



# Azienda Sanitaria Locale Rieti

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

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 1113 del 13 GIU. 2018

Oggetto: Accettazione della concessione in comodato d'uso gratuito, da parte della società Sapio Life, di n. 1 Polissonigrafo- Embletta Mod. MPR PG, da destinare alla UOC Pneumologia del P.O. San Camillo de' Lellis di Rieti per un periodo pari ad un anno. Valore pari ad € 7.000,00 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

Data

11.06.2018

Il Dirigente.:

Dott. Luciano Quattrini

Firma

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

Oggetto: Accettazione della concessione in comodato d'uso gratuito, da parte della società Sapio Life, di n. 1 Polissonigrafo- Embletta Mod. MPR PG, da destinare alla UOC Pneumologia del P.O. San Camillo de' Lellis di Rieti per un periodo pari ad un anno. Valore pari ad € 7.000,00 oltre IVA.

Pag. 2 di 4

## 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

- al fine di garantire agli assistiti dell'Azienda Sanitaria Locale di Rieti le terapie indispensabili ed insostituibili erogabili attraverso il servizio di ventilazione meccanica domiciliare con atto deliberativo n. 520/DG del 17/06/2015 è stata indetta una procedura di gara aperta, finalizzata alla conclusione di un accordo quadro con più operatori economici, suddiviso in 14 lotti, di durata biennale con possibilità di un ulteriore affidamento pari a due anni rinnovabili di anno in anno;
- tale servizio veniva affidato con atto deliberativo n. 1059 del 27/09/2016;
- la società Sapio Life è risultata uno degli aggiudicatari del servizio di cui trattasi;

**VISTA** la volontà di concedere in comodato d'uso gratuito alla UOC Pneumologia del P.O. San Camillo de' Lellis di Rieti n. 1 Polissonigrafo- Embletta Mod. MPR PG, per un periodo pari ad un anno, espressa dalla stessa società Sapio Life (all.1), al fine di utilizzare tale apparecchiatura per la fase di adattamento del paziente prodromica all'utilizzo domiciliare ed autonomo dello stesso;

**PRESO ATTO** del parere favorevole in merito alla rispondenza dei beni in oggetto alle esigenze delle sopracitate UOC, espresso dalla Dott.ssa Donatella Mancini, agli atti;

**PRESO ATTO**, altresì, del parere favorevole espresso dall'ingegneria Clinica, agli atti;

**RILEVATO** che, come da dichiarazione contenuta nella proposta di comodato d'uso di cui all'allegato 1, l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene in oggetto è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale;

**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 Sapio Life 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 Pneumologia del P.O. San Camillo de' Lellis di Rieti ;



Oggetto: Accettazione della concessione in comodato d'uso gratuito, da parte della società Sapio Life, di n. 1 Polisonnigrafo- Embletta Mod. MPR PG, da destinare alla UOC Pneumologia del P.O. San Camillo de' Lellis di Rieti per un periodo pari ad un anno. Valore pari ad € 7.000,00 oltre IVA.

Pag. 3 di 4

**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;

### **D E T E R M I N A**

**DI ACCETTARE**, per le motivazioni espresse in premessa, la concessione in comodato d'uso gratuito per un periodo anni uno, di n.1 Polisonnigrafo - Embletta Mod. MPR PG;

**DI DESTINARE** predetti beni alle esigenze della UOC Pneumologia del P.O. San Camillo de' Lellis di Rieti;

**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.

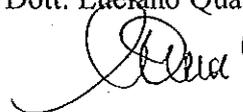
**DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33;

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. 2010

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

13 GIU. 2010

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. 2010

Rieti li \_\_\_\_\_ 2010

IL FUNZIONARIO

John A. Le

Al 1 di 2  
ff 1 di 9

Allegato "D"

