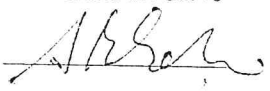
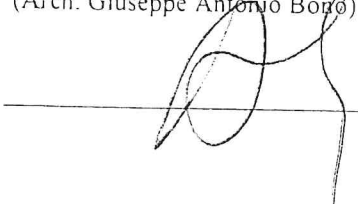
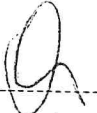
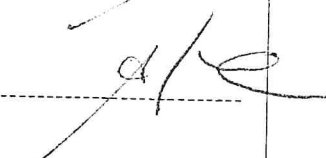


AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

DETERMINA n. 94 /TEC\_\_\_ / 2019 del 01-08-2019

**OGGETTO:** Fornitura di 2 cavi di collegamento per piastre monouso per defibrillatore Medtronic mod. Lifepak 20E, in dotazione all'U.O. di Emodinamica presso di Cardiologia con UTIC del P.O. Civico. CIG ZC1290B51C

<p style="text-align: center;"><b>U.O.C. Gestione Tecnica</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Rif. N° <u>92</u> /TEC del <u>30/07/19</u></p> <p style="text-align: center;">Il Funzionario istruttore Antonino Di Salvo</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile del Procedimento (Arch. Giuseppe Antonio Bono)</p> <p style="text-align: center;"></p>	<p style="text-align: center;"><b>U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO</b> ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2019</p> <p>Prot. n. <u>441</u> del <u>01/08/2019</u></p> <p>N° Conto <u>503.03.01.0101</u></p> <p>Costo presente atto (Euro) <u>463,48</u></p> <p>Disponibilità residua di budget (Euro)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile del Procedimento</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Il Direttore dell'U.O.C. Dott.ssa Rosaria Di Fresco</p> <p style="text-align: center;"></p>
--	---

Ai sensi della Legge 15/68 e della Legge 241/90, recepita con la L.R. 10/91, 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 Direttore dell'U.O.C. Gestione Tecnica Arch. Giuseppe Antonio Bono**

L'anno duemiladiciannove il giorno 11 del mese di agosto, nella sede della U.O.C. Gestione Tecnica dell'Azienda A.R.N.A.S. Civico Di Cristina Benfratelli di Palermo

**Il Direttore dell'U.O.C. Gestione Tecnica  
Arch. Giuseppe Antonio Bono**

in forza delle funzioni delegate espressamente attribuite con deliberazione del Commissario Straordinario n. 58 del 18/1/2019, assistito da Giuseppina Volpe, quale segretario verbalizzante adotta la seguente determina:

Il Direttore della U.O.C. Gestione Tecnica Arch. Giuseppe A. Bono,

**Vista** la nota prot. n° 0804 del 13/05/2019, dell'U.O. di Emodinamica del P.O. Civico con la quale si chiede la fornitura di due cavi intermedi per il collegamento delle placche monouso del defibrillatore in dotazione Medtronic, mod. Lifepak 20E (all.A);

**Visto** il preventivo di spesa della ditta Tecnologie Sanitarie SpA prot. n° 38/19 del 14/05/19 per l'importo di € 520,00 IVA esclusa, per la fornitura dei due cavi per il collegamento delle placche monouso codice 11110-000040 dei defibrillatori Medtronic, Mod. Lifepak 20E (all.B);

**Che** la fornitura dei due cavi, non poteva rientrare nelle condizioni contrattuali con la ditta Tecnologie Sanitarie in quanto i due cavi si sono smarriti probabilmente in occasione di trasferimenti di pazienti fuori dal presidio;

**Atteso che** l'Assistente Tecnico, Di Salvo Antonino ha inviato richiesta di preventivo alla ditta Stryker Italia, distributore in esclusiva di zona del materiale ed inoltre è conforme alla direttiva 93/42/CE e al D.L. 46/97 inerenti alla marcatura CE (all.C);

**Vista** l'offerta della ditta Stryker Italia n° QUOT-2046.2019-1771 del 31/05/2019 per la fornitura dei due cavi cod. 11110-000040 per l'importo totale di € 384,00 IVA esclusa (all.D);

**Considerato** che tra le due offerte per la fornitura dei due cavi, quella della ditta Stryker risulta più conveniente in quanto di costo inferiore ;

