



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(Nominato con D.P.G.R.T. n. 72 del 29/04/2022)

N° 245 del 19/12/2024

<b>Oggetto: Presa d'atto di raggiungimento del target PNRR M6C2 1.1.2 Grandi Apparecchiature</b>	
Struttura Proponente	S.S. Attività Tecnico Patrimoniali
Responsabile del procedimento	Laura Aprile
Allegati n. 5	

**IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE**

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio

Eseguibile a norma di Legge dal 19/12/2024

Pubblicato a norma di Legge il 19/12/2024

Inviato al Collegio Sindacale il 19/12/2024

**IL DIRETTORE GENERALE**

di questo Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica, con sede in Via Cosimo il Vecchio 2 - 50139 Firenze, in forza del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 72 del 29.04.2022

**Visti:**

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 24 febbraio 2005, n. 40 di disciplina del Servizio Sanitario Regionale e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 14 dicembre 2017, n. 74 recante “Disciplina dell’Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica (ISPRO)”;
- la Delibera GRT n. 490 del 7 maggio 2018 di parere favorevole sullo statuto e regolamento dell’ISPRO;
- la Delibera DG ISPRO n. 150 del 31 maggio 2018 di presa d’atto della Delibera GRT n. 490 del 7 maggio 2018 sopra menzionata;
- la Delibera DG ISPRO n. 277 del 11 ottobre 2021 con la quale è stato modificato lo Statuto Aziendale, il Regolamento di organizzazione e funzionamento e l’organigramma dell’Istituto adottati con delibera del Direttore Generale n. 150 del 31/05/2018 e già modificati con Delibera del Direttore Generale n. 11 del 13/01/2020;

**Richiamato** il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato dalla Commissione Europea nel Giugno 2021 e dal Consiglio Economia e Finanza (Ecofin) nel Luglio 2021;

**Dato atto** che all’interno del PNRR è prevista la Missione 6 - SALUTE (risorse stanziare pari a 18,5 miliardi) articolata in due componenti (C1 e C2) di cui la C2 -1.1.2. “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero” (Grandi apparecchiature Sanitarie);

**Visti:**

- ✓ il decreto del Ministero dell’Economia e Finanze del 6 agosto 2021, recante “Assegnazione delle risorse finanziarie 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”;
- ✓ il decreto del Ministro dell’Economia e delle Finanze 23 novembre 2021 che modifica la tabella A allegata al decreto del Ministro dell’Economia e delle Finanze 6 agosto 2021 sopra richiamato;
- ✓ il decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101, recante “Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti” e in particolare l’art. 1, comma 2, lettera e), punto 2, che individua gli importi riferiti all’investimento “Verso un ospedale sicuro e sostenibile”;
- ✓ il decreto del Ministro dell’Economia e delle Finanze del 15 luglio 2021 con cui sono state individuate per ciascuno degli investimenti del Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) di competenza del Ministero della Salute, attraverso le schede di progetto, gli obiettivi iniziali, intermedi e finali, nonché le relative modalità di monitoraggio;
- ✓ il decreto del Ministro della salute del 20 gennaio 2022 avente ad oggetto la ripartizione programmatica delle risorse del “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza” (PNRR) e del “Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari” (PNC), destinate alla realizzazione di interventi a regia del Ministero della Salute, a favore dei Soggetti Attuatori, ossia di Regioni e Province autonome;

**Viste:**

- ✓ la Delibera di Giunta Regione Toscana n. 599 del 25.05.2022 “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) -Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse” con la quale si approva il POR completo degli interventi Missione 6 Salute e vengono assegnate alla programmazione degli interventi PNRR, PNC e FCR le relative coperture finanziarie in conformità con quanto delineato e dettagliato negli allegati adottati nella suddetta delibera;

- Allegato A: M6C1 1.1 “Case della Comunità e presa in carico della persona”;
- Allegato B1: M6C1 1.2.2 “Casa come primo luogo di cura e Telemedicina – COT implementazione”;
- Allegato B2: M6C1 1.2.2 “Casa come primo luogo di cura e Telemedicina – COT interconnessione”;
- Allegato B3: M6C1 1.2.2 “Casa come primo luogo di cura e Telemedicina – COT device”;
- Allegato C: M6C1 1.3 “Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture - Ospedali di Comunità”;
- Allegato D1: M6C2 1.1 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero” Sub Investimento 1.1.1 Digitalizzazione DEA I e II;
- Allegato D2: M6C2 1.1 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero” Sub Investimento 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie;
- Allegato E: M6C2 1.2 “Verso un ospedale sicuro e sostenibile” PNRR;
- Allegato F: M6C2 1.2 “Verso un ospedale sicuro e sostenibile” PNC;
- Allegato G M6C2 Sub Investimento 1.3.2 “Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica – Nuovi 4 flussi informativi”;
- Allegato H: M6C2 2.2 - Sub Investimento (a) “Borse aggiuntive in formazione di medicina generale per implementare n. 51 borse di studio;
- Allegato I: M6C2 2.2 - Sub Investimento (b) “Corso di formazione in infezioni  $\square$  ospedaliere”;
- Allegato L: Assegnazioni FCR;
- Allegato M: copertura economica degli interventi della programmazione PNRR/PNC

**Visto** il Decreto Regione Toscana n. 17294 del 20/07/2022 avente ad oggetto: “ *Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) E Piano Nazionale Complementare (PNC)- Missione 6 – linee di investimento M6C1 1,1 CDC, M6C1 1,2 COT, M6C1 1,3 ODC, M6C2 1,1 Ammodernamento parco tecnologico, M6C2 1,2 “Verso un ospedale sicuro e sostenibile” - impegno ed accertamento delle relative risorse sui fondi PNRR, PNC Fondo complementare Regionale*”;

**Preso atto che** il DGRT n. 17294 del 20/07/2022 prevede un finanziamento per ISPRO per totali Euro 82.000,00 così suddiviso: anno 2022 Euro 8.200,00 anno 2023 Euro 4.100,00 anno 2024 Euro 28.700,00 anno 2025 Euro 41.000,00

#### **Dato atto che:**

- in relazione al programma degli interventi in esecuzione del PNRR, per la Missione 6. Salute C2 – 1.1.2. *Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature sanitarie)* è prevista l'acquisizione di attrezzature sanitarie di alta fascia per le quale è stata caricata la scheda AGENAS validata da Regione Toscana;
- sulla base delle informazioni riportate nella Scheda Intervento caricata dalla Regione Toscana sulla Piattaforma Informatica di Agenas, risulta possibile ricorrere all'Acquisizione dell'apparecchiatura tramite iniziativa centralizzata Consip”;

**Considerata** la necessità di acquisire per la S.C. Screening e Prevenzione secondaria, n. 1 Ecotomografo multidisciplinare e verificata la disponibilità dell'attrezzatura sopra menzionata in adesione alla Convenzione Consip “Ecotomografi 2 – PNRR, lotto 1 sub lotto 1 A;

**Preso atto che** con Delibera del Direttore Generale n. 93 del 24/04/2023, è stata approvata la rimodulazione del Piano Investimenti 2023/2025 prevedendo la spesa per l'acquisto dell'attrezzatura sanitaria di alta fascia di cui alla scheda AGENAS anzidetta, avvalendosi di fatto del finanziamento previsto nel DGRT n. 17294 del 20/07/2022, seppur suddiviso in più anni;

**Valutato che** le caratteristiche tecniche proposte dall'offerta economica della ditta *Ge Medical Systems Italia Spa*, aggiudicataria della procedura di gara per la stipula della convenzione succitata, soddisfano le esigenze della S.C. Screening e Prevenzione secondaria, diretta dalla Dr.ssa Paola Mantellini;

