

ALL. AN

### U.O. C. Anestesia e Rianimazione con Trauma Center

Direttore: Dr. Vincenzo Mazzarese

000896

Palermo 15/06/2021

A:

Direttore Sanitario Dott. S. Requirez

OGGETTO: Richiesta prova visione ecografo wifi 5 g YouKey Medical Elettronic

Con la presente si chiede di poter avere in prova visione presso l'UOC Anestesia e Rianimazione pediatrica l'ecografo di cui in oggetto.

U.O. C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica Direttore ad interim: Dr. Vincenzo Mazzarese

R.N.A.S. Javico De Jaron

(Dirattore: 157. Vilicanzo Inazzo 151.6

ARNAS CIVICO DI CRISTINA BENFRATELLI Il Direttore Sanitario

Don. Salvatore Requirez



### Servizio Sanitario Nazionale REGIONE SICILIANA PALERMO

### U.O. C. Anestesia e Rianimazione con Trauma Center

Direttore: Dr. Vincenzo Mazzarese

Palermo 06/07/2021 Prot.80/2021

A:

Sig.ra Alfonsa Di Benedetto UOC Affari Generali

OGGETTO: Richiesta prova visione ecografo wifi 5 g YouKey Medical Elettronic

Ad integrazione della precedente mia del 18/06/2021, si informa la SV che in atto presso la UOC Rianimazione Pediatrica risulta sfornita di un Ecografo per accessi vasi periferici e centrali e pertanto, la presa visione in oggetto viene richiesta al fine di valutare la funzionalità di un Ecografo wireless.

Cordiali saluti

U.O. C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica Direttore ad interim: Dr. Vincenzo Mazzarese

Il Direttore della UOC
Dott. V. Mazzarese
ARNAS Civico Di Cristina Benfrate
Di Anestesia Rianimazione
con fromma Center



AH.B"

000896

Spett.le Azienda Ospedaliera di rilievo Nazionale E di Alta Specializzazione "Civico Di Cristina Benfratelli" P.zza Leotta nº4 90127 Palermo

Oggetto: Richiesta di autorizzazione di prova/visione per "ecografo WiFi 5G YouKey Medical Elettronic Co.Ltd.

Con la presente il sottoscritto Fusco Cosimo in qualità di amministratore Unico e Legale rapprenentate delle L.C.F. Service srl con sede legale in Potenza alla Via Mazzini 1, e distributore in esclusiva della YouKey Medical Elettronic Co.Ltd.per tutto il territorio Nazionale , propone al codesto ente , e precisamente per il reparto diretto dal Dr. Vincenzo Mazzarese Primario Responsabile della prima e seconda rianimazione della terapia del dolore e della terapia intensiva pediatrica ARNAS Civico G. Di Cristina Palermo, un sistema ecografico WiFi 5G di ultima generazione a testine intercambiabili per una durata di 30gg.

### Dichiara inoltre di :

- Esonerare ogni responsabilità per danni a persone e/o a cose derivanti dall'uso dell'apparecchiatura, da qualsiasi guasto ecc.
   che il valore dell'apparecchiatura ed il periodo concordato con il Direttore dell'UO interessata alla prova/visione ; e pari ad euro 14.000,00€ (quattordicimila/euro) escl Iva
- si allega la dichiarazione ex art. 80 del D. L.vo n. 50/2016 e ss.mm.ii. resa ai sensi ex artt. 46 e 47 del DPR 445/2000
- si allega tutta la documentazione tecnica relativa all'apparecchiatura (marca, modello, conformità CEE, prove di sicurezza elettrica, ecc.), necessaria per coinvolgere gli uffici competenti preposti al rilascio dei pareri tecnici previsti dal regolamento.

Rimaniamo in attesa di un vostro riscontro alla ns istanza.

Distinti saluti

Potenza 11/06/2021

LCF Service srl Via Mazzini 10 24 85100 PO JEN ZA P. IVA 01867440788 \*

.



Dichiarazione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i., resa ex artt. 46 e 47 del D.P.R.
445/2000 nell'ambito dell'affidamento ai sensi dell'art 36, D.Lgs. n. 50/16

anche ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci,

### dichiara

- che l'Impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Potenza come segue:
- 2) Si allega Visura

La presente dichiarazione riporta le notizie/dati iscritte nel registro delle Imprese alla data odierna;

3) la non sussistenza nei confronti dell'Impresa di alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche previste dall'articolo 80, del

4 -- 5



D.Lgs. n. 50/2016 e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare, ed in particolare dichiara:

- 1. che nei propri confronti e nei confronti di tutti i soggetti indicati al medesimo art. 80, non è stata pronunciata sentenza di condanna definitiva, né emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p. per uno dei seguenti reati previsti dall'articolo 80, comma 1, del D. Lgs. n. 50/2016:
  - a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
  - b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;
- b-bis) false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile;
  - c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;
  - d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
  - e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del

t .... ¢.



- terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;
- f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;
- g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con

la pubblica amministrazione.

- che nei propri confronti e nei confronti di tutti i soggetti indicati al medesimo art. 80 non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto (articolo 80, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016);
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 (articolo 80, comma 4, del D. Lgs. n. 50/2016);
- di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro e a ogni altro obbligo di cui all'art. 30, comma 3, del D. Lgs. n. 50/2016 (articolo 80, comma 5, lettera a) del D. Lgs. n. 50/2016);
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dall'articolo 110 (articolo 80, comma 5, lettera b) del D. Lgs. n. 50/2016);
- 6. di non aver commesso gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità (e che in particolare non ha commesso significative



carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione anticipata, non contestata in giudizio, ovvero confermata all'esito di un giudizio, ovvero hanno dato luogo ad una condanna al risarcimento del danno o ad altre sanzioni; non ha posto in essere tentativi di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate ai fini di proprio vantaggio; non ha fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione né ha omesso le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione) (articolo 80, comma 5, lettera e) del D. Lgs. n. 50/2016);

- 7. la non sussistenza di una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2 (articolo 80, comma 5, lettera d) del D. Lgs. n. 50/2016);
- la non sussistenza di alcuna distorsione della concorrenza derivante dal precedente proprio coinvolgimento nella preparazione della procedura d'appalto di cui all'articolo 67(articolo 80, comma 5, lettera e) del D. Lgs. n. 50/2016);
- 9. che non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D.lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto per l'Impresa di contrarre con la Pubblica Amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D. Lgs. n. 81/2008 (articolo 80, comma 5, lettera f) del D. Lgs. n. 50/2016);
- 10. che non sono presenti nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere (articolo 80, comma 5, lettera f-bis) del D. Lgs. n. 50/2016);
- 11. che non risulta a carico dell'Impresa, l'iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatore dell'ANAC per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli



- affidamenti di subappalti(articolo 80, comma 5, lettera f-ter) del D. Lgs. n. 50/2016);
- 12. che non risulta a carico dell'Impresa, l'iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatore dell'ANAC per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione (articolo 80, comma 5, lettera g) del D. Lgs. n. 50/2016);
- di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55 (articolo 80, comma 5, lettera h) del D. Lgs. n. 50/2016);
- 14. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della L. n. 68/1999 (articolo 80, comma 5, lettera i) del D. Lgs. n. 50/2016);
- 15. che il sottoscritto e tutti i soggetti indicati al medesimo art. 80 non sono stati vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto legge 13 maggio 1991 n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203 (articolo 80, comma 5, lettera l) del D. Lgs. n. 50/2016);
- di non trovarsi rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale (articolo 80, comma 5, lettera m) del D. Lgs. n. 50/2016).

### Dichiara Altresì

- che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n.
   165/2001 o ogni altra situazione che, ai sensi della normativa vigente, determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- che l'Impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:



- INAIL: codice ditta 019535725 ; P.A.T. (Posizioni Assicurative Territoriali; indirizzo Cod 35200 sede INAIL competente; Potenza
- Indirizzo della sede legale dell'impresa Via Mazzini 1 85100 Potenza;
- Numero dipendenti (l'impresa si avvale di collaboratori esterni ossia procacciatori .
- che l'impresa è iscritta al seguente Ufficio dell'Agenzia delle Entrate Potenza

Data 14/06/2021

### ALLEGATI:

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

> copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

LCF Service srl Via Mazzini, 1 85100 POTENZA 1 PIVA 01867440768



# Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura della BASILICATA

Registro Imprese - Archivio ufficiale della CCIAA

In questa pagina viene esposto un estratto delle informazioni presenti in visura che non può essere considerato esaustivo. ma che ha puramente scopo di sintesi

### VISURA ORDINARIA SOCIETA' DI CAPITALE

### LCF SERVICE - S.R.L.



### DD5JDK

Il QR Code consente di verificare la corrispondenza tra questo documento e quello archiviato al momento dell'estrazione. Per la verifica utilizzare l'App RI QR Code o visitare il sito ufficiale del Registro Imprese.