**Atteso** che il costo totale di cui al presente provvedimento ammonta ad € 468,48 IVA inclusa (OTEC 19/301 del 02/07/2019) e sarà rilevato per l'esercizio economico 2019 sul conto 5.03.03.01.0101 – "Manutenzione e riparazione alle attrezzature tecnico-scientifiche sanitarie" al centro di costo Emodinamica ed il CIG attribuito dall'Autorità Nazionale Anticorruzione su richiesta di questa stazione appaltante, risulta essere il seguente: ZC1290B51C (all.E);

**Visto** il documento di trasporto n. 1259063862 del 08/07/19 della ditta Stryker Italia con quale sono stati consegnati i due cavi (all.F);

**Che** su indicazione di questa unità operativa la ditta Tecnologie Sanitarie ha consegnato in data 11/07/19 i due cavi acquistati dalla ditta Stryker Italia come da rapporto tecnico n. 413021 (all.G);

**Dato** atto che il Dirigente proponente il seguente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del DL 23/10/1996 n° 543 come modificato dalla Legge 20/12/1996 n° 639 e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6/11/102 n°190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione- nonché nell'osservanza dei contenuti del piano Aziendale della prevenzione della Corruzione 2019-2021;

**Determina**

**Per i motivi espressi in premessa che si intendono qui riportati**

**Prendere atto** che la fornitura dei due cavi di collegamento per placche monouso del defibrillatore Medtronic, Mod. Lifepak 20E, in dotazione alla U.O. di Emodinamica presso Cardiologia con UTIC del P.O. Civico, affidato alla ditta Stryker Italia a fronte dell'offerta n° QUOT-2046.2019-1771 del 31/05/2019 per l'importo totale di € 384,00 IVA esclusa è stata regolarmente eseguita in data 11/07/19;

**Prendere atto** che il costo totale di cui al presente provvedimento ammonta ad € 468,48 IVA inclusa (OTEC 19/301 del 02/07/2019) e sarà rilevato per l'esercizio economico 2019 sul conto 5.03.03.01.0101 – "Manutenzione e riparazione alle attrezzature tecnico-scientifiche sanitarie" al centro di costo Emodinamica ed il CIG attribuito dall'Autorità Nazionale Anticorruzione su richiesta di questa stazione appaltante, risulta essere il seguente: ZC1290B51C;

**Affidare** l'esecuzione del presente provvedimento all'U.O.C. Gestione Tecnica che procederà a trasmettere copia dello stesso all'U.O.C. Economico Finanziario per i provvedimenti di competenza;

**Disporre** che gli allegati "A","B","C","D","E","F","G" costituiscano parte integrante del presente provvedimento;

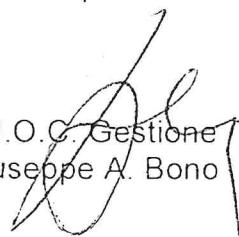
**Trasmettere** il presente provvedimento, per un eventuale successivo controllo, alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, ed alla U.O.C. Economico Finanziario;

**Disporre**, che a cura della U.O.S. Sistemi Informatici, si provveda alla pubblicazione del presente provvedimento sul sito web aziendale nella sezione "Determine Dirigenziali";

**Dare atto** ex art. 6 bis L. n. 241/1990 e ss.mm.ii. che per il presente provvedimento non sussistono motivi di conflitto di interesse, neppure potenziale, per il RUP e per chi lo adotta.

La documentazione citata nel presente provvedimento è custodita presso l'UOC Gestione Tecnica .

Il Direttore dell'U.O.C. Gestione Tecnica  
Arch. Giuseppe A. Bono



Il Segretario Verbalizzante

*Larmela Falla*



PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina, 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'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 04-08-2019 al giorno \_\_\_\_\_

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi  
Dott.ssa Paola Vitale

=====  
 Determina non soggetta al controllo preventivo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA

Per decorso il termine di giorni 10 dalla data di pubblicazione

Determina non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,



IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi  
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

all. "A" 4

Civico Di Cristina Benfratelli

AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Spazio a cura dell'Ufficio tecnico

N° PROG. D'ENTRATA: .....

Data .....

### RICHIESTA DI INTERVENTO DI MANUTENZIONE

(Non si accettano richieste telefoniche ad eccezione di casi di estrema urgenza. La chiamata deve essere effettuata dal Responsabile dell'U.O. o suo delegato al n. breve 5254, dalle ore 8.00 alle ore 14.00 Compilare una richiesta per ciascuna categoria di lavoro)

n. centro di costo  
prot. N. 0804 del  
(a cura del richiedente)

UOC Tecnica  
UO Manutenzioni  
Fax: 0916662305

AREA o U.O. RICHIEDENTE EMODINAMICA

UBICAZIONE PAD 12 P.T.

