



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
U.O.C. di Cardiocirurgia cod.07.01.0
Direttore ff: Prof.ssa Calogera Pisano



pagina web
 clicca immagine



<https://www.cardiocirurgiapalermo.it>

e-mail
 clicca busta



cardiocirurgia@policlinico.pa.it

Dirigenti Medici
 091 655 2505

Cardiocirurghi:
 E. Amoncelli
 S. Castrovinci
 C. Pisano
 G. Raffa
 A. Segreto
 S. Territo
 S. Torre
 E. Tulumello

Cardiologi:
 G. Caccamo
 G. Giarratana
 E. Tortorici

Coordinatore
 Infermieristico
 G. Gatto
 091 655 2502
 091 655 2501
 Segreteria
 G. Giuliano
 091 655 2507

A: Dott.ssa Chiara Giannobile
Direttore UOC Provveditorato

Palermo 13 Maggio 2026

OGGETTO: Specifiche tecniche dell'angiografo portatile da destinare ad utilizzo "back-up" dell'apparecchiatura già installata presso l'UOC di Cardiocirurgia dell'AOUP "P. Giaccone.

La fornitura è relativa ad un angiografo portatile, da acquisire su fondi aziendali, e destinato ad utilizzo "back-up" dell'apparecchiatura già installata presso l'UOC di Cardiocirurgia dell'AOUP "P. Giaccone" identificata come:

- Angiografo di produzione Ziehm Imaging GmbH
- Modello: Ziehm Vision RFD 3131 Hybrid Edition CMOSline 30kW
- Numero di serie: S/N 23469
- Codice apparecchiatura: 302940

Tale apparecchiatura è stata collaudata in data 02/12/2022.

L'angiografo portatile da destinare ad utilizzo "back-up" dell'apparecchiatura già installata presso l'UOC di Cardiocirurgia dell'AOUP "P. Giaccone" dovrà possedere caratteristiche tecniche, prestazionali e funzionali uguali o superiori rispetto al sistema sopra indicato, garantendo piena compatibilità operativa ed interoperabilità con le apparecchiature già presenti in Azienda, ovvero con:

- Tavolo per angiografia di produzione Stille Werner AB, modello Image Q2;
- Iniettore angiografico di produzione Bayer Medical Care Inc., modello Medrad Mark 7 Arterion Injection System;
- Catena TV di produzione Ziehm Imaging GmbH, modello Monitor Cart;
- Workstation diagnostica per immagini di produzione Therenva SAS, modello EndoNaut;
- Riproduttore Video o digitale di bioimmagini di produzione Sony Corporation, modello UP991-AD;
- Monitor televisivo per bioimmagini di produzione Stille Werner AB, modello MDSC-8255.

Tenendo conto di quanto sopra, l'acquisto dovrebbe essere fatto, se la legge lo consente (Articolo 76, comma 4, lettera b del D.Lgs.36/2023- Nuovo Codice Appalti), presso la ditta Ziehm, in quanto l'acquisto da altra ditta comporterebbe incremento di spesa relativa alla necessità di adeguamento con una apparecchiatura già esistente e collaudata in azienda.

E' stato, pertanto individuato quale apparecchio di back-up quello con le seguenti caratteristiche:



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
U.O.C. di Cardiocirurgia cod.07.01.0
Direttore ff: Prof.ssa Calogera Pisano



CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME

GENERATORE E SISTEMA DI RAFFREDDAMENTO

- Generatore con output di 36 KW (120 kV / 300 mA), potenza necessaria per ottenere immagini di elevata qualità in tutte le proiezioni diagnostiche delle acquisizioni vascolari, toraciche e cardiologiche;
- Potenza nominale di 30 KW secondo IEC 60601-2-54 : 300 mA / 100 kV / 100 um;
- Tubo radiogeno ad anodo rotante con capacità termica adeguata all'utilizzo intensivo in procedure complesse di cardiocirurgia (non inferiore a 360 KHU);
- Sistema di raffreddamento attivo con scambiatore di calore ad alta efficienza e capacità termica complessiva di 11.300.000 HU@500W per garantire un funzionamento continuo senza interruzioni della scopia per surriscaldamento (blocco termico);
- Sistema avanzato di gestione software della temperatura per evitare l'interruzione di emissione radiogena per raggiunto limite termico durante la fase operatoria;
- Dissipazione termica continua di almeno 1200 W;
- Riconoscimento e focalizzazione automatica dell'oggetto sull'area del detettore;
- Riduzione della dose controllata da esposimetro automatico (kV, mA, detezione automatica del movimento);
- Programmi anatomici specifici, Cuore e Vascolare, gestiti da esposimetro automatico.

DETETTORE DIGITALE

- Tecnologia CMOS di dimensione nominale 31x31 cm;
- Dotato di griglia rimovibile;
- Dotato di laser integrato a spegnimento automatico;
- Dimensione pixel 100 um;
- Risoluzione di 5 lp/mm;
- Dotato di sensore anticollisione perimetrale disattivabile.

ACQUISIZIONE, ELABORAZIONE E MEMORIZZAZIONE DELLE IMMAGINI

- Matrice di acquisizione: 3k x 3k (16bit);
- Elaborazione immagine in alta risoluzione: 2k x 2k (16bit);
- Possibilità di elaborare le immagini in bassa risoluzione: 1k x 1k (16 bit);
- Memoria capace di 350.000 immagini a 1k x 1k o 87.500 alla risoluzione di 2k x 2k.

VISUALIZZAZIONE

- Carrello workstation dotato di monitor medico da 32 pollici 4K UHD installato su braccio articolato che permette il posizionamento corretto in sala operatoria;



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
U.O.C. di Cardiocirurgia cod.07.01.0
Direttore ff: Prof.ssa Calogera Pisano



- Console touchscreen, sincronizzata con quelle sul carrello monitor e sullo stativo, per il controllo di tutte le funzioni dell'angiografo da tavolo operatorio;
- Pedaliera Wireless programmabile per controllo completo dell'emissione radiogena da parte dell'operatore;
- Visualizzazione automatica ed a colori dei vasi.

CONNETTIVITA'

- Modulo DICOM 3.0 con RDSR;
- Modalità in Primary Capture;
- DAP;
- Pacchetto CO2;
- Interfaccia ad iniettore angiografico;
- Stampante.

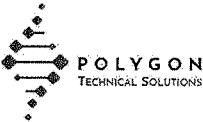
Infine, si fa presente che l'apparecchiatura deve essere fornita nel più breve tempo possibile e mediante l'assegnazione straordinaria di fondi aziendali, poichè, come riportato nella **nota Prot. n.28572 del 04/05/2026**, attualmente l'attività transcatetere per procedure cardiache strutturali e procedure vascolari TEVAR e di estrazione di CIED presso l'UOC di Cardiocirurgia è stata interrotta con conseguente carenza di cure e disagio assistenziale dei pazienti che necessitano di tali trattamenti.

Si allega

-Collaudo dell'angiografo già installato presso l'UOC di Cardiocirurgia dell'AOUP "P. Giaccone

Il Direttore ff dell'UOC di Cardiocirurgia
(Prof.ssa Calogera Pisano)


AZ. OSPEDALIERA UNIVERSITARIA PALERMO
DIP. ASSISTENZIALE INTEGRATO DI EMERGENZA E URGENZA
Direttore DAI E&U AOUP
(Prof. Antonello Giarratano)

	VERBALE DI COLLAUDO	Cod. ModVDC01 Rev. 0_P
		Data: 10/11/2021
		pag. 1 di: 10

DATA: 02/12/2022	SEDE: A.O.U.POLICLINICO P.GIACCONE
------------------	------------------------------------

DATI ORDINE APPARECCHIATURA

Descrizione Merceologica: ANGIOGRAFO PORTATILE				
Fornitore: EPS SPA				
Offerta	Protocollo N°	In data	☐ Non Disponibile	☐ Non app.
Delibera	Protocollo N° 749	In data 24/06/2022	☐ Non Disponibile	☐ Non app.
Lettera acquisto	Protocollo N°0036227	In data 11/08/2022	☐ Non Disponibile	☐ Non app.
Bolla di consegna	N° 175	In data 01/12/2022	☐ Non Disponibile	☐ Non app.
Rapporto d'installazione	N° N.D	In data 01-02/12/2022	☐ Non Disponibile	☐ Non app.
Rapporto di messa in servizio	N°	In data	☐ Non Disponibile	☐ Non app.
Licenza software	N°.....	In data.....	☒ Non Disponibile	☐ Non app.
Elenco delle parti consumabili		X Allegato	☐ Non Disponibile	☐ Non app.
Dichiarazioni allegate	X Direttiva CE 93/42	☐ Direttiva CE 98/79	☐ Non Disponibile	☐ Non app.
	☐ Conformità alla Direttiva 2006/42/EC		☐ Non Disponibile	☐ Non app.
Altre documentazioni.....				
Checklist manutenzione preventiva		☐ Disponibile	☒ Non Disponibile	☐ Non app.
Periodicità manutenzione operatore	☐ Non prevista	☐ Giornaliera	☒ Non Disponibile	☐ Non app.
	☐ Settimanale	☐ Altro		

	VERBALE DI COLLAUDO	Cod. ModVDC01 Rev. 0_P
		Data: 10/11/2021
		pag. 2 di: 10

DATI ANAGRAFICI

Descrizione merceologica ANGIOGRAFO PORTATILE			
N° Inventario Ospedale		N° Inventario Tecnico 14395	
Modello VISION RFD 3D		N° di matricola/serie 23469	
Costruttore ZIEHM		Fornitore EPS SPA	
Cod.CND Z11030101		Cod. Repertorio 2064484	
Presidio A.O.U.POLICLINICO P.GIACCONE		Reparto UOC Cardiocirurgia	
Stanza		Centro di costo 07.01.0	
Tipologia di acquisizione ☐ Proprietà ☐ Donazione ☐ Altro.....			
X Services dal 02/12/2022.al ☐ Comodato dal ... al..... ☐ Visione fino al ☐ Noleggio dal al 01/12/2029			
Costo acquisto totale (IVA Esclusa)€		☐ Non Disponibile	
Data di inizio garanzia II		Data di fine garanzia II	