### DATI ANAGRAFICI

Indirizzo Sede legale POTENZA (PZ) VIA MAZZINI 1 CAP 85100

Indirizzo PEC lcfservicesrl@gigapec.it

Numero RFA PZ - 140693 01867440768

Codice fiscale e n.iscr. al Registro Imprese

Partita IVA 01867440768

Forma giuridica societa' a responsabilita' limitata

Data atto di costituzione 26/09/2013 Data iscrizione 28/10/2013 Data ultimo protocollo 06/05/2021

Amministratore Unico FUSCO COSIMO

Rappresentante dell'Impresa

### ATTIVITA'

Stato attività attiva Data inizio attività 08/01/2014 Attività prevalente

commercio all'ingrosso, settore non alimentare, di apparecchi

meccanici,

elettronici, elettromedicali e di articoli medicali ed ortopedici

Codice ATECO 46.46.3 Codice NACE 46.46

Attività import export Contratto di rete Albi ruoli e licenze sì

Albi e registri ambientali

### L'IMPRESA IN CIFRE

Capitale sociale 10.000,00 Addetti al 31/12/2016 1 Soci 1 Amministratori 1 Titolari di cariche Sindaci, organi di 0 controllo Unità locali Pratiche inviate negli ultimi 12 mesi Trasferimenti di quote Trasferimenti di sede 0 Partecipazioni (1)

### CERTIFICAZIONE D'IMPRESA

Attestazioni SOA Certificazioni di QUALITA'

### **DOCUMENTI CONSULTABILI**

Bilanci 2019 - 2018 - 2017 - 2016 -2015 - ... Fascicolo sì Statuto sì Altri atti 7

(1) Indica se l'impresa detiene partecipazioni in altre società, desunte da elenchi soci o trasferimenti di quote

### LCF SERVICE - S.R.L. Codice Fiscale 01867440768

1	Sede	2
2	Informazioni da statuto/atto costitutivo	2
3	Capitale e strumenti finanziari	5
4	Soci e titolari di diritti su azioni e quote	6
5	Amministratori	7
6	Titolari di altre cariche o qualifiche	7
7	Attività, albi ruoli e licenze	8
8	Sedi secondarie ed unita' locali	9
9	Aggiornamento impresa	9

### Sede

Indirizzo Sede legale POTENZA (PZ)

VIA MAZZINI 1 CAP 85100

Indirizzo PEC

lcfservicesrl@gigapec.it

Partita IVA

01867440768 PZ - 140693

Numero repertorio economico

amministrativo (REA)

### 2 Informazioni da statuto/atto costitutivo

Registro Imprese Codice fiscale e numero di iscrizione: 01867440768

Data di iscrizione: 28/10/2013

Sezioni: Iscritta nella sezione ORDINARIA

Estremi di costituzione

Data atto di costituzione: 26/09/2013

Sistema di amministrazione

amministratore unico (in carica)

piu' amministratori

consiglio di amministrazione

Oggetto sociale LA SOCIETA' HA PER OGGETTO LE SEGUENTI ATTIVITA':

- LA COSTRUZIONE, LA VENDITA E LA LOCAZIONE IN PROPRIO E PER CONTO TERZI

DI:

APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI DI TIPO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO,

COMPRESA LA

Poteri da statuto

QUALUNQUE SIA IL SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE, L'ORGANO AMMINISTRATIVO E'

INVESTITO DEI PIU' AMPI POTERI PER L'AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIETA',

LIMITAZIONI CONTENUTE NEL PRESENTE STATUTO E NELL'ATTO DI NOMINA.

### Estremi di costituzione

iscrizione Registro Imprese

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 01867440768 del Registro delle Imprese della BASILICATA

Data iscrizione: 28/10/2013

### LCF SERVICE - S.R.L. Codice Fiscale 01867440768

sezioni

Iscritta nella sezione ORDINARIA il 28/10/2013

informazioni costitutive

Data atto di costituzione: 26/09/2013

Sistema di amministrazione e controllo

durata della società

Data termine: 31/12/2050

scadenza esercizi

Scadenza primo esercizio: 31/12/2013

sistema di amministrazione e controllo contabile

Sistema di amministrazione adottato: amministratore unico

organi amministrativi

amministratore unico (in carica)
piu' amministratori
Numero minimo amministratori: 2
consiglio di amministrazione
Numero minimo amministratori: 2
Numero massimo amministratori: 7

### Oggetto sociale

LA SOCIETA' HA PER OGGETTO LE SEGUENTI ATTIVITA':

- LA COSTRUZIONE, LA VENDITA E LA LOCAZIONE IN PROPRIO E PER CONTO TERZI DI: APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI DI TIPO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO, COMPRESA LA MEDICINA NUCLEARE; APPARECCHIATURE DI ELABORAZIONE ELETTRONICA DATI E TESTI E/O IMMAGINI VOCE;
- IL COMMERCIO ALL'INGROSSO E/O AL MINUTO DI: FORNITURE OSPEDALIERE E PER COMUNITA'; PRODOTTI E ATTREZZATURE PER CHIRURGIA, RADIOLOGIA, ANESTESIA, SALA OPERATORIA, LABORATORIO DI ANALISI, APPARECCHI PER DIAGNOSI E TERAPIA; PRODOTTI ED ATTREZZATURE PER QUALSIASI SPECIALITA' MEDICA E CHIRURGICA; REAGENTI DIAGNOSTICI E KIT PER BIOLOGIA MOLECOLARE, P.C.R., GESTIONE E STERILIZZAZIONE DI STRUMENTARIO CHIRURGICO IN GENERE IVI COMPRESO CENTRALE DI STERILIZZAZIONE, PRODOTTI CHIMICI, FARMACI, PRODOTTI SANITARI E PARAFARMACEUTICI; ARREDAMENTI PER OSPEDALI, COMPRESA SEGNALETICA INTERNA ED ESTERNA, AMBULATORI E COMUNITA' IN GENERE SENZA ALCUNA ESCLUSIONE, IVI COMPRESI COMPUTERS, SISTEMI DI GESTIONE SANITARIA E ATTREZZATURE PER IL MONITORAGGIO AMBIENTALE, DEGLI AMBIENTI DI LAVORO, IVI COMPRESE SALE OPERATORIE;
- IL COMMERCIO DI HARDWARE E SOFTWARE, L'INSTALLAZIONE DI RETI LAN E WAP, RETI INTRANET ED INTERNET;
- IL COMMERCIO DI AMBULANZE DI FRONTO SOCCORSO SANITARIO E DI QUALSIASI ALTRO MEZZO MOBILE ATTO A TALE FUNZIONE, ATTREZZATURE ELETTROMEDICALI PER L'EMERGENZA, PRESIDI MEDICO CHIRURGICI PER AUTOAMBULANZE E SERVIZI DI PRONTO SOCCORSO, ARREDAMENTO E ABBIGLIAMENTO SPECIFICI PER IL SERVIZIO DI PRONTO SOCCORSO;
- L'IMPORTAZIONE E L'ESPORTAZIONE DEI PRODOTTI DI CUI ALL'OGGETTO SOCIALE;
- L'ASSISTENZA TECNICA SPECIALIZZATA DELLE ATTREZZATURE DI CUI SOPRA;
- SERVIZI ATTINENTI A PROBLEMATICHE SANITARIE DEI LUOGHI DI LAVORO ED AMBIENTALI CON CONSULENZA A IMPRESE ED ENTI PUBBLICI E PRIVATI;
- L'ISTITUZIONE, L'ORGANIZZAZIONE E LA GESTIONE DI CORSI DI FORMAZIONE, CONDUZIONE DI CENTRI DI ADDESTRAMENTO E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE IN RELAZIONE ALL'OGGETTO SOCIALE;
- LA GESTIONE DI LABORATORI DI ANALISI:

CHIMICO/CLINICHE/MICROBIOLOGICHE/MERCEOLOGICHE; ALIMENTARI, AGRO-ALIMENTARI E FARMACEUTICHE; DI PROVA E CONTROLLO QUALITA'; DI MONITORAGGIO E BONIFICA DEI SITI CONTAMINATI DA AMIANTO E/O DA ALTRE SOSTANZE INQUINANTI;

CON LA SPECIFICAZIONE CHE LA SOCIETA' NON HA COME SCOPO L'ESPLETAMENTO DEI COMPITI PROPRI DEI PROFESSIONISTI ABILITATI, MA SOLTANTO, QUELLA DI PORRE A DISPOSIZIONE DI QUESTI ULTIMI UN APPARATO DI STRUTTURE E DI MEZZI, SI CHE NON VENGA MENO IL RAPPORTO DI IMMEDIATEZZA TRA PROFESSIONISTA E CLIENTE;

- ANALISI STRUMENTALI AMBIENTALI, PER L'ACCERTAMENTO E LA PREVENZIONE

### LCF SERVICE - S.R.L. Codice Fiscale 01867440768

DELL'INQUINAMENTO DELL'ARIA, DELLE ACQUE E DEI TERRENI E PER L'INQUINALMENTO DA RUMORE;

- L'ASSISTENZA E LA CONSULENZA PER L'IMPLEMENTAZIONE DEI SISTEMI DI QU'ALITA';
- LA GESTIONE DI SERVIZI SANITARI E/O DI DIAGNOSTICA MEDICALE;
- LA GESTIONE DI POLIAMBULATORI DI MEDICINA GENERALE, DEL LAVORO E SPECIALISTICA, ISTITUTI DI FISIOTERAPIA, DI RADIOLOGIA E DI ESTETICA. COMPRESO TUTTE LE ATTIVITA' AD ESSE INERENTI;

CON LA SPECIFICAZIONE CHE LA SOCIETA' NON HA COME SCOPO L'ESPLETAMENTO DEI COMPITI PROPRI DEI PROFESSIONISTI ABILITATI, MA SOLTANTO, QUELLA DI PORRE A DISPOSIZIONE DI QUESTI ULTIMI UN APPARATO DI STRUTTURE E DI MEZZI, SI CHE NON VENGA MENO IL RAPPORTO DI IMMEDIATEZZA TRA PROFESSIONISTA E CLIENTE.

LA SOCIETA' MA ALTRESI' PER OGGETTO L'ATTIVITA' DI RAPPRESENTANZA ED AGENZIA CON E SENZA DEPOSITI DI SOCIETA', PRIVATI, ENTI, RELATIVAMENTE AI PRODOTTI SOPRA INDICATI ASSUMENDO I RELATIVI MANDATI.

LA SOCIETA' POTRA' CONFERIRE A TERZI MANDATI DI RAPPRESENTANZA ED AGENZIA, PER I PRODOTTI TRATTATI.

