

<b>DELIBERAZIONE N. 327 DEL 17/04/2024</b>	
<b>OGGETTO:</b> PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE M6 – COMPONENTE M6 C2 - 1.1.2. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO – RENDICONTAZIONE ACQUISTO DI N. 1 RISONANZA MAGNETICA TRAMITE ADESIONE ALLA GARA COMUNITARIA CENTRALIZZATA A PROCEDURA APERTA FINALIZZATA ALL’ACQUISIZIONE DI RISONANZE MAGNETICHE PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DELLA REGIONE LAZIO – CUP H89J21021540006 - CIG: 955973815D	
<p>Esercizi/o e conto 2024 - 5.16.04.06.05</p> <p>Centri/o di costo .</p> <p><b>- Importo presente Atto: € 10.719,20</b></p> <p><b>- Importo esercizio corrente: € 10.719,20</b></p> <p>Budget</p> <p><b>- Assegnato: € -</b></p> <p><b>- Utilizzato: € -</b></p> <p><b>- Residuo: € -</b></p> <p><b>Autorizzazione n°: -</b></p> <p>Servizio Risorse Economiche: <b>Giovanna Evangelista</b></p>	<p style="text-align: center;">STRUTTURA PROPONENTE</p> <p style="text-align: center;"><b>UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici</b></p> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile</p> <p style="text-align: center;"><b>Giuseppe Navaneri</b></p> <p style="text-align: center;">Responsabile del Procedimento</p> <p style="text-align: center;"><b>Giuseppe Navaneri</b></p> <p style="text-align: center;">L’Estensore</p> <p style="text-align: center;"><b>Alessandra Sepe</b></p> <p>Proposta n° DL-354-2024</p>
<p><b>PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO</b></p> <p>Positivo</p> <p>Data 17/04/2024</p> <p><b>IL DIRETTORE SANITARIO</b></p> <p><b>Ermete Gallo</b></p>	<p><b>PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b></p> <p>Positivo</p> <p>Data 16/04/2024</p> <p><b>IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b></p> <p><b>Laura Figorilli</b></p>
<p>Parere del Direttore Scientifico IRE <b>Gennaro Ciliberto</b> data 15/04/2024 Positivo</p> <p>Parere del Direttore Scientifico ISG ad interim <b>Gennaro Ciliberto</b> data 15/04/2024 Positivo</p>	
<p>La presente deliberazione si compone di n° 10 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:</p>	

Allegati 1-2-3

***Il Dirigente della UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici***

- Visto            il decreto legislativo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Visto            il decreto legislativo 16.10.2003, n. 288;
- Vista            la legge regionale 23.01.2006, n. 2;
- Visto            l’Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19 febbraio 2019 e approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2 luglio 2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02 dicembre 2020, n. 46 del 2 gennaio 2021 e n. 380 del 25 marzo 2021, approvate dalla Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30 marzo 2021;
- Vista            la deliberazione IFO n. 1 del 2 gennaio 2024 di insediamento del Direttore Generale f.f. Dott.ssa Laura Figorilli;
- Viste            le deliberazioni n. 212 del 16 marzo 2022 e n. 154 del 28 febbraio 2022 con le quali sono stati nominati rispettivamente la Dott.ssa Laura Figorilli quale Direttore Amministrativo ed il Dott. Ermete Gallo quale Direttore Sanitario degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri;
- Visto            il D.M. del Ministero della Salute del 8 maggio 2020 di conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell’IRCCS di diritto pubblico a Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO) relativamente alla disciplina di “oncologia” per l’Istituto Nazionale Tumori Regina Elena (IRE) e alla disciplina di “dermatologia” per l’Istituto San Gallicano (ISG);
- Visto            il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), trasmesso dal Governo Italiano alla Commissione Europea il 30 aprile 2021 ai sensi degli articoli 18 e seguenti del regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021, che definisce un quadro di investimenti e riforme a livello nazionale, con corrispondenti obiettivi e traguardi cadenzati temporalmente, al cui conseguimento si lega l’assegnazione di risorse finanziarie messe a disposizione dall’Unione Europea;