(indicare padiglione, piano, stanza)

PERSONA DA CONTATTARE GIACALOMB

TIPO DI INTERVENTO RICHiesto (barrare la voce richiesta)

<input type="checkbox"/>	ELETTRICISTA
<input type="checkbox"/>	IDRAULICO
<input type="checkbox"/>	FALEGNAME

<input type="checkbox"/>	FABBRIO
<input type="checkbox"/>	EDILE
<input type="checkbox"/>	CLIMATIZZAZIONE

<input checked="" type="checkbox"/>	ALTRO
-------------------------------------	-------

#### DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA

CAUSA SHARRIMENTO SI RICHIEDE N° 2 CAVI PER COLLEGAMENTO PIASTRE ESTERNE PER DEFIBRILLATORE MEDTRONIC MOD. LIFEPAK 20

Timbro e Firma  
**ARNAS Osp. Civico**  
 U.O. di Emodinamica e  
 Cardiologia Interventistica  
 Palermo

Spazio a cura dell'Ufficio Tecnico

INTERVENTO ASSEGNATO A.....

AUTORIZZATO DA.....IN DATA.....

PER PREVENTIVO      PER PROVVEDERE

INTERVENTO ESEGUITO: SÌ NO (SPECIFICARE IL MOTIVO) IN DATA.....

NOTE.....

.....(FIRMA DELL'INCARICATO AL LAVORO leggibile)

*A. D'Amico Tecnologie Sanitarie*  
*AGG 13/05/19*

All. "B"

TECNOLOGIE SANITARIE



S.P.A.

Prot. 38/19

Spett.le ARNAS Civico Di Cristina Benfratelli

c.a. Arch. G. Bono  
U.O.C. GESTIONE TECNICA

Palermo, 14.05.2019

**Oggetto:** A.R.N.A.S. OSPEDALI "CIVICO DI CRISTINA BENFRATELLI - PRESTAZIONE DEI SERVIZI INTEGRATI PER LA GESTIONE E MANUTENZIONE DELLE APPARECCHIATURE PREVENTIVO ECONOMICO CAVI DI CONNESSIONE ELETTRICI MONOUSO PER DEFIBRILLATORI MEDTRONIC LIFEPAK 20E SN 32352386 SIC 01051 E SN 32352387 SIC 01422 IN DOTAZIONE U.O. CARDIOLOGIA CON UTIC - EMODINAMICA

Facendo seguito alla richiesta di fornitura (cfr. in allegato) dei cavi di collegamento delle placche monouso dei defibrillatori in dotazione Medtronic Lifepak 20E, siamo a portare alla Vs. cortese attenzione il preventivo di spesa per la fornitura dei due cavi terapia richiesti denominati "quick-combo" codice 11110-000040.

Descrizione articolo	Prezzo unitario iva esclusa
Cavo di collegamento placche monouso Codice 11110-000040	€ 260,00
<b>Importo totale per fornitura di 2 cavi quick combo</b> <b>€ 520,00 iva esclusa</b>	

Rimanendo a disposizione per ogni chiarimento eventuale ed in attesa di Vs. formale autorizzazione, si porgono distinti saluti.

*Tecnologie Sanitarie Spa*  
*Ing. E. Leonforte*



UNI EN ISO 9001:2008 - REG. n° 3155-A  
UNI CEI EN ISO 15485:2012 - REG. n° 3155-M  
UNI EN ISO 14001:2004 - REG. n° 3155-E  
BS OHSAS 18001:2007 - REG. n° 3155-I

00142 Roma - via Laurentina, 456/458 - Tel + 39.06544081 Fax + 39.0654408211  
Partita IVA e C.F. 06915071002 - REA n° 0-38707 - Cap. Soc. €6.000.000,00 i.v.  
www.tecnologiesanitariespa.com - info@tecnologiesanitariespa.com

SARDOO 2008



REGISTERED  
N. 155879-2013  
ASAPITA-5AAS

All. "C"

Preventivo di spesa per cavo codice 11110-000040

Da: "DI SALVO ANTONINO" <antonino.disalvo@arnascivico.it>

A: emea.rom.quotes@stryker.com

Cc: mdimaggio@hotmail.it

16/05/2019 10:22

Buongiorno,

si chiede un preventivo di spesa per la fornitura di n.2 cavi quick combo di collegamento placche monouso cod. 11110-000040 per defibrillatore Medtronic Lifepak 20E .

In attesa di un Vs riscontro, si porgono distinti saluti.