DATI TECNICI

Configurazione: ☐ Singolo X Principale ☐ Componente ☐ Accessorio ☐ N° Inventario Apparecchiatura Principale							
Classe: X I ☐ II ☐ S.E.I.							
Norme applicabili 62-5 X Generali ☐ Particolari							
Classificazione X Elettromedicale ☐ Da Laboratorio ☐ Elettrico comune ☐ Non elettrico							
Con parti applicate: ☐ Si X No							
Parte applicata	Tipo	☐ B	☐ BF	☐ CF	Protetta da defibrillazione	☐ Si	☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B	☐ BF	☐ CF	Protetta da defibrillazione	☐ Si	☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B	☐ BF	☐ CF	Protetta da defibrillazione	☐ Si	☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B	☐ BF	☐ CF	Protetta da defibrillazione	☐ Si	☐ No
Utilizzo gas: X No ☐ Si ☐ O ₂ ☐ N ₂ O ☐ Aria compressa ☐ Altro							
Trasportabilità: ☐ Portatile X Carrello ☐ Trasportabile ☐ Fisso							

	VERBALE DI COLLAUDO	Cod. ModVDC01 Rev. 0_P
		Data: 10/11/2021
		pag. 3 di: 10

DATI ANAGRAFICI

Descrizione merceologica CATENA TV, APPARECCHIO PER			
N° Inventario Ospedale		N° Inventario Tecnico 14397	
Modello MONITOR CART		N° di matricola/serie 1356906	
Costruttore ZIEHM		Fornitore EPS SPA	
Cod.CND		Cod. Repertorio	
Presidio A.O.U.POLICLINICO P.GIACCONE		Reparto UOC Cardiocirurgia	
Stanza		Centro di costo 07.01.0	
Tipologia di acquisizione	☐ Proprietà	☐ Donazione	☐ Altro.....
X Services dal 02/12/2022.al	☐ Comodato dal ... al.....	☐ Visione fino al	☐ Noleggio dal al
01/12/2029			
Costo acquisto totale (IVA Esclusa)€	☐ Non Disponibile		
Data di inizio garanzia	II	Data di fine garanzia	II

DATI TECNICI

Configurazione:	☐ Singolo	☐ Principale	
	X Componente	☐ Accessorio	X N° Inventario Apparecchiatura Principale 14395
Classe:	X I	☐ II	☐ S.E.I.
Norme applicabili	62-5	X Generali	☐ Particolari
Classificazione		X Elettromedicale	☐ Da Laboratorio ☐ Elettrico comune ☐ Non elettrico
Con parti applicate:	☐ Si	X No	
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Utilizzo gas:	X No ☐ Si ☐ O ₂	☐ N ₂ O	☐ Aria compressa ☐ Altro
Trasportabilità:	☐ Portatile	X Carrello	☐ Trasportabile ☐ Fisso

	VERBALE DI COLLAUDO	Cod. ModVDC01 Rev. 0_P
		Data: 10/11/2021
		pag. 4 di: 10

DATI ANAGRAFICI

Descrizione merceologica STAZIONE DI SUPPORTO MOBILE			
N° Inventario Ospedale		N° Inventario Tecnico 14221	
Modello ENDONUT WORKSTATION		N° di matricola/serie EN22011	
Costruttore THERENVA		Fornitore EPS SPA	
Cod.CND		Cod. Repertorio	
Presidio A.O.U.POLICLINICO P.GIACCONE		Reparto UOC Cardiocirurgia	
Stanza		Centro di costo 07.01.0	
Tipologia di acquisizione	☐ Proprietà	☐ Donazione	☐ Altro.....
X Services dal 01/09/2022.al	☐ Comodato dal ... al.....	☐ Visione fino al	☐ Noleggio dal al
31/08/2029			
Costo acquisto totale (IVA Esclusa)€	☐ Non Disponibile		
Data di inizio garanzia	II	Data di fine garanzia	II

DATI TECNICI

Configurazione:	☐ Singolo	☐ Principale	
	X Componente	☐ Accessorio	X N° Inventario Apparecchiatura Principale 14395
Classe:	X I	☐ II	☐ S.E.I.
Norme applicabili	62-5	X Generali	☐ Particolari
Classificazione		X Elettromedicale	☐ Da Laboratorio ☐ Elettrico comune ☐ Non elettrico
Con parti applicate:	☐ Si	X No	
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Utilizzo gas:	X No ☐ Si ☐ O ₂	☐ N ₂ O	☐ Aria compressa ☐ Altro
Trasportabilità:	☐ Portatile	X Carrello	☐ Trasportabile ☐ Fisso

	VERBALE DI COLLAUDO	Cod. ModVDC01 Rev. 0_P
		Data: 10/11/2021
		pag. 5 di: 10

DATI ANAGRAFICI

Descrizione merceologica TAVOLO ANGIOGRAFICO RADIOTRASPARENTE			
N° Inventario Ospedale		N° Inventario Tecnico 14222	
Modello IMAGE Q2		N° di matricola/serie 530-17002213051009	
Costruttore STILLE		Fornitore EPS SPA	
Cod.CND Z1103902		Cod. Repertorio 835509/R	
Presidio A.O.U.POLICLINICO P.GIACCONE		Reparto UOC Cardiocirurgia	
Stanza		Centro di costo 07.01.0	
Tipologia di acquisizione ☐ Proprietà ☐ Donazione ☐ Altro.....			
X Services dal 01/09/2022.al ☐ Comodato dal ... al..... ☐ Visione fino al ☐ Noleggio dal al 31/08/2029			
Costo acquisto totale (IVA Esclusa)€		☐ Non Disponibile	
Data di inizio garanzia II		Data di fine garanzia II	

DATI TECNICI

Configurazione: ☐ Singolo ☐ Principale X Componente ☐ Accessorio X N° Inventario Apparecchiatura Principale 14395			
Classe: X I ☐ II ☐ S.E.I.			
Norme applicabili 62-5 X Generali ☐ Particolari			
Classificazione X Elettromedicale ☐ Da Laboratorio ☐ Elettrico comune ☐ Non elettrico			
Con parti applicate: ☐ Si ☐ No			
Parte applicata	MATERASSO	Tipo	X B ☐ BF ☐ CF Protetta da defibrillazione ☐ Si X No
Parte applicata		Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Parte applicata		Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Parte applicata		Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Utilizzo gas: X No ☐ Si ☐ O ₂ ☐ N ₂ O ☐ Aria compressa ☐ Altro			
Trasportabilità: ☐ Portatile X Carrello ☐ Trasportabile ☐ Fisso			

	VERBALE DI COLLAUDO	Cod. ModVDC01 Rev. 0_P
		Data: 10/11/2021
		pag. 6 di: 10

DATI ANAGRAFICI

Descrizione merceologica RIPRODUTTORE VIDEO E/O DIGITALE PER BIOIMMAGINI			
N° Inventario Ospedale		N° Inventario Tecnico 14398	
Modello UP991-AD		N° di matricola/serie 743783	
Costruttore SONY		Fornitore EPS SPA	
Cod.CND		Cod. Repertorio	
Presidio A.O.U.POLICLINICO P.GIACCONE		Reparto UOC Cardiocirurgia	
Stanza		Centro di costo 07.01.0	
Tipologia di acquisizione	☐ Proprietà	☐ Donazione	☐ Altro.....
X Services dal 02/12/2022.al	☐ Comodato dal ... al.....	☐ Visione fino al	☐ Noleggio dal al
01/12/2029			
Costo acquisto totale (IVA Esclusa)€	☐ Non Disponibile		
Data di inizio garanzia	II	Data di fine garanzia	II

DATI TECNICI

Configurazione:	☐ Singolo	☐ Principale	
	X Componente	☐ Accessorio	X N° Inventario Apparecchiatura Principale 14395
Classe:	X I	☐ II	☐ S.E.I.
Norme applicabili	62-5	X Generali	☐ Particolari
Classificazione		X Elettromedicale	☐ Da Laboratorio ☐ Elettrico comune ☐ Non elettrico
Con parti applicate:	☐ Si	X No	
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B ☐ BF ☐ CF	Protetta da defibrillazione ☐ Si ☐ No
Utilizzo gas:	X No ☐ Si ☐ O ₂	☐ N ₂ O	☐ Aria compressa ☐ Altro
Trasportabilità:	☐ Portatile	X Carrello	☐ Trasportabile ☐ Fisso

	VERBALE DI COLLAUDO	Cod. ModVDC01 Rev. 0_P
		Data: 10/11/2021
		pag. 7 di: 10

DATI ANAGRAFICI

Descrizione merceologica MONITOR PER BIOIMMAGINI			
N° Inventario Ospedale		N° Inventario Tecnico 14204	
Modello MDSC-8255		N° di matricola/serie 220429	
Costruttore BARCO		Fornitore EPS SPA	
Cod.CND		Cod. Repertorio	
Presidio A.O.U.POLICLINICO P.GIACCONE		Reparto UOC Cardiocirurgia	
Stanza		Centro di costo 07.01.0	
Tipologia di acquisizione	☐ Proprietà	☐ Donazione	☐ Altro.....
X Services dal 01/09/2022.al	☐ Comodato dal ... al.....	☐ Visione fino al	☐ Noleggio dal al
31/08/2029			
Costo acquisto totale (IVA Esclusa)€	☐ Non Disponibile		
Data di inizio garanzia	II	Data di fine garanzia	II

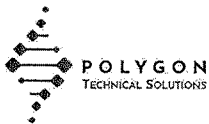
DATI TECNICI

Configurazione:							
☐ Singolo		☐ Principale					
X Componente		☐ Accessorio		X N° Inventario Apparecchiatura Principale 14395			
Classe:							
X I		☐ II		☐ S.E.I.			
Norme applicabili							
62-5		X Generali		☐ Particolari			
Classificazione							
		X Elettromedicale		☐ Da Laboratorio		☐ Elettrico comune	
				☐ Non elettrico			
Con parti applicate:							
		☐ Si		X No			
Parte applicata	Tipo	☐ B	☐ BF	☐ CF	Protetta da defibrillazione	☐ Si	☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B	☐ BF	☐ CF	Protetta da defibrillazione	☐ Si	☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B	☐ BF	☐ CF	Protetta da defibrillazione	☐ Si	☐ No
Parte applicata	Tipo	☐ B	☐ BF	☐ CF	Protetta da defibrillazione	☐ Si	☐ No
Utilizzo gas:							
X No		☐ Si	☐ O ₂	☐ N ₂ O	☐ Aria compressa	☐ Altro	
Trasportabilità:							
		☐ Portatile		X Carrello		☐ Trasportabile	
						☐ Fisso	