- Visto che in particolare il PNRR nell'ambito della Missione 6 – Salute componente M6C2 – Investimento 1.1.2 – Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Grandi apparecchiature prevede gli investimenti volti al rinnovamento delle attrezzature ospedaliere ad alto contenuto tecnologico che presentano un significativo grado di obsolescenza;
- Preso atto della DGR 1006 del 31.12.2021 ricevuta con protocollo della Regione Lazio n. U0004297 del 04.01.2021 avente ad oggetto “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6 - Salute componente M6 C2.1 Aggiornamento Tecnologico Digitale – Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Definizione del Piano del PNRR e del piano regionale integrato” con la quale veniva approvato il piano regionale delle tecnologie finanziate con i fondi PNRR tra cui tra l'altro la sostituzione di n.1 risonanza magnetica 1,5 T da destinare a questi Istituti;
- Considerato che con nota IFO n. 0002440 del 17.02.2022 sono stati trasmessi alla Regione Lazio i Quadri Economici relativi alle assegnazioni IFO di cui alla DGR 1006 del 30.12.2021 di cui si riporta quale Allegato 1 al presente atto a formarne parte integrante e sostanziale, lo stralcio relativo alla sostituzione della Risonanza Magnetica 1,5 T oggetto del presente atto;
- Considerato che con delibera 90 del 27/01/2023 gli IFO procedevano all'acquisto in favore della società Philips spa di n. 1 Risonanza Magnetica tramite adesione alla gara comunitaria centralizzata a procedura aperta finalizzata all'acquisizione di Risonanze Magnetiche per le Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione Lazio per un importo pari € 862.558,83 oltre IVA (10%) e cioè pari a € 948.814,71 IVA INCLUSA – CUP H89J21021540006 - CIG: 955973815D;
- Visto il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 06 agosto 2021 relativo all'assegnazione delle risorse finanziarie in favore di ciascuna Amministrazione titolare degli interventi PNRR e corrispondenti Milestone e Target previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione;



- Visti gli obblighi di assicurare il conseguimento di target e milestone e degli obiettivi finanziari stabiliti nel PNRR;
- Vista la deliberazione della Giunta regionale del 19 luglio 2022, n. 581 recante: “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) – Missione 6 Salute – Componente M6C1 e M6C2 – DGR 332 del 24/05/2022 – Assegnazione delle risorse finalizzate all’attuazione degli interventi previsti nel Piano Operativo della Regione Lazio di cui alla DGR 332/2022.”;
- Richiamata la nota della Regione Lazio ricevuta con protocollo IFO n. 0013416 del 12.10.2022 inerente le istruzioni operative per la gestione dei flussi finanziari e per le attività di controllo al fine di una corretta contabilizzazione dell’utilizzo delle risorse assegnate in base a quanto stabilito dal DM del 20 gennaio 2022 recante “Ripartizione programmatica delle risorse alle regioni e alle province autonome per i progetti del Piano nazionale di ripresa e resilienza e del Piano per gli investimenti complementari” e dalle richiamate DGR 332/2022 e DGR 381/2022;
- Considerato che con delibera 1117 del 21/12/2023, a seguito della definizione dell’importo delle lavorazioni, gli IFO procedevano con l’assestamento del quadro economico così come di seguito riportato e alla ridefinizione della configurazione del sistema di Risonanza Magnetica:

DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - QUADRO DEL CONSUNTIVO DI SPESA DELL'AZIENDA	
CUP H89J21021540006 CIG MASTER 923638385E CIG DERIVATO 955973815D Importo finanziamento: € 1.061.323,00	
<b>A) APPARECCHIATURE</b>	<b>726.002,42 €</b>
A.3) Oneri sicurezza non soggetti a ribasso	
A.4) Eventuale smontaggio e smaltimento apparecchiatura da sostituire	
<b>B) LAVORI</b>	<b>82.500,00 €</b>
B.1) Eventuali lavori propedeutici all'installazione (nell'eventualità non si disponga del dato compilare il campo a "0")	- €
B.2) Oneri sicurezza non soggetti a ribasso	-
<b>C) Somme C</b>	<b>13.399,00 €</b>
C.1) Imprevisti	
C.2.a) Art.113, d.lgs. 50/2016 (Incentivo funzioni tecniche interne esclusa la quota del 20% per beni strumentali)	13.399,00 €
<b>D) IVA totale</b>	<b>80.850,24 €</b>
D.1.a) IVA su lavori e imprevisti	8.250,00 €
D.1.b) IVA su apparecchiature	72.600,24 €
<b>TOTALE GENERALE PROGETTO A+B+C (Inclusa IVA)</b>	<b>902.751,66 €</b>