ARNAS CIVICO-DE CRISTINA-BENFRATELLI

PALERMO

UOC Gestione Tecnica

Tec. A. Di Salvo

All "D"

**stryker**

Ns protocollo n. QUOT-2046.2019-1771 del 31/05/2019  
Da citare in qualsiasi comunicazione relativa alla presente offerta

**DETTAGLIO OFFERTA**

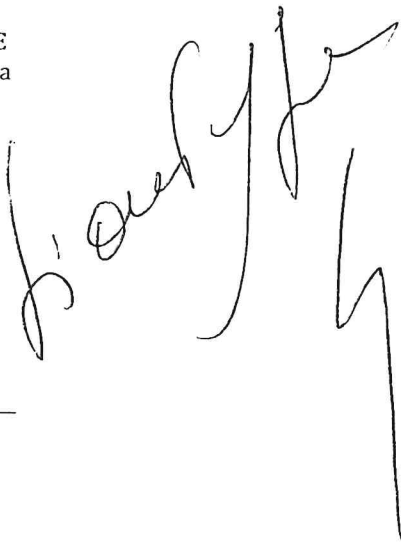
Codice	Descrizione	Prezzo unitario a Voi riservato	Q.tà	Prezzo scontato per Q.tà a Voi riservato	IVA	CND	RDM
11110-000040	CAVO TERAPIA QUIK-COMBO PER LIFEPAK 12 E LIFEPAK 20/20e	€ 192,00	2	€ 384,00	22%	Z12030580	158558

**Il prezzo totale a Voi riservato, Iva esclusa, è pari a: € 384,00**

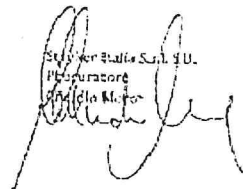
In caso di accettazione si prega di voler restituire la presente debitamente timbrata e sottoscritta al fax 06/87503385 oppure tramite posta elettronica a: [ufficio.preventivi@stryker.com](mailto:ufficio.preventivi@stryker.com). Nel caso in cui la presente offerta non venga restituita controfirmata, l'invio di ordinativo d'acquisto da parte del Vostro Istituto, comprensivo di riferimento al n. di protocollo della presente offerta, verrà considerato da Stryker Italia Srl quale sua integrale accettazione.

Roma, 31/05/2019

PER ACCETTAZIONE  
Data, Timbro e Firma



STRYKER ITALIA SRL S.U.



**Stryker Italia s.r.l. S.U.**

**Sede Legale:** Via A. G. Eiffel, 13115 - 00148 Roma (RM) - Italia - Tel. +39 06 94500700  
**Magazzino e Servizio Tecnico:** Via degli Olmetti, 1 - 00060 Formello (RM) - Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod. Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Via A. G. Eiffel, 13115 - 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation - 2825 Airview Boulevard - Kalamazoo, MI 49002



Spett.le  
ARNAS PALERMO CRISTINA-BENFRATELLI  
VIA NICOLA LEOTTA, 4  
90127 - PALERMO (PA)

Ns protocollo n. QUOT-2046.2019-1771 del 31/05/2019  
Da citare in qualsiasi comunicazione relativa alla presente offerta

OGGETTO: Offerta Economica per la fornitura di materiale di marca Stryker ®

La Società Stryker Italia S.r.l. S.U. con Sede Legale in Roma (RM), Via A. G. Eiffel, 13\15, Cap 00148, Codice fiscale 12572900152 e Partita IVA 06032681006, iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma, trasmette la propria migliore offerta per la fornitura dei prodotti di cui all'elenco allegato.

