



ZOLL MEDICAL ITALIA SRL
Cardiac Management Solutions
Via G. Milani, 3
I-29122 Piacenza (PC)

Tel.: +39 0523 1564000
Fax: +39 0523 1885099
Email: Ufficiogare-italia@zoll.com
cardiac.zoll.com

Piacenza, 27/08/2025

Spett.le
AOU POLICLINICO
GIACCONE

OFFERTA ECONOMICA

Oggetto: Preventivo di offerta per fornitura in noleggio di defibrillatore indossabile "LIFEVEST" per l'U.O.C. di Cardiologia dell'A.O.U. Policlinico P. Giaccone di Palermo

La sottoscritta ELENA TURRI nata a BUSTO ARSIZIO (VA) il 29/03/1977 residente in viale Prealpi, 1 Saronno (VA), codice fiscale TRRLNE77C69B300J, in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società ZOLL MEDICAL ITALIA SRL con sede in Via Milani n. 3 - 29122 Piacenza, codice Fiscale e Partita IVA n. 03301251207, sottopone la migliore quotazione così sotto dettagliata:

NS. RIF. PROT. NR.	G81LV_27082025
NOME COMMERCIALE	LIFEVEST WCD 4000
CODICE	WCD 4000
CND	Z12030503
RDM	1661567
CANONE NOLEGGIO MENSILE (iva escl.)	€ 3.900,00
NUMERO DI MENSILITA' DEL NOLEGGIO	60
IMPORTO TOTALE DEL NOLEGGIO (iva escl.)	€ 234.000,00
IVA	4%
IMPORTO TOTALE DEL NOLEGGIO (iva inclusa)	€ 243.360,00

Il canone non frazionabile è da considerarsi mensile (30 GG) anticipato e rappresenta il minimo possibile di noleggio, è comprensivo di assistenza tecnica del sistema e fornitura di eventuale materiale dedicato o consumabile.

Costo del lavoro e costi per la sicurezza compresi nel canone.

La mensilità inizia a decorrere dal giorno di consegna del dispositivo.

Il canone mensile di servizio comprende:

- La consegna del dispositivo completo
- Il training al paziente su come indossare il dispositivo e sul suo funzionamento, effettuato da personale tecnico certificato dall'azienda.
- L'attivazione e l'inserimento del paziente nel sistema di monitoraggio remoto ZOLL

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento "ZOLL Medical Corporation, an Asahi Kasei Group Company"

P.IVA e C.F.: IT03301251207
REA Piacenza 192447
Capitale Sociale i.v. € 110.000,00 - Socio Unico

Banca di appoggio:
Banca Popolare dell'Emilia-Romagna
IBAN: IT07G0538702400000002126441
BIC: BPMOIT22XXX

ZOLL®

Patient Management Network.

- L'eventuale sostituzione in garanzia di tutti i pezzi costituenti il dispositivo, in caso di malfunzionamento.
- Il servizio di assistenza tecnica telefonica al paziente, disponibile 24/7.
- Il ritiro del dispositivo al termine dell'utilizzo.

Il Cliente noleggia LifeVest da ZOLL Medical Italia per la durata del periodo di prescrizione (periodo di noleggio).

Il Cliente deve notificare a ZOLL Medical Italia quando il periodo di noleggio termina (disdetta). ZOLL Medical Italia ritirerà LifeVest presso il Cliente dopo la disdetta da parte del Cliente.

Se ZOLL Medical Italia non riceve alcuna disdetta dal Cliente al termine del periodo di prescrizione iniziale, il periodo di noleggio sarà automaticamente esteso per un altro mese (o più).

Il Cliente sarà l'unico responsabile di un eventuale prolungamento del periodo di noleggio e delle ulteriori mensilità a copertura dell'intero periodo di noleggio.