LA SOCIETA', INOLTRE, PUO':

- A) COMPIERE OPERAZIONI COMMERCIALI, INDUSTRIALI, MOBILIARI ED IMMOBILIARI, FINANZIARIE, BANCARIE, VALUTARIE, CONTRARRE MUTUI ANCHE FONDIARI, ED IN GENERE RICORRERE A QUALSIASI FORMA DI FINANZIAMENTO PRESSO ISTITUTI DI CREDITO, CON SEZIONI DI CREDITO FONDIARIO, CON BANCHE, CON SOCIETA' E PRIVATI CONCEDENDO ALL'UOPO TUTTE LE OPPORTUNE GARANZIE MOBILIARI ED IMMOBILIARI, REALI E PERSONALI RITENUTE DALL'ORGANO AMMINISTRATIVO NECESSARIE ED UTILI PER IL CONSEGUIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE, IVI COMPRESO LA CONCESSIONE ANCHE NELL'INTERESSE DI TERZI, DI FIDEIUSSIONI, AVALLI, IPOTECHE E GARANZIE DI OGNI SPECIE;
- B) ASSUMERE PARTECIPAZIONI, QUOTE ED INTERESSENZE IN SOCIETA', CONSORZI, ENTI ED IMPRESE AVENTI OGGETTO ANALOGO, AFFINE, CONNESSO O COMPLEMENTARE AL PROPRIO; C) PARTECIPARE A GARE DI APPALTO ED ESEGUIRE FORNITURE ED INSTALLAZIONI DI BENI; PROCEDERE ALL'ACQUISTO, ALLA VENDITA ED ALLA PERMUTA DI MERCI, ATTREZZATURE, BENI STRUMENTALI, SUOLI, EDIFICI E STABILIMENTI, ALLA COSTRUZIONE DEGLI STESSI, ALLA DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE.

LA SOCIETA' POTRA' OPERARE SIA IN ITALIA CHE ALL'ESTERO.

### Poteri

### poteri da statuto

QUALUNQUE SIA IL SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE, L'ORGANO AMMINISTRATIVO E' INVESTITO DEI PIU' AMPI POTERI PER L'AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIETA', SALVE LE LIMITAZIONI CONTENUTE NEL PRESENTE STATUTO E NELL'ATTO DI NOMINA.

- LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' COMPETE:
- ALL'AMMINISTRATORE UNICO;
- AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE;
- AGLI AMMINISTRATORI DELEGATI, SE NOMINATI, CON LE STESSE MODALITA' DI ESERCIZIO DEI POTERI DI AMMINISTRAZIONE;
- IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE PUO' DELEGARE TUTTI O PARTE DEI SUOI POTERI AD UN COMITATO ESECUTIVO COMPOSTO DA ALCUNI DEI SUOI MEMBRI, OVVERO AD UNO O PIU' AMMINISTRATORI DELEGATI, DETERMINANDO I LIMITI E LE MODALITA' DI ESERCIZIO DELLA DELEGA; SI APPLICANO IN TAL CASO LE DISPOSIZIONI DI CUI ALL'ART. 2381 C.C. E NON POSSONO ESSERE DELEGATE LE ATTRIBUZIONI DI CUI ALL'ART. 2475 C.C.; LE CARICHE DI PRESIDENTE (O VICE PRESIDENTE) E DI AMMINISTRATORE DELEGATO SONO CUMULABILI.

LA SOCIETA' PUO' ESSERE AMMINISTRATA:

- DA UN AMMINISTRATORE UNICO;
- DA UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE COMPOSTO DA 2 (DUE) A 7 (SETTE) MEMBRI;
- DA DUE O PIU' AMMINISTRATORI CON POTERI DI AMMINISTRAZIONE E DI RAPPRESENTANZA DA ESERCITARSI CONGIUNTAMENTE, DISGIUNTAMENTE O A MAGGIORANZA. IN MANCANZA DI INDICAZIONI NELLA NOMINA, L'ORGANO AMMINISTRATIVO PLURIPERSONALE FORMA UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE.
- I COMPONENTI DELL'ORGANO AMMINISTRATIVO:
- POSSONO ESSERE NON SOCI;
- SONO RIELEGGIBILI;
- RESTANO IN CARICA FINO A REVOCA, DIMISSIONI O PER IL PERIODO DETERMINATO AL MOMENTO DELLA NOMINA E COMUNQUE FINO ALL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO RELATIVO ALL'ULTIMO ESERCIZIO DEL PERIODO IN CARICA;
- NON SOMO TENUTI AL DIVIETO DI CONCORRENZA;
- POSSONO ESSERE COOPTATI NELL'OSSERVANZA DELL'ART. 2386.
- QUANDO LA SOCIETA' E' AMMINISTRATA DA UN CONSIGLIO IL FUNZIONAMENTO DI ESSO E' COSI' REGOLATO:
- IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELIBERA SEMPRE IN ADUNANZA COLLEGIALE;

### LCF SERVICE - S.R.L. Codice Fiscale 01867440768

- IL CONSIGLIO ELEGGE TRA I SUOI MEMBRI IL PRESIDENTE SE NON E' STATO GIA' SCELTO ALLA NOMINA E PUO' ELEGGERE UN VICE-PRESIDENTE PER I CASI DI ASSENZA O IMPEDIMENTO DEL PRESIDENTE.

IL CONSIGLIO E' CONVOCATO DAL PRESIDENTE QUANDO LO GIUDICHI NECESSARIO O QUANDO NE SIA FATTA RICHIESTA DALLA MAGGIORANZA DEGLI AMMINISTRATORI O DALL'ORGANO DI CONTROLLO, MEDIANTE AVVISO SPEDITO A TUTTI GLI AMMINISTRATORI, AI MEMBRI DELL'ORGANO DI CONTROLLO, SE NOMINATO, CON QUALSIASI MEZZO IDONEO AD ASSICURARE LA PROVA DEL RICEVIMENTO ALMENO CINQUE GIORNI PRIMA DELL'ADUNANZA E, IN CASO DI URGENZA, ALMENO UN GIORNO; LE ADUNANZE SONO VALIDE ANCHE SENZA CONVOCAZIONE SE SONO PRESENTI TUTTI GLI AMMINISTRATORI E TUTTI I MEMBRI DELL'ORGANO DI CONTROLLO; NELL'AVVISO DI CONVOCAZIONE VENGONO INDICATI L'ORDINE DEL GIORNO, LA DATA, L'ORA E IL LUOGO DI CONVOCAZIONE, USUALMENTE PRESSO LA SEDE SOCIALE, O ALTROVE PURCHE' IN ITALIA.

PER LA VALIDITA' DELLE DELIBERAZIONI DEL CONSIGLIO E' NECESSARIO IL VOTO FAVOREVOLE DELLA MAGGIORANZA DEGLI AMMINISTRATORI IN CARICA; DI ESSE SI REDIGERA' UN VERBALE, FIRMATO DAL PRESIDENTE E DAL SEGRETARIO SE NOMINATO, DA TRASCRIVERSI NELL'APPOSITO LIBRO SOCIALE.

LE RIUNIONI DEL CONSIGLIO SI POSSONO SVOLGERE ANCHE PER AUDIO CONFERENZA O VIDEO CONFERENZA ALLE CONDIZIONI DI CUI APPRESSO, DI CUI SI DARA' ATTO NEL VERBALE:

- A) CHE SIANO PRESENTI NELLO STESSO LUOGO IL PRESIDENTE ED IL SEGRETARIO DELLA RIUNIONE, SE NOMINATO, CHE PROVVEDERANNO ALLA FORMAZIONE E SOTTOSCRIZIONE DEL VERBALE, DOVENDOSI RITENERE SVOLTA LA RIUNIONE IN DETTO LUOGO;
- B) CHE SIA CONSENTITO AL PRESIDENTE DELLA RIUNIONE DI ACCERTARE L'IDENTITA' DEGLI INTERVENUTI, REGOLARE LO SVOLGIMENTO DELLA RIUNIONE, CONSTATARE E PROCLAMARE I RISULTATI DELLA VOTAZIONE;
- C) CHE SIA CONSENTITO AL SOGGETTO VERBALIZZANTE DI PERCEPIRE ADEGUATAMENTE GLI EVENTI DELLA RIUNIONE OGGETTO DI VERBALIZZAZIONE;
- D) CHE SIA CONSENTITO AGLI INTERVENUTI DI PARTECIPARE ALLA DISCUSSIONE ED ALLA VOTAZIONE SIMULTANEA SUGLI ARGOMENTI ALL'ORDINE DEL GIORNO, NONCHE' DI VISIONARE, RICEVERE O TRASMETTERE DOCUMENTI.

### limitazioni responsabilità dei soci

GLI UTILI NETTI RISULTANTI DAL BILANCIO, DEDOTTO ALMENO IL 5% (CINQUE PER CENTO) DA DESTINARE A RISERVA LEGALE FINO A CHE QUESTA NON ABBIA RAGGIUNTO IL QUINTO DEL CAPITALE, VERRANNO RIPARTITI TRA I SOCI IN MISURA PROPORZIONALE ALLA PARTECIPAZIONE DA CIASCUNO POSSEDUTA, SALVO DIVERSA DECISIONE DEI SOCI.

### Altri riferimenti statutari

clausole di recesso

Informazione presente nello statuto/atto costitutivo

clausole di esclusione

Informazione presente nello statuto/atto costitutivo

### 3 Capitale e strumenti finanziari

Capitale sociale in Euro

Deliberato:

10.000,00

Sottoscritto:

10.000,00

Versato:

10.000,00

Conferimenti in denaro

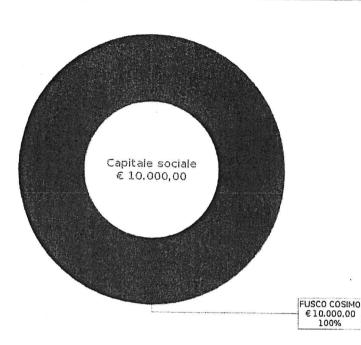
strumenti finanziari previsti dallo statuto

Titoli di debito:

VEDI ARTICOLO N. 7 STATUTO SOCIALE

### 4 Soci e titolari di diritti su azioni e quote

Sintesi della composizione societaria e degli altri titolari di diritti su azioni o quote sociali al 27/04/2021



Il grafico e la sottostante tabella sono una sintesi degli assetti proprietari dell'impresa relativa ai soli diritti di proprietà, che non sostituisce l'effettiva pubblicità legale fornita dall'elenco soci a seguire, dove sono riportati anche eventuali vincoli sulle quote.