### Condizioni di fornitura

- ❖ Porto ed imballo Gratuiti
- ❖ I.V.A. a termini di legge
- ❖ **Validità offerta 180 gg data ricezione della presente**
- ❖ Pagamento 90 gg. D.F.
- ❖ **Sconto I prezzi indicati sono da intendersi comprensivi dello sconto a Voi riservato**
- ❖ In caso di accettazione della presente proposta, i prezzi sono da ritenersi fissi ed invariabili fino al 30/06/2020
- ❖ L'eventuale invio di ordinativo da parte del Vostro Istituto, comprensivo del riferimento del n. di protocollo della presente offerta, equivarrà ad accettazione della stessa da parte Vostra.
- ❖ A decorrere dal 01/07/2020, la Società Stryker Italia S.r.l., ferma la propria volontà di mantenere inalterati i prezzi di cui sopra, si riserva il diritto esclusivo e discrezionale di modificare, previo preavviso scritto da formalizzare con l'invio di una nuova offerta, i predetti prezzi quando ciò sia reso necessario dalle variate condizioni di mercato e/o dalle variazioni dei costi di produzione.
- ❖ La mancata accettazione della nuova offerta, tramite accettazione scritta o tramite invio di ordinativo con riferimento del n. di protocollo della nuova offerta, non vincoleranno Stryker Italia S.r.l. a continuare la fornitura alle condizioni della precedente offerta.
- ❖ In caso di ritardato pagamento gli interessi saranno calcolati sulla base del D. Lgs. N.231/02 art. 5.
- ❖ Confezioni: i prodotti offerti si riferiscono a confezioni singole se non diversamente indicato.
- ❖ **Se il minimo fatturabile non dovesse superare € 100,00, verranno addebitate le spese di gestione pari ad € 50,00**
- ❖ **Con l'accettazione della presente offerta, il cliente dichiara:**
  - Di essere a conoscenza delle disposizioni di cui al decreto legislativo n. 231 dell'8 giugno 2001 recante la disciplina della responsabilità amministrativa degli enti nonché del contenuto del Modello di Organizzazione Gestione e Controllo adottato da Stryker Italia Srl ai sensi del decreto medesimo (e pubblicato sul sito <https://www.stryker.com/it/en/index.html>);
  - Di essere a conoscenza del contenuto del Codice Etico, in cui sono enunciati i principi etici ai quali Stryker Italia Srl si conforma e dei quali pretende la più rigorosa osservanza da parte di tutti coloro che – a qualsiasi titolo – collaborano con essa nel perseguimento dei suoi obiettivi (e pubblicato sul sito <https://www.stryker.com/it/en/index.html>);
  - Si impegna, pertanto, ad accettarli e rispettarli, per quanto rilevanti ai fini dell'esecuzione del presente Contratto, astenendosi da comportamenti idonei a configurare violazioni delle disposizioni contenute nei suddetti documenti.

### Stryker Italia s.r.l. S.U.

**Sede Legale:** Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700  
**Magazzino e Servizio Tecnico:** Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard – Kalamazoo, MI 49002

- L'inosservanza alle suddette disposizioni sarà considerata grave inadempimento che darà titolo a Stryker di risolvere anticipatamente e con effetto immediato il presente Contratto, ai sensi dell'art. 1456 c.c., fatto in ogni caso salvo il diritto al risarcimento del danno.

## Condizioni generali di vendita

Consultabili sul sito internet [www.stryker.com](http://www.stryker.com)

### ➤ Si dichiara che:

- Il materiale offerto è realizzato presso gli stabilimenti della Stryker Corporation ed è **distribuito in esclusiva** per la Vs. zona dalla Stryker Italia Srl. È inoltre **conforme** alla direttiva 93/42/CE e al D.L. 46/97 inerenti alla **marcatatura CE**.
- Le quotazioni a Voi riservate sono state definite in conformità a quanto previsto dagli artt. 95 e 97 del D.Lgs 50/2016 e precisamente:
  - ✓ L'economia del procedimento di costruzione, del processo di fabbricazione, del metodo di prestazione del servizio;
  - ✓ Le soluzioni tecniche adottate;
  - ✓ L'originalità delle forniture offerte;
  - ✓ Le condizioni eccezionalmente favorevoli di cui dispone l'offerente per eseguire i lavori, per fornire i prodotti, o per prestare i servizi;
  - ✓ Costi del lavoro: data l'appartenenza della Stryker Italia S.r.l. ad un Gruppo, operante a livello internazionale, nonché la struttura aziendale nazionale che con le sue Agenzie rende la sua presenza sul territorio efficiente e capillare, dato il fatturato annuo documentabile nelle opportune sedi. I costi relativi alla produzione sono dettagliati nel bilancio Stryker depositato presso la C.C.I.A.A.. Per ciò che attiene il costo del lavoro si rende noto che la Stryker Italia S.r.l. applica nella disciplina dei rapporti con i propri dipendenti le norme derivanti al contratto nazionale di categoria.
  - ✓ Il costo lordo del prodotto comprende un costo di commercializzazione variabile che include anche il costo lordo del lavoro per le maestranze impiegate nella produzione e/o commercializzazione e/o impianto della tipologia dei prodotti offerti.
  - ✓ L'entità dei costi sostenuti in osservanza della normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro è pari allo 0,08 % sul totale della fornitura, già incluso nel prezzo di offerta.

Si precisa inoltre che, in conformità all'articolo 95, comma 10, il costo del personale e della manodopera è pari all' 13,50 % sul totale della fornitura, già incluso nel prezzo di offerta.