- Dato atto** che il QE riassetato nelle diverse voci che lo compongono porta l'importo totale del progetto eseguito ad € 902.751,66 IVA INCLUSA riportando delle economie rispetto all'importo finanziato pari ad € 158.571,34 a valere sul progetto PNRR - M6 – C2 – I 1.1.2- Installazione RM 1,5 TESLA - RM1- CUP H89J21021540006 - CIG: 955973815D
- Dato atto** che sono stati svolti i controlli di tracciabilità previsti dalla Regione Lazio e, in ogni caso, degli elementi necessari a garantire l'esatta riconducibilità delle spese al progetto finanziato al fine di poter garantire l'assenza di doppio finanziamento;
- Preso atto** degli adempimenti richiesti nella nota sopra richiamata e dell'esito delle verifiche eseguite da parte del RUP per le attività del PNRR IFO sia per gli aspetti tecnici che amministrativi;
- Acquisito** che la Risonanza Magnetica di che trattasi è stata consegnata e regolarmente collaudata, come risulta dai verbali di collaudo (Allegato n. 2), e sono state emesse regolari fatture, come da documentazione allegata alla presente deliberazione in modo da formare parte integrante e sostanziale (Allegato n. 3);
- Ritenuto** pertanto necessario prendere atto del verbale di collaudo e della fattura relativa alla fornitura di n.1 Risonanza Magnetica finanziata tramite PNRR- M6 C 1.2, da caricare sulla piattaforma REGIS per la liquidazione della relativa fattura della società Philips SpA pari ad € 808.502,42 oltre IVA (10%) e cioè pari ad € 889.352,66 IVA INCLUSA;
- Dato atto** che con determina 1117/2023 è stato definito il gruppo di lavoro per l'esecuzione della fornitura;
- Considerato** il regolamento di incentivazione di cui alla deliberazione IFO n. 664 del 27/07/2023;
- Ritenuto** di riconoscere gli incentivi per le funzioni tecniche-amministrative, ai sensi dell'art.45 del D. Lgs. 36/2023, riportati nella Scheda Agenas relativa alla Misura M6.C2 – 1.1.2. (Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero –

Grandi apparecchiature Sanitarie) e, specificatamente, all'intervento di che trattasi per un importo pari a € 13.399,00;

che, ai sensi del comma 5 dell'art.45 del D. Lgs 36/2023 il 20% delle risorse finanziarie del Fondo di incentivazione pari ad € 2.679,80 è destinato ai fini di cui all'art. 2 del Regolamento aziendale;

che, ai sensi del comma 3 dell'art.45 del D. Lgs 36/2023, l'80% delle risorse finanziarie del Fondo di incentivazione pari ad € 10.719,20 viene ripartito tra i soggetti chiamati a svolgere le funzioni tecnico-amministrative tenuto conto delle responsabilità personale e del carico di lavoro, come di seguito riportato:

Fondo di incentivazione per le funzioni tecniche e l'innovazione di cui all'art.45 del D.Lgs. 36/2023							
Importo servizio oltre IVA	Quota incentivi	Fondo incentivazione da ripartire (80%)					
1.081.323,00 €	13.399,00 €	10.719,20 €					
Quota di ripartizione come da regolamento IFO Del.n. 644 del 27/07/2023							
Dipendente	Funzione di supporto svolta di cui all'All.1.10 del Codice	Quota fase programmazione (10%)	%	Quota fase affidamento (25%)	%	Quota fase esecuzione (65%)	%
Ing. Giuseppe Navaneri	RUP	589,56 €	55	1.473,89 €	55	1.045,12 €	15
Ing. Raoul Paolini	Direttore dei lavori	- €	0	- €	0	2.438,82 €	35
Ing. Alessia Tonnetti	Direzione dell'esecuzione	- €	0	- €	0	2.786,99 €	40
Ing. Daniele Vaccaro	Direttore Operativo	482,36 €	45	1.205,91 €	45	696,75 €	10
SOMMA		1.071,92 €	100	2.679,80 €	100	6.967,48 €	100
Complessivo Fondo incentivazione da ripartire		1.071,92 €		2.679,80 €		6.967,48 €	
TOTALE						10.719,20 €	