Socio	Valore	%	Tipo diritto
FUSCO COSIMO FSCCSM62P23F052D	10.000,00	100 %	proprieta'

Elenco dei soci e degli altri titolari di diritti su azioni o quote sociali al 27/04/2021 capitale sociale

Capitale sociale dichiarato sul modello con cui è stato depositato l'elenco dei soci:

10.000,00 Euro

Proprieta'

Quota di nominali: 10.000,00 Euro

Di cui versati: 10.000,00

**FUSCO COSIMO** 

Codice fiscale: FSCCSM62P23F052D

Tipo di diritto: proprieta'

Domicilio del titolare o rappresentante comune

ROMA (RM) CIRCONVALLAZIONE CASILINA 136 CAP 00176

Variazioni sulle quote sociali che hanno prodotto l'elenco sopra riportato

pratica con atto del 26/04/2021

Data deposito: 27/04/2021 Data protocollo: 27/04/2021

Numero protocollo: PZ -2021-13003

### LCF SERVICE - S.R.L. Codice Fiscale 01867440768

### 5 Amministratori

**Amministratore Unico** 

**FUSCO COSIMO** 

Rappresentante de Il'impresa

Organi amministrativi in carica

amministratore unico

Numero amministratori in carica: 1

Elenco amministratori

**Amministratore Unico** 

**FUSCO COSIMO** 

Rappresentante dell'impresa

Nato a MATERA (MT) il 23/09/1962

Codice fiscale: FSCCSM62P23F052D

domicilio

ROMA (RM)

CIRCONVALLAZIONE CASILINA 136 CAP 00176

carica

amministratore unico

Data atto di nomina 01/01/2020 Data iscrizione: 09/01/2020 Durata in carica: fino alla revoca

carica

socio unico

Data atto di nomina 27/04/2021

Data iscrizione: 10/05/2021

### 6 Titolari di altre cariche o qualifiche

Responsabile Tecnica

**OLIVA COSTANTINA** 

Responsabile Tecnica

**OLIVA COSTANTINA** 

Nata a AVELLINO (AV) il 26/05/1940

Codice fiscale: LVOCTN40E66A509I

POTENZA (PZ)

VIA DUE TORRI 4 CAP 85100

carica

domicilio

responsabile tecnica

Data nomina 22/01/2014

Durata in carica: fino alla revoca

agenti e rappresentanti di commercio

Data: 22/01/2014

Sezione: agenti e rappresentanti di commercio

Ente: CAMERA DI COMMERCIO

Provincia: PZ

### LCF SERVICE - S.R.L. Codice Fiscale 01867440768

### 7 Attività, albi ruoli e licenze

Addetti

1

Data d'inizio dell'attività dell'impresa 08/01/2014

Attività prevalente

COMMERCIO ALL'INGROSSO, SETTORE NON ALIMENTARE, DI APPARE CCHI MECCANICI, ELETTRONICI, ELETTRONICI, ELETTROMEDICALI E DI ARTICOLI MEDICALI ED ORTOPEDICI

### Attività

inizio attività

(informazione storica)

Data inizio dell'attività dell'impresa: 08/01/2014

attività prevalente esercitata dall'impresa

COMMERCIO ALL'INGROSSO, SETTORE NON ALIMENTARE, DI APPARECCHI MECCANICI, ELETTRONICI, ELETTROMEDICALI E DI ARTICOLI MEDICALI ED ORTOPEDICI

Classificazione ATECORI 2007 dell'attività prevalente (fonte Agenzia delle Entrate) Codice: 46.46.3 - commercio all'ingrosso di articoli medicali ed ortopedici Importanza: prevalente svolta dall'impresa

attivita' esercitata nella sede legale COMMERCIO ALL'INGROSSO, SETTORE NON ALIMENTARE DI APPARECCHI MECCANICI, ELETTRONICI, ELETTROMEDICALI E DI ARTICOLI MEDICALI ED ORTOPEDICI - AGENTE DI COMMERCIO

classificazione ATECORI 2007 dell'attività

(fonte Agenzia delle Entrate)

Codice: 46.46.3 - commercio all'ingrosso di articoli medicali ed ortopedici Importanza: primaria Registro Imprese

Addetti

(elaborazione da fonte INPS)

Numero addetti dell'impresa rilevati nell'anno 2016

(Dati rilevati al 31/12/2016)

* * *	III trimestre	IV trimestre	Valore medio
Dipendenti	1	0	1
Indipendenti	0	0	0
Totale	1	0	1

Addetti nel comune di		III trimestre	IV trimestre	Valore medio
POTENZA (PZ)	Dipendenti	1	0	1
Sede	Indipendenti	0	0	0
	Totale	1	0	1

### Albi e Ruoli

Agenti E Rappresentanti Di Commercio

Provincia: PZ

Sezione: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Data: 22/01/2014

### 8 Sedi secondarie ed unita' locali

Unita' Locale n. RM/1

CIRCONVALLAZIONE CASILINA 136 ROMA (RM) CAP 00176

Unita' Locale n. RM/1

informazioni estratte dal Registro

Imprese di ROMA

Indirizzo

estremi di iscrizione

Attivita' esercitata

Classificazione ATECORI 2007

dell'attività

(classificazione desunta dall'attività

dichiarata)

Sede Amministrativa

Data apertura: 09/11/2018

ROMA (RM)

CIRCONVALLAZIONE CASILINA 136 CAP 00176

Numero Repertorio Economico Amministrativo: RM - 1560436

CONSULENZA IMPRENDITORIALE E CONSULENZA

AMMINISTRATIVO-GESTIONALE E PIANIFICAZIONE AZIENDALE:

CONSULENZA ED ASSISTENZA PER IL CONSEGUIMENTO DI CERTIFICAZIONI DI QUALITA Codice: 70.22.09 - altre attivita' di consulenza imprenditoriale e altra consulenza

amministrativo-gestionale e pianificazione aziendale

Importanza: primaria Registro Imprese

### 9 Aggiornamento impresa

Data ultimo protocollo

06/05/2021







### **EC** Certificate

Full Quality Assurance System
Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)
(Devices in Class IIa, IIb or III)

No. G1 098396 0004 Rev. 00

Manufacturer:

Wuhan Youkey Bio-Medical

Electronics Co., Ltd.

2nd Floor. Dingxin Industry Park

Jiayuan Road, East Lake Development Zone

430074 Wuhan

PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**EC-Representative:** 

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)

Eiffestraße 80, 20537 Hamburg, GERMANY

Product Category(ies): Pocket Ultrasound System

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH declares that the aforementioned manufacturer has implemented a quality assurance system for design, manufacture and final inspection of the respective devices / device categories in accordance with MDD Annex II. This quality assurance system conforms to the requirements of this Directive and is subject to periodical surveillance. For marketing of class III devices an additional Annex II (4) certificate is mandatory. See also notes overleaf.

Report No.:

SH18116002

Valid from:

2018-07-30

Valid until:

2022-09-03

Date,

2018-07-30

Stefan Preiß

1. Punil



**Product Service** 

## **EC** Certificate

Full Quality Assurance System
Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)
(Devices in Class IIa, IIb or III)

No. G1 098396 0004 Rev. 00

Facility(ies):

Wuhan Youkey Bio-Medical Electronics Co., Ltd. 2nd Floor. Dingxin Industry Park, Jiayuan Road, East Lake Development Zone, 430074 Wuhan, PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA



### Q7 Pocket sistema a ultrasuoni

### **Specifiche Tecniche**













### di progettazione dell'innovazione

- collegamento senza fili tra la sonda ad ultrasuoni e visualizzare
   eventuali compresse convenzionali possono trasformarsi in una macchina ad ultrasuoni (supporta iOS, Android e Windows
   ). Le immagini possono essere condivise con un clic.
- Una macchina ad ultrasuoni con solo 160 g di peso leggero, comoda da trasportare ovunque.
- Testa della sonda staccabile brevettata e unità principale
   Più economica e conveniente per soddisfare le esigenze delle diverse applicazioni cliniche. Congelare, scollegare, collegare, 3 passaggi per staccare l'obiettivo della sonda per diverse applicazioni.



### specifiche generali

Peso netto:

circa 160g

Dimensioni:

150mm \* 40mm \* 25mm

Tempo batteria:

≥4 ore

Livello impermeabile:

lpx4

Distanza di copertura WIF:

≥6m

Piattaforma:

Android, Windows, IOS

Tipo di:

connessione WiFi e USB

Dispositivi di supporto:

tablet Android o smartphone , PC Windows, IPhone e IPAD.

Testine sonda:

supportati tutti i tipi di trasduttori rimovibili.