**Richiamata** la Delibera Direttore Generale n. 127 del 31/05/2023 di acquisizione di n. 1 Ecotomografo multidisciplinare da destinare alla SC Screening e prevenzione secondaria in adesione alla Convenzione Consip "Ecotomografi 2 - PNRR lotto 1 sub lotto 1 A" CUP F14E22000140001 - CIG DERIVATO Z76377D7CB, come di seguito dettagliato:

Ecotomografo multidisciplinare	Euro 19.985,00
Stampante termica tipo medicale B/N	Euro 540,00
Sonda Lineare (low frequency)	Euro 3.400,00
Sonda Lineare (high frequency)	Euro 3.500,00
Sonda endocavitaria volumetrica	Euro 3.100,00
<b>Totale Iva esclusa</b>	<b>Euro 30.525,00</b>

**Dato atto che** il costo complessivo dell'acquisto pari a € 30.525,00 oltre IVA 22%, ovvero € 37.240,5 IVA inclusa, è stato attribuito al conto 1A020401 - Attrezzature Sanitarie e Scientifiche, Autorizzazione di spesa n. 93/2021 - "6-2022-16 DDRT 17294 del 20/07/22 - Assegnazione risorse per interventi tecnologici";

**Dato atto che** in data 13/09/2023 è stata consegnata l'apparecchiatura e che in data 19/09/2023 è stato espletato il collaudo in contraddittorio con il fornitore;

**Preso atto che** con Protocollo n. 1586 del 26/04/2022 è stata formalizzata la nomina di RUP per l'acquisizione della apparecchiatura sanitaria di alta fascia nella persona dell'Ing. Laura Aprile;

**Preso atto** dei seguenti allegati alla presente deliberazione a formarne parte integrante e sostanziale:

- Nota riepilogativa del set documentale ALLEGATO A;
- Lista dettagliata delle nuove apparecchiature installate, ALLEGATO 1
- Dichiarazione di entrata in funzione dell'apparecchiatura, ALLEGATO 2;
- Atto di messa in fuori uso per smaltimento dell'apparecchiatura sostituita con Certificato di Smaltimento ALLEGATO 3;
- Certificato di collaudo, ALLEGATO 4;

**Rilevata** la legittimità e la congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del procedimento;

**Preso atto** della sottoscrizione del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza, ai sensi dell'art. 3 del Decreto Legislativo n. 502/1992 e ss.mm.ii.;

## **DELIBERA**

Per quanto esposto in narrativa che espressamente si richiama:

1. Di prendere atto dell'avvenuto espletamento degli adempimenti richiesti per gli interventi "Grandi Apparecchiature" su piattaforma di rendicontazione REGIS come da "Linee guida per il conseguimento del target UE PNRR M6C2-6 – Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie;
2. Di attestare il conseguimento del target PNRR per la Missione 6, Salute C2 – Grandi apparecchiature;
3. Di dichiarare il presente atto, ai sensi dell'art. 42 comma 4 della legge RT 40/2005, immediatamente eseguibile, al fine di consentirne l'utilizzo mediante caricamento su piattaforma REGIS, consentendo la conclusione degli adempimenti rendicontativi relativi alla sopracitata Missione;
4. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 42, comma 2, della L.R. Toscana n. 40/2005 contemporaneamente all'inoltro all'albo di pubblicità degli atti di questo Istituto.

IL DIRETTORE SANITARIO

*Dott. Roberto Gusinu*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

*Dott. Enrico Volpe*

IL DIRETTORE GENERALE

*Avv. Katia Belvedere*

**STRUTTURE AZIENDALI DA PARTECIPARE:**

S.S.Attività Tecnico Patrimoniali

# ALLEGATO A Delibera n. 245 del 19/12/2024

PNMRR - M6C1 1.3 “Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture - Ospedali di Comunità”

## NOTA RIEPILOGATIVA DEL SET DOCUMENTALE CUP F14E22000140001

La sottoscritta LAURA APRILE, nata a FIRENZE, il 24/07/1975, C.F. PRLIRA75L64D612E, in qualità di RUP dell'Ente ISPRO, posta elettronica certificata (ISPRO@POSTACERT.TOSCANA.IT) responsabile dell'attuazione del progetto relativo all'intervento DI ACQUISIZIONE NUOVA APPARECCHIATURA ECOGRAFO, oggetto di rendiconto ID n.3000070910 :

Riepiloga di seguito la documentazione prodotta attestante il raggiungimento del target GA M6C2-6 "Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie"

- 1.1\_ F14E22000140001\_ECO\_TOSCANA - Collaudo ;
- 1.2\_ F14E22000140001\_ECO\_TOSCANA - Collaudo;
- 1.3\_ F14E22000140001\_ECO\_TOSCANA - Collaudo;
- 1.4\_ F14E22000140001\_ECO\_TOSCANA - Collaudo;
- 1.5\_ F14E22000140001\_ECO\_TOSCANA - Collaudo;
- 2.1\_ F14E22000140001\_ECO\_TOSCANA Lista dettagliata delle apparecchiature ;
- 3.1\_ F14E22000140001\_ECO\_TOSCANA atto di messa in fuori uso per smaltimento dell'apparecchiatura sostituita
- 3.2\_ F14E22000140001\_ECO\_TOSCANA Certificato di smaltimento;
- 4.1\_ F14E22000140001\_ECO\_TOSCANA Dichiarazione di entrata in funzione dell'apparecchiatura

IL RUP  
Laura Aprile

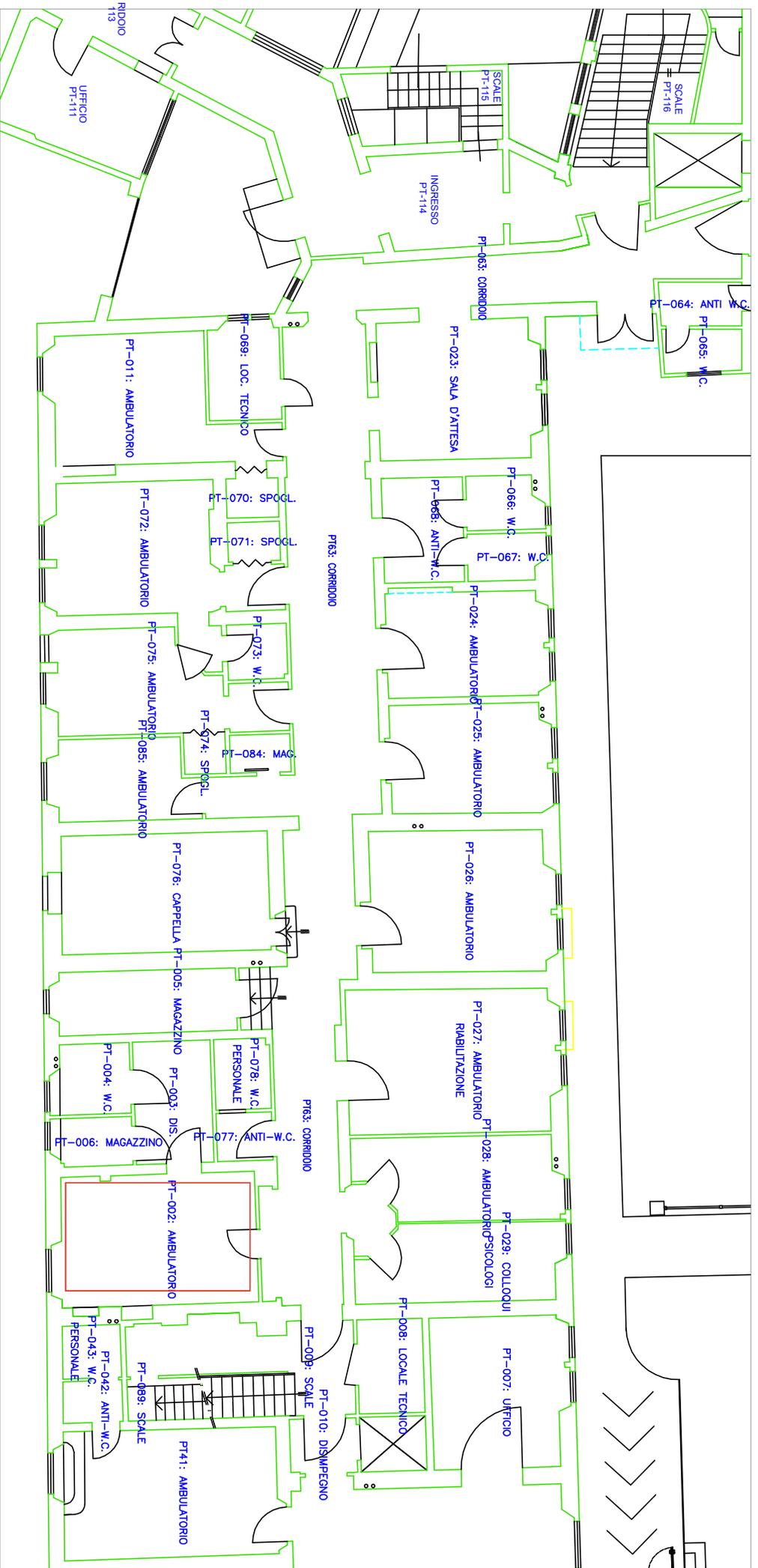
# ALLEGATO 1 Delibera n. 245 del 19/12/2024