Considerato che la disposizione degli incentivi alle figure di Dirigente è stata definita in ottemperanza alla Legge 41/23 di cui all'art.8 comma 5 che afferma quanto segue: “Per le medesime finalità di cui ai commi 3 e 4, per gli anni dal 2023 al 2026, gli enti locali e gli enti e le aziende del Servizio sanitario nazionale prevedono nei propri regolamenti e previa definizione dei criteri in sede di contrattazione decentrata, la possibilità di erogare, relativamente ai progetti del PNRR, l'incentivo di cui all'articolo 113 del codice dei contratti pubblici, di cui al decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, anche al personale di qualifica dirigenziale coinvolto nei predetti progetti, in deroga al limite di cui all'articolo 23, comma 2, del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75;

Considerato che l'importo complessivo relativo agli incentivi, pari ad € 10.719,20 come di seguito ripartite, andranno imputate sul conto 5.16.04.06.05 esercizio 2024;

Dipendente	Costo Aziendale	Oneri c/Azienda	Irap	Lordo dipendente
<i>Ing. Giuseppe Navanteri</i>	3.108,57 €	572,63 €	198,67 €	2.337,27 €
<i>Ing. Raoul Poalini</i>	2.438,62 €	449,22 €	155,85 €	1.833,55 €
<i>Ing. Alessia Tonnetti</i>	2.786,99 €	513,39 €	178,12 €	2.095,48 €
<i>Ing. Daniele Vaccaro</i>	2.385,02 €	439,35 €	152,43 €	1.793,25 €
<b>TOTALE</b>	<b>10.719,20 €</b>	<b>1.974,59 €</b>	<b>685,06 €</b>	<b>8.059,55 €</b>

Attestato che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 241/90, come modificata dalla legge 15/2005.

### Propone

Per i motivi di cui in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

- Prendere atto della regolare installazione della Risonanza Magnetica 1,5 T avvenuta presso la UOC Radiologia e dare atto delle operazioni di collaudo del sistema;
- Autorizzare la UOSD proponente a trasmettere i documenti di rendicontazione attraverso la piattaforma REGIS come da protocollo regionale, ai fini della liquidazione della fattura relativa alla fornitura di che trattasi;
- Procedere alla liquidazione della fattura inerente alla fornitura di cui trattasi per un importo ad € 808.502,42 oltre IVA (10%) e cioè pari ad € 889.352,66 IVA INCLUSA;
- Dare evidenza delle economie pari ad € 158.571,34 a valere sul progetto PNRR - M6 – C2 – I 1.1.2- Installazione RM 1,5 TESLA - RM1- CUP H89J21021540006 - CIG: 955973815D;

- Far gravare la spesa complessiva di pari ad € 10.719,20 sul conto economico 5.16.04.06.05 esercizio 2024 a titolo di incentivi per le funzioni tecniche amministrative come di seguito ripartita;

Dipendente	Costo Aziendale	Oneri c/Azienda	Irap	Lordo dipendente
<i>Ing. Giuseppe Navaneri</i>	3.108,57 €	572,63 €	198,67 €	2.337,27 €
<i>Ing. Raoul Poalini</i>	2.438,62 €	449,22 €	155,85 €	1.833,55 €
<i>Ing. Alessia Tonnetti</i>	2.786,99 €	513,39 €	178,12 €	2.095,48 €
<i>Ing. Daniele Vaccaro</i>	2.385,02 €	439,35 €	152,43 €	1.793,25 €
<b>TOTALE</b>	<b>10.719,20 €</b>	<b>1.974,59 €</b>	<b>685,06 €</b>	<b>8.059,55 €</b>

- Dare mandato alla UOC Risorse Umane di procedere con la liquidazione degli incentivi nella prima mensilità utile dalla data di adozione del presente atto.

La UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente deliberazione.