Modalità:

B. M. 2B, THI, di colore, di potenza, PW

(solo la versione color Doppler hanno colore, potenza, PW)

livelli di grigio:

256

trasduttore Frequenza:

2-11MHz

massima di scansione Profondità:

310 millimetri

Tecnologia digitale:

imaging grandangolare

Tecnologia di messa a fuoco panoramica Composizione di

frequenza Composizione di

spazio

Tecnologia Rolling M Tecnologia

di apertura dinamica in tempo reale

Tessuto armonico Immagine armonica Immagine

specifica del tessuto



Guadagno TGC Profondità

Frequenza

fuoco

Gamma dinamica

Correlazione / Persistenza fotogramma

TSI

Migliora

Mappa grigio

Potenza acustica

Messa a Qbeam / CrossBeam

Espandi modalità

Biopsia Guida Linea

sinistra / destra Flip

Su / Giù Flip

scala C / Vel

C Guadagno

C Frequenza

C Steer

PW Steer

PW SV Dimensione

PW BaseLine

Time Mark (solo Windows)

PW Speed

PW A uto Calcolo

PW Auto Calculation Parameters

### **Funzione**

Cine-loop:

riproduzione di 400 fotogrammi memorizzata

Zoom:

max 10 volte

Qopt:

ottimizzazione a una chiave

Lingua:

cinese, inglese, (tutti i sistemi)

russo, spagnolo, italiano, ceco, tedesco (solo Windows)

DICOM:

DICOM 3.0

Altre funzioni:

gestione delle informazioni sul paziente (solo Windows)

### Misura e calcolo

modalità B:

distanza, angolo, area, volume,

lunghezza traccia, rapporto distanza, rapporto area, istogramma

modalità M:

distanza, tempo, pendenza, frequenza cardiaca

### PACCHETTI DI CALCOLO:

Ob / Gyn: misure: distanza / ellisse / traccia / Volume, GS, CRL, BPD, HC, AC, FL, AFI, Cervix Len

Calcoli: Peso fetale stimato, Data di stimata

Cardiaco:

scadenza Misure: Distanza / Ellisse / Traccia / Area, RVWd, RVDd. IVSd. LVDd. LVPWd , RVW, RVD, IVS. L



: frazione di eiezione, accorciamento frazionario, area del volume, volume della corsa, LA / Ao, CI, SI

(Gli elementi sopra indicati sono per l'APP di Windows. Per Android e IOS APP, le misurazioni includono Distanza,

Angolo, Area, Tempo , Frequenza cardiaca, velocità)

Pacchetti di misurazione completi, report e supporto dell'elenco pazienti solo per Windows

### Pacchetto applicativo:

addome, minuteria, vascolare, ostetricia, ginecologia, cardiologia, neurologia, urologia, ortopedia, anestesia

### Compatibilità software

iOS: iOS versione 9.0 o successiva

Dispositivi : iPhone 55 (o più recente), iPod Touch (5a generazione o più recente) mobili

Apple iPhone 6s, 6s Plus, SE, 7, 7 Plus, 8, 8 Plus, X, XS, XS Max e XR

Dispositivo tablet: iPad (3a generazione o più recente), iPad Air (1a generazione o più recente), iPad Mini (1a generazione o più recente),

iPad 5a generazione, 6a generazione, iPad Pro

Android: dispositivo Android 5.0 o più recente

Dispositivi mobili: HUAWEI mate 8, compagno 9, compagno 20, P10, P20, P30. P30 pro, Honor ..

Dispositivo tablet: HUAWEI MediaPad M5

М3 ...

Windows:

PC Windows XP, Win7, Win8, Win10 (Almeno CPU i5 e memoria 4G)

### Potenza di lavoro fornitura

uscita adattatore AC: Tensione 5V

corrente d'uscita 2A

batteria:

agli ioni di litio batteria: 7.4V, 1300mAh

tempo di ricarica:

ca. 2 ore (per la ricarica completa)

Tempo di scansione: ca. 4 ore di scannin continuo

ti

avvio del sistema:

meno di

5 secondi

### Ambiente di lavoro

Temperatura ambiente: 0

℃ -32 ℃

Umidità relativa: 30%

-85%

Pressione atmosferica: 700 hPa

-1060hPa



### Sonde a frequenza multipla

Probe Image	Probe type	Model	Fire of	Tandwidth (NEZ)	Radius Feolorini	Application
•	Convex& Cardiac	C5-2Fs	3.5	2-5	R50	Emergency Cardiac, Abdomen, OB/GYN, Urology, Lung
8	Convex	C5-2Ks	3.5	2.5-5	R60	Abdomen, OB/GYN, Urology, Lung
•	Linear	L11-4Ks	7.5	6-11	L40	Vascular, Small Parts, Breast, MSK, Nerve, Anesthesia
9	Small Linear	L11-4Gs	8.0	6-11	L25	Nerve, Anesthesia, Vascular, Small Parts, Breast, MSK
6	Micro-convex	C8-5Ks	6,5	5-8	R15	Neonatal Abdominal, Small Parts, Neonatal Cardiac
	Transvaginal	E10-4Ks	6.5	5-8.5	R10	Obstetrics/Gynecology, Urology, IVF, Pelvic

### Configurazioni standard

Unità principale del sistema wireless

Una testa della sonda

Software APP

Adattatore di alimentazione Valigetta

di cavo di tipo C

trasporto del

24 mesi di garanzia dalla data di fabbrica per l'unità principale

12 mesi di garanzia dalla data di fabbrica per le teste della sonda

Contattaci US

WuHan Youkey Bio -Medical Electronics Co., Ltd.

E-mail: info@youkeymedical.com

Web: www.youkeymedical.com

# Youkey Product Introduction

WuHan Youkey Bio-Medical Electronics Co., Ltd.

Arvin Leung

# Directory

- Scanner
- Software
- Connection
- Parameters
- FAQ





Wireless ultrasound



Mobile Imaging Intelligent Medical



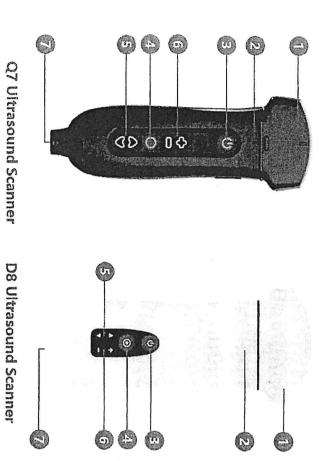
## Scanner Introduction

- Size: 15.0(L)\*5.0(W)\*2.5(H) cm
- Weight: 130-180g
- AC Adapter Output: 5V-2A
- Boot Time: 5S
- Continuous Scan Time: 4H
- Waterproof Rate: Main unit-IPX4; Transducer head-IPX7
- External Port: Transducer port; USB Type-C port
- Supported transducer heads: 6 types
- Supported Platforms: Android, iOS and Windows



## Scanner Introduction

## About Youkey Ultrasound Scanner



Transducer

Changeable transducer module

Ultrasound scanning engine, built-in Li-ion battery

Short press, power on or freeze/unfreeze scanner
Long press >=3s, power off the scanner.

Blue blinking, the scanner is in freezing status.

Blue solid, the scanner is in scanning status.

Set scan mode when in scanning status.

Save image when in freezing status.

Save image when in freezing status.

Battery light shows the battery status.

Dup / Down button Increase / Decrease the gain or switch parameters.

Note:

**USB Type-C** 

"+" / "-" button Increase / Decrease the Depth and Parameters.

Battery charging or data cable connection.

- ① Do not use the scanner when charging.
- The scanner should be frozen or powered off when switching transducers.
- The adapter output is DC 5V 2A.



#### Software

## 1. SonoiQ App Download

Download "SonoiQ" App from the App Store, Google Play Store or Youkey Website.







- Get all software at this link:
- http://www.youkeymedical.com/



### Connection



是四四路四四

Wireless ultrasound





### 2. Start SonoiQ App

### 3. Turn on/off scanner:

Turn on: Short Press the power button. The scanner is

ready when the power light is blinking slowly.

Turn off: Long press the power button for more than 3 seconds.

#### 4. Connect scanner:

### a) Android and Windows:

Click on the software - WiFi signal icon to connect the scanner to the smart device.

#### SOI

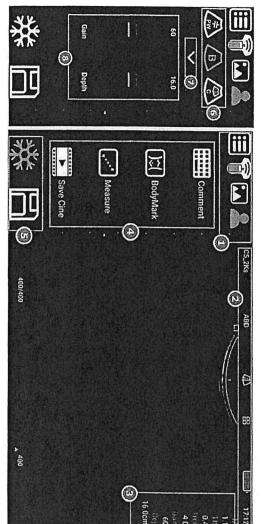
WiFi connecting password is '12345678', toggle off the "Auto Join" after connected.

b) Install the Windows driver in the installation folder to use Windows USB connection.



### Scan Screen

#### (1) Android or iOS

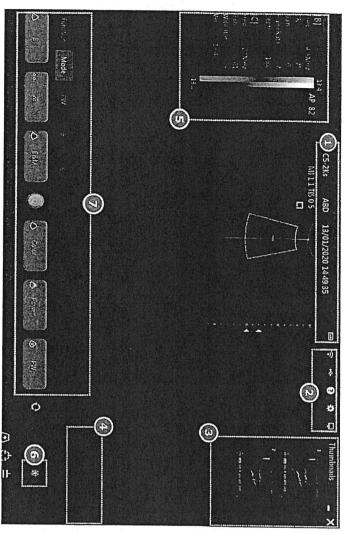


- Main Menu, WiFi Signal, Probe Battery, Thumnail, Patient Info.
- Probe Model, Exam Type, Biopsy Guide, Grid, Smart Device Battery, System Time.
- List of Parameters, Gray Scale.
- Functions.
- Freeze / UnFreeze, Image Save
- Pulsed-Wave Doppler Mode / Update, B / M Mode, Color / Powe Doppler Mode.
- More Parameters Adjustment.
- Depth Adjustment, Gain Adjustment.