## ALLEGATO 1 - Lista dettagliata delle nuove apparecchiature installate

ANAGRAFICA DI PROGETTO		LOCALIZZAZIONE INTERVENTO						DATI RELATIVI ALL'APPARECCHIATURA NUOVA INSTALLATA						Tipologia intervento (Smaltimento/smontaggio non conservative/Riutilizzo apparecchiatura sostituita)	Struttura di destinazione dell'apparecchiatura sostituita (in caso di altri siti di riassegnazione del SSN)
Soggetto attuatore	cup	Localizzazione intervento - Denominazione struttura destinazione nuova apparecchiatura	Localizzazione intervento - Provincia	Localizzazione intervento - Comune	Localizzazione intervento - CAP	Localizzazione intervento - Indirizzo	Localizzazione intervento - Ulteriori informazioni (Padiglione, Settore, Piano, Stanza)	Tipologia apparecchiatura	Produttore/Marca	Modello	Anno di produzione	Codice matricola/serial number	Data di messa in uso (data certificato di conformità/collaudo)		
ISPRO	F14E22000140001	VILLA DELLE ROSE	FIRENZE	FIRENZE	50139	VIA COSIMO IL VECCHIO, N. 2	PIANO TERRA, AMBULATORIO 4 STANZA PT 002	ECOTOMOGRFO	GE MEDICAL SYSTEMS	LOGIQ S8	2023	550018SU6	19/09/23	SMALTIMENTO APPARECCHIATURA SOSTITUITA	
								RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	UP-D898MD	2023	7295533	19/09/23		
								SONDA ECOGRAFICA	GE MEDICAL SYSTEMS	L3-12-D	2023	1231192WX4	19/09/23		
								SONDA ECOGRAFICA	GE MEDICAL SYSTEMS	C1-6-D	2023	463685YP8	19/09/23		
								SONDA ECOGRAFICA	GE MEDICAL SYSTEMS	IC5-9D	2023	1250815WX6	19/09/23		
								SONDA ECOGRAFICA	GE MEDICAL SYSTEMS	ML6 15D	2023	320852WP7	19/09/23		
								SONDA ECOGRAFICA	GE MEDICAL SYSTEMS	9L-D	2023	318653WP3	19/09/23		

Luogo e data

Nominativo e firma digitale



OGGETTOINVENTARIO DEI LOCALI  
LATO AMBULATORI

UBICAZIONE: IMMOBILE SITUATO IN  
VIA COSIMO IL VECCHIO 8, FIRENZE

PIANTA PIANO TERRA

DATA: 15/04/2020 TAVOLA N°:

SCALA: Fuori scala

Redazione a cura di:  
(Ing. Gianluca Verdolini)

Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione

4

5

# ALLEGATO 2 Deliberan.245 del 19/12/2024



LOGO SOGGETTO  
ATTUATORE O  
BENEFICIARIO

## ALLEGATO 2 - Dichiarazione di entrata in funzione dell'apparecchiatura

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

### PREMESSA: Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: M6C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale

INVESTIMENTO: M6C2 I1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero

SUB-INVESTIMENTO: M6C2 I1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Grandi apparecchiature

TARGET: M6C2-6

CUP:F14E22000140001

CODICE MISURA:M6C2I1.1.2

CODICE PRATT:1000000103

TITOLO PROGETTO:ACQUISTO NUOVA ATTREZZATURA ECOGRAFO

CODICE CONVENZIONE:2000048462

CODICE SOGGETTO ATTUATORE:REGIONE TOSCANA

La sottoscritta, KATIA BELVEDERE, nata a PIZZO (VV), il 06/04/1970, C.F. BLVKTA70D46G722O, in qualità DIRETTORE GENERALE dell'ISPRO, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

### DICHIARA CHE

- La fornitura è stata installata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 2 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale, Action plan e Schede intervento).
- La fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C2I1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Grandi apparecchiature e per il conseguimento del Target europeo M6C2-6 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangements tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:  
*Investimento 1.1 - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero*  
*Questo investimento consiste nel migliorare la digitalizzazione dell'assistenza sanitaria al fine di aumentare la produttività del personale e migliorare la qualità dei processi,*

*garantendo la sicurezza dei pazienti e l'erogazione di servizi di alta qualità. L'investimento si compone di tre linee di intervento. La prima linea di intervento prevede:*

*l'ammodernamento digitale del parco tecnologico ospedaliero tramite la sostituzione di modelli obsoleti con modelli tecnologicamente avanzati (..)*

- È stato attuato correttamente il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements che prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
  - *Certificazione di completamento firmata dall'appaltatore e dall'autorità competente;*
  - *Lista dettagliata delle nuove apparecchiature installate (inclusiva dei codici di matricola) certificata dalla Regione/Provincia Autonoma.*
- È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di “non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali” (“Do No Significant Harm” - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la “Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente” di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.
- Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, tag per il sostegno climatico e digitale, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.
- È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.
- È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.
- La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C2 I1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Grandi apparecchiature, e in particolare in relazione al Target europeo M6C2-6, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.
- La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.
- Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità, completezza e tempestività degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).
- Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.



- Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.
- Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.
- L'apparecchiatura ECOTOMOGRFO MULTIDISCIPLINARE CON STAMPANTE TERMICA, SONDA LINEARE LOW FREQUENCY, SONDA LINEARE HIGH FREQUENCY, SONDA ENDOCAVITARIA VOLUMETRICA è ufficialmente entrata in funzione a partire dal 19/09/2023 presso la struttura SCREENING E PREVENZIONE SECONDARIA, PRESSO PIANO TERRA, AMBULATORIO N.4, DI VILLA DELLE ROSE in via COSIMO IL VECCHIO, n. 2 a FIRENZE.