**Il Dirigente della UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici**

**Giuseppe Navaneri**

**Il Direttore Generale f.f.**

- Visto            il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.;
- Vista            la legge regionale 23 gennaio 2006, n. 2;
- Visto            l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19 febbraio 2019 ed approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2 luglio 2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02 dicembre 2020, n. 46 del 21 gennaio 2021 e n. 380 del 25 marzo 2021, approvate dalla Direzione Salute e Integrazione Socio-sanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30 marzo 2021;
- Visto            l'art. 3 comma 6 del D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché l'art. 8 comma 7 della L.R. del Lazio n. 18/94.
- Vista            la deliberazione IFO n. 1 del 2 gennaio 2024 di insediamento del Direttore Generale f.f. Dott.ssa Laura Figorilli;
- Preso atto      che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e s.m.i., nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 241/90, come modificata dalla legge 15/2005.
- Visto            il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario Aziendale; ritenuto di dover procedere;

**Delibera**

di approvare la proposta così formulata concernente *“PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE M6 –COMPONENTE M6 C2 - 1.1.2. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO – RENDICONTAZIONE ACQUISTO DI N. 1 RISONANZA MAGNETICA TRAMITE ADESIONE ALLA GARA COMUNITARIA CENTRALIZZATA A PROCEDURA APERTA FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI RISONANZE MAGNETICHE PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DELLA REGIONE LAZIO – CUP H89J21021540006 - CIG: 955973815D”* e di renderla disposta.

**Il Direttore Generale f.f.**

**Dr.ssa Laura Figorilli**

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate



UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici

Alla Direzione Regionale Salute ed  
Integrazione Sociosanitaria  
Area Patrimonio e Tecnologie

PEC:  
[ediliziasanitaria@regione.lazio.legalmail.it](mailto:ediliziasanitaria@regione.lazio.legalmail.it)  
[areartp@regione.lazio.it](mailto:areartp@regione.lazio.it)

**Oggetto: Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – DGR 1006 del 30/12/2021 – Riscontro Vs nota prot.n. 146221 del 14/02/2022 - Trasmissione Quadri Economici per la sostituzione delle tecnologie.**

Come richiesto con Vs nota prot.n. 146221 del 14/02/2022 riferita alla DGR n. 1006 del 30/12/2021 inerente *“Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6 - Salute componente M6C2.1 Aggiornamento Tecnologico Digitale – Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Definizione del Piano del PNRR e del piano regionale integrato”* che prevede per gli IFO la sostituzione delle apparecchiature come descritto nell’allegato 2 della stessa DGR, si trasmette, in allegato alla presente, *l’allegato 2\_CUP\_Grandi Apparecchiature*, compilato e contenente i relativi CUP registrati come da Vs indicazioni.

Cordiali saluti

Il RUP e Referente PNRR per IFO

Ing. Giuseppe Navaneri

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Marina Cerimele



## ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

RM 1

## ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

## QUADRO ECONOMICO

<b>A) Apparecchiature - A1+A2+A3+A4</b>	
A.1) <i>Importo Fornitura</i>	694.621,59
A.2) <i>Importi Accessori opzionali</i>	0,00
A.3) <i>Oneri Sicurezza non soggetti a ribasso</i>	1.000,00
A.4) <i>Eventuale smontaggio e smaltimento apparecchiature da sostituire</i>	2.500,00
<b>Importo totale A)</b>	<b>698.121,59</b>
<b>B) LAVORI - B1 + B2</b>	
B.1) <i>Eventuali Lavori propedeutici all'installazione</i>	150.000,00
B.2) <i>Oneri della sicurezza non soggetti a ribasso</i>	4.500,00
<b>Importo totale B)</b>	<b>154.500</b>
<b>C) SOMME A DISPOSIZIONE - C1 + C2+C2a + C2b + C2c</b>	
C.1) <i>Imprevisti</i>	6.331,97
C.2) <i>Accantonamenti</i>	0,00
C.2a) <i>Art. 113</i>	13.399,48
C.2b) <i>Spese per Commissioni</i>	0,00
C.2c) <i>spese per pubblicità e notifiche ANAC</i>	0,00
<b>Importo totale C)</b>	<b>19.731,45</b>
<b>D) IVA TOTALE - D1a + D1b</b>	
D.1.a) <i>IVA su Lavori e Imprevisti</i>	35.383,03
D.1.b) <i>IVA su apparecchiature</i>	153.586,75
<b>Importo totale D)</b>	<b>188.970</b>
<b>IMPORTO TOTALE A) + B) +C) +D)</b>	<b>1.061.322,82</b>

gn



**MODULO ACCETTAZIONE E COLLAUDO**

DATA: 16/02/2024

Reparto: UOC RADIOLOGIA

Piano: -1 (BCDSE-15) Stanza: 0468 – Risonanza – Sala RM 1,5 Tesla Palazzina: 1

Forma di presenza:  Acquisto;  Service/Comodato d'uso;  Noleggio;  Altro \_\_\_\_\_