### Scan Screen

#### (2) Windows



- Probe Model, Exam Mode, System Time, Scanner Battery.
- WiFi Signal, USB Connection, Manuel, System Setting, Task Manac
- Thumbnails, Minimize / Exit.
- Page Down, Page Up, Delete, Export for Thumbnails.
- List of Parameters, Gray Scale.
- Freeze / Unfreeze.
- Softkeys Control Area

Left click the "Mode" soft key, select Imaging Mode. (PW Mode: Click update icon and get the spectrum)

#### Parameters-B

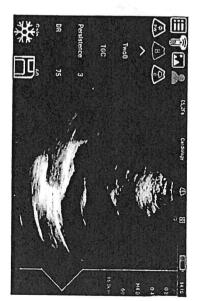
Gain

Increase to get bright image, Decrease to get dark image

TGC (Time Gain Compensation)



TGC drag left, dark

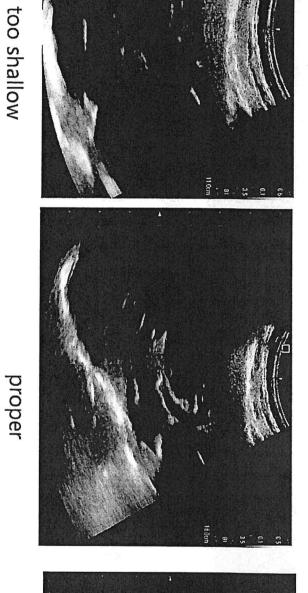


TGC drag right, bright



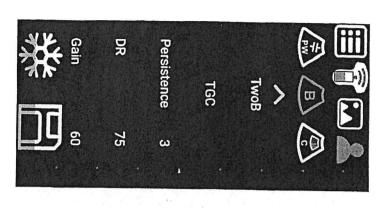
### Parameters-B

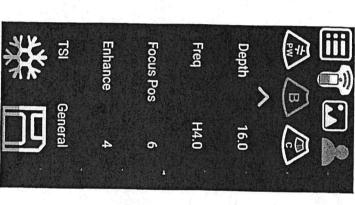
Depth

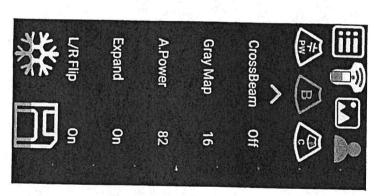


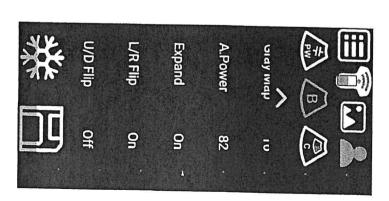
too deep

### Parameters-B



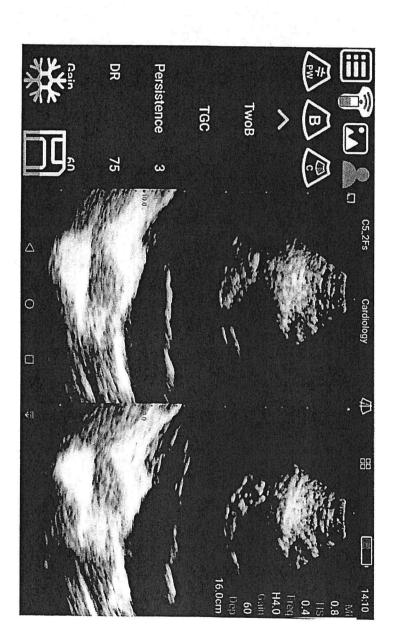








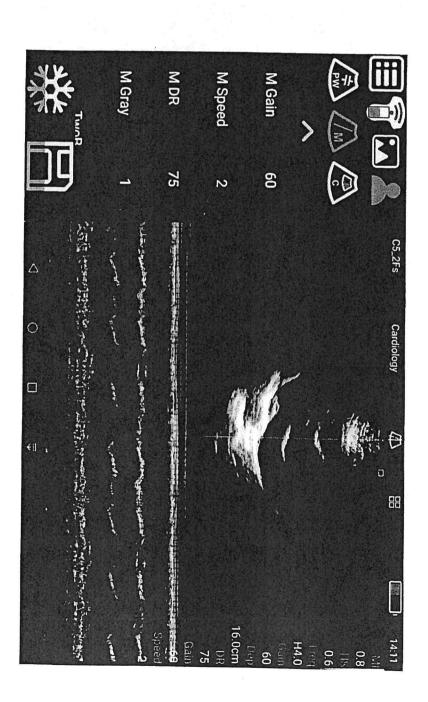
#### 2B Mode



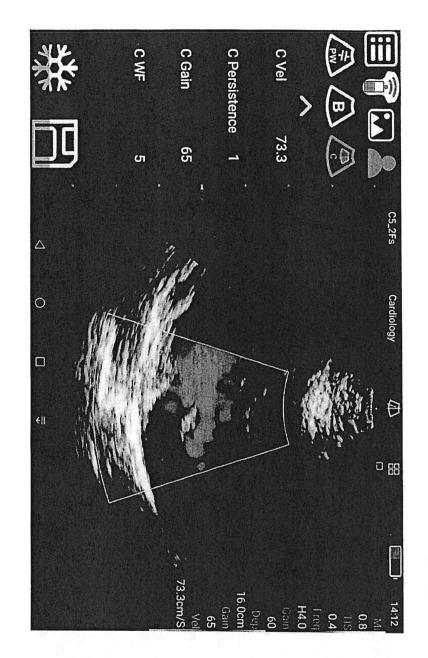


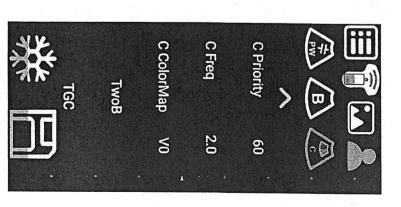
### Parameters-M

- M Speed:
- 1- Fast speed
- 2- Middle speed3- Low speed





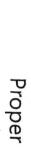






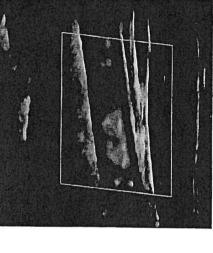
#### C Gain:

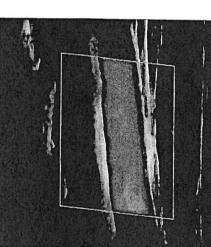
Adjust the sensitivity of the blood flow.

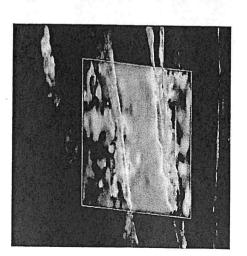






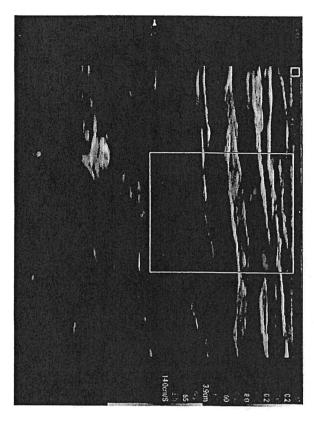




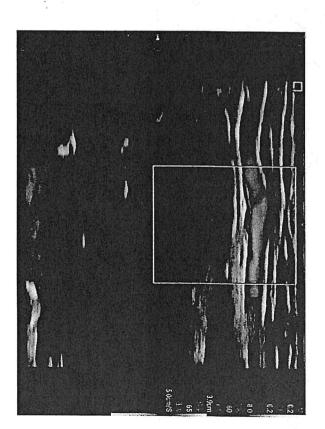




C Vel Adjust the highest velocity that the probe can detect.

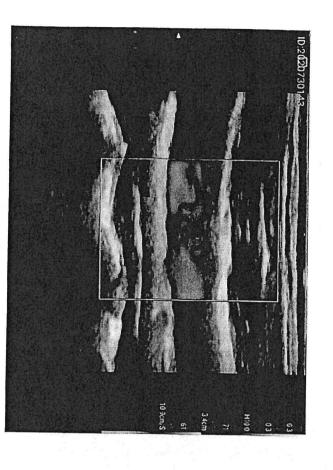


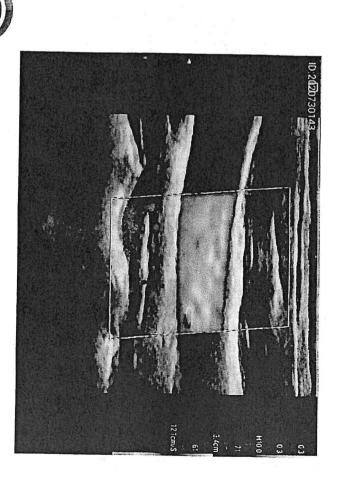
Too high



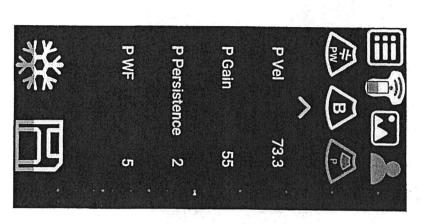
Too low

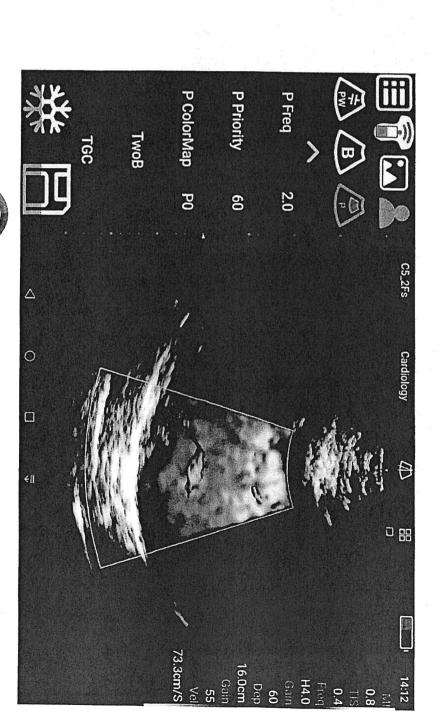
Steer: See blood flow in a better way with linear probe.