Luogo e data

---

Nominativo e Firma digitale

---

# ALLEGATO 3 Delibera n. 245 del 19/12/2024



## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE (Nominato con D.P.G.R.T. n. 72 del 29/04/2022)

N° 162 del 30/07/2024

Oggetto: Dismissione beni mobili e successivo smaltimento	
Struttura Proponente	S.S. Attività Tecnico Patrimoniali
Responsabile del procedimento	Roberta Ponzi
Estensore	Silvio D'Ulivo
Allegati n. 1	



**IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE**

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio

Eseguibile a norma di Legge dal 14/08/2024

Pubblicato a norma di Legge il 30/07/2024

Inviato al Collegio Sindacale il 30/07/2024

**IL DIRETTORE GENERALE**

di questo Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica, con sede in Via Cosimo il Vecchio 2 - 50139 Firenze, in forza del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 72 del 29.04.2022

**Visti:**

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 24 febbraio 2005, n. 40 di disciplina del Servizio Sanitario Regionale e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 14 dicembre 2017, n. 74 recante “Disciplina dell’Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica (ISPRO)”;
- la Delibera GRT n. 490 del 7 maggio 2018 di parere favorevole sullo statuto e regolamento dell’ISPRO;
- la Delibera DG ISPRO n. 150 del 31 maggio 2018 di presa d’atto della Delibera GRT n. 490 del 7 maggio 2018 sopra menzionata;
- la Delibera DG ISPRO n. 277 del 11 ottobre 2021 con la quale è stato modificato lo Statuto Aziendale, il Regolamento di organizzazione e funzionamento e l’organigramma dell’Istituto adottati con delibera del Direttore Generale n. 150 del 31/05/2018 e già modificati con Delibera del Direttore Generale n. 11 del 13/01/2020;

**Richiamato** il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato dalla Commissione Europea e dal Consiglio Economia e Finanza (Ecofin);

**Dato atto** che nell’articolazione del citato PNRR è prevista la Missione 6 – SALUTE, suddivisa in due macro aggregati (C1 e C2), dei quali la componente C2 -1.1.2. “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero” (Grandi apparecchiature Sanitarie), è destinata al finanziamento del rinnovo del parco tecnologico delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale;

**Visti:**

- la Delibera di Giunta Regione Toscana n. 599 del 25 Maggio 2022, recante “*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse*”, con la quale si approva il POR completo degli interventi Missione 6 Salute e vengono assegnate alla programmazione degli interventi PNRR, PNC e FCR le relative coperture finanziarie in conformità con quanto delineato e dettagliato negli allegati adottati nella suddetta delibera;
- il Decreto del Responsabile del Settore Ricerca e Investimenti in Ambito Sanitario della Regione Toscana nr.17294 del 20/07/2022, ad oggetto: “*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) E Piano Nazionale Complementare (PNC)- Missione 6 – linee di investimento M6C1 1,1 CDC, M6C1 1,2 COT, M6C1 1,3 ODC, M6C2 1,1 Ammodernamento parco tecnologico, M6C2 1,2 “Verso un ospedale sicuro e sostenibile” - impegno ed accertamento delle relative risorse sui fondi PNRR, PNC Fondo complementare Regionale*”;
- la Delibera del Direttore Generale dell’ISPRO n° 127 del 31/05/2023 ad oggetto “*Acquisizione di n. 1 Ecotomografo multidisciplinare, inserito nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, da destinare alla SC Screening e prevenzione secondaria, in adesione alla Convenzione Consip “Ecotomografi 2 - PNRR lotto 1 sub lotto 1 A”. CUP: F14E22000140001 - CIG DERIVATO: Z76377D7CB”, in sostituzione dell’ecotomografo inv. 3776 TOSHIBA NEMIO 17 TS 1073 S/N P5583412 ;*

**Viste** le “*Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR - M6C2-6 “Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie” - Investimento: M6C2 I1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento M6C2 I1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Grandi apparecchiature*” del Ministero della Salute, nelle quali è previsto che “... *l’ammodernamento digitale del parco tecnologico ospedaliero sia realizzato tramite la sostituzione di modelli obsoleti e che le apparecchiature sostituite dovranno essere smaltite o riassegnate ad altri siti del SSN...*”

**Dato atto** che, con Deliberazione del Direttore Generale n. 127 del 31/05/2023, ad oggetto "Acquisizione di n. 1 Ecotomografo multidisciplinare, inserito nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, da destinare alla SC Screening e prevenzione secondaria, in adesione alla Convenzione Consip Ecotomografi 2 - PNRR lotto 1 sub lotto 1 A. CUP: F14E22000140001 - CIG DERIVATO: Z76377D7CB" è stato acquisito un Ecotomografo multidisciplinare, in sostituzione dell'ECOGRAFO, modello TOSHIBA NEMIO 17 TS 1073 S/N P5583412, nr. inventario 3776, di cui all'allegato A alla presente deliberazione;

**Ritenuto** di approvare la proposta di dismissione del suddetto bene, in merito alla quale è stato effettuato il relativo riscontro inventariale;

**Considerato** che le spese di smaltimento del bene oggetto della presente delibera sarà valorizzato al prezzo previsto dal contratto in essere con la società addetta allo smaltimento dei rifiuti (*Determinazione Estar n. 1721/2017*);

**Rilevata** la legittimità e la congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del procedimento;

**Preso atto** della sottoscrizione del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza, ai sensi dell'art. 3 del Decreto Legislativo n. 502/1992 e ss.mm.ii.;

## DELIBERA

Per quanto esposto in narrativa che espressamente si richiama:

1. **Di approvare** la dismissione e il contestuale scarico dall'inventario dell'Istituto del bene mobile obsoleto indicato nella proposta di dismissione di cui all'allegato A alla presente delibera;
2. **Di autorizzare** la S.S. Attività Tecnico Patrimoniali ad attivare le procedure di smaltimento del bene dismesso, in attuazione della presente deliberazione;
3. **Di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 42, comma 2, della L.R. Toscana n. 40/2005 contemporaneamente all'inoltro all'albo di pubblicità degli atti di questo Istituto.

IL DIRETTORE SANITARIO

*Dott. Roberto Gusinu*



ROBERTO GUSINU  
Regione Toscana/01386030488  
30.07.2024 11:45:14  
GMT+01:00

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

*Dott. Enrico Volpe*



ENRICO VOLPE  
Regione  
Toscana/01386030488  
30.07.2024 11:44:08  
GMT+01:00

IL DIRETTORE GENERALE

*Avv. Katia Belvedere*



KATIA BELVEDERE  
Regione  
Toscana/01386030488  
30.07.2024 11:46:55  
GMT+01:00

**STRUTTURE AZIENDALI DA PARTECIPARE:**

**SC Screening e Prevenzione secondaria**

**S.S. Programmazione e gestione risorse economiche**

**Tecnologie sanitarie Estar**

ALLEGATO A

Prot 3523 DEL 06/07/2024

- PROPOSTA DI DIMISSIONE n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

STRUTTURA PROPONENTE	SC SCREENING E PREVENZIONE SECONDARIA	CDC 120	FIRMA proponente <i>Paola Pondero</i>	Data 07/07/24
----------------------	---------------------------------------	---------	--	------------------

N.	INVENT	DESCRIZIONE	CATEGORIA (barrare)			CAUSALE (barrare)		ALTRO
			A.B.	A.I.	Altro	O.F.	N.O.	
	3776	ECOGRFO TOSHIBA NEMIO 17 TS 1073 S/N P5583412	X			X		

Legenda

CATEGORIA: A.B.=Apparecchiature Biomediche; A.I.=Attrezzature Informatiche;