IL DISPOSITIVO È COMPOSTO DA:

- Monitor defibrillatore indossabile
- Cinture con elettrodi ECG e piastre da defibrillazione
- 2 batterie ricaricabili
- 2 corpetti lavabili della misura del paziente
- Caricabatteria
- Hotspot/ trasmettitore dati
- Custodia per defibrillatore

CONDIZIONI DI FORNITURA:

- Pagamento: R.D 60 gg d.f.
- IVA: 4%

Validità offerta: 12 mesi

Cordiali saluti,

Ing. Elena Turri
Amministratore Delegato
Zoll Medical Italia Srl
(Documento sottoscritto digitalmente)

Società soggetta all'attività
di direzione e coordinamento
"ZOLL Medical Corporation,
an Asahi Kasei Group Company"

P.IVA e C.F.: IT03301251207
REA Piacenza 192447
Capitale Sociale i.v. € 110.000,00 - Socio Unico

Banca di appoggio:
Banca Popolare dell'Emilia-Romagna
IBAN: IT07G0538702400000002126441
BIC: BPMOIT22XXX



ZOLL MEDICAL ITALIA SRL
Cardiac Management Solutions
Via G. Milani, 3
I-29122 Piacenza (PC)

Tel.: +39 0523 1564000
Fax: +39 0523 1885099
Email: Ufficiogare-italia@zoll.com
cardiac.zoll.com

Piacenza, 27/08/2025

Spett.le
AOU POLICLINICO
GIACCONE

OFFERTA ECONOMICA

Oggetto: Preventivo di offerta per fornitura in noleggio di defibrillatore indossabile "LIFEVEST" per l'U.O.C. di Cardiocirurgia dell'A.O.U. Policlinico P. Giaccone di Palermo

La sottoscritta ELENA TURRI nata a BUSTO ARSIZIO (VA) il 29/03/1977 residente in viale Prealpi, 1 Saronno (VA), codice fiscale TRRLNE77C69B300J, in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società ZOLL MEDICAL ITALIA SRL con sede in Via Milani n. 3 - 29122 Piacenza, codice Fiscale e Partita IVA n. 03301251207, sottopone la migliore quotazione così sotto dettagliata:

NS. RIF. PROT. NR.	G81LV_27082025
NOME COMMERCIALE	LIFEVEST WCD 4000
CODICE	WCD 4000
CND	Z12030503
RDM	1661567
CANONE NOLEGGIO MENSILE (iva escl.)	€ 3.900,00
NUMERO DI MENSILITA' DEL NOLEGGIO	20
IMPORTO TOTALE DEL NOLEGGIO (iva escl.)	€ 78.000,00
IVA	4%
IMPORTO TOTALE DEL NOLEGGIO (iva inclusa)	€ 81.120,00

Il canone non frazionabile è da considerarsi mensile (30 GG) anticipato e rappresenta il minimo possibile di noleggio, è comprensivo di assistenza tecnica del sistema e fornitura di eventuale materiale dedicato o consumabile.

Costo del lavoro e costi per la sicurezza compresi nel canone.

La mensilità inizia a decorrere dal giorno di consegna del dispositivo.

Il canone mensile di servizio comprende:

- La consegna del dispositivo completo
- Il training al paziente su come indossare il dispositivo e sul suo funzionamento, effettuato da personale tecnico certificato dall'azienda.
- L'attivazione e l'inserimento del paziente nel sistema di monitoraggio remoto ZOLL

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento "ZOLL Medical Corporation, an Asahi Kasei Group Company"

P.IVA e C.F.: IT03301251207
REA Piacenza 192447
Capitale Sociale i.v. € 110.000,00 - Socio Unico

Banca di appoggio:
Banca Popolare dell'Emilia-Romagna
IBAN: IT07G0538702400000002126441
BIC: BPMOIT22XXX

ZOLL®

Patient Management Network.

- L'eventuale sostituzione in garanzia di tutti i pezzi costituenti il dispositivo, in caso di malfunzionamento.
- Il servizio di assistenza tecnica telefonica al paziente, disponibile 24/7.
- Il ritiro del dispositivo al termine dell'utilizzo.

