**CE** 0123

**(EC) CERTIFICATE(S):**

G2M090269181002

**EC REP**

**EUROPEAN REPRESENTATIVE:**

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)  
Eiffestrasse,80, D-20537, Hamburg, Germany Tel: 0086-021-  
65951371, 0049-40-2513175, Fax: 0049-40-255726

**START OF CE-MARKING:**

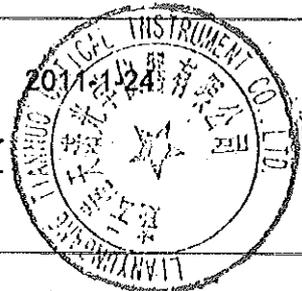
2009-03-04

**PLACE, DATE OF DECLARATION:**

Lianyungang, Jiangsu, China

**SIGNATURE:**

QIN LIANG PING



*JP*



**Polizza responsabilità civile verso terzi e prestatori di la**

**MILANO ASSICURAZIONI**  
 Assicurazioni per la vita e per la previdenza  
 Assicurazioni per la responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro

La polizza è emessa in esecuzione della delibera del Consiglio di Amministrazione della Società in data 12/11/2003. La polizza è emessa in esecuzione della delibera del Consiglio di Amministrazione della Società in data 12/11/2003. La polizza è emessa in esecuzione della delibera del Consiglio di Amministrazione della Società in data 12/11/2003.

**RISCHI DIVERSI**

NUMERO POLIZZA <b>028</b>	NUMERO POLIZZA <b>700073034</b>	COGNOME <b>ROMA AURELIA</b>	INDICAZIONE <b>007</b>	COGNOME <b>00000</b>
------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-------------------------

**ASSICURATO**

**OPTARISTON OPTALMOLOGIA S.R.L.** P.IVA **09751651007**

**"VIX MODENA" SA** COG. **00104** LOCALITÀ **ROMA**

La Società, in base alle dichiarazioni dell'Assicurato, alle Norme tutte ed alle Condizioni Speciali della presente, assicura il medesimo contro la responsabilità civile derivante dagli atti di legge, nella sua qualità di **CONSIGLIERO AMMINISTRATIVO DELLA SOCIETA' DI OPTALMOLOGIA**.

**L'ASSICURAZIONE VALE FINO ALLA CONCORRENZA COMPLESSIVA, PER CAPITALI INTERESSI E SPESE:**

PER RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.) € **2.000.000,00** con il limite di € **1.000.000,00** e di € **1.000.000,00**

PER RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.) € **3.000.000,00** con il limite di € **500.000,00**

**SONO OPERANTI**

LE CONDIZIONI PARTICOLARI DI CUI ALLE LETTERE **C U G H I L N**

LE CONDIZIONI SPECIALI N. **7** DI CUI ALL'ALLEGATO MOD. 557.

**DICHIARAZIONI:**

1. Agli effetti della validità di questa polizza (art. 1897 e 1891 C.C.) Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di essere il sottoscritto titolare di questa polizza?

2. Il sottoscritto non è stato, nei 5 (cinque) anni precedenti la data di emissione di questa polizza, condannato per reati di natura penale?

3. Il sottoscritto non è stato, nei 5 (cinque) anni precedenti la data di emissione di questa polizza, condannato per reati di natura civile?

**INDICAZIONE:** Dichiaro che questa polizza è emessa per la **Capacità di Funzionamento** (Indice iniziale assegnato è **100**)

**ESITIVI DEL CONTRATTO**

DECORRENZA: dalla data **24/11/2004** al **23/11/2008** **ANNUALE**

SCADENZA: alla data **24/11/2008** (scadenza polizza)

RATE DI PREMIO	NUMERO RATE	AGGIORNAMENTO	ESCORRENZA	IMPOSTE	TOTALE
PRIMA RATA	001,00	21,19	736,10	163,51	900,00
RATE SUCCESSIVE	001,00	71,19	736,10	163,51	900,00