CAUSALE: O.F.=Obsolescenza Funzionale; N.O.=Necessità Organizzative

Allegati (eventuali) \_\_\_\_\_

Per concordare le modalità di ritiro del bene fare riferimento al Sig./ra LUISA CELLA afferente alla struttura SC SCREENING E PREVENZIONE

Recapito telefonico 055 326978976 e-mail L.CELLA@ISPRO.TOSCANA.IT

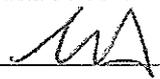
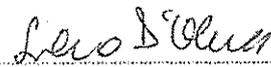
CAPASSONI 055 32697975 S.CAPASSONI@ISPRO.TOSCANA.IT

Note \_\_\_\_\_



Serie e Numero: **XPR 018488/24**

**FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO**  
(D.Lgs. 152/2006 art. 193) Conforme al Decreto del Ministero dell'Ambiente n. 145 del 1/04/1993

RIF. INT. _____ EMESSO IL _____	A cura del _____ _____ _____ _____	PRODUTTORE/DETTENTORE VETTORE	REGISTRO N° 																									
PRODUTTORE/DETTENTORE: UNITA' LOCALE: SPM - ISTITUTO PER LO STUDIO E LA RESE UNITARIA - VILL BELLE MUSE VIA PASINONI 10 - VARESE - VARESE (VA) TEL. 0332/249177		CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO: DESCRIZIONE CER: 160213* ZERZACCHIATURA TONDI USO, COSTERENTI COMPONENTI CERAMICI DIVER SI GR 40(1) DA CUI ALLE VOCI 15 02 01 B 1A 02 12 APPROPRIAZIONE FODR) USC, CUI TENERI COMPONENTI PERICOLOSI DIVE SO ANK PER DISPOSIZIONE SPECIALE 6/2																										
CODICE FISCALE: 04154910490 NOTE DI SERVIZIO		CLASSIFICAZIONE: RIFIUTO SPECIALE PERICOLOSO CARAT. PERICOLO: 405 HX5 H14 ST. FISICO: (-) SOLIDO NON POLVERUL. DESTINATO A: 410																										
DESTINATARIO/LUOGO DI DESTINAZIONE: PER SERVIZIO AMBIENTALE SPA VIA DI CASATELLANA 10 - 20147 - VARESE (VA)		QUANTITA' DEI RIFIUTI: [ ] TONNELL. [ ] TONNELL. [ ] POSTI [ ] M3 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>COLLA</th> <th>DA LI</th> <th>LITRI</th> <th>TARA (KG)</th> <th>PESO LORDO (KG)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">500</td> <td style="text-align: center;">1000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTALE COLLE:</td> <td>TOTALE LITRI</td> <td>TOTALE TARA (KG)</td> <td>TOTALE PESO LORDO (KG)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>TOTALE PESO NETTO (KG)</td> </tr> </tbody> </table>		COLLA	DA LI	LITRI	TARA (KG)	PESO LORDO (KG)	2	500	1000			TOTALE COLLE:		TOTALE LITRI	TOTALE TARA (KG)	TOTALE PESO LORDO (KG)	2		1000							TOTALE PESO NETTO (KG)
COLLA	DA LI	LITRI	TARA (KG)	PESO LORDO (KG)																								
2	500	1000																										
TOTALE COLLE:		TOTALE LITRI	TOTALE TARA (KG)	TOTALE PESO LORDO (KG)																								
2		1000																										
				TOTALE PESO NETTO (KG)																								
CODICE FISCALE: 04555900455 AUTORIZZAZIONE: 4110 (DIR. N. 18 DEL 08/01/2015)		TRASPORTATORE DEL RIFIUTO: COGICOR: 210000 / 1625 CO INCUBARIA SPA VIA PIRE PASINONI 105 105 AREZZANO (AR) - S I SPIN UP VIA C. VARRICCHI 18/3 59100 - PRATO (PR) TEL. 0574/101215 P. LEGAL. AIDIO (PASS. 615410265N) PARTITA IVA: 03003740106																										
CODICE FISCALE: 03003740106 AUTORIZZAZIONE: 0100376-11244/24 DEL 27/07/2024 E S. N. L.		TARGA AUTOMEZZ: <b>FS2192M</b> TARGA RIMOCCO: _____ PERCORSO (SE DIVERSO DAL PIU' BREVE) A LUOGO DI PARTENZA A LUOGO DI DESTINO																										
INIZIO TRASPORTO: DATA: <b>29/11/24</b> ORA: <b>11:30</b> RIF/ADR: _____		COGNOME E NOME CONDUCENTE: <b>PAIROS EDU</b> FIRMA DEL TRASPORTATORE: 																										
ANNOTAZIONI: * VARIAZIONE TONN. ASSUNTIVE: - VARIAZIONE TONN. NON EFFETTIVE																												
IL PRODUTTORE/DETTENTORE  FIRMA DEL PRODUTTORE/DETTENTORE	RISERVATO AL DESTINATARIO SI DICHIARA CHE IL CARICO E' STATO: <input type="checkbox"/> ACCETTATO PER INTERO <input type="checkbox"/> ACCETTATO PER LA SEGUENTE QUANTITA': <input type="checkbox"/> RESPIANTO PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI: _____		RISERVATO VIDIMAZIONE																									
SPM - ISTITUTO PER LO STUDIO E LA RESE UNITARIA - VILL BELLE MUSE DATA: ORA:		FIRMA DEL DESTINATARIO																										

ECO ERIDANIA S.p.A. - Via S. Maria Maddalena, 10 - 00187 Roma - Tel. 06/52000000 - CF 03033570965  
 EUBPRAT/ERL - SEDE LEGALE PERMANENTE - VIALE INDUSTRIA 13 - C.P. 00144 - ROMA - TEL. 06/52000000 - FAX 06/52000000





### Rapporto tecnico

**Caso #: 09570369**

Nome del Cliente: ISTITUTO PER LO STUDIO, LA PREVENZIONE E LA RETE ONCOLOGICA (ISPRO)  
Indirizzo: VIA COSIMO IL VECCHIO, 2/8 FIRENZE Italy 50139

Tipo Caso /Sotto Tipo Caso: **Installazione / Installation**  
Data apertura: **18/09/2023 alle ore 11:11**  
Sales Order Number: 5225972

**Componente installato**

Data	Room	Prodotto	Serie N.	Codice Prodotto
19 September 2023	--	9L-D	318653WP3	5194432
19 September 2023	--	L3-12-D	1231192WX4	5437242
19 September 2023	--	LS8R4.5 Consip Option Kit	--	H46652LA
19 September 2023	--	ML6-15-D	320852WP7	5199103
19 September 2023	--	IC5-9-D	1250815WX6	5492351
19 September 2023	--	DVD Drive for Polaris	--	5393433
19 September 2023	--	UPD898MD DIGITAL BW PRINTER	--	5599030
19 September 2023	--	C1-6-D	463685YP8	5418916
19 September 2023	--	LS7 R3 Power Assistant Hardware	--	5727565
19 September 2023	--	Wireless LAN dongle except for JAPAN	--	5561627
19 September 2023	--	LOGIQ S8 R4.5 LCD	550018SU6	5808841

**Intervento sul Sito No. WO-11338957 il 19/09/2023**

Descrizione del problema: **Installazione**  
Azione effettuata: **Eseguito installazione sistema**  
Test eseguiti: **eseguito installazione e collaudo**

**Ore Lavoro**

Attività	Tecnico	Inizio	Fine	Durata
Viaggio	Silvano Bellosi	19/09/2023 alle ore 08:00	19/09/2023 alle ore 09:30	1h 30min
Installazione	Silvano Bellosi	19/09/2023 alle ore 09:30	19/09/2023 alle ore 12:00	2h 30min
Viaggio	Silvano Bellosi	19/09/2023 alle ore 12:00	19/09/2023 alle ore 12:30	30min