Importo della fornitura: € 808502,42 + IVA

Importo della fornitura: € 143155,00 + IVA





ID	Codice Inventario	Descrizione Tipologia	Costruttore	Modello	S/N
01	0010061	TOMOGRFO A RISONANZA MAGNETICA SUPERIORE A 0.5T E INFERIORE O UGALE A 2T	PHILIPS	INGENIA AMBITION X	47812
02	0010062	TAVOLO TOMOGRAFICO	PHILIPS	PATIENT SUPPORT 1.5 T IRF	832
03	0010063	BOBINA	PHILIPS	DS BASE COIL 1.5T	113
04	0010064	BOBINA	PHILIPS	DS HEAD COIL 1.5T	101
05	0010065	BOBINA	PHILIPS	DS BREAST 16CH 1.5T	219
06	0010066	BOBINA	PHILIPS	DS KNEE 16CH 1.5T	89
07	0010067	BOBINA	PHILIPS	DS KNEE 16CH 1.5T	89
08	0010068	BOBINA	PHILIPS	DSTREAM INTERFACE 1.5T	158130460001
09	0010069	BOBINA	PHILIPS	DS ANTERIOR 1.5T	1581
10	0010070	BOBINA	PHILIPS	DS ANTERIOR 1.5T	1588
11	0010071	BOBINA	PHILIPS	DS FLEX M 1.5T	152
12	0010072	BOBINA	PHILIPS	DS FLEX S 1.5T	47
13	0010073	BOBINA	PHILIPS	DS FLEX S 1.5T	44
14	0010074	BOBINA	PHILIPS	DS FLEX M 1.5T	151
15	0010075	PERSONAL COMPUTER BIOMEDICO	HP	ENGAGE FLEX PRO - TPC F118 R	CZC343741Z
16	0010076	MONITOR PER COMPUTER BIOMEDICO	HP	HSD 0080 W	CN43350X7T
17	0010077	PERSONAL COMPUER BIOMEDICO	HP	HP Z4	CZC3377C4T
18	0010078	MONITOR PER COMPUTER BIOMEDICO	PHILIPS	HSD 0056 Q	CNK3281DPT
19	0010079	ARMADIO DELL'ELETTRONICA	PHILIPS	DACC 1.5T	564
20	0010080	COMPRESSORE PER APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE	SUMITOMO	F 70H	FH01429
21	0010081	COMPRESSORE PER APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE	SUMITOMO	FA 40H	FA4D01288

*gn*





## PREMESSO

- Che **Delibera n. 90 del 27/01/2023** **CIG: 955973815D**

**Ordine n. UO\_SISTINF-2023-167 / 168 del 22/12/2023**

gli IFO hanno affidato alla Ditta **PHILIPS SPA** la fornitura delle suddette apparecchiature;

- Che la suddetta Ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e con

DDT n. **240026** del **17/01/2024**

DDT n. **240027** del **18/01/2024**

ed alla successiva installazione con regolare Rapporto Tecnico di installazione (in allegato);

- Che occorre accertare, in contraddittorio con la Ditta fornitrice, l'avvenuta consegna e installazione ed il regolare funzionamento della/e apparecchiatura/e di cui sopra;
- Che le apparecchiature sono coperte da garanzia per 25 mesi;
- Che le prove di sicurezza elettrica eseguite da nostro personale tecnico hanno dato esito positivo.