	VERBALE DI COLLAUDO	Cod. ModVDC01 Rev. 0_P
		Data: 10/11/2021
		pag. 8 di: 10

ESAME A VISTA

				Ok	Non Ok	Non Ap
1	Corrispondenza all'ordine			X	☐	☐
2	Integrità dell'imballaggio			X	☐	☐
3	Assenza di danni esterni			X	☐	☐
4	Corrispondenza dispositivo/accessori ai documenti di accompagnamento/trasporto			X	☐	☐
5	Manuale d'uso in lingua italiana	cd/dvd X	cartaceo ☐	X	☐	☐
6	Manuale tecnico	cd/dvd ☐	cartaceo ☐	☐	☐	X
7	Schemi Tecnici	cd/dvd ☐	cartaceo ☐	☐	☐	X
8	Manuale di manutenzione	cd/dvd ☐	cartaceo ☐	☐	☐	X
9	Allegati tecnici	cd/dvd ☐	cartaceo ☐	☐	☐	X
10	Dati di targa			X	☐	☐
11	Marcatura CE corredata dal numero di identificazione dell'organismo che ha notificato il rilascio del certificato			X	☐	☐
12	Verifica fissaggio componenti interni			X	☐	☐
13	Verifica fissaggio manopole contr.			X	☐	☐
14	Verifica funzionale ruote, pulegge, freni,ecc.			X	☐	☐
15	Verifica esistenza marchi di conformità			X	☐	☐
16	Verifica sicurezza cavo di alimentazione e spina			X	☐	☐
17	Verifica corrispondenza fusibile = dati di targa			☐	☐	X
18	Verifica corrispondenza tensione di alimentazione prevista			X	☐	☐
19	Verifica buon funzionamento terra applicata			X	☐	☐
20	Verifica dispositivi di controllo			X	☐	☐
21	Verifica indicatori acustici e luminosi			X	☐	☐
22	Verifica sicurezza meccanica a vista			X	☐	☐



VERBALE DI COLLAUDO

Cod. ModVDC01 Rev. 0_P

Data: 10/11/2021

pag. 9 di: 10

ALLEGATI

X Verifica di sicurezza elettrica ☐ Verifica di sicurezza particolare(Rif.....) ☐ Verifica Funzionale

STRUMENTI UTILIZZATI PER LE VERIFICHE

Tipo e N° di serie: FLUKE 601 PRO SERIES XL, S/N 9641018

Data scadenza taratura: 09/2023

NOTE

	VERBALE DI COLLAUDO	Cod. ModVDC01 Rev. 0_P
		Data: 10/11/2021
		pag. 5 di 5

10 10

ESITO DEL COLLAUDO

☒ Superato ☐ Superato con Riserva(vedi allegato) ☐ Non Superato(vedi allegato per motivi di non conformità)
Il tecnico esecutore(Nome chiaramente leggibile) <u>Giuseppe Pizzarello</u>
Firma <u>[Signature]</u>
☐ Superato ☐ Superato con Riserva(vedi allegato) ☐ Non Superato(vedi allegato per motivi di non conformità)
Il Responsabile del Servizio di Ingegneria Clinica.....
(Nome chiaramente leggibile)
Firma.....
☒ Superato ☐ Superato con Riserva(vedi allegato) ☐ Non Superato(vedi allegato per motivi di non conformità)
Il Rappresentante o Delegato della Ditta Fornitrice <u>GIORGIANA GRASSI</u>
(Nome chiaramente leggibile)
Firma <u>[Signature]</u>
☒ Superato ☐ Superato con Riserva(vedi allegato) ☐ Non Superato(vedi allegato per motivi di non conformità)
Il Responsabile o Delegato del Servizio Sanitario
(Nome chiaramente leggibile)
Firma <u>[Signature]</u>

Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
 CEI 62-5 - CEI 62-148 - CEI 66-5 - CEI 74-2 - CEI 61-150 - CEI 62-51

CLIENTE:

EPS

DATA:

2.12.22

Nr. VERIFICA	16385	APPARECCHIO	Arronato P. F. L.
Nr. STB			
Nr. ENTE			
Nome File Scheda		Codice CIVAB	Norma di riferimento

Presidio Padiglione	Cod Padiglione	Reparto di ubicazione	Ubicazione
201P	P. EN 52		
Produttore	Modello	Maticola	
Zehm	Vigorello He 3131	23469	
Targa	Marchio CE	Stato d'uso	Reparto di proprietà
Stato - Utilizzo		Struttura sistema	
Stato di conservazione	Livello di utilizzo	Tipologia aggregazione	Nr. STB master

IDENTIFICAZIONE

Classe	Serigrafia	Tipo	Serigrafia	Parte applicata
II	h	B	h	P

SERIGRAFIE ALIMENTAZIONE

Alimentazione	Tensione di alimentazione	Potenza - Corrente	Indicazione 0/1 su int.
h	230V	5000 VA	h

CARATTERISTICHE ALIMENTAZIONE

Connessione rete	Da alimentatore	Da trasformatore

PRESE AUSILIARIE

Numero prese ausiliarie	Prese compatibili spine alimentazione
P	0

SPINA

Tipo	Corrente max (A)
Shield	16
Marchio	Compatibilità prese impianto
my	h

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

Sovracorrenti	Posizione	
P	P	
Nr. poli protetti	Tipo → Automatici	
P	P	
→ Fusibili	Valore dich.	Valore pres.
P	P	P
Serigrafia	Contatti diretti	
P	h	
Pericoli meccanici	Temperature eccessive	
h	h	

CAVO

Separabile	Bloccaggio dell'involucro	Integrità dell'isolamento	Protez. attrav. l'involucro
h	P	h	h

Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
 CEI 62-5- CEI 62-148- CEI 66-5 - CEI 74-2 - CEI 61-150 - CEI 62-51

CLIENTE:

Eps

DATA:

2-12-22

Nr. VERIFICA	<i>143PS</i>		APPARECCHIO	<i>Arconero P. Int.</i>
Nr. STB				
Nr. ENTE				
Nome File Scheda		Codice CIVAB		Norma di riferimento

PARAMETRI

CORRENTE ASSORBITA		
TEST DI TERRA E DESCRIZIONE DEL PUNTO DI CONATTO <i>may 16 fin</i> PRESE AUSILIARIE (mOhm)		
R1 (mOhm)	R2 (mOhm)	0
<i>0.12</i>		

RESISTENZA DI ISOLAMENTO	
≥ 2 MOhm per Classe I; ≥ 7 MOhm per Classe II	Tipo RETE-INVOLUCRO
≥ 70 MOhm per Classe II con P.A. Tipo CF	Tipo INVOLUCRO-PA

CORRENTI DI DISPERSIONE E AUSILIARIE PERMANENTI (Valori in microAmpere)

TIPO PA 1	N.C.			S.F.C.			S.F.C.A.			ULTERIORI PARTI APPLICATE		
	N.C.			S.F.C.			S.F.C.A.			Tipo PA2:		
	N.C.			S.F.C.			S.F.C.A.			Tipo PA3:		
Corrente di dispersione verso terra (*)	N.C.			S.F.C.			S.F.C.A.			N.C.		
Corrente di contatto	0			fh								
Corrente di dispersione nel paziente												
Corrente ausiliaria nel paziente												
(*) ESCLUSE CEI 66-5/74-2/61-150												
N. SIC DEI COMPONENTI DEL SISTEMA												
ESITO VERIFICA CEI 62-51												
Componente del Sistema (SIC Master)				Idoneità								

MOTIVI DI NON CONFORMITA'		INTERVENTI NECESSARI	
L1:			
L2:			
L3:			
L4:			
STRUMENTI UTILIZZATI PER LE PROVE :			
<i>plute 601 P</i>			
NOTE			
L0:			

CONSTATAZIONE	GIUDIZIO	Timbro e firma
Data <i>2-12-22</i>		
Codice verifikatore <i>SA</i>		
		<i>[Firma]</i>
		Polygon S.p.A. Via Laurentina 456/458 00144 Roma P. Iva 06915071002

Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
 CEI 62-5 - CEI 62-148 - CEI 66-5 - CEI 74-2 - CEI 61-150 - CEI 62-51

CLIENTE:

EPs

DATA:

2/12/22

Nr. VERIFICA	<i>16382</i>			APPARECCHIO	<i>Augomato Portatile</i>
Nr. STB					
Nr. ENTE					
Nome File Scheda				Codice CIVAB	Norma di riferimento

Presidio Padiglione		Cod Padiglione Reparto di ubicazione		Ubicazione	
<i>AcP</i>		<i>P.EM. S.O.</i>			
Produttore		Modello		Piano:	Stanza N.:
<i>2ehm</i>		<i>Visor RFD</i>			
Materiale		Materiale		Materiale	
<i>3'</i>		<i>1356P06</i>			
Targa	Marchio CE	Stato d'uso	Reparto di proprietà		
<i>3'</i>					
Stato - Utilizzo		Struttura sistema			
Stato di conservazione	Livello di utilizzo	Tipologia aggregazione	Nr. STB master		

IDENTIFICAZIONE

Classe	Serigrafia	Tipo	Serigrafia	Parte applicata
<i>2</i>	<i>4</i>	<i>15</i>	<i>4</i>	<i>15</i>

SERIGRAFIE ALIMENTAZIONE

Alimentazione	Tensione di alimentazione	Potenza - Corrente	Indicazione 0/1 su int.
<i>4</i>	<i>285V</i>	<i>3400 VA</i>	<i>4</i>

CARATTERISTICHE ALIMENTAZIONE

Connessione rete	Da alimentatore	Da trasformatore
<i>✓</i>		

PRESE AUSILIARIE

Numero prese ausiliarie	Prese compatibili spine alimentazione
<i>10</i>	<i>10</i>

SPINA

Tipo	Corrente max (A)
<i>Am ed 10</i>	<i>10</i>
Marchio	Compatibilità prese impianto
<i>mmf</i>	<i>4</i>

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

Sovracorrenti	Posizione	
<i>4</i>		
Nr. poli protetti	Tipo → Automatici	
<i>2</i>		
→ Fusibili	Valore dich.	Valore pres.
<i>2</i>	<i>16</i>	
Serigrafia	Contatti diretti	
	<i>4</i>	
Pericoli meccanici	Temperature eccessive	
<i>4</i>	<i>3</i>	