Firma del Tecnico / Data: 19-Sep-2023 12:16	Firma del Cliente / Data: 19-Sep-2023 12:17
Nome del Tecnico: Silvano Bellosi	Nome del Cliente: Lisa Lelli



GE Healthcare

*FluS*



MG-66640

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

Destinazione

607828  
ISTITUTO PER LO STUDIO, LA PREVENZIONE E LA RETE ONCOLOGICA (ISPRO)  
VIA COSIMO IL VECCHIO, 2/8  
50139, FIRENZE, FI  
Italy

Ordine Cliente 6910257 6936846 6910258  
DDT Numero 30051  
SO Numero 5225972  
Data Documento 13/09/2023  
Riferimento di Spedizione 950083767

Mittente

GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico  
GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Via Galeno, 36  
20126, Milano (MI)  
Italy  
Ph:39 02 26001111  
Fax:39 02 26001199

Intestatario Fattura

607828  
ISTITUTO PER LO STUDIO, LA PREVENZIONE E LA RETE ONCOLOGICA (ISPRO)  
VIA COSIMO IL VECCHIO, 2/8  
50139, FIRENZE, FI  
Italy  
Codice Fiscale: 94158910482  
Partita Iva: IT05872050488

REFERENTE	CIG	CUP	RESA	CAUSALE DEL TRASPORTO
Ostan, Rosanna	Z76377D7CB	F14E22000140001	DDP - Delivered Duties Paid (Per Incoterms 2020)	

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
1.1	H40442LM	9L-D PROBE	EA	1	318653WP3	
2.1	H40452LG	ML6-15-D PROBE	EA	1	320852WP7	
3.1	H40442LK	IC5-9-D Probe	EA	1	1250815WX6	
4.1	H46602LG	LOGIQ S8 R4.5 LCD	EA	1	550018SU6	
5.1	H48062AA	L3-12-D Probe	EA	1	1231192WX4	
6.1	H40472LT	C1-6-D Probe	EA	1	463685YP8	
7.1	H46652LA	LS8R4.5 Consip Option Kit	EA	1		
8.1	H44832LK	LS7 Power Assistant HW	EA	1	388575SU3	
9.1	H46352LC	Battery for Pow Assist	EA	1		
10.1	H46302LM	LS7 R3 BW and Color Printer Installation Kit	EA	1		
11.1	H44932LH	WLAN A6210 USA and EU	EA	1		
12.1	H46302LR	R3 Side Cabinet for LOGIQ	EA	1		
13.1	H46722LD	DESTINATION SET ITALY	EA	1		
15.1	H95002US	custom configuration	EA	1		
16.1	H46992LS	UP-D898 BW Printer Kit	EA	1		

COMMENTI

ORDINE,1-2023-397,05/06/2023,#UFGYVH#

CONSEGNARE MARTEDI' 19/09/2023 ORE 10

C/O  
ISPRO  
Via Cosimo il Vecchio n.2, 50139 Firenze,  
ambulatorio 4 referente Dott.ssa Lisa Lelli tel.055/32697976



TOSCANA

2000-1340073

NUMERO COLLI 1	PESO (KGM) 130 (KGM)	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <del>NOT DEFINED</del> <i>PALLET 107 X 78 X 156 cm</i>
VEETTORE MITSAFETRANS	DATA E ORA INIZIO TRASP <i>13-09-23</i>	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>
		DATA FIRMA E TIMBRO DEL DESTINATARIO <i>Consentito 19/09/2023</i>

GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico  
Capitale sociale Euro 5.000.000 I.v.  
Sede Legale ed Amministrativa: GE Medical Systems Italia S.p.A., Via Galeno, 36, 20126, Milano (MI), Italy  
P.IVA 03663500969  
N° iscrizione RAEE IT08010000000040, Registro pile IT09070P00001412 Società soggetta a direzione e coordinamento di General Electric Company  
Codice Fiscale e Registro Imprese di Milano n. 93027710016

	Ente per i Servizi Tecnico-Amministrativi Regionale	PA n. 95/2020 TS
	UOC Tecnologie Sanitarie <b>VERBALE DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DELLE FORNITURE DI APPARECCHIATURE BIOMEDICALI</b>	Rev n.01  <b>ALLEGATO 1</b> Rev n. 01

Pratica di collaudo n°: 2023003884

Data: 19/09/2023

### Riferimenti della fornitura:

Azienda Sanitaria: *Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica (ISPRO) Area:*

Ditta Fornitrice **GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A.**

CIG: **Z76377D7CB** Delibera/Determina n°: ~~192/2023~~ ~~XXXXX~~ 6910258 consip

Oggetto del collaudo: **ECOGRAFO GE MEDICAL - CONSIP - ISPRO - AMB. 6**

N° di rif. Ordine/Protocollo **I-397** Data: **05/03/2023**

Tipo Acquisto: **Acquisto**

Scadenza Contratto (Locazione/Service/Comodato/visione): Durata Garanzia: **18-09-2024 (12 mesi)**

Numero attività periodiche previste annualmente in garanzia/contratto:

MP \_\_\_\_\_ VS \_\_\_\_\_ CQ \_\_\_\_\_

Indicare di seguito il numero e la data dei documenti di trasporto utilizzati per la fornitura delle apparecchiature : **30051 DEL 13/09/2023**

### Ubicazione:

Unità Operativa: Centro di costo/Unità di prelievo: **[ISP] [120] SCREENING E PREVENZIONE SECONDARIA**

Presidio: Direzione Aziendale ISPRO - Presidio Villa delle Rose Edificio: Direzione Aziendale ISPRO - Presidio Villa delle Rose Piano: **000** Stanza: **AMB. 7**

Consegnatario: Tel: Email: **DR.SSA LISA LELLI**

	Ente per i Servizi Tecnico-Amministrativi Regionale	PA n. 95/2020 TS
	UOC Tecnologie Sanitarie <b>VERBALE DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DELLE FORNITURE DI APPARECCHIATURE BIOMEDICALI</b>	Rev n.01  <b>ALLEGATO 1</b> Rev n. 01

Pratica di collaudo n°: 2023003884

Data: 19/09/2023

**Lista apparecchiature oggetto del collaudo**

<b>NOME SISTEMA/i: ECOGRAFO – GE – LOGIQ S8</b>	<b>CODICE SISTEMA/i: 3071</b>
---	-------------------------------

Si Allega a fine documentazione la lista delle apparecchiature/accessori completa

**APPARECCHIATURE COLLAUDATE**

<i>P/F/S</i>	<i>N° Sistema</i>	<i>Numero Inv</i>	<i>Matricola</i>	<i>Descrizione delle apparecchiature</i>	<i>Costo I.E.</i>
F	3071	3110	1231192WX4	SONDA ECOGRAFICA-GE MEDICAL SYSTEMS-L3-12-D	0,00
F	3071	3112	463685YP8	SONDA ECOGRAFICA-GE MEDICAL SYSTEMS-C1-6-D	0,00
F	3071	3111	1250815WX6	SONDA ECOGRAFICA-GE MEDICAL SYSTEMS-IC5-9 D	3100,00
F	3071	3122	320852WP7	SONDA ECOGRAFICA-GE MEDICAL SYSTEMS-ML6 15D	3500,00
F	3071	3109	318653WP3	SONDA ECOGRAFICA-GE MEDICAL SYSTEMS-9L-D	3400,00
F	3071	3108	7295533	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI-SONY CORP-UP-D898MD	540,00
F	3071	3071	550018SU6	ECOTOMOGRFO-GE MEDICAL SYSTEMS-LOGIQ S8	19985,00