Si dichiara che il materiale offerto è realizzato presso gli stabilimenti della Stryker Corporation ed è **distribuito in esclusiva** per la Vs. zona dalla Stryker Italia Srl. È inoltre **conforme** alla direttiva 93/42/CE e al D.L. 46/97 inerenti alla **marcatatura CE**.

Ai sensi della Legge 13 agosto 2010 n.136, in merito alla "tracciabilità dei flussi finanziari", si riportano i seguenti dati:

### ➤ Banche Utilizzate:

- |                            |                                   |
|----------------------------|-----------------------------------|
| • Bank of America – Milano | Iban: IT62V0338001600000012411016 |
| • Intesa San Paolo – Roma  | Iban: IT57A0306905077100000006351 |
| • Citibank—Milano          | Iban: IT36L0356601600000124852013 |
| • Cariparma—Milano         | Iban: IT43X0623001627000044884443 |

Si prega di utilizzare il conto della Bank of America per i bonifici a nostro favore come indicato in fattura.

### ➤ Persone Autorizzate Ad Operare Sui C/C Bancari:

**Stryker Italia s.r.l. S.U.**

**Sede Legale:** Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700

**Magazzino e Servizio Tecnico:** Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard – Kalamazoo, MI 49002



- Nome: **Francesco**, Cognome: **Fasson**, nato a Roma, il 26/02/1959, residente a Roma, Via Guido Castelnuovo 6 – cap 00146 – Codice fiscale FSSFNC59B26H501Z - Nazionalità: italiana - in qualità di procuratore con poteri di rappresentanza – validità: sino a nuova revoca.
- Nome: **Gabriella**, Cognome: **Leonardi**, nata a Roma, il 23/03/1972, residente a Roma, Largo Rina Morelli 15 - cap 00139 – Codice fiscale LNRGRL72C63H501D - Nazionalità: italiana - in qualità di procuratore speciale – validità: fino a revoca
- Nome: **Francesco**, Cognome: **Azzena**, nato a L'Aquila il 19/05/1982, residente a Roma, Via della Villa di Lucina n. 53, - Codice Fiscale ZZN FNC 82E19 A345P - Nazionalità: italiana - in qualità di Consigliere (senza poteri di firma) – data conferimento poteri: 20/12/2018 - validità: fino ad approvazione del bilancio al 31/12/2018
- Nome: **Stuart Alexander John**, Cognome: **Silk**, nato a Croydon (Regno Unito), il 25/11/1968, Nazionalità: inglese - Codice fiscale SLKSRT68S25Z114Z – Residente in Amsterdam, Johannes Verhulststraat 193 hs 1075HA, Olanda, in qualità di Presidente del Consiglio di Amministrazione – validità: fino ad approvazione del bilancio al 31/12/2018.
- Nome: **Gianfranco**, Cognome: **d'Alessio**, nato a Nairobi (Kenia), il 18/12/1962, residente a Roma, Via Gorgia di Leontini 330 - cap: 00124 – codice fiscale DLSGFR62T18Z322A - Nazionalità: italiana - in qualità di Amministratore Delegato e Datore di Lavoro – data conferimento poteri: 10/06/2016 - validità: fino ad approvazione del bilancio al 31/12/2018

➤ **Denominazione della Società:**

Stryker Italia S.r.l. S.U.; Sede Legale: Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM); **Codice fiscale:** 12572900152; **Partita IVA:** 06032681006; Iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma; **Ufficio delle imposte territoriale competente:** Ufficio RM3 – Via di Settebagni 384 – 00100 ROMA; **Matricola INPS:** 7040034154/004 dal 05.12.1998; **Codice Ditta INAIL:** 05322404; **Posta certificata:** [tenders.pec@strykeritalia.legalmail.it](mailto:tenders.pec@strykeritalia.legalmail.it).

➤ **Recapito a cui inviare eventuali comunicazioni:**


- Ufficio Preventivi: Tel. 06/94500800 - Fax 06/87503385 - Email: [ufficio.preventivi@stryker.com](mailto:ufficio.preventivi@stryker.com)
- Ordini Customer Service Implants: Tel. 06/94500800- Fax 06/87500997- E-mail: [emea.rom.cci@stryker.com](mailto:emea.rom.cci@stryker.com)
- Ordini Customer Service Medsurg: Tel. 06/94500800 - Fax 06/87500997 - E-mail: [emea.rom.ccm@stryker.com](mailto:emea.rom.ccm@stryker.com)

Roma, 31/05/2019

PER ACCETTAZIONE  
Data, Timbro e Firma

STRYKER ITALIA SRL S.U.