CAVO

Separabile	Bloccaggio dell'involucro	Integrità dell'isolamento	Protez. attrav. l'involucro
<i>12</i>	<i>4</i>	<i>11</i>	<i>4</i>

Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
 CEI 62-5- CEI 62-148- CEI 66-5 - CEI 74-2 - CEI 61-150 - CEI 62-51

CLIENTE:

Eps

DATA:

2.12.22

Nr. VERIFICA	1432	APPARECCHIO	Agognap Biale
Nr. STB			
Nr. ENTE			
Nome File Scheda		Codice CIVAB	Norma di riferimento

PARAMETRI

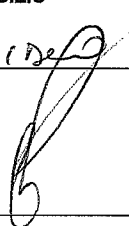
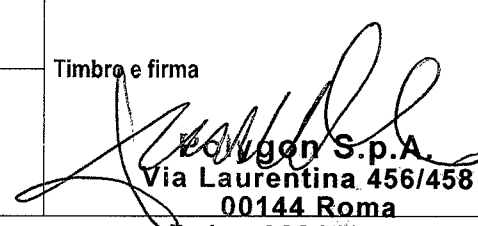
CORRENTE ASSORBITA	
TEST DI TERRA E DESCRIZIONE DEL PUNTO DI CONATTO	
R1 (mOhm)	R2 (mOhm)
0,072	
PRESE AUSILIARIE (mOhm)	
0	

RESISTENZA DI ISOLAMENTO	
≥ 2 MOhm per Classe I; ≥ 7 MOhm per Classe II	Tipo RETE-INVOLUCRO
≥ 70 MOhm per Classe II con P.A. Tipo CF	Tipo INVOLUCRO-PA

CORRENTI DI DISPERSIONE E AUSILIARIE PERMANENTI (Valori in microAmpere)

TIPO PA 1				ULTERIORI PARTI APPLICATE					
	N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.	Tipo PA2:			Tipo PA3:		
				N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.	N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.
Corrente di dispersione verso terra (*)									
Corrente di contatto	0	74							
Corrente di dispersione nel paziente									
Corrente ausiliaria nel paziente									
(*) ESCLUSE CEI 66-5/74-2/61-150									
N. SIC DEI COMPONENTI DEL SISTEMA									
ESITO VERIFICA CEI 62-51									
Componente del Sistema (SIC Master)				Idoneità					

MOTIVI DI NON CONFORMITA'		INTERVENTI NECESSARI	
L1:			
L2:			
L3:			
L4:			
STRUMENTI UTILIZZATI PER LE PROVE :			
2/06 62 12			
NOTE			
LD:			

CONSTATAZIONE Data 2.12.22 Codice verificatore 51	GIUDIZIO 	Timbro e firma  Polygon S.p.A. Via Laurentina 456/458 00144 Roma P. Iva 06915071002
--	--	---

Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
 CEI 62-5 - CEI 62-148 - CEI 66-5 - CEI 74-2 - CEI 61-150 - CEI 62-51

CLIENTE:

EPS

DATA:

2.12.22

Nr. VERIFICA	14388	APPARECCHIO	Riproduttore video bruciatore		
Nr. STB					
Nr. ENTE					
Nome File Scheda		Codice CIVAB		Norma di riferimento	

Presidio Padiglione		Cod Padiglione Reparto di ubicazione		Ubicazione	
101		CEI 12			
Produttore		Modello		Matricola	
bu7		UPP71 AD		743783	
Targa	Marchio CE	Stato d'uso	Reparto di proprietà		
Stato - Utilizzo			Struttura sistema		
Stato di conservazione	Livello di utilizzo	Tipologia aggregazione	Nr. STB master		

IDENTIFICAZIONE

Classe	Serigrafia	Tipo	Serigrafia	Parte applicata
2	10	B	10	10

SERIGRAFIE ALIMENTAZIONE

Alimentazione	Tensione di alimentazione	Potenza - Corrente	Indicazione 0/1 su int.
5	220V		2

CARATTERISTICHE ALIMENTAZIONE

Connessione rete	Da alimentatore	Da trasformatore
5	10	10

PRESE AUSILIARIE

Numero prese ausiliarie	Prese compatibili spine alimentazione
10	10

SPINA

Tipo	Corrente max (A)
Shuko	16
Marchio	Compatibilità prese impianto
117	5

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

Sovracorrenti	Posizione	
10	10	
Nr. poli protetti	Tipo → Automatici	
10	10	
→ Fusibili	Valore dich.	Valore pres.
10	10	10
Serigrafia	Contatti diretti	
10	5	
Pericoli meccanici	Temperatura eccessive	
5	5	

CAVO

Separabile	Bloccaggio dell'involucro	Integrità dell'isolamento	Protez. attravers. l'involucro
5	10	5	5

Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
 CEI 62-5- CEI 62-148- CEI 66-5 - CEI 74-2 - CEI 61-150 - CEI 62-51

CLIENTE:

DATA:

Nr. VERIFICA	14398	APPARECCHIO	Lipodette v. p. braccio.
Nr. STB		Codice CIVAB	
Nr. ENTE		Norma di riferimento	
Nome File Scheda			

PARAMETRI

CORRENTE ASSORBITA		
TEST DI TERRA E DESCRIZIONE DEL PUNTO DI CONATTO		PRESE AUSILIARIE (mOhm)
R1 (mOhm)	R2 (mOhm)	0
note		

RESISTENZA DI ISOLAMENTO	
≥ 2 MOhm per Classe I; ≥ 7 MOhm per Classe II	Tipo RETE-INVOLUCRO
≥ 70 MOhm per Classe II con P.A. Tipo CF	Tipo INVOLUCRO-PA

CORRENTI DI DISPERSIONE E AUSILIARIE PERMANENTI (Valori in microAmpere)

TIPO PA 1	N.C.			S.F.C.			S.F.C.A.			ULTERIORI PARTI APPLICATE		
	N.C.			S.F.C.			S.F.C.A.			Tipo PA2:		
	N.C.			S.F.C.			S.F.C.A.			Tipo PA3:		
Corrente di dispersione verso terra (*)	N.C.			S.F.C.			S.F.C.A.			N.C.		
Corrente di contatto	0	74										
Corrente di dispersione nel paziente												
Corrente ausiliaria nel paziente												
(*) ESCLUSE CEI 66-5/74-2/61-150												
N. SIC DEI COMPONENTI DEL SISTEMA												
ESITO VERIFICA CEI 62-51												
Componente del Sistema (SIC Master)				Idoneità								

MOTIVI DI NON CONFORMITA'		INTERVENTI NECESSARI	
L1:			
L2:			
L3:			
L4:			
STRUMENTI UTILIZZATI PER LE PROVE :			
NOTE			
L5:			

CONSTATAZIONE	GIUDIZIO	Timbro e firma
Data		
Codice verificatore		
		Polygon S.p.A. Via Laurentina 456/458 00144 Roma P. Iva 06915071002

CLIENTE: A.O.U.P. PAOLO GIACCONE

DATA: 01/09/2022

Nr. VERIFICA				
Nr. STB		14204		APPARECCHIO
Nr. ENTE				MONITOR PER BIOIMMAGINI
Nome File Scheda			Codice CIVAB	Norma di riferimento

Presidio_Padiglione		Cod Padiglione_Reparto di ubicazione		Ubicazione	
A.O.U.P. PAOLO GIACCONE		U.O.C. CARDIOCHIRURGIA			
				Piano:	Stanza N.:
Produttore		Modello		Matricola	
BARCO		MDSC-8255		220429	
Targa	Marchio CE	Stato d'uso	Reparto di proprietà		
SI	SI	SERVICE	U.O.C. , CARDIOCHIRURGIA		
Stato - Utilizzo			Struttura sistema		
Stato di conservazione	Livello di utilizzo		Tipologia aggregazione		Nr. STB master
OTTIMO	ALTO				14395

IDENTIFICAZIONE

Classe	Serigrafia	Tipo	Serigrafia	Parte applicata
I	NO	B	NO	SI

SERIGRAFIE ALIMENTAZIONE

Alimentazione	Tensione di alimentazione	Potenza - Corrente	Indicazione 0/1 su int.
MONOFASE	100 - 230 V		SI

CARATTERISTICHE ALIMENTAZIONE

Connessione rete	Da alimentatore	Da trasformatore
SPINA	-----	-----

SPINA

Tipo	Corrente max (A)
SCHUKO	16
Marchio	Compatibilità prese impianto
IMQ	SI

PRESE AUSILIARIE

Numero prese ausiliarie	Prese compatibili spine alimentazione
-----	-----

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

Sovracorrenti	Posizione	
FUSIBILI	NON ACCESSIBILI	
Nr. poli protetti	Tipo → Automatici	
-----	-----	
→ Fusibili	Valore dich.	Valore pres.
-----	-----	-----
Serigrafia	Contatti diretti	
-----	-----	
Pericoli meccanici	Temperature eccessive	
-----	-----	

CAVO

Separabile	Bloccaggio dell'involucro	Integrità dell'isolamento	Protez. attrav. l'involucro
SI	NO	SI	NO



CLIENTE: A.O.U.P. PAOLO GIACCONE

DATA: 01/09/2022

Nr. VERIFICA				APPARECCHIO	MONITOR PER BIOIMMAGINI		
Nr. STB		14204					
Nr. ENTE							
Nome File Scheda				Codice CIVAB		Norma di riferimento	

CORRENTE ASSORBITA					
TEST DI TERRA E DESCRIZIONE DEL PUNTO DI CONATTO		PRESE AUSILIARIE (mOhm)			0
R1 (mOhm)	R2 (mOhm)				
093					

RESISTENZA DI ISOLAMENTO		
≥ 2 MOhm per Classe I; ≥ 7 MOhm per Classe II	Tipo RETE-INVOLUCRO	OVER
≥ 70 MOhm per Classe II con P.A. Tipo CF	Tipo INVOLUCRO-PA	

TIPO PA 1	B			ULTERIORI PARTI APPLICATE					
	N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.	Tipo PA2:			Tipo PA3:		
Corrente di dispersione verso terra (*)	116	202		N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.	N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.
Corrente di contatto	0	116							
Corrente di dispersione nel paziente									
Corrente ausiliaria nel paziente									
(*) ESCLUSE CEI 66-5/74-2/61-150									
N. SIC DEI COMPONENTI DEL SISTEMA									
ESITO VERIFICA CEI 62-51									
Componente del Sistema (SIC Master)	14395			Idoneità					