	Ente per i Servizi Tecnico-Amministrativi Regionale	PA n. 95/2020 TS Rev n.01
	UOC Tecnologie Sanitarie  <b>VERBALE DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DELLE FORNITURE DI APPARECCHIATURE BIOMEDICALI</b>	ALLEGATO 1 Rev n. 01

Pratica di collaudo n°: 2023003884

Data: 19/09/2023

**Verifiche di accettazione:**

Si dichiara che in data: 19/09/2023 alla presenza dei sotto indicati firmatari, sono state espletate le operazioni di collaudo di accettazione sui beni elencati da cui è risultato quanto segue:	
Il collaudo è avvenuto in:	<input checked="" type="checkbox"/> Contradditorio con la ditta fornitrice <input type="checkbox"/> Non in Contradditorio con la ditta fornitrice
Le apparecchiature corrispondono nella tipologia, nella quantità e nella qualità a quelle descritte nell'ordine/provvedimento	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tutto il materiale consegnato risulta corredato di manuale d'uso in lingua italiana	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tutto il materiale consegnato risulta essere corredato di dichiarazioni di conformità e/o certificati CE previsti dai regolamenti europei/ direttive vigenti	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Come risulta dal verbale di installazione/messa in funzione il fornitore dichiara che le apparecchiature sono state regolarmente installate e/o messe in funzione dal personale della ditta fornitrice, secondo quanto previsto dal fabbricante.	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

**Verifiche di sicurezza elettrica**

Le verifiche elettriche di sicurezza sono state eseguite da:	<input type="checkbox"/> TS ESTAR <input checked="" type="checkbox"/> GLOBAL SERVICE <input type="checkbox"/> DITTA FORNITRICE
Le apparecchiature hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla norma CEI di riferimento.	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non necessarie

**Nulla osta altre U.O. che hanno partecipato al collaudo**

La fornitura ha correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione da parte delle U.O./ figure professionali contrassegnate nell'elenco sulla destra.  (Allegare nulla osta o acquisire firma per	<input type="checkbox"/> Dipartimento area tecnica	Firma:
	<input type="checkbox"/> SPP	Firma:
	<input type="checkbox"/> Addetto sicurezza laser	Firma:
	<input type="checkbox"/> Esperto di radioprotezione	Firma:
	<input type="checkbox"/> Specialista in fisica medica	Firma:
	<input type="checkbox"/> R.I.R	Firma:
	<input type="checkbox"/> Esperto Responsabile Sicurezza RMN	Firma:

	Ente per i Servizi Tecnico-Amministrativi Regionale	PA n. 95/2020 TS Rev n.01
	UOC Tecnologie Sanitarie <b>VERBALE DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DELLE FORNITURE DI APPARECCHIATURE BIOMEDICALI</b>	<b>ALLEGATO 1</b> Rev n. 01

Pratica di collaudo n°: 2023003884

Data: 19/09/2023

attestazione)	<input type="checkbox"/> Responsabile sito RM	Firma:
	<input type="checkbox"/> Fisica Sanitaria	Firma:
	<input type="checkbox"/> Direzione medica di presidio	Firma:
	<input type="checkbox"/> ICT/Tecnologie Informatiche	Firma:
	<input type="checkbox"/> NO altre strutture.....	Firma:

**Allegati:**

<input checked="" type="checkbox"/> Ordine/Provvedimento	<input checked="" type="checkbox"/> Schede di accettazione	<input type="checkbox"/> Documentazione hardware
<input checked="" type="checkbox"/> Documento di Trasporto	<input checked="" type="checkbox"/> Verifica di sicurezza elettrica	<input type="checkbox"/> Nulla osta altre strutture
<input checked="" type="checkbox"/> Certificazioni di conformità	<input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione di conformità	<input type="checkbox"/> Altro: _____

	Ente per i Servizi Tecnico-Amministrativi Regionale	PA n. 95/2020 TS
	UOC Tecnologie Sanitarie <b>VERBALE DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DELLE FORNITURE DI APPARECCHIATURE BIOMEDICALI</b>	Rev n.01  ALLEGATO 1 Rev n. 01

Pratica di collaudo n°: 2023003884

Data: 19/09/2023

**Esito finale del collaudo:**

Incaricato Esecuzione Collaudo (IEC):

In base alle suddette verifiche l'IEC attesta che si è svolto il collaudo delle apparecchiature riportate in tabella.

E' stato possibile concludere in collaudo in data: 19/09/2023

**Positivo:** Le apparecchiature, possono essere messe in servizio in conformità alle disposizioni del manuale d'uso

**Positivo con Prescrizione:** Le apparecchiature, possono essere messe in servizio in conformità alle disposizioni del manuale d'uso e alle seguenti prescrizioni: \_\_\_\_\_

**Negativo:** Le apparecchiature non possono essere messe in servizio

Incaricato Esecuzione Collaudo: ANDREA GALLI

Firma: 

IL Consegnatario:

Il consegnatario attesta l'idoneità all'utilizzo clinico previsto e prende atto dell'esito del collaudo.

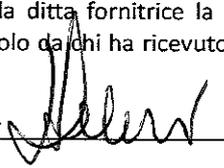
In merito alla formazione degli utilizzatori attesta che:

Il personale utilizzatore ha ricevuto la necessaria formazione sull'uso delle apparecchiature da parte della ditta fornitrice.

Il personale utilizzatore dichiara la non necessità di formazione sull'uso delle apparecchiature in quanto la tipologia è di semplice utilizzazione o già presente o utilizzata.

Il personale utilizzatore provvederà a concordare con la ditta fornitrice la necessaria formazione, le apparecchiature potranno essere utilizzate solo da chi ha ricevuto adeguate istruzioni per l'uso.

Il Consegnatario: LISA LELLI

Firma: 

La ditta fornitrice

La ditta fornitrice **GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A.** prende atto dell'esito del collaudo

Il Tecnico della Ditta: GIACOMO NINCHERI

Firma: 

	Ente per i Servizi Tecnico-Amministrativi Regionale	PA n. 95/2020 TS Rev n.01
	UOC Tecnologie Sanitarie  <b>VERBALE DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DELLE FORNITURE DI APPARECCHIATURE BIOMEDICALI</b>	ALLEGATO 1 Rev n. 01

Pratica di collaudo n°: 2023003884

Data: 19/09/2023

### Riferimenti della fornitura:

Azienda Sanitaria: *Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica (ISPRO) Area:*

Ditta Fornitrice **GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A.**

CIG: **Z76377D7CB** Delibera/Determina n°: **127-2023** Data:

Oggetto del collaudo: **ECOGRAFO GE MEDICAL - CONSIP - ISPRO - AMB. 6**

N° di rif. Ordine/Protocollo **I-397** Data: **05/03/2023**

Tipo Acquisto: **Acquisto**

Scadenza Contratto (Locazione/Service/Comodato/visione): Durata Garanzia: **18-09-2024 (12 mesi)**

Numero attività periodiche previste annualmente in garanzia/contratto:

MP \_\_\_\_\_ VS \_\_\_\_\_ CQ \_\_\_\_\_

Indicare di seguito il numero e la data dei documenti di trasporto utilizzati per la fornitura delle apparecchiature : **30051 DEL 13/09/2023**

### Ubicazione:

Unità Operativa: Centro di costo/Unità di prelievo: **[ISP] [120] SCREENING E PREVENZIONE SECONDARIA**

Presidio: Direzione Aziendale ISPRO - Presidio Villa delle Rose Edificio: Direzione Aziendale ISPRO - Presidio Villa delle Rose Piano: **000** Stanza: **AMB. 7**