**ROMA** 21/01/2004

in R. (riservato al Funzionario con allegati Mod. N. 10114-10887-1089)

APPENDICE N. 7

Agenzia Consob

5537 - ROMA ADRBLLA

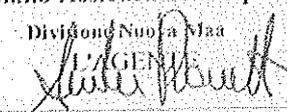
APPENDICE

con modifica/incasso premio

alla Polizza numero 700073034	Modello R0728	Ramo/Ufficio Gestione R.C. DIVERSI	Autorizzazione
Contraente OPTARISTON OPTALMOLOGIA SRL	Effetto Con decorrenza dalle ore 24 del giorno 09 mese 09 anno 2011 si conviene di apportare le modifiche sottoriportate.		
Situazione premi	Il conguaglio del premio sottoriportato è comprensivo della rata con scadenza al giorno mese anno		
Modifica scadenza e/o rateazione	Nuova scadenza della polizza alle ore 24 del giorno mese anno Nuova rateazione		
Prossima rata	La prossima rata di premio decorrerà dalle ore 24 del giorno 21 mese 01 anno 2012		
Voltura del contratto modifica dati anagrafici del Contraente	Nuovo Contraente OPTARISTON OPTALMOLOGIA S	Codice fiscale o Partita I.V.A. 03751551007	
	Indirizzo VIA MODENA 26	C.A.P. 00184	Località ROMA Prov. RM
VEDI ALLEGATO AG.			

Allegati e Condizioni	Sono operanti gli allegati			Sono operanti le Condizioni		
	Premio netto in corso	Accessori	NUOVO premio netto	Accessori	Imposte	Imposte
Nuovo premio annuo	877,34	146,25	1.023,59	121,6	254,81	1.400,00
Conguaglio del premio	19,94	40,59	0,00	13,47	74,00	
Nostra quota						

La presente appendice fa parte integrante della polizza cui si riferisce e dalla quale sono regolate tutte le altre condizioni di assicurazione.

Fatto in Triplo	originale in ROMA	il giorno 08	mese 09	anno 2011
IL CONTRAENTE <b>Optariston OPTALMOLOGIA s.r.l.</b> Via Modena, 26 - ROMA P. IVA 03751551007		Milano Assicurazioni S.p.A. Divisione Nuova Maa L'AGENTE 		
Dichiaro di aver ricevuto oggi.	09/09/2011	Importo del premio netto totale suindicato*		Firma dell'Agente o del Contraente



QUIETANZA DI PREMIO ANTICIPATO

Agenda 5537 - ROMA AURELIA

Polizza n. 700073034 Cod. Quot. 0  
 Ramo: R.C. DEVERBI  
 Desc. Prodotto: RC  
 Periodo: dal 21/01/2014 al 21/01/2015  
 Rateazione: ANNUALE  
 Premio netto: 1.023,57  
 Accessori: 121,62  
 Diritti: 0,00  
 Imposte: 254,81  
 Totale: 1.400,00

Controconto:

OPTARESTON OFTALMOLOGIA SRL  
 VIA MODENA 26  
 00184 ROMA RM

Dichiaro di ricevere l'importo di Euro 1.400,00

Data di incasso 21/01/2015 Firma dell'agente

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Direzione Generale Assicurativa

Franco Filona

Il presente documento è utilizzabile nei casi previsti dalle leggi fiscali

CONTRATTO DI COMODATO D'USO GRATUITO APPARECCHIATURA  
CASSETTA LENTI PROVA PER OCULISTICA (2PZ.), MARCA AUMED, DA PARTE DELLA  
DITTA OPTARISTON OFTALMOLOGIA S.R.L.