## SI CERTIFICA

- Che sono stati consegnati i seguenti **ALLEGATI**:
  - Documento di Trasporto;
  - Dichiarazione di conformità;
  - Certificato CE (validità fino al 29/05/2024);
  - Rapporto di installazione (redatto in data 16/02/2024);
  - Attestato di Formazione
  - Manuale d'uso in lingua italiana;
  - Scheda tecnica;
  - Altro \_\_\_\_\_

*gn*





Che in data 16/02/2024 sono presenti per le operazioni di collaudo:

<b>Il Servizio/Reparto</b>	NOME E COGNOME <u>D'AURIA LOMENZO</u>	FIRMA 
<b>Il Fornitore</b>	NOME E COGNOME <u>DANIELE FASCIOLO</u>	FIRMA  Philips S.p.A. Healthcare Project Manager Distretto Centro Dott. Daniele Fasciolo
<b>Il Tecnico del Global Service</b>	NOME E COGNOME <u>RICCARDO CIPOLAT</u>	FIRMA 
<b>Il Responsabile Tecnico Global Service</b>	NOME E COGNOME <u>CARMEN COMMISSO</u>	FIRMA 
<b>L'Ingegneria Clinica</b>	NOME E COGNOME <u>ALESSIA TONNETTI</u>	FIRMA UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici 

- Che il collaudo è:  **SUPERATO**
  - RESPINTO**
  - SOSPESO** con la seguente motivazione:

---



---



---



---

**Note**

CIG 955973815D  
CUP H.89J21021540006  
PNRR - MISSIONE 6 SALUTE M6.E2 - AMMODERNAMENTO PARCO TECNOLOGICO e DIGITALE

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 1      Codice Inventario: 0010061**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente    *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: Iib ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA]    Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25    Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO]    Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**

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

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 2      Codice Inventario: 0010062**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente    *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA]    Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25    Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO]    Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 3 Codice Inventario: 0010063**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA] Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25 Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO] Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 4 Codice Inventario: 0010064**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente. *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA] Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25 Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO] Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*gn*





**SCHEMA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 5 Codice Inventario: 0010065**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA] Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25 Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO] Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 6 Codice Inventario: 0010066**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA] Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25 Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO] Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**

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

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella):** 7      **Codice Inventario:** 0010067

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente    *Codice padre:* 0010061

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA]    Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25    Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO].    Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 8      Codice Inventario: 0010068**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente    *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA]    Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25    Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO]    Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**

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

*gn*





**SCHEMA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 9 Codice Inventario: 0010069**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA] Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghie:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25 Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO] Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 10 Codice Inventario: 0010070**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA] Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25 Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO] · Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**

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

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 11      Codice Inventario: 0010071**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente    *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA]    Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25    Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full-risk  [NO]    Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**

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

*gn*



**SCHEMA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 12 Codice Inventario: 0010072**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA] Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25 Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO] Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**

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

*gn*





**SCHEMA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 13      Codice Inventario: 0010073**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente    *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA]    Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghette:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25    Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full –risk  [NO]    Attività/Materiali esclusi: \_\_\_\_\_

**Note**

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

*gn*





**SCHEMA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 14      Codice Inventario: 0010074**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente    Codice padre: 0010061

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA]    Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghie:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25    Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full-risk  [NO]    Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**

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

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 15      Codice Inventario: 0010075**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente    *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA]    Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25    Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO]    Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**

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

*gn*



**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 16 Codice Inventario: 0010076**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA] Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25 Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO] Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**

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

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 17      Codice Inventario: 0010077**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente    *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA]    Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25    Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO]    Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*gn*



**SCHEMA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 18 Codice Inventario: 0010078**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA] Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25 Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO] Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*gn*





**SCHEMA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 19 Codice Inventario: 0010079**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  \_\_\_\_\_

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA] Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25 Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO] Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 20      Codice Inventario: 0010080**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente    *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  2006/42/EC

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA]    Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25    Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO]    Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**

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

*gn*





**SCHEDA APPARECCHIO**

**ID (Tabella): 21      Codice Inventario: 0010081**

Struttura:  Principale;  Singolo;  Accessorio;  Componente    *Codice padre: 0010061*

Tipo di parte applicata \_\_\_\_\_

Effettuata Fotografia:  [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Dichiarazione di conformità:  MDD 93/42;  MDR 2017/745;  IVDD 98/79;  IVDR 2017/746;

Altro  2006/42/EC

Classe di rischio: IIb ; [NA]

Certificato CE:  [KO] [NA]    Data scadenza: 29/05/2025

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante:  [KO] [NA] [NV]

Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc):  [KO] [NA] [NV]

Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe:  [KO] [NA]