Stryker Italia S.r.l. S.U.  
Procuratore  
Gianfranco d'Alessio



All/1 Offerta economica

**Stryker Italia s.r.l. S.U.**

**Sede Legale:** Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700  
**Magazzino e Servizio Tecnico:** Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard – Kalamazoo, MI 49002

all. E

A.R.N.A.S. Civico - Di Cristina - Benfratelli  
Piazza Nicola Leotta n.4 90127 PALERMO  
P.Iva 05841770828 - C.F.05841770828  
Fax: - Tel: 091/6661111

ORDINATIVO D'ACQUISTO		
Data	02/07/2019	Pag. 1/1
RIFERIMENTI PER FATTURA ELETTRONICA		
Codice Ufficio	Codice Univoco Ordine	
BSBUC5	2HK8	

Civico Di Cristina Benfratelli  
MAGAZZINO TECNICO

30/07/2019

SPETT.LE:  
STRYKER ITALIA S.R.L.  
VIALE A. GUSTAVE EIFFEL N 13 15  
00148 ROMA (RM)  
Tel. 06 94500764 34927614 - Fax.

Fornitore	1111	
Riferimento Ordine Interno	OTEC19/301 del 02/07/2019	
Operatore	VALLECCHIA CARMEN	
Termini di consegna	Consegna Presso MAGAZZINO TECNICO P.O. CIVICO P.zza N. Leotta 4	
Contratto	(GCTEC19) - MANUTENZIONE ATTREZZATURE TECNICO SCIENTIFICHE	Codice CIG
Centro di Prelievo	927FH080001-EMODINAMICA CARDIOLOGIA P.O. CIVICO	

Q.tà	U.M.	Descrizione Merce	Prezzo Unit.	Sconto	Val. Nominale	IVA
1	NR	MANUTENZ. ATTREZZATURE TECNICO-SCIENT. SANITARIE Cod.Prod: 0 Ns.Cod: SUT018 R Cod.Cig: ZC1290B51C Approvazione preventivo n. 2946/2019-1771 del 31/05/2019	€ 384,00	0,00	€ 384,00	22

Condizioni di Pagamento	Imponibile	Imposta	Totale
-	384,00	84,48	468,48

**Condizioni generali d'acquisto:**

- \* La bolla di consegna e la fattura devono fare riferimento al numero e data del presente ordine. Il pagamento avverrà di norma come previsto nel contratto.
- \* La ditta fornitrice deve fare pervenire unitamente alla fattura copia della bolla di consegna e dell'ordinativo d'acquisto.
- \* Qualora i prezzi indicati nel presente ordine non corrispondano ai prezzi offerti da codesta ditta, non inviare la merce se non previo contatto con l'ufficio ordinante.
- \* Qualora codesta ditta non è in grado di fornire i prodotti ordinati nel tempo strettamente previsto dal contratto di fornitura, dare tempestiva comunicazione all'ufficio ordinante.

DIRETTORE UDC GESTIONE  
TECNICA  
(Arch. Giuseppa Antonio Bono)



# Documento di Trasporto

Stryker EMEA Supply Chain Services BV  
Frans Maasweg 2  
5928 SB Venlo  
Paesi Bassi

**stryker**<sup>®</sup>

Italia



Per conto di:  
Stryker Italia S.r.l.  
Stryker Italia S.r.l.  
Via A. G. Eiffel  
13115  
00148  
Italia  
Tel :+390694500700  
Fax :+390687500997

Directive 2014/53/EU Importer:  
Stryker ESCS BV,  
Frans Maasweg 2, 5928 SB  
Venlo, The Netherlands

N.spedizione : 1259063862  
Data spedizione : 08/07/2019  
Pagina : 1 di 1  
Vettore : ITUPS

Indirizzo fattura: ARNAS PALERMO CRISTINA-BENFRATELLI VIA NICOLA LEOTTA, 4 90127 PALERMO Italia		Indirizzo spedizione: OSP.BENFRATELLI - PALERMO AZ.RILIEVO NAZ.E ALTA SP.NE PIAZZA NICOLA LEOTTA, 4 C/O TECNOLOGIE SANITARIE P.O.M. ASCOLI EX ARCH. CIV. 90127 PALERMO Italia	
Numero cliente		N.spedizione	
IT007930		1259063862	

Metodo spedizione: ITUPS - Saver  
Numero ordine: 1120296291  
Data ordine : 03/07/2019  
N.spedizione : 1259063862  
Riferimento cliente : 02-07-19@OTEC19/301

Prima di ricevere l'intero pagamento Stryker si riserva la proprietà delle merci consegnate. La responsabilità della merce passa all'acquirente al momento della consegna al corriere.