	MOTIVI DI NON CONFORMITA'	INTERVENTI NECESSARI
L1:		
L2:		
L3:		
L4:		
STRUMENTI UTILIZZATI PER LE PROVE		
FLUKE 601 PRO SERIES XL, S/N 9641018		
NOTE		
L0:		

CONSTATAZIONE Data 01/09/2022 Codice verificatore 69	GIUDIZIO IDONEO	Timbro e firma 

Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
CEI 62-5 - CEI 62-148- CEI 66-5 - CEI 74-2 - CEI 61-150 - CEI 62-51

CLIENTE: A.O.U.P. PAOLO GIACCONE

DATA: 01/09/2022

Nr. VERIFICA		APPARECCHIO	STAZIONE DI SUPPORTO MOBILE		
Nr. STB	14221				
Nr. ENTE					
Nome File Scheda		Codice CIVAB		Norma di riferimento	

Presidio_Padiglione		Cod Padiglione_Reparto di ubicazione		Ubicazione	
A.O.U.P. PAOLO GIACCONE		U.O.C. CARDIOCHIRURGIA			
				Piano:	Stanza N.:
Produttore		Modello		Matricola	
THERENVA		ENDONUT WORKSTATION		EN22011	
Targa	Marchio CE	Stato d'uso	Reparto di proprietà		
SI	SI	SERVICE	U.O.C. . CARDIOCHIRURGIA		
Stato - Utilizzo			Struttura sistema		
Stato di conservazione		Livello di utilizzo		Tipologia aggregazione	
OTTIMO		ALTO		Nr. STB master	
				14219- 14395	

IDENTIFICAZIONE

Classe	Serigrafia	Tipo	Serigrafia	Parte applicata
I	NO	B	NO	NO

SERIGRAFIE ALIMENTAZIONE

Alimentazione	Tensione di alimentazione	Potenza - Corrente	Indicazione 0/1 su int.
MONOFASE	100 - 230 V		SI

CARATTERISTICHE ALIMENTAZIONE

Connessione rete	Da alimentatore	Da trasformatore
SPINA		

SPINA

Tipo	Corrente max (A)
SCHUKO	16
Marchio	Compatibilità prese impianto
IMQ	SI

PRESE AUSILIARIE

Numero prese ausiliarie	Prese compatibili spine alimentazione

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

Sovracorrenti	Posizione	
FUSIBILI	NON ACCESSIBILI	
Nr. poli protetti	Tipo → Automatici	
→ Fusibili	Valore dich.	Valore pres.
Serigrafia	Contatti diretti	
Pericoli meccanici	Temperature eccessive	

CAVO

Separabile	Bloccaggio dell'involucro	Integrità dell'isolamento	Protez. attrav. l'involucro
NO	SI	SI	SI



Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
CEI 62-5 - CEI 62-148- CEI 66-5 - CEI 74-2 - CEI 61-150 - CEI 62-51

CLIENTE: A.O.U.P. PAOLO GIACCONE

DATA: 01/09/2022

Nr. VERIFICA					
Nr. STB		14221		APPARECCHIO	STAZIONE DI SUPPORTO MOBILE
Nr. ENTE					
Nome File Scheda				Codice CIVAB	Norma di riferimento

PARAMETRI

CORRENTE ASSORBITA					
TEST DI TERRA E DESCRIZIONE DEL PUNTO DI CONATTO			PRESE AUSILIARIE (mOhm)		
R1 (mOhm)		R2 (mOhm)			0
118					

RESISTENZA DI ISOLAMENTO		
≥ 2 MOhm per Classe I; ≥ 7 MOhm per Classe II	Tipo RETE-INVOLUCRO	OVER
≥ 70 MOhm per Classe II con P.A. Tipo CF	Tipo INVOLUCRO-PA	

CORRENTI DI DISPERSIONE E AUSILIARIE PERMANENTI (Valori in microAmpere)

TIPO PA 1	B			ULTERIORI PARTI APPLICATE					
	N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.	Tipo PA2:			Tipo PA3:		
Corrente di dispersione verso terra (*)	78	145		N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.	N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.
Corrente di contatto	0	78							
Corrente di dispersione nel paziente									
Corrente ausiliaria nel paziente									
(*) ESCLUSE CEI 66-5/74-2/61-150									
N. SIC DEI COMPONENTI DEL SISTEMA			ESITO VERIFICA CEI 62-51						
Componente del Sistema (SIC Master)	14219 14385			Idoneità					

	MOTIVI DI NON CONFORMITA'	INTERVENTI NECESSARI
L1:		
L2:		
L3:		
L4:		
STRUMENTI UTILIZZATI PER LE PROVE		
FLUKE 601 PRO SERIES XL, S/N 9641018		
NOTE		
L0:		

CONSTATAZIONE	GIUDIZIO	Timbro e firma
Data 01/09/2022 Codice verificatore 69	IDONEO	
		Polygon S.p.A. Via Laurentina 456/458 00144 Roma P. Iva 06915071002

CLIENTE: A.O.U.P. PAOLO GIACCONE

DATA: 01/09/2022

Nr. VERIFICA				
Nr. STB		14222		APPARECCHIO
Nr. ENTE				TAVOLO ANGIOGRAFICO RADIOTRASPARENTE
Nome File Scheda			Codice CIVAB	Norma di riferimento

Presidio_Padiglione		Cod Padiglione_Reparto di ubicazione		Ubicazione	
A.O.U.P. PAOLO GIACCONE		U.O.C. CARDIOCHIRURGIA			
				Piano:	Stanza N.:
Produttore		Modello		Matricola	
STILLE		IMAGE Q2		530-17002213051009	
Targa	Marchio CE	Stato d'uso	Reparto di proprietà		
SI	SI	SERVICE	U.O.C. . CARDIOCHIRURGIA		
Stato - Utilizzo			Struttura sistema		
Stato di conservazione	Livello di utilizzo		Tipologia aggregazione		Nr. STB master
OTTIMO	ALTO				14395

IDENTIFICAZIONE

Classe	Serigrafia	Tipo	Serigrafia	Parte applicata
I	NO	B	NO	SI

SERIGRAFIE ALIMENTAZIONE

Alimentazione	Tensione di alimentazione	Potenza - Corrente	Indicazione 0/1 su int.
MONOFASE	100 - 230 V		SI

CARATTERISTICHE ALIMENTAZIONE

Connessione rete	Da alimentatore	Da trasformatore
SPINA	-----	-----

SPINA

Tipo	Corrente max (A)
SCHUKO	16
Marchio	Compatibilità prese impianto
IMQ	SI

PRESE AUSILIARIE

Numero prese ausiliarie	Prese compatibili spine alimentazione
-----	-----

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

Sovracorrenti	Posizione	
FUSIBILI	NON ACCESSIBILI	
Nr. poli protetti	Tipo → Automatici	
-----	-----	
→ Fusibili	Valore dich.	Valore pres.
-----	-----	-----
Serigrafia	Contatti diretti	
-----	-----	
Pericoli meccanici	Temperature eccessive	
-----	-----	

CAVO

Separabile	Bloccaggio dell'involucro	Integrità dell'isolamento	Protez. attrav. l'involucro
NO	SI	SI	SI

Scheda di verifica in base alle norme generali per la sicurezza degli apparecchi elettromedicali e da laboratorio e dei sistemi
 CEI 62-5 - CEI 62-148- CEI 66-5 - CEI 74-2 - CEI 61-150 - CEI 62-51

CLIENTE: A.O.U.P. PAOLO GIACCONE

DATA: 01/09/2022

Nr. VERIFICA				
Nr. STB		14222		APPARECCHIO
Nr. ENTE				TAVOLO ANGIOGRAFICO RADIOTRASPARENTE
Nome File Scheda			Codice CIVAB	Norma di riferimento

PARAMETRI

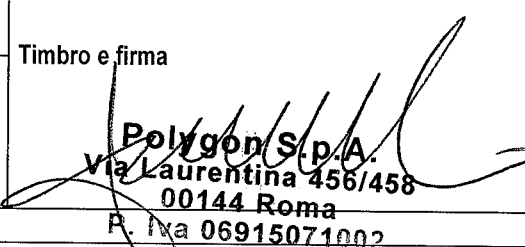
CORRENTE ASSORBITA				
TEST DI TERRA E DESCRIZIONE DEL PUNTO DI CONATTO			PRESE AUSILIARIE (mOhm)	
R1 (mOhm)	R2 (mOhm)			0
171				

RESISTENZA DI ISOLAMENTO		
≥ 2 MOhm per Classe I; ≥ 7 MOhm per Classe II	Tipo RETE-INVOLUCRO	OVER
≥ 70 MOhm per Classe II con P.A. Tipo CF	Tipo INVOLUCRO-PA	

CORRENTI DI DISPERSIONE E AUSILIARIE PERMANENTI (Valori in microAmpere)

TIPO PA 1	B			ULTERIORI PARTI APPLICATE					
	N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.	Tipo PA2:			Tipo PA3:		
Corrente di dispersione verso terra (*)	139	272		N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.	N.C.	S.F.C.	S.F.C.A.
Corrente di contatto	0	139							
Corrente di dispersione nel paziente	0	0							
Corrente ausiliaria nel paziente									
(*) ESCLUSE CEI 66-5/74-2/61-150									
N. SIC DEI COMPONENTI DEL SISTEMA			ESITO VERIFICA CEI 62-51						
Componente del Sistema (SIC Master)	14395			Idoneità					

	MOTIVI DI NON CONFORMITA'	INTERVENTI NECESSARI
L1:		
L2:		
L3:		
L4:		
STRUMENTI UTILIZZATI PER LE PROVE		
FLUKE 601 PRO SERIES XL, S/N 9641018		
NOTE		
L0:		

CONSTATAZIONE	GIUDIZIO	Timbro e firma
Data 01/09/2022 Codice verificatore 69	IDONEO	
		 Polygon S.p.A. Via Laurentina 456/458 00144 Roma P. Iva 06915071002