Con la presente scrittura privata, l'anno \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_  
( ) il mese di \_\_\_\_\_ in Rieti (RI)

TRA

l'ASL Rieti, di seguito denominata comodatario, con sede legale in Rieti, Via del Terminillo n. 42, P.Iva 00821180577, nella persona della Dott.ssa Anna Petti, non in proprio ma in qualità di Direttore Amministrativo

E

La Ditta Optariston Oftalmologia, di seguito denominata comodante, con sede in ROMA, Via Modena 26, P.Iva 03751551007, rappresentata da Emma Taborro nata a Roma il 31/03/1932, C.F. TBRMME32C71H501U in qualità di Amministratore Unico e Legale Rappresentante,

PREMESSO CHE

- Il comodatario è interessato a disporre presso la U.O.C. Oculistica di Cassetta lenti prova per oculistica (2 pz.), marca AUMED, Mod. LILY
- Il bene oggetto di comodato consente di svolgere prestazioni di comune interesse del comodante e del comodatario.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1

Il comodante dà e concede in comodato d'uso gratuito al comodatario che a tale titolo riceve ed accetta in perfetto stato di utilizzazione e funzionamento la predetta attrezzatura affinché venga usata presso la U.O. Oculistica di Passo Corese e Poggio Mirteto. La proprietà dell'apparecchiatura concessa in comodato resta del comodante.

ART. 2

Il comodatario si obbliga a custodire e conservare l'apparecchiatura suddetta con ogni diligenza e a servirsene appropriatamente per l'uso cui è destinata, a mezzo di proprio personale tecnicamente qualificato e debitamente istruito dal personale specializzato del comodante.  
L'apparecchiatura non dovrà essere ceduta a terzi né a titolo gratuito né a titolo oneroso e neppure temporaneamente.

ART. 3

*da*

Le parti, di comune accordo, attribuiscono a tutti gli effetti all'apparecchiatura suddetta il valore complessivo di euro 900,00 + IVA ( \_\_\_\_\_ / )

ART.4

Il presente contratto ha validità di 12 (dodici) mesi dalla data di stipula dello stesso. Ciascuna delle parti ha facoltà di recedere dal presente contratto in qualsiasi momento mediante avviso scritto e motivato da inviarsi tramite lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, con almeno 30 giorni di preavviso.

ART. 5

Il Comodante dichiara che:

- la cessione del bene non comporta alcun obbligo da parte del Comodatario nei confronti del Comodante;
- l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene sarà a carico del Comodante ed è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale;

ART.6

Sono a completo carico del Comodante:

- le spese di trasporto, imballo e montaggio dell'apparecchiatura, nonché quelle conseguenti alla restituzione del bene;
- tutti gli interventi di Manutenzione Straordinaria, intesa come "l'insieme delle attività effettuate da tecnici specializzati a seguito della rilevazione di un'avaria, volte a ripristinare le corrette condizioni di funzionamento";
- la verifica periodica del mantenimento delle condizioni iniziali di sicurezza, da intendersi come l'insieme delle attività periodiche, da effettuarsi secondo quanto disposto dalla normativa e dalla legislazione vigente, volte a rilevare eventuali situazioni di rischio per la sicurezza di pazienti ed operatori, conseguenti a condizioni di guasto occulte, non rilevabili dall'operatore e risolvibili con interventi di manutenzione Straordinaria.

Sono a completo carico del Comodatario:

- tutti gli interventi di Manutenzione Ordinaria, intesa come "l'insieme delle attività semplici e routinarie di controllo, manutenzione e pulizia, effettuate all'occorrenza e/o secondo un programma predefinito sull'apparecchiatura dal personale utilizzatore e finalizzate a ridurre l'incidenza di problemi tecnici dovuti ad incuria";

ART. 7

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente contratto si fa riferimento agli articoli 1803 e seguenti del Codice Civile.

ART. 8

Le spese di bollo e registrazione del presente contratto sono a carico del comodante.  
Per ogni controversia è competente il Foro di Rieti.

Letto, confermato e sottoscritto:

ASL Rieti  
Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Anna Petti

Optariston Oftalmologia  
Amministratore Unico e  
Legale Rappresentante  
Sig.ra Emma Taborro

---

---