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

**PROPOSTA DI COMODATO D'USO**

La sotto indicata Ditta SAPIC LIFE 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: <u>SAPIC LIFE</u>		
Domicilio Fiscale - Via: <u>SILVIO PELLICANI 48</u> CAP: <u>00900</u>		
Città: <u>MONZA</u>		
Recapito Telefonico e fax: <u>039 23981 / 039 2026163</u>		
Cod. Fisc: <u>02006400960</u>		
P.Iva: <u>02006400960</u>		
CCIAA n. iscrizione: Città: <u>MONZA</u>		
Per le persone fisiche (nome cognome):		
Luogo di nascita Città o Provincia		
Data di nascita		
<b>DATI DEL BENE</b>		
Tipo: <u>FEUSENIMGHTFC</u>	Marca: <u>EMBLETTA MPR</u>	
Mod.: <u>MPR</u>	per un valore di euro: <u>7000,00 + IVA</u>	
<b>DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE</b>		
Sede: <u>CSP SAN CAHILLO DE ULLIS</u>	Via: <u>VIALE KENNEDY 02100 Rieti</u>	
Città: <u>RIETI</u>	U.O.: <u>PNEUMOLOGIA</u>	Stanza: <u>Dott. Rita Le Donne</u>
Durata cessione: <u>1 ANNO</u>		
Modalità di restituzione: <u>RIETI A NOSTRO CARICO</u>		

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

All 1 di 2  
Pg 2 di 9

- la manutenzione ordinaria del bene (attività routinarie di controllo, manutenzione e pulizia descritte nel manuale d'uso da effettuarsi a cura dell'operatore) sarà a completo carico del comodatario;
- la manutenzione straordinaria del bene (interventi di ripristino del corretto funzionamento in seguito a guasti) sarà a completo carico del comodante;
- all'atto della fornitura del bene il comodante eseguirà regolare Collaudo, alla presenza del personale dell'Azienda;
- nel caso in cui il bene sia costituito, in tutto ed in parte, da apparecchiature elettromedicali il comodante si impegna ad effettuare le opportune verifiche di sicurezza elettrica, sia all'atto della fornitura che successivamente, alla scadenza prevista, secondo quanto disposto nella normativa CEI in vigore, in collaborazione con la U.O.C. Tecnico Patrimoniale;
- solo dopo il superamento positivo del Collaudo e delle eventuali Verifiche di sicurezza elettrica, attestati da regolare documentazione, l'Azienda e il Comodante sottoscriveranno il Verbale di consegna del bene;

Allega inoltre:

- 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, etc...);
- DICHIARAZIONE DI RISPONDENZA del bene, sottoscritta dal Produttore, alle competenti norme di sicurezza ed alle leggi vigenti in materia;
- DICHIARAZIONE contenente precise indicazioni per quanto riguarda l'assicurazione per la responsabilità civile;
- DICHIARAZIONE contenente precise indicazioni per quanto riguarda la polizza responsabilità civile prodotti;

Data, 13.04.2018

La Ditta

**SABIO** s.r.l.

C.F. - P.IVA 02006400960  
N. ISCR ALBO 03031100062  
N. ISCR ITCA 01032912

Embla Systems  
1 Hines Road, Suite 202  
Kanata, Ontario, Canada K3K 3C7  
T 613.254.8877, 1.888.662.7632  
F 613.270.0627  
[www.natus.com](http://www.natus.com)

**European Declaration of Conformity  
to the Medical Device Directive, 93/42/EEC as Amended by 2007/47/EC**



**Declaration Number:** D-0610-049 Rev 01  
**Product Name:** Embla Digital Amplifiers  
**GMDN Code:** 33843

**Product Model Number and Description:**

<i>Product Description</i>	<i>Model Numbers</i>
Embla N7000	2000201
Embla S7000	2000202
Embla S4000	2000203
Embla S4500	2000204
Embla N7000 System MDrive - English	1000112
Embla N7000 System MDrive - German	1000113
Embla S4500 System MDrive - English	1000307
Embla S4500 System MDrive - German	1000308
Embla MDrive Unit	2000105

Embla Systems declares that the above products to which this declaration relates, and which bear the CE Marking, meets the provisions of EC Directive 93/42/EEC as amended 2007/47/EC, concerning medical devices, which apply to them.

**Classification/Rule:** Class IIa, by Annex IX, Rule.10

The Embla Digital Amplifiers product family is intended to assist the medical licensed practitioner in diagnosis or monitoring of vital physiological parameters, and the nature of the variations is such that it could unlikely result in immediate danger to the patient, Rule 10 applies.