ZIEHM IMAGING s.r.l. a socio unico

Azienda di proprietà del Gruppo Ziehm Imaging GmbH/Norimberga/German

Via Paolo Borsellino, 22/24

42124 Reggio Emilia

Tel. 0522 610894 Fax 0522 612477

P.I. e C.F. 02119100358

**ziehmimaging**

dedicated to clinical innovation

Documento di trasporto (D.d.T) D.P.R 472 del 14 agosto 1996
Delivery note

Numero/No 175

del/dd 1/12/22 Pag. 1

LUOGO DI PARTENZA : Ziehm Imaging GmbH, Lina Ammon Strasse 10, 90471 Norimberga (Germania)

Ciente/Customer EPS spa Via Giulio Vincenzo Bona 00156 ROMA P.IVA/VAT 08022111002	816	Luogo di consegna/Delivery address Policlinico Paolo Giaccone Via del Vespro, 129 90127 PALERMO PA
---	-----	--

Trasporto a mezzo/Delivery by VETTORE	Causale del trasporto CONSEGNA	Inizio del trasporto (data e ora) 29/11/22 15:00	Firma del conducente/Signature
--	-----------------------------------	---	--------------------------------

Vettori			
Ditta/Courier Dittrich Eiltransporte GmbH	Residenza o domicilio Park South 5	Data e ora del ritiro 29/11/22 15:00	Firma del conducente/Signature

Codice/Item Code	Descrizione / Description	U.M./L	Quantità/Quantity
302940	Vs. Ordine nr. 10005652 del 10/06/2022 per Angiografo portatile Ziehm Vision RFD HE 3131 CMOS SN 23469, destinato la Policlinico Giaccone di Palermo Ziehm Vision RFD Hybrid Edition1 CMOSline2: 30 kW pulsed monoblock generator including high-power boostcaps for demanding applications; C-arm Mobile Stand with 31 cm x 31 cm CMOS flat-panel detector; Motorization of orbital and angular rotation (9.5°/s), vertical and horizontal axis (15 mm/s); Collision Stop: Detects resistance with a fixed object and stops motorized movement; Emergency stop button on the Monitor Cart; Monitor Cart incl. document compartment; Includes Cardio Package (302957). Unit will be branded Hybrid Edition. S/N: 23469	N.	1
302957	Cardio Package: Position Control Center and Distance Control to allow faster movement (302850); Joystick control for motorization of orbital and angular rotation (15°/s), vertical and horizontal axis (30 mm/s); Iso-mode and auto positioning with up to 3 programmable positions, incl. 7.5 m cable, with emergency stop button and park position on Monitor Cart; Distance Control in the FD housing supporting non-contact collision protection: detects conductive surfaces at the flat-panel detector and controls the distance, speed and breaking within proximity of an object; Remote Vision Center with X-ray lamp and -button, with emergency stop button, 3rd Vision Center as extension, mountable e.g. at an operation table rail or in the control room incl. 1.5 m cable, with park position on Monitor Cart (302813); Injector interface (302796); Cine loop 8-25 f/s (30349); 2 video connectors for external DVI SXGA display, for left and right monitor in landscape mode (302775); Wireless Dual Plus Footswitch (302826); Anatomical Marking Tool (302859); Measurement function for precise measurement of distances, angles and vessel lumen (30104); Coronary Angiography and Electrophysiology APRs (302952); Basic DSA functionality incl. pixelshift and landmarking (no	N.	1

* SEQUE *

Aspetto esteriore dei beni/Packing VISTA E CARTONI	Numero colli 4	Peso 571	Porto FRANCO DESTINO
Annotazioni/Notes 24	Data Consegna Firma destinatario/Customer signature 		

ZIEHM IMAGING s.r.l. a socio unico

Azienda di proprietà del Gruppo Ziehm Imaging GmbH/Norimberga/German

Via Paolo Borsellino, 22/24

42124 Reggio Emilia

Tel. 0522 610894 Fax 0522 612477

P.I. e C.F. 02119100358

**ziehmimaging**

dedicated to clinical innovation

Documento di trasporto (D.d.T) D.P.R 472 del 14 agosto 1996

Delivery note

Numero/No 175

del/dd 1/12/22 Pag. 2

LUOGO DI PARTENZA : Ziehm Imaging GmbH, Lina Ammon Strasse 10, 90471 Norimberga (Germania)

Cliente/Customer EPS spa Via Giulio Vincenzo Bona 00156 ROMA P.IVA/VAT 08022111002	816	Luogo di consegna/Delivery address Policlinico Paolo Giaccone Via del Vespro, 129 90127 PALERMO PA
--	-----	--

Trasporto a mezzo/Delivery by VETTORE	Causale del trasporto CONSEGNA	Inizio del trasporto (data e ora) 29/11/22 15:00	Firma del conducente/Signature
--	-----------------------------------	---	--------------------------------

Vettori			
Ditta/Courier Dittrich Eiltransporte GmbH	Residenza o domicilio Park South 5	Data e ora del ritiro 29/11/22 15:00	Firma del conducente/Signature

Codice/Item Code	Descrizione / Description	U.M./L	Quantità/Quantity
302959	smart vascular workflow!). [C33] S/N: 23469 Cardio Vascular Full Package: Cardio Package (302957); Vascular Color Package incl. Enhanced Vessel Visualization; Color on live monitor for Anatomical Marking Tool and Measurement functions; High-resolution and high-brightness 32" UHD monitor on the monitor cart instead of 19" DUO monitor (302947); Smart Vascular Workflow: DSA, MSA, RSA (multiframe and single frame) incl. pixelshift and landmarking; CO2 package (30316). Unit will be branded Hybrid Edition. [C33]	N.	1
30701	S/N: 23469 Stampante Sony UP-971 (carta) incl. integrazione nel carrello monitor S/N: 23469 Garanzia: 24 mesi Apparechiatura in consegna in data di giovedì 1 Dicembre 2022, con delivery note nr. 80208147 del 28/11/2022.	N.	1

Aspetto esteriore dei beni/Packing VISTA E CARTONI	Numero colli 4	Peso 571	Porto FRANCO DESTINO
Annotazioni/Notes 24	Data Consegna Firma destinatario/Customer signature 		

CLIENTE	POLICLINICO GIARDINO - PALERMO		
INDIRIZZO	VIA DE' VESPRO, 129		
REPARTO	CARDIOCHIRURGIA		
APPARECCHIO	VISION RFD HE 3131 CENS 30mm		
TIPO INTERVENTO	DATA	S.N. 23469	
INSTALLAZIONE	☒	01/12/22	RIFERIM.
COLLAUDO	☒	02/12/22	DATA
GARANZIA	☐	CAUSALE DELLA RICHIESTA	
PAGAMENTO	☐	INSTALLAZIONE / COLLAUDO / FORMAZIONE	
CONTRATTO	☐	DATA INTERVENTO	01-02/12/2022
FORMAZIONE	☒	VERBALE DI LAVORO N°	FA-025/2022

DESCRIZIONE LAVORO

EFFETTUATO INSTALLAZIONE COLLAUDO FORMAZIONE TECNICA

GIORNI / ORE DI LAVORO

DATA	DALLE	ALLE	TOT.	VIAGGIO	Km	FINE LAV.
01/12/22	12:00	17:00				
02/12/22	9:00	15:00				

PARTI DI RICAMBIO SOSTITUITE

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	GARANZIA

TIMBRO E FIRMA CLIENTE (leggibile)

[Firma Cliente]

FIRMA TECNICO (leggibile)

FEDERICA NARO
[Firma Tecnico]



Verbale di consegna

Dati sull'apparecchio:

Apparecchio: VISION RFD

Produttore: ZIEHM IMAGING GMBH

Tipo di apparecchio: RFD 3310005

Fornitore: ZIEHM IMAGING SRL

Numero di serie: 23469

Versione del software: 7.07.6

Ordine / commessa / data commessa: _____

Etichetta CE presente sull'apparecchio: ☒

Solo per gli apparecchi Orthoscan:

Dati dell'importatore presenti nel manuale d'uso: ☐

Informazioni sul produttore e sul responsabile presenti sull'etichetta: ☐

Non sono stati riscontrati difetti: ☒

Anomalie / osservazioni: _____

Dati sul gestore

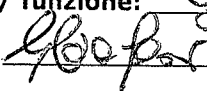
Nome dell'istituto: POLICLINICO GIACCONE

Indirizzo: VIA DEL VESPRO, 129

Sede/ reparto: CARDIO CHIRURGIA

Consegna effettuati a:

Nome / funzione: GIORGIA GRASSI / RESPONSABILE EPS

Firma: 

Documenti consegnati

Manuale d'uso (nella lingua nazionale) ☒

Documentazione tecnica ☒

Manuale dell'apparecchio ☒

Altro:

Inviare a: installation@ziehm.com

Verbale di addestramento

☐ Primo addestramento ☐ Test ☒ Altra occasione: _____

Dati sull'addestramento:

Data: 02/12/22

Durata: _____

Numero di serie: 23469

Versione del software: 7.07.0

Contenuti dell'addestramento:

Uso dell'apparecchio ☒

Controllo di costanza ☐

Altro ☐ _____

Nome dell'istruttore: FEDERICA AMATO

Firma: [Signature]

Addestramento concluso, persona/e addestrata/e:

Reparto / posizione	Cognome (in stampatello)	Nome (in stampatello)	Firma
TSRM	FELICIANO	PIETRO	[Signature]
TSRM	PATRICCO	ALESSANDRO	[Signature]

Le righe vuote devono essere depennate

Inviare a: installation@ziehm.com

EC Certificate



Full Quality Assurance System
Directive 93/42/EEC on Medical Devices, Annex II excluding (4)

Registration No.: HD 1169866-1

Manufacturer: Ziehm Imaging GmbH
Lina-Ammon-Str. 10
90471 Nürnberg
Germany

Products: mobile Radiographic/Fluoroscopic Units (mobile C-arms)
Replaces Certificate, Registration No.: HD 60144926 0001

The Notified Body hereby declares that the requirements of Annex II, excluding section 4 of the directive 93/42/EEC have been met for the listed products. The above named manufacturer has established and applies a quality assurance system, which is subject to periodic surveillance, defined by Annex II, section 5 of the aforementioned directive. For placing on the market of class III devices covered by this certificate an EC design-examination certificate according to Annex II section 4 is required.