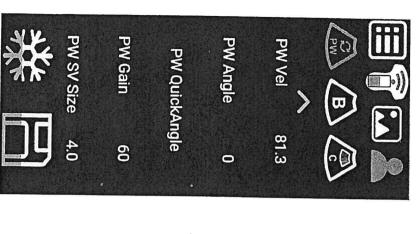
# Parameters-Power Doppler

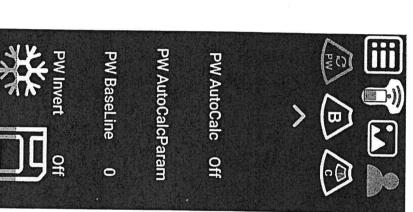


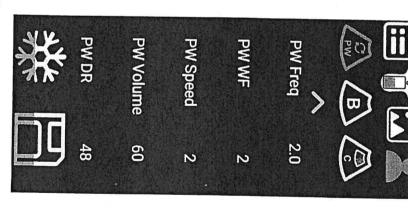


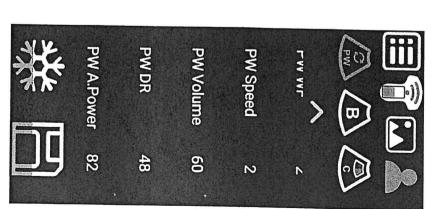


## Parameters-PW Doppler







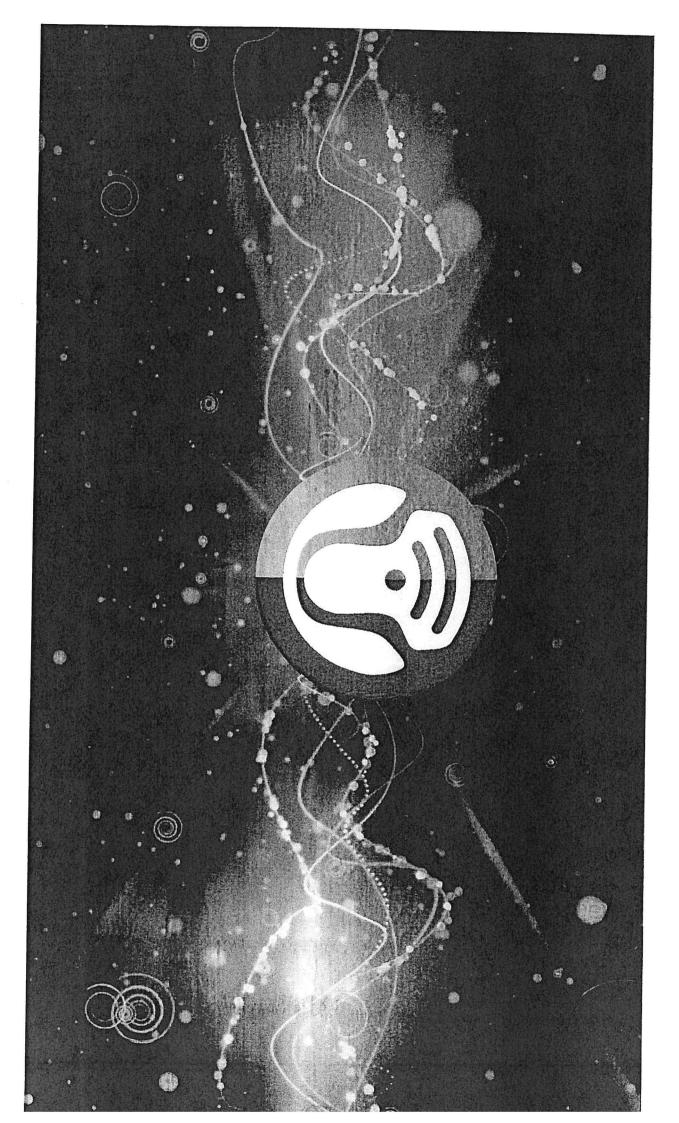




#### Note:

- Connect the transducer head then turn on the Youkey scanner
- Freeze or turn off the scanner then change the transducer head
- Turn off the scanner then charge it







L.C.F Service S.r.l Via Mazzini 1,85100 Potenza

"ALL. Q"

Spett.le Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Ed Alta Specializzazione "Civico di Cristina Benfratelli" P.zza Leottan°4 90127 Palermo

Oggetto: integrazione di lettera di manleva per la prova /visione per "ecografoWiFi 5G YouKey Medical Elettronics Co.Ltd. presso il reparto di Anestesia e Rianimazione deretta dal Dott. Mazzarese.

Con la presente il sotto scritto Fusco Cosimo in qualità di amministratore Unico e Legale rappresentante della Lcf service srl con sede legale in Via Mazzini 1 85100 Potenza, in riferimento a quanto indicato in oggetto

#### **ESONERA**

L' Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Ed Alta Specializzazione "Civico di Cristina Benfratelli da qualsiasi costo, ogni responsabilità per danni a persone e cose, per tutto il periodo di prova.

In attesa di ricevere la Vostra definitiva autorizzazione alla prova/visione, la salutiamo cordialmente.

Potenza 29.06.2021

Via Mazzini. 1

IVA 01 87 44 0768

**‡** 



Den. Amm. : A.R.N.A.S. Cod. AOO : DIRAZI

N. Prot.: 0010864 Data Prot.: 25-06-2021 14:15:55

Tipo Reg. : Interno

Cod. Reg. : REG\_INT\_191217170702\_I



000896

U.O.C. Gestione Tecnica Piazza Nicola Leotta, 4 90127 Palermo

Telefono 091 6662300

FAX 091 6662305 All' U.O.C. Affari Generali

OGGETTO: Parere tecnico sulla prova/visione di un Ecografo Wifi 5G Youkey Medical Electronic Co.Ltd fornito dalla L.C.F. Service S.R.L. c/o l' U.O.C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica del P.O. Di Cristina.

In riscontro alla documentazione trasmessa si esprime il seguente parere:

L'apparecchiatura in oggetto è un dispositivo elettromedicale di tipo tascabile di esigue dimensioni, con un peso complessivo di 160 Gr. E' composto da un unità principale che rappresenta il sistema ecografico wireless e da testine interscambiabili o sonde con connettività Wifi, per la trasmissione dei dati verso qualsiasi supporto video già presente in azienda. Pertanto, non necessità di modifiche alla struttura per il suo regolare utilizzo.

Riguardo le utenze, visto che lo strumento è provvisto di una batteria interna agli ioni di litio e non prevede parti applicate collegate alla rete elettrica ma necessità solo della ricarica cavo USB, si dichiara che il rischio di sovraccarico è escluso e risulta idoneo per qualunque ambiente ospedaliero.

Considerando quanto elencato sopra si esprime parere favorevole all' autorizzazione per la visione/prova del sistema ad ultrasuoni Q7 Pocket Youkey presso l'UO di Anestesia e Rianimazione Pediatrica del P.O. Di Cristina.

Il Direttore FF. U.O.G. Gestione Tecnica

Ingi Vincenzo Spera

Regione Siciliana - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - Di Cristina - Benfratelli". Sede legale: Piazza Nicola Leotta, 4 – 90127 PALERMO C.F./P.IVA n. 05841770828 968666

ti

.

.



Civico Di Cristina Benfratelli Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Servizio Prevenzione e Protezione Piazza Nicola leotta, 4 90127, Palermo

Telefono: 091 6664644

E MAIL: prev.prot@arnascivico.it WEB: www.arnascivico.it

"ALL. E"

Den. Amm. : A.R.N.A.S. Cod. AOO : DIRAZI N. Prot. : 0010682

Data Prot.: 23-06-2021 12:58:31

Tipo Reg. : Interno

Cod. Reg. : REG\_INT\_191217170702\_I



000896

Al Direttore dell'U.O.C. Affari Generali Ing. Vincenzo Spera

Al Dirigente U.O.S. Monitoraggio e Gestione e Servizi Dott.ssa Alfonsa Di Benedetto

#### LORO SEDI

e. p.c.

Al Direttore Generale Dott. Roberto Colletti

Al Direttore Amministrativo Dott. Paolo Tronca

Al Direttore Sanitario Dott. Salvatore Requirez

Al Direttore U.O.C. – Anestesia e Rianimazione Pediatrica Dott. V. Mazzarese

Al Dirigente Servizio Ingegneria Clinica

LORO SEDI

Oggetto: Parere concernente la prova/visione di una apparecchiatura "Ecografo Wifi 5G di ultima generazione a testine intercambiabili YouKey Medical Eletronic Co.Ltd." forniti dalla Ditta Lcf Service s.r.L. c/o l'U.O.C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica del P.O. G. Di Cristina.

Si fa seguito alla richiesta di parere di cui alla nota prot. n. 10501 del 21.06.2021, finalizzata all'autorizzazione alla prova/visione di apparecchiature biomedicali, come previsto agli artt. 4 e 6 del "Regolamento Aziendale per l'accettazione e l'utilizzazione dei beni in visione o in prova", adottato con deliberazione n. 306 del 26/02/2016, con specifico riferimento a quanto di competenza dello scrivente servizio in ordine a compatibilità con norme di igiene e sicurezza sul lavoro ex D. Lgs. 81/2008 e s.m.i., nonché destinazione d'uso.

Per quanto sopra, presa visione del Regolamento suddetto, nonché della documentazione trasmessa in allegato alla richiesta dalla quale si evince che, il Dott. V. Mazzarese, n.q. di Direttore dell'U.O.C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica del P.O. G. Di Cristina, ha fatto istanza di autorizzazione, con nota del 15.06.2021, per attivare la prova visione dell'apparecchiatura di seguito indicata, fornita dalla Lcf Service s.r.L.:



Tipologia apparecchiature	Ecografo Wifi 5G di ultima generazione a testine intercambiabili
Modello	Yuokey Q7 pocket sistema a ultrasuoni
Produttore	Yuokey Bio Medical Electronics Co., Ltd.
Accessori/componenti	Come da elenco riportato nella documentazione prodotta dalla Ditta.

Nella fattispecie, la Ditta in questione si atterrà alle "Condizioni di fornitura" a corredo della documentazione e per le quali la Ditta dovrà ottemperare come meglio evidenziato in prosieguo, per quanto di specifico interesse.

In ordine a quanto pervenuto si esprime parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione in questione, fermo restando che il presente parere rimane subordinato alle seguenti ottemperanze, cui dovranno uniformarsi i soggetti interessati in relazione alle rispettive competenze:

- Il Direttore della U.O. cui è destinata l'apparecchiatura dovrà formalmente individuare gli operatori incaricati dell'uso della stessa, comunicandone i nominativi allo scrivente Servizio e, contestualmente, alla Ditta fornitrice.
- 2) La Ditta fornitrice, nel rispetto di quanto previsto all'art. 73 del D.Lgs 81/2008, è tenuta, in via preliminare, avvalendosi solo di persone idonee e qualificate a tale scopo, ad effettuare specifica attività di informazione, formazione ed addestramento rivolta al personale come sopra individuato, finalizzata a garantire sia il corretto funzionamento dell'apparecchiatura sia il suo corretto utilizzo, in modo da assicurarne l'uso in condizioni di sicurezza.

Andranno nello specifico evidenziati al personale sanitario gli aspetti di seguito indicati:

- a) condizioni di impiego dell'attrezzatura;
- b) situazioni anormali prevedibili;
- c) rischi cui è esposto il personale stesso durante l'uso di tale attrezzatura;
- d) le norme di sicurezza esplicitamente previste dal costruttore e riportate nella manualistica a corredo al fine di consentirne l'utilizzo in modo idoneo e sicuro, anche in relazione ai rischi che possono essere causati ad altre persone. Di tale adempimento dovrà darsi comunicazione allo scrivente servizio.
- 3) La Ditta fornitrice è tenuta, avvalendosi di proprio personale tecnico qualificato e con l'assistenza degli operatori tecnici aziendali, a verificare, preliminarmente, l'idoneità dei locali in cui verrà utilizzata l'apparecchiatura, nonché ad accertare la presenza e l'idoneità di tutte le componenti impiantistiche necessarie al corretto funzionamento dell'apparecchiatura, accertandosi, altresì, che siano rispettate tutte le norme di sicurezza specificatamente richieste dal costruttore. Di tale adempimento dovrà, parimenti, darsi comunicazione allo scrivente servizio.
- 4) Vengano poste in essere tutte le procedure di decontaminazione e sanificazione previste secondo le indicazioni del manuale d'uso ed il personale deve essere informato, formato ed addestrato preliminarmente su tali procedure in modo da garantire efficacemente la sicurezza e la salute di operatori e pazienti. Dell'avvenuta ottemperanza a tale incombenza deve darsene formalmente atto.
- 5) Il Servizio di Ingegneria Clinica si esprima favorevolmente.

Il Responsabile del S.P.P.

Ing. Salvatore Sapienza

u ALL. Fu



DIREZIONE MEDICA PO DI CRISTINA

Segreteria: 0916666094

Mail: dir.medica.ped@arnascivico.it

000896

Cen. Arm. AR.NAS.
Ced. A00. CaRAZ.
N. Prot. 0010952
Data Fros. 29-95-7021-08-20-12
Tpo Reg., ketrino
Cal. Fee; REG. NT, [91217170702.]

Al Direttore UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: parere finale concernente la revisione di un Ecografo Wi-fi di ultima generazione – Prot 0010915 del 28 giugno 2021

In relazione alla richiesta in oggetto formulata dal dott Mazzarese, Direttore ad interim UOC Rianimazione pediatrica, si esprime parere favorevole fermo restando il rispetto da parte di tutti gli utilizzatori del manuale d'uso della corretta funzionalità dell'apparecchiatura stessa e dopo9 avere effettuata idonea formazione.

Il Dirigente Medico Direzione Medica P.O. G. Di Cristina  $\theta_{6800}$ 



Den. Amm. : A.R.N.A.S. Cod. AOO : DIRAZI N. Prot. : 0011168

Data Prot.: 02-07-2021 09:29:30

Tipo Reg. : Interno

Cod. Reg. : REG\_INT\_191217170702\_I



000896

U.O.C. Affari Generali Direttore Ing. Vincenzo Spera Segreteria 091/6662227

Al Direttore Sanitario ARNAS Dott. Salvatore Requirez

OGGETTO: Richiesta autorizzazione prova/visione di un "Ecografo Wifi 5G di ultima generazione a testine intercambiabili modello YouKey Medical Elettronic CO.Ltd"- fornito dalla Ditta L.C.F. Service S.r.l. c/o la U.O.C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica del P.O. G. Di Cristina.

In esecuzione a quanto previsto dal regolamento Aziendale per l'accettazione e l'utilizzazione di attrezzature elettromedicali e/o biomediche in prova/visione, approvato con deliberazione n. 306 del 26.2.2016, si trasmette la documentazione concernente la procedura in oggetto:

- richiesta motivata del 15/6/2021 con cui il Dott. V.zo Mazzarese n.q. di Direttore ad interim della U.O.C. di Anestesia e Rianimazione Pediatrica del P.O. Di Cristina chiede l'autorizzazione alla prova/visione della apparecchiatura indicata in oggetto;
- richiesta del 11.06.2021 della ditta fornitrice L.C.F. Service S.r.l. che si dichiara disponibile a fornire in visione l'apparecchiatura descritta e specifica le condizioni della fornitura, allegando la relativa documentazione tecnica (manuali di istruzioni, dichiarazioni, schede tecniche ecc.); nonché le dichiarazioni rese ex art. 80 del D.Lgs.n. 50/2016;
- il parere del Servizio Protezione e Prevenzione prot. 10682/SPP del 23/06/2021, nonché quello dell'U.O.C. Gestione Tecnica prot. 10864 del 25/06/2021 (che comprende in sé il Servizio di Ingegneria Clinica), gli stessi prevedono specifiche attività ed adempimenti che dovranno essere eseguiti nei termini espressamente stabiliti;
- il parere finale espresso dalla Direzione Medica del P.O. G. Di Cristina prot. 10952 del 29/06/2021. Dalla documentazione prodotta si evince, tra l'altro, che la ditta:
- ha concordato con il Direttore dell' U.O.C. di Anestesia e Rianimazione Pediatrica il periodo di prova di circa 30 gg. a partire dalla data di collaudo con esito positivo;
- dichiara che la demo non comporta alcun onere a carico di questa ARNAS, infatti pone a proprio carico, le spese di trasporto, consegna/istallazione, configurazione, collaudo, sicurezza, formazione del personale all'utilizzo, e il ritiro, la consegna sarà concordata ed effettuata in presenza di un referente dell'U.O.C. ed un addetto del settore elettromedicale;
- esonera questa ARNAS da ogni responsabilità per danni a persone e/o cose derivanti dall'uso dell'apparecchiatura, da qualsiasi guasto derivanti dalla stessa/e durante il periodo della demo;
- comunica il valore complessivo dell'apparecchiatura di € 14.000,00 (quattordicimila/euro) escl. Iva. Detta documentazione si trasmette all'attenzione della S.V., affinché Ella possa determinarsi, in merito alla concessione dell'autorizzazione alla prova/visione della suddetta apparecchiatura c/o I'U.O.C. interessata.

Resta inteso che ove la S.V. dovesse concedere l'Autorizzazione richiesta, sarà cura della scrivente U.O.C. proporre l'atto Deliberativo di accettazione della prova/visione in argomento.

Rimanendo in attesa di riscontro, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti

Il Direttore dell'U.O. C. Affari Generali

(Ing. V. Spera)



Den. Amm. : A.R.N.A.S. Cod. AOO : DIRAZI N. Prot. : 0011173

Data Prot.: 02-07-2021 11:21:30

Tipo Reg. : Interno

Cod. Reg. : REG\_INT\_191217170702\_I



000896

ACL. H

Direzione Sanitaria Dott. Salvatore Requirez Segreteria 091/8662244 All'U.O.C. Affari Generali S E D E

OGGETTO: Concessione autorizzazione prova/visione di un "Ecografo Wifi 5G di ultima generazione a testine intercambiabili modello YouKey medical Elettronic Co.Ltd" - fornito dalla Ditta L.C.F. Service S.r.I. c/o la U.O.C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica del P.O. G. Di Cristina.

In esecuzione a quanto previsto dal regolamento Aziendale per l'accettazione e l'utilizzazione di attrezzature elettromedicali e/o biomediche in visione o in prova (approvato con deliberazione n. 306/2016), la scrivente Direzione Sanitaria prende atto della relativa documentazione ed in particolare:

- la richiesta con cui il Dott. V. Mazzarese n.q. di Direttore ad interim della U.O.C. di Anestesia e rianimazione Pediatrica del P.O. G. di Cristina chiede l'autorizzazione alla prova/visione del sistema indicato in oggetto;
- la richiesta della Ditta fornitrice che si dichiara disponibile a fornire in visione l'apparecchiatura descritta e specifica le condizioni della fornitura, allegando la relativa documentazione tecnica della apparecchiatura in oggetto (manuali di istruzioni, dichiarazioni, schede tecniche ecc.);
- i previsti pareri favorevoli rilasciati dall' U.O.C. Gestione Tecnica che comprende in sé il Servizio di Ingegneria Clinica e dal Servizio Prevenzione e Protezione. Gli stessi prevedono specifiche attività ed adempimenti che dovranno essere eseguiti nei termini espressamente stabiliti.
- il parere favorevole della Direzione Medica del presidio ospedaliero di appartenenza.

La scrivente Direzione nel valutare coerente la suddetta documentazione rispetto al regolamento Aziendale, nonché l'apparecchiatura rispetto alle funzioni dell'U.O. interessata alla prova, si riserva di valutare il suo inserimento nella programmazione aziendale, qualora non presente anche a seguito dei risultati emersi.

Tutto ciò premesso e considerato con la presente, in esecuzione del regolamento aziendale

#### **AUTORIZZA**

la prova/visione dell'apparecchiatura "Ecografo Wifi 5G di ultima generazione a testine intercambiabili modello YouKey Medical Elettronic Co.Ltd" - forniti dalla ditta fornitrice L.C.F. Service S.r.l. c/o la U.O.C. di Anestesia e Rianimazione Pediatrica, specificando che:

- il periodo concordato sarà di 30 giorni a partire dalla data di collaudo con esito positivo curato dalla ditta fornitrice;
- non comporta alcun onere a carico di questa ARNAS.
- l'Azienda è esonerata da qualunque rischio scaturente dall'utilizzo dell'apparecchiatura.

La presente autorizzazione si trasmette all'U.O. AA.GG. affinché - come previsto dal regolamento Aziendale - possa redigere la deliberazione di accettazione della prova/visione di che trattasi, notificandola al Direttore dell'U.O. interessata ed alla Ditta fornitrice per il proseguo dell'iter successivo alla definizione della fase di autorizzazione.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Salvatore Requirez)