**Conformity Assessment Route:** Council Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC, Annex II, section 3.2  
**Certificate No.** 41314534

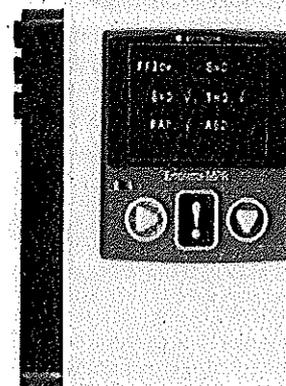
**Certificate Issue Date:** 28 May 2014

**Place:** Embla Systems, Kanata, ON

This declaration is based on Intertek ETL SEMKO EC certificate of a full Quality Assurance System and compliance to the Medical Device Directive.



SCHEDA TECNICA  
EMBLETTA MPR PG



DESCRIZIONE

Embletta MPR PG è un dispositivo di registrazione polisonnografico, utilizzato per acquisire i segnali fisiologici del paziente come respirazione (tramite cannula nasale), movimenti toracici e addominali (pletismografia ad induttanza XactTrace), russamento (tramite microfono sonoro a 8000HZ), ExG (ECG, EMG, EEG), eventi innescati dall'utente, postura e ossimetria durante gli studi correlati al sonno. Il dispositivo di registrazione consente la memorizzazione dei dati in entrata su una memoria interna e un computer collegato. Il sensore della pressione di Embletta MPR PG è in grado di monitorare la pressione aerea sia mediante la cannula nasale sia a partire dalla maschera del paziente durante il trattamento con generatore del flusso d'aria (CPAP o BILEVEL).

Il nuovo sistema Embletta MPR presenta un nuovo modo di diagnosticare i disturbi respiratori del sonno. Grazie a un concetto completamente modulare, dal livello IV al Livello I, Embletta MPR può essere configurato esattamente secondo le esigenze diagnostiche e aggiornato qualora esse cambino.

Embletta MPR consente di processare il segnale a una risoluzione di 24 bit e registrare il rumore sonoro fino a 4000Hz, ottimizzando la visualizzazione dei dati.

Tramite un dispositivo dedicato, il sistema Embletta MPR PG è in grado di collegarsi direttamente a tutti i ventilatori Resmed, consentendo quindi una rilevazione in tempo reale dei dati relativi alla terapia registrati dal ventilatore, ottenendo la miglior titolazione possibile della terapia.

I dati respiratori possono essere utilizzati ed analizzati utilizzando il software dedicato **RemLogic**.

Embletta MPR PG necessita di **batterie esterne di tipo AA**. Quando vengono utilizzati tutti gli ingressi, il dispositivo di registrazione consente un minimo di 24 ore di registrazione, con batteria completamente carica. Il dispositivo presenta un LED di stato della batteria che segnala il caso in cui la carica della batteria non sia sufficiente a coprire le 8 ore di registrazione, per cui è possibile cambiare le batterie senza perdere la programmazione dell'apparecchiatura. Se il dispositivo è collegato ad un sottoinsieme di questi canali, il numero delle ore di registrazione concesse risulterà superiore.

Gli ambienti di destinazione sono ospedali, Istituti, centri del sonno, cliniche del sonno e altri ambienti di analisi come l'abitazione del paziente. Embletta MPR PG è progettato per essere utilizzato in studi pediatrici (esclusi quelli neonatali e infantili) e su adulti.



Accuratezza dei segnali calibrati (Embletta MPR PG)	Sensore di Pressione: $\pm 0.1\text{mbar}$ ExG Bipolare: $\pm 3\%$ Canale Ausiliario DC: $\pm 3\%$
---	--

**DATI DI ACCURATEZZA DEL'OSSIMETRO XPOD NONIN:**

Segnale	Sensore	Proprietà	Accuratezza
SpO <sub>2</sub> media	Clip a dito (adulti)	70-100 %	$\pm 2\%$
	Flex o Reflectance (adulti)	70-100 %	$\pm 3\%$
	Clip orecchio (adulti)	70-100 %	$\pm 4\%$
	Neonatali o infantili (pediatrici)	70-95 %	$\pm 3\%$
	Tutti	Sotto 70%	Non specificata
Valore HR/polso	Tutti	18-300 bpm (3Hz)	$\pm 3\%$ $\pm 1\text{ bpm}$
SpO <sub>2</sub> media	Tutti	0-100 % (3Hz)	
Range saturazione ossigeno	Tutti	0-100 % (3Hz)	
Pletismografo	Tutti	75 Hz	