Report No.: 1083421-20
Effective date: 2021-03-11
Expiry date: 2024-05-26
Issue date: 2021-03-11



Roland Gruber
TÜVRheinland LGA Products GmbH
Tillystraße 2 · 90431 Nürnberg · Germany

TÜV Rheinland LGA Products GmbH is a Notified Body according to Directive 93/42/EEC concerning medical devices with the identification number 0197.

Certificate



**Quality Management System
EN ISO 13485:2016**

Registration No.: SX 1169866-1

Organization: Ziehm Imaging GmbH
Lina-Ammon-Str. 10
90471 Nürnberg
Germany

Scope: Design and development, manufacture, distribution, installation and service
of mobile Radiographic/ Fluoroscopic Units (mobile C-arms)

(see attachment for additional sites included)

The Certification Body of TÜV Rheinland LGA Products GmbH certifies that the organization has established and applies a quality management system for medical devices.
Proof has been furnished that the requirements specified in the abovementioned standard are fulfilled. The quality management system is subject to yearly surveillance.

Report No.: 1083421-40
Effective date: 2021-09-14
Expiry date: 2024-09-13
Issue date: 2021-09-09




Dipl.-Ing. (FH) Daniel Wiedemuth
TÜV Rheinland LGA Products GmbH
Tillystraße 2 · 90431 Nürnberg · Germany

Certificate



**Quality Management System
EN ISO 13485:2016**

Registration No.: SX 1169866-1

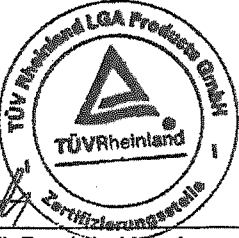
Organization: Ziehm Imaging GmbH
Lina-Ammon-Str. 10
90471 Nürnberg
Germany

The scope of certification also covers the following:

No.	Facility	Scope
/01	c/o Ziehm Imaging GmbH Lina-Ammon-Str. 10 90471 Nürnberg Germany	Design and development, manufacture, distribution, installation and service of mobile Radiographic/ Fluoroscopic Units (mobile C-arms)
/02	c/o Ziehm Imaging Austria GmbH Ziegelfeldstraße 10 3430 Tulln-Tulln an der Donau Austria	Distribution, installation and service of mobile Radiographic/ Fluoroscopic Units (mobile C-arms)
/03	c/o Ziehm Imaging srl a Socio Unico VIA PAOLO BORSELLINO 22/24 42124 REGGIO EMILIA RE Italy	Distribution, installation and service of mobile Radiographic/ Fluoroscopic Units (mobile C-arms)
/04	c/o Ziehm Imaging S.A.R.L 1 Allée de Londres 91140 Villejust France	Distribution, installation and service of mobile Radiographic/ Fluoroscopic Units (mobile C-arms)

Report No.: 1083421-40
Effective date: 2021-09-14
Expiry date: 2024-09-13
Issue date: 2021-09-09




D. Wiedemuth
Dipl.-Ing. (FH) Daniele Wiedemuth
TÜV Rheinland LGA Products GmbH
Tillystraße 2 · 90431 Nürnberg · Germany

Certificate



Quality Management System
EN ISO 13485:2016

Registration No.: SX 1169866-1

Organization: Ziehm Imaging GmbH
Lina-Ammon-Str. 10
90471 Nürnberg
Germany

The scope of certification also covers the following:

No.	Facility	Scope
/05	c/o Ziehm Imaging Oy Kumitehtaankatu 5 04260 Kerava Finland	Distribution of mobile Radiographic/ Fluoroscopic Units (mobile C-arms)
/06	c/o Ziehm Imaging Oy Iso-Heikkiläntie 8 20200 Turku Finland	Storage of mobile Radiographic/ Fluoroscopic Units (mobile C-arms)
/07	c/o Ziehm Imaging Oy Juhana Herttuan Puistokatu 21 20100 Turku Finland	Installation and service of mobile Radiographic/ Fluoroscopic Units (mobile C-arms)

Report No.: 1083421-40
Effective date: 2021-09-14
Expiry date: 2024-09-13
Issue date: 2021-09-09




D. Wiedemuth
Dipl.-Ing. (FH) Daniele Wiedemuth
TÜV Rheinland LGA Products GmbH
Tillystraße 2 · 90431 Nürnberg · Germany

DECLARATION OF CONFORMITY

We

Ziehm Imaging GmbH

Lina-Ammon-Strasse 10

90471 Nuremberg

Germany

info@ziehm.com

declare on our sole responsibility that the medical devices stated below (including all spare parts) meet all the requirements of Directive 2011/65/EU (Latest consolidated version: 25/02/2019) which apply to them.

We hereby confirm that, to the best of our knowledge, the following products correspond to the material prohibitions of Directive 2011/65/EU of the European Parliament and of the Council on the restriction of the use of certain hazardous substances in electrical and electronic equipment (RoHS). Products which contain of compounds mentioned in the directive but not exceed the given limit or fulfill one of the exceptions mentioned in the directive will be treated as RoHS compliance.

Products:

**Ziehm 8000
Ziehm Vision
Ziehm Vision FD
Ziehm Vision FD Vario
Ziehm Vision FD Vario 3D
Ziehm Vision R
Ziehm Vision RFD
Ziehm Vision RFD 3D
Ziehm Solo
Ziehm Solo FD**

Accessories:

**Ziehm Viewing Station
Remote Vision Center (RVC)
Remote Solo Center (RSC)
Position Control Center (PCC)**

Nuremberg, January 29th, 2020



Klaus Hörndler
Managing Director & CEO

Nuremberg January 29th, 2020

Stephan Dippold
Managing Director & CFO

Nuremberg, January 29th, 2020



Stefan Fiedler
Director Quality Management/RA



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Area Provveditorato

Via Enrico Toti n. 76 – 90128 Palermo

Tel. 091/6555508/5720 Fax 0191/6555747

e-mail area.provveditorato@policlinico.pa.it

PEC- provveditorato.aoup@pec.policlinicogiaccione.it

Prot.

Palermo, 11 AGO. 2022

Spett.le Ditta

EPS S.p.A

Via Giulio Vincenzo Bona n. 133

ROMA

Pec: eps.spa@legalmail.it

Al Prof. Vincenzo Argano

Responsabile U.O. Cardiocirurgia

e mail: vincenzo.argano@policlinico.pa.it

Al Dott. Sebastiano Castrovinci

U.O. Cardiocirurgia

e mail: sebastiano.castrovinci@policlinico.pa.it

Al Servizio di Ingegneria Clinica

Ing. Alessandro Ungaro

e.mail: ingegneriaclinica@policlinico.pa.it

OGGETTO: PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO CLINICO DI SALA OPERATORIA PER LA UOC DI CARDIOCHIRURGIA DELL'AZIENDA AOUP- ATTIVAZIONE FORNITURA- LETTERA D'ORDINE
Delibera n. 749 del 24/06/2022 – CIG 9033372E62

In merito all'oggetto, si comunica, nelle more della sottoscrizione del contratto per la fornitura in questione, di attivare le procedure per la consegna delle apparecchiature di cui alla vostra offerta tecnica presso l'Unità Operativa di Cardiocirurgia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone", con invito a contattare il Responsabile dell' U.O.C di Cardiocirurgia (Prof. Vincenzo Argano) a cui sono assegnate le apparecchiature ed il Servizio di Ingegneria Clinica (Ing. Alessandro Ungaro telefono 091/6553014/3010) per il relativo collaudo delle stesse:

Si rende opportuno evidenziare che le apparecchiature di cui sopra devono essere operative e collaudate entro e non oltre il **31 Agosto 2022**

Inoltre, si fa presente che, dalla data del verbale di collaudo decorreranno, la durata del contratto e l'emissione degli ordini informatici relativi ai canoni di manutenzione e relative fatturazione.

In attesa di un sollecito riscontro e ringraziando anticipatamente per la fattiva collaborazione, si porgono distinti saluti.

Il Responsabile dell'Area Provveditorato
Ing. Vincenzo Lo Medico





AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Deliberazione n. 449

del 24/06/2022

OGGETTO: Procedura aperta, in modalità telematica, per l'affidamento del servizio clinico di sala operatoria per la UOC di Cardiocirurgia dell'Azienda. – Aggiudicazione.

Proposta N. <u>209</u> del <u>20 GIU. 2022</u> Area proponente: AREA PROVVEDITORATO La presente deliberazione è composta da n. 5 pagine IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <i>Funzionario Amm.vo Giovanni Battista Cincotti</i> IL RESPONSABILE DELL'AREA <i>Ing. Vincenzo Lo Medico</i>	AREA ECONOMICO FINANZIARIA E PATRIMONIALE Imputazione del Costo N. <u>523</u> del <u>21-06-2022</u> CONTO ECONOMICO <u>5.04.03.01.0107</u> <u>5.02.01.15.1102 E 3.724,00</u> Si autorizza l'imputazione del costo sul conto per l'esercizio 2022 nei limiti della specifica disponibilità finanziaria accertata e gestita dall'Unità utilizzatrice <u>E. 1.018.357,00 x 2022 - E 3.125.660,00 x 2023-2024</u> NULLA OSTA perché conforme alle norme di contabilità. <u>2025-2026-2027-2028 E 2.112.102,00 x 2029</u> IL RESPONSABILE DELL'AREA ECONOMICO FINANZIARIA E PATRIMONIALE <i>Dr. Luigi Guadagnino</i>
--	---

Ai sensi del DPR N. 445/2000 e ss.mm.ii., della Legge n. 241/90 e ss.mm.ii. e della L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.