Consegnatario: Tel: Email: **DR.SSA LISA LELLI**

	Ente per i Servizi Tecnico-Amministrativi Regionale	PA n. 95/2020 TS
	UOC Tecnologie Sanitarie <b>VERBALE DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DELLE FORNITURE DI APPARECCHIATURE BIOMEDICALI</b>	Rev n.01  <b>ALLEGATO 1</b> Rev n. 01

Pratica di collaudo n°: 2023003884

Data: 19/09/2023

**Lista apparecchiature oggetto del collaudo**

<b>NOME SISTEMA/i: ECOGRAFO – GE – LOGIQ S8</b>	<b>CODICE SISTEMA/i: 3071</b>
---	-------------------------------

Si Allega a fine documentazione la lista delle apparecchiature/accessori completa

**APPARECCHIATURE COLLAUDATE**

<i>P/F/S</i>	<i>N° Sistema</i>	<i>Numero Inv</i>	<i>Matricola</i>	<i>Descrizione delle apparecchiature</i>	<i>Costo I.E.</i>
F	3071	3110	1231192WX4	SONDA ECOGRAFICA-GE MEDICAL SYSTEMS-L3-12-D	0,00
F	3071	3112	463685YP8	SONDA ECOGRAFICA-GE MEDICAL SYSTEMS-C1-6-D	0,00
F	3071	3111	1250815WX6	SONDA ECOGRAFICA-GE MEDICAL SYSTEMS-IC5-9 D	3100,00
F	3071	3122	320852WP7	SONDA ECOGRAFICA-GE MEDICAL SYSTEMS-ML6 15D	3500,00
F	3071	3109	318653WP3	SONDA ECOGRAFICA-GE MEDICAL SYSTEMS-9L-D	3400,00
F	3071	3108	7295533	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI-SONY CORP-UP-D898MD	540,00
F	3071	3071	550018SU6	ECOTOMOGRFO-GE MEDICAL SYSTEMS-LOGIQ S8	19985,00

	Ente per i Servizi Tecnico-Amministrativi Regionale	PA n. 95/2020 TS Rev n.01
	UOC Tecnologie Sanitarie  <b>VERBALE DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DELLE FORNITURE DI APPARECCHIATURE BIOMEDICALI</b>	ALLEGATO 1 Rev n. 01

Pratica di collaudo n°: 2023003884

Data: 19/09/2023

**Verifiche di accettazione:**

Si dichiara che in data: 19/09/2023 alla presenza dei sotto indicati firmatari, sono state espletate le operazioni di collaudo di accettazione sui beni elencati da cui è risultato quanto segue:	
Il collaudo è avvenuto in:	<input checked="" type="checkbox"/> Contradditorio con la ditta fornitrice <input type="checkbox"/> Non in Contradditorio con la ditta fornitrice
Le apparecchiature corrispondono nella tipologia, nella quantità e nella qualità a quelle descritte nell'ordine/provvedimento	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tutto il materiale consegnato risulta corredato di manuale d'uso in lingua italiana	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tutto il materiale consegnato risulta essere corredato di dichiarazioni di conformità e/o certificati CE previsti dai regolamenti europei/ direttive vigenti	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Come risulta dal verbale di installazione/messa in funzione il fornitore dichiara che le apparecchiature sono state regolarmente installate e/o messe in funzione dal personale della ditta fornitrice, secondo quanto previsto dal fabbricante.	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

**Verifiche di sicurezza elettrica**

Le verifiche elettriche di sicurezza sono state eseguite da:	<input type="checkbox"/> TS ESTAR <input checked="" type="checkbox"/> GLOBAL SERVICE <input type="checkbox"/> DITTA FORNITRICE
Le apparecchiature hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla norma CEI di riferimento.	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non necessarie

**Nulla osta altre U.O. che hanno partecipato al collaudo**

La fornitura ha correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione da parte delle U.O./ figure professionali contrassegnate nell'elenco sulla destra.  (Allegare nulla osta o acquisire firma per	<input type="checkbox"/> Dipartimento area tecnica	Firma:
	<input type="checkbox"/> SPP	Firma:
	<input type="checkbox"/> Addetto sicurezza laser	Firma:
	<input type="checkbox"/> Esperto di radioprotezione	Firma:
	<input type="checkbox"/> Specialista in fisica medica	Firma:
	<input type="checkbox"/> R.I.R	Firma:
	<input type="checkbox"/> Esperto Responsabile Sicurezza RMN	Firma:

	Ente per i Servizi Tecnico-Amministrativi Regionale	PA n. 95/2020 TS Rev n.01
	UOC Tecnologie Sanitarie <b>VERBALE DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DELLE FORNITURE DI APPARECCHIATURE BIOMEDICALI</b>	<b>ALLEGATO 1</b> Rev n. 01

Pratica di collaudo n°: 2023003884

Data: 19/09/2023

attestazione)	<input type="checkbox"/> Responsabile sito RM	Firma:
	<input type="checkbox"/> Fisica Sanitaria	Firma:
	<input type="checkbox"/> Direzione medica di presidio	Firma:
	<input type="checkbox"/> ICT/Tecnologie Informatiche	Firma:
	<input type="checkbox"/> NO altre strutture.....	Firma:

**Allegati:**

<input checked="" type="checkbox"/> Ordine/Provvedimento	<input checked="" type="checkbox"/> Schede di accettazione	<input type="checkbox"/> Documentazione hardware
<input checked="" type="checkbox"/> Documento di Trasporto	<input checked="" type="checkbox"/> Verifica di sicurezza elettrica	<input type="checkbox"/> Nulla osta altre strutture
<input checked="" type="checkbox"/> Certificazioni di conformità	<input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione di conformità	<input type="checkbox"/> Altro: _____

	Ente per i Servizi Tecnico-Administrativi Regionale	PA n. 95/2020 TS
	UOC Tecnologie Sanitarie <b>VERBALE DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DELLE FORNITURE DI APPARECCHIATURE BIOMEDICALI</b>	Rev n.01  ALLEGATO 1 Rev n. 01

Pratica di collaudo n°: 2023003884

Data: 19/09/2023

**Esito finale del collaudo:**

Incaricato Esecuzione Collaudo (IEC):

In base alle suddette verifiche l'IEC attesta che si è svolto il collaudo delle apparecchiature riportate in tabella.

E' stato possibile concludere in collaudo in data: 19/09/2023

**Positivo:** Le apparecchiature, possono essere messe in servizio in conformità alle disposizioni del manuale d'uso

**Positivo con Prescrizione:** Le apparecchiature, possono essere messe in servizio in conformità alle disposizioni del manuale d'uso e alle seguenti prescrizioni: \_\_\_\_\_

**Negativo:** Le apparecchiature non possono essere messe in servizio

Incaricato Esecuzione Collaudo: ANDREA GALLI

Firma: 

IL Consegnatario:

Il consegnatario attesta l'idoneità all'utilizzo clinico previsto e prende atto dell'esito del collaudo.

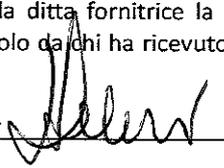
In merito alla formazione degli utilizzatori attesta che:

Il personale utilizzatore ha ricevuto la necessaria formazione sull'uso delle apparecchiature da parte della ditta fornitrice.

Il personale utilizzatore dichiara la non necessità di formazione sull'uso delle apparecchiature in quanto la tipologia è di semplice utilizzazione o già presente o utilizzata.

Il personale utilizzatore provvederà a concordare con la ditta fornitrice la necessaria formazione, le apparecchiature potranno essere utilizzate solo da chi ha ricevuto adeguate istruzioni per l'uso.