CARATTERISTICHE FISICHE

**CARATTERISTICHE DEL REGISTRATORE EMBLETTA MPR PG**

Capacità di memoria	2 GB
Tempo di registrazione	1min - 48 ore
Dimensioni Embletta MPR PG	107mm x 79mm x 19mm (LxPxA)
Dimensioni Ossimetro XPOD	75mm x 23mm x 13mm (LxPxA)
Peso	Embletta 153g (batterie incluse) Ossimetro 42g
Temperatura operativa	da +16°C a +37°C
Temperatura di stoccaggio/trasporto	da 0°C a +50°C
Pressione di stoccaggio/trasporto	pressione atmosferica da 0,5 a 2 bar
Umidità	0 - 90% non condensante



# EC Certificate

FULL QUALITY ASSURANCE SYSTEM

Directive 93/42/EEC on Medical Devices, Annex II (3)

Certificate Number  
41314534

Initial Certification Date  
January 16, 2004

Certificate Valid from  
January 17, 2014

Certificate Expiry Date  
January 16, 2019

*The certification is subject to the organization maintaining their system in compliance with the regulations stated in this certificate, allowing regular assessments and following the contracted requirements of the Notified Body.*

*Intertek Semko AB is a Notified Body according to Directive 93/42/EEC on medical devices, with identification number 0413.*

*Intertek Semko AB  
Box 1103, SE-164 22 Kista,  
Sweden  
Telephone +46 8 750 00 00  
medtechsweden@intertek.com*

We hereby declare that an examination of the under mentioned full quality assurance system has been carried out following the requirements of the Swedish national legislation, LVFS 2003:11, to which the undersigned is subjected, transposing Annex II (with the exemption of section 4) of the Directive 93/42/EEC on medical devices. We certify that the full quality assurance system conforms with the relevant provisions of the aforementioned directive, and the result entitles the organization to use the CE 0413 marking on those products listed below.

## Organization:

### Embla Systems

1 Hines Road, Suite 202, Kanata, Ontario Canada K2K 3C7

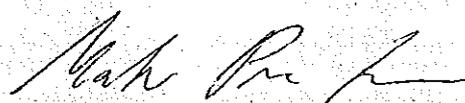
## Product Category:

Devices related to monitoring of sleep disorders and sleep related respiratory disorders

For further identification of the products covered, see the MDD product list/product schedule.

January 14, 2014

Signed date



Mats Premfors, Certification Authority MDD  
Intertek Semko AB, Kista, Sweden



CONTRATTO DI COMODATO D'USO GRATUITO APPARECCHIATURA

POLISONNIGRAFO, MARCA EMBLETTA MPR, DA PARTE DELLA DITTA SAPIO LIFE  
 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 del Dott. \_\_\_\_\_, non in proprio ma in qualità di  
 Responsabile della U.O.C. \_\_\_\_\_.

E

La Ditta SAPIO LIFE, di seguito denominata comodante, con sede in MONZA,  
 Via Silvio Pellico 48, P.Iva 02006400960, rappresentata da \_\_\_\_\_, in  
 qualità di \_\_\_\_\_.

PREMESSO CHE

- Il comodatario è interessato a disporre presso la U.O.C. Pneumologia, Polissonnigrafo, marca EMBLETTA MPR, Mod. MPR
- 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. Pneumologia, OSP. SAN CAMILLO DE LELLIS, Viale Kennedy - Rieti. 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

Le parti, di comune accordo, attribuiscono a tutti gli effetti all'apparecchiatura suddetta il valore complessivo di euro 7000,00 + IVA (\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_)

AU 2 di 2  
PJ 2 di 3

#### ART.4

Il presente contratto ha validità di 1 Anno 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 dell'Azienda 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";
- i materiali di normale consumo che verranno quotati all'inizio di ogni anno solare anche in funzione delle quantità reali di impiego;
- la verifica iniziale di Sicurezza Elettrica, da effettuarsi secondo quanto disposto dalla normativa e dalla legislazione vigente, finalizzata a verificare il corretto mantenimento dei parametri di sicurezza successivamente alla fase di trasporto e di installazione;

#### ART. 7

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



All 2 di 2  
Pg 3 di 3

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  
Responsabile U.O.C. \_\_\_\_\_

Dott. \_\_\_\_\_