### Causale del trasporto: Vendita

N. articolo / N. articolo cliente	Descrizione articolo	N. serie/data scad./lotto	Quantità ordinata / UM	Quantità già consegnata	Quantità in questa spedizione	Quantità ordinata, attualmente non disponibile/data spedizione prevista
11110-000040	CAVO TERAPIA QUIK-COMBO PER LIFEPAK 12 E LIFEPAK 20/20e	105414	2 EA	0	2	0

TOTALE ARTICOLI INVIATI : 2

Numero lettera di vettura aerea

1Z 24F 69E 04 7230 164 1

ALL. 6

Modulo	
Codice	Rev
MD BN 1/E	01

### TECNOLOGIE SANITARIE S.p.A

Via Laurentina, 456/458 - 00144 ROMA - Tel. 06.544081 (Centralino)  
 Telefoni Diretti 06.54408212 - 06.54408231 / Fax. 06.54408214 - 06.54408234

Rapporto Tecnico	
Numero	Data
413021	11.7.13

Cliente		Commissa	Ordine Nr.	Del	Tecnico Esecuzione Intervento	
A1111		FA336			CA 10005	
Ubicazione		Richiesta Intervento			Tipologia Servizio	
Reparto		<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Telefax/Modem <input type="checkbox"/> Verbale/Telefonica <input type="checkbox"/> Relazione/Lettera <input type="checkbox"/> Preventivo			<input type="checkbox"/> Manutenzione Ordinaria <input type="checkbox"/> Manutenzione Straordinaria <input type="checkbox"/> Installazione/Collaudato <input type="checkbox"/> Verifica C.E.I. 62.5 <input type="checkbox"/> Verifica C.E.I. Particolare	
Via						
Città						
Apparecchio		Modello/Matricola	Codice inventario		<input type="checkbox"/> Garanzia <input type="checkbox"/> Pronto Intervento <input type="checkbox"/> _____	
Intervento Richiesto					Controlli / Verifiche	
Tipo di Guasto:		<input type="checkbox"/> Elettrico <input type="checkbox"/> Meccanico <input type="checkbox"/> Idraulico <input type="checkbox"/> Elettronico <input type="checkbox"/> Pneumatico <input type="checkbox"/> Altro			<input type="checkbox"/> Tensione Alimentazione <input type="checkbox"/> Cavo Alimentazione <input type="checkbox"/> Cavetterie e Connettori <input type="checkbox"/> Terra di Protezione <input type="checkbox"/> Allarmi/Sistemi di Sicurezza <input type="checkbox"/> Sorgente Elettrica Interna <input type="checkbox"/> Sistema Ottico <input type="checkbox"/> Sistema Meccanico <input type="checkbox"/> Sistema Pneumatico <input type="checkbox"/> Circuito Idraulico <input type="checkbox"/> Indicatori e Spie Luminose <input type="checkbox"/> Tarature/Calibrazioni <input type="checkbox"/> Filtri <input type="checkbox"/> Temperatura App. <input type="checkbox"/> Sonde/Elettrodi/Sensori <input type="checkbox"/> Software <input type="checkbox"/> Hardware <input type="checkbox"/> Pulizia Esterna <input type="checkbox"/> Op. Comandi Acc. Operatore <input type="checkbox"/> Prove di Funzionamento	
Lavoro Eseguito					<input type="checkbox"/> Intervento ultimato <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Materiali di Ricambi Utilizzati					<input type="checkbox"/> Necessità Ricambi <input type="checkbox"/> Riparazione in Laboratorio <input type="checkbox"/> _____	
Codice	Descrizione	N. Matricola/Quantità				
11110 000146	CA 10	2				
APPARECCHIATURA DISINFETTATA:		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Vedi Note		
Note: Non conformità Apparecchi e Materiali						
Dati Intervento						
Ore Lavoro						
Ore Viaggio						
<input type="checkbox"/> Diritto di Chiamata <input type="checkbox"/> Trasferta						
DTC	ORC	DII	OII	DFI	OFI	Attestazione 1° int. Effettuato
		11113	11113	11113	11113	
Esecuzione intervento		Cliente - Conferma Buon Esito Lavori			Verifica Esecuzione	
Funzione	Firma	Funzione	Firma e Timbro		Funzione	Firma
TL					CC	

Fatturazione