Il Cliente noleggia LifeVest da ZOLL Medical Italia per la durata del periodo di prescrizione (periodo di noleggio).

Il Cliente deve notificare a ZOLL Medical Italia quando il periodo di noleggio termina (disdetta). ZOLL Medical Italia ritirerà LifeVest presso il Cliente dopo la disdetta da parte del Cliente.

Se ZOLL Medical Italia non riceve alcuna disdetta dal Cliente al termine del periodo di prescrizione iniziale, il periodo di noleggio sarà automaticamente esteso per un altro mese (o più).

Il Cliente sarà l'unico responsabile di un eventuale prolungamento del periodo di noleggio e delle ulteriori mensilità a copertura dell'intero periodo di noleggio.

IL DISPOSITIVO È COMPOSTO DA:

- Monitor defibrillatore indossabile
- Cinture con elettrodi ECG e piastre da defibrillazione
- 2 batterie ricaricabili
- 2 corpetti lavabili della misura del paziente
- Caricabatteria
- Hotspot/ trasmettitore dati
- Custodia per defibrillatore

CONDIZIONI DI FORNITURA:

- Pagamento: R.D 60 gg d.f.
- IVA: 4%

Validità offerta: 12 mesi

Cordiali saluti,

Ing. Elena Turri
Amministratore Delegato
Zoll Medical Italia Srl
(Documento sottoscritto digitalmente)

Società soggetta all'attività
di direzione e coordinamento
"ZOLL Medical Corporation,
an Asahi Kasei Group Company"

P.IVA e C.F.: IT03301251207
REA Piacenza 192447
Capitale Sociale i.v. € 110.000,00 - Socio Unico

Banca di appoggio:
Banca Popolare dell'Emilia-Romagna
IBAN: IT07G0538702400000002126441
BIC: BPMOIT22XXX



ZOLL MEDICAL ITALIA SRL
Cardiac Management Solutions
Via G. Milani, 3
I-29122 Piacenza (PC)

Tel.: +39 0523 1564000
Fax: +39 0523 1885099
Email: ufficiogare-italia@zoll.com
cardiac.zoll.com

Piacenza, 27/08/2025

Spett.le
AOU POLICLINICO
GIACCONE

DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA'

La sottoscritta ELENA TURRI nata a BUSTO ARSIZIO (VA) il 29/03/1977 residente in viale Prealpi n. 1 Saronno (VA), codice fiscale TRRLNE77C69B300J, avvalendosi delle disposizioni di cui all'artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 della Legge indicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria personale responsabilità, in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società ZOLL MEDICAL ITALIA SRL con sede legale in Via Milani N. 3, 29122 PIACENZA

DICHIARA QUANTO SEGUE

ZOLL MEDICAL ITALIA SRL opera nel territorio nazionale in virtù di diritti esclusivi sui prodotti offerti del produttore ZOLL Manufacturing Corporation, con sede a Pittsburgh, USA.

ZOLL MEDICAL ITALIA SRL opera a livello commerciale in Italia svolgendo attività di importazione, distribuzione, implementazione del LifeVest® WCD 4000, defibrillatore indossabile (wearable cardioverter defibrillator, WCD) e dei servizi associati **IN ESCLUSIVA**.

Elena Turri
Amministratore Delegato
ZOLL MEDICAL ITALIA SRL

IN ALLEGATO: documento d'identità del legale rappresentante

Società soggetta all'attività
di direzione e coordinamento
"ZOLL Medical Corporation,
an Asahi Kasei Group Company"

P.IVA e C.F. : IT03301251207
REA Piacenza 192447
Capitale Sociale i.v. € 110.000,00 - Socio Unico

Banca di appoggio:
Banca Popolare dell'Emilia-Romagna
IBAN: IT07G0538702400000002126441
BIC: BPMOIT22XXX Rev.001.1