IL RESPONSABILE DELL'AREA PROPONENTE

Ing. Vincenzo Lo Medico

Il Commissario Straordinario
Ing. Alessandro Caltagirone

Ai sensi del D.A. n.599 dell'01 luglio 2020
Con l'intervento, per il parere prescritto dall'art. 3 del D.L.vo n. 502/92
così come modificato dal D.L.vo n. 517/93 e dal D.L.vo n. 229/99
del Direttore Sanitario dott. Gaetano Cimò

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante
Sig.ra Grazia Scalici



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Delibera n. 469 del 26/06/2022

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO

- che con delibera a contrarre n. 1133 del 02/11/2021, rettificata con successiva delibera n. 1197 del 18/11/2021 è stata indetta procedura aperta sopra soglia comunitaria, ai sensi degli artt. 60 e 164 del d.lgs. n. 50/2016, da aggiudicare con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa minor prezzo, ai sensi dell'art. 95 – comma 2 – del citato decreto legislativo, per l'affidamento della fornitura del servizio clinico di sala operatoria per la UOC di Cardiocirurgia dell'Azienda;
- che l'importo posto a base d'asta dell'appalto, per l'intera durata di sette anni, è stato quantificato in € 18.405.800,00 oltre IVA.
- che alla scadenza del termine per la presentazione delle offerte, fissato per il giorno 08/02/2022, è pervenuta una sola offerta da parte dell'operatore economico EPS S.p.A.
- che alla stregua del criterio di aggiudicazione prescelto, così come previsto dal capitolato di gara, con delibera n. 450 del 22/04/2022, è stata nominata la Commissione Aggiudicatrice, per l'esame e la valutazione delle offerte sotto il profilo tecnico, secondo i criteri indicati negli atti di gara, composta da:
 - Presidente: Dott. Sebastiano Castrovinci, dipendente AOU Policlinico;
 - Componente Esperto Tecnico: Ing. Costanza Tarzia, libero professionista;
 - Componente Esperto in materie giuridiche: l'Avv. Donatella Guagliardito, libero professionista;
 - la Dott.ssa Stefania Bongiovanni, Segretario non componente dipendente Azienda;
- che la Commissione si è insediata il 03 maggio e in data 10 e 18 maggio 2022 ha ratificato la documentazione e valutazione della documentazione amministrativa presentata dalla ditta offerente che è risultata conforme a quanto richiesto nel disciplinare di gara e quindi ammessa alla successiva fase di gara;
- che nella seduta pubblica del 18/5/2022 la Commissione ha proceduto all'apertura della "BUSTA B - Offerta tecnica", come da relativo verbale agli atti;
- che nelle sedute private del 18 e 26 maggio 2022, la Commissione ha effettuato la valutazione dell'offerta tecnica della ditta offerente, come da relativi verbali agli atti.
- che nella seduta del 07/6/2022x si è proceduto all'apertura della "BUSTA - Offerta economica", come da relativo verbale pubblicato sul portale appalti;

RICHIAMATO

- il verbale del 07 giugno 2022, agli atti, con il quale sulla base delle risultanze dei punteggi assegnati per la valutazione tecnica la commissione di aggiudicazione ha proceduto in seduta pubblica all'apertura dell'offerta economica di seguito dettagliata:

CIG	Ditta ammessa	Punteggio tecnico	Punteggio prezzo	Punteggio totale	Ribasso	Offerta economica (IVA esclusa)
9033372E62	EPS S.p.A.	70	21,9	91,9	1,0 %	€ 18.221.000,00



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

A. CANONE MENSILE OMNICOOMPRESIVO PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO	€ 120.000,00	x 84 mesi	€ 10.080.000,00
B. PREZZO PER INTERVENTI E PROCEDURE			
1 - Interventi cardiocirurgici con Circolazione Extracorporea comprensivo di personale tecnico, infermieristico, dispositivi e strumentazione:	€ 3.000,00	x 2100 interventi	€ 6.300.000,00
2 - Interventi a cuore battente comprensivo di personale tecnico, infermieristico, dispositivi e strumentazione:	€ 2.800,00	x 140 interventi	€ 392.000,00
3 - Interventi cardiocirurgici con tecnica mininvasiva comprensivo di personale tecnico, infermieristico, dispositivi e strumentazione	€ 3.950,00	x 168 interventi	€ 663.600,00
4 - Interventi cardiocirurgici senza Circolazione Extracorporea comprensivo di personale tecnico, infermieristico, dispositivi e strumentazione:	€ 338,00	x 700 interventi	€ 236.600,00
5 - Interventi con recupero sangue per altre chirurgie comprensivo di personale tecnico, infermieristico, dispositivi e strumentazione:	€ 550,00	x 140 interventi	€ 77.000,00
6 - Procedure di stand-by del personale tecnico perfusionista per procedure percutanee superiori (TAVI, Mitraclip, estrazioni elettrocateretri-PM infetti, ecc.):	€ 400,00	x 700 procedure	€ 280.000,00
7 - Procedure ECMO comprensive di personale tecnico (prime 48 h), dispositivi e strumentazione: ecc.):	€ 7.700,00	x 14 procedure	€ 107.800,00
8 - Turni annui di assistenza ECMO del personale tecnico di perfusione (8 h):	€ 400,00	x 210 turni	€ 84.000,00
			€ 18.221.000,00

CONSIDERATO

- che i componenti della Commissione individuati dall'UREGA, Avv. Donatella Guagliardito e Ing. Costanza Tarzia hanno diritto, per le sedute del 03, 10, 18 e 26 maggio e 7 giugno 2022, al compenso previsto da comma 9, dell'art. 8 della legge regionale n. 12/2011, determinato secondo quanto previsto dai comma 7 e 8, dell'art. 13 del regolamento D. P. Reg. n. 13/2012, nella misura di euro 300,00 al netto dell'IVA e oneri riflessi per ogni seduta;
- che l'incarico svolto dai componenti interni all'amministrazione, rientrano, invece tra i compiti d'istituto e quindi non remunerati.

RITENUTO che ricorrono le condizioni per procedere all'approvazione della proposta di aggiudicazione ai sensi 33 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.

Su proposta del Direttore dell'Area Provveditorato che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità formale e sostanziale.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario così come prescritto dall'art. 3 del D. Lgs 502/92, così come modificato dal D. Lgs. 517/93 e dal D. Lgs. n.229/99.

Per i motivi in premessa citati che qui si intendono ripetuti e trascritti

DELIBERA

- **di prendere atto** dei verbali, agli atti, e di approvare la proposta di aggiudicare la procedura aperta per fornitura del servizio clinico di sala operatoria per la UOC di Cardiocirurgia dell'Azienda, per una durata di sette anni all'operatore economico EPS S.p.A. con sede a Roma Via Giulio Vincenzo Bona n. 133, Partita IVA 08022111002 che ha offerto un ribasso del 1,00% sull'importo a base d'asta per una spesa complessiva di € 18.821.000,00, oltre IVA;
- **di prendere atto** dei verbali, agli atti, e di approvare la proposta di aggiudicazione da cui emerge che sulla base dell'assegnazione del punteggio complessivo l'aggiudicatario della procedura aperta, da aggiudicare con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ex artt. 60 e 95 D.lgs. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento della fornitura di apparecchiature e arredi per l'area emergenza dell'Azienda risultano essere i seguenti:
- **di nominare** Direttore dell'Esecuzione del contratto, il Dott. Sebastiano Castrovinci, dell'UOC di Cardiocirurgia;
- **di dare** adeguata pubblicità dell'aggiudicazione sul profilo del committente e, ai sensi dell'art. 72 e 73 del D. Lgs. 50/2016 e dell'art. 3 del D.M. 02.12.2016 e della Legge della Regione Sicilia n. 12 del 12.7.2011, su GUCE, GURS e sugli stessi quotidiani nazionali e regionali su cui è stato pubblicato il bando, imputando la spesa presunta di € 2.500,00 sul conto economico n. 5.09.03.02.9902 "Spese di pubblicità";
- **di prendere atto**, ai sensi del combinato disposto degli artt. 73 del D. Lgs. n. 50/2016 e dell'art. 5 del D.M. 2.12.2016, le spese per la pubblicazione obbligatoria degli avvisi e dei bandi di gara saranno rimborsate dall'aggiudicatario;
- **di stabilire** che i costi derivanti dal presente provvedimento, ammontano ad € 18.221.000,00 oltre IVA 22% pari ad € 4.008.620,00 per complessivi € 22.229.620,00 e trovano copertura sui fondi del bilancio aziendale conto economico 5.04.03.01.0107 *Service sanitari per attività sanitaria ordinaria* da imputare negli anni di seguito riportato:

Anno 2022 : € 1.058.553,00

Anno 2023 : € 3.175.660,00

Anno 2024 : € 3.175.660,00

Anno 2025 : € 3.175.660,00

Anno 2026 : € 3.175.660,00

Anno 2027 : € 3.175.660,00

Anno 2028 : € 3.175.660,00

Anno 2029 : € 2.117.107,00

- **di dovere corrispondente** all'Avv. Avv. Donatella Guagliardito componente della commissione di gara nominato dall'U.R.E.G.A. di Palermo, il compenso dovuto di € 1.872,00 di cui € 1.800,00 per compensi relativi alle 6 sedute (3, 10, 18 (2 sedute), 26 maggio e 7 giugno), € 72,00 per cassa di previdenza e assistenza (4%), la spesa, già autorizzata con la delibera di nomina della commissione n.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

450 del 22/04/2022 su conto economico n. 5.02.01.15.1102 del bilancio 2022 "collaborazioni relative ad altre commissioni"; re I membri interni della Commissione;

- **di dovere corrispondente** all'Ing. Costanza Tarzia componente della commissione di gara nominato dall'U.R.E.G.A. di Palermo, il compenso dovuto di € 1.872,00 di cui € 1.800,00 per compensi relativi alle 6 sedute (3, 10, 18 (2 sedute), 26 maggio e 7 giugno), € 72,00 per cassa di previdenza e assistenza (4%), imputando la spesa, già autorizzata con la delibera di nomina della commissione n. 450 del 22/04/2022 su conto economico n. 5.02.01.15.1102 del bilancio 2022 "collaborazioni relative ad altre commissioni", mentre I membri interni della Commissione;
- **di trasmettere** copia del presente provvedimento alle U.O.C. di Cardiocirurgia.

Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Cimò

Il Direttore Amministrativo
Vacatio

Il Commissario Straordinario
Ing. Alessandro Caltagirone



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Il Segretario Verbalizzante
Sig.ra Grazia Scalici

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n. 30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata in formato digitale all'albo informatico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 26/06/2022 e che nei 15 giorni successivi:

- ☐ non sono pervenute opposizioni
☐ sono pervenute opposizioni da _____

[Signature]
Il Funzionario Responsabile

Notificata al Collegio Sindacale il _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- ☒ Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

ESECUTIVA

Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93

- ☐ Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4 comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

[Signature]
Il Funzionario Responsabile

ESTREMI RISCONTRO TUTORIO

- ☐ Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale Salute, esaminata la presente deliberazione:

- ☐ Ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato.
☐ Ha pronunciato l'annullamento non atto prot. n. _____ del _____ come da allegato.
☐ Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L. R. n. 5/09 dal _____

[Signature]
Il Funzionario Responsabile