Esito verifiche di sicurezza  [KO] [NA]

Esito verifica funzionamento apparecchiatura  [KO] [NA]

(Se diverso per ogni apparecchio):

Durata della garanzia (mesi): 25    Data inizio garanzia: 16/02/2024

Garanzia full -risk  [NO]    Attività/Materiali esclusi \_\_\_\_\_

**Note**

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

*JN*

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00967720285**  
Progressivo di invio: **74SLn**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFWFGB**  
Telefono del trasmittente: **00000**  
E-mail del trasmittente: **digidoc-support@eng.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00856750153**  
Denominazione: **Philips S.p.A. - Healthcare**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale Sarca, 235**  
CAP: **20126**  
Comune: **Milano**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **88001**  
Capitale sociale: **50000000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **02 38593000**  
E-mail: **sfocredit@philips.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02153140583**  
Denominazione: **IST. FISIOTERAPICI OSPITALIERI**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Elio Chianesi 53**  
CAP: **00144**  
Comune: **Roma**

Provincia: **RM**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-02-26** (26 Febbraio 2024)  
Numero documento: **0920632429**  
Importo totale documento: **889352.66**  
Causale: **FORNITURA DI N. 1 RISONANZA MAGNETICA MOD. INGENIA AMBITION X 1.5T E RELATIVI ACCESSORI ED OPERE PER IFO DI ROMA. GARA COMUNITARIA CENTRALIZZATA A PROCEDURA APERTA FINALIZZATA ALL ACQUISIZIONE DI RISO**  
Causale: **NANZE MAGNETICHE PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DELLA REGIONE LAZIO PNRR - MISSIONE 6 SALUTE M6.C2 - 1.1.2. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero PTV-IFO-RM3-Viterbo-Riet**  
Causale: **i Iniziativa finanziata dall UE nel "NextGenerationEU" e, In particolare, con le risorse previste dal Regolamento (UE) 2021/240 del Parlamento europeo e del Consiglio del 10 febbraio 2021 e dal Regola Causale: mento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021, nonche PNC stipulata il 12/12/2022, tra GIUNTA REGIONALE e Philips.**  
Causale: **Materiale consegnato con i seguenti Documenti di trasporto: n. 20240027 del 18.01.2024, n. 20240049 del 25.01.2024, n. 20240066 del 31.01.2024, n. 20240101 del 07.02.2024, n. 20240026 del 17.01.2024, Causale: n. 20240080 del 02.02.2024, n. 20240026 del17.01.2024.**  
**Configurazione n. IT104182996. Matricola n. 47812. VERBALE DI COLLAUDO DEL 16.02.2024. Ord. NSO n. UO\_SISTINF-2023-167 del 22.12.2023. Provvedim**  
Causale: **ento n. 5 - 2023 - 549-90. PROT. 15331 del 01.12.2023.**  
**Ordinativo Stella n. PI160210-22 del 20.12.2022 e n. PI164919-22 del 30.12.2022. Cig Master: 9364668082. CIG Derivato: 955973815D LOTTO N. 1 Rif.**  
Causale: **Philips ISV5034, SO 6600633333, cod. cliente 9413360.**  
Causale: **Contributo conai assolto, ove dovuto**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **UO\_SISTINF-2023-167**  
Data ordine di acquisto: **2023-12-22** (22 Dicembre 2023)  
Codice commessa/convenzione: **#QL8R3J#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **H89J21021540006**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **955973815D**



## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **IMPORTO TOTALE**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **808502.42**

Valore totale: **808502.42**

IVA (%): **10.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **101020501**

### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **DEST**

Valore testo: **IST. FISIOTERAPICI OSPITALIERI**

Tipo dato: **INDIRIZZO**

Valore testo: **Via Elio Chianesi 53**

Tipo dato: **PRESSO**

Valore testo: **Roma - 00144 - RM**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **808502.42**

Totale imposta: **80850.24**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2024-02-26** (26 Febbraio 2024)

Termini di pagamento (in giorni): **60**

Data scadenza pagamento: **2024-04-26** (26 Aprile 2024)

Importo: **808502.42**

Istituto finanziario: **Intesa San Paolo Fil. Milano**

Codice IBAN: **IT92T0306901626100000060814**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **01626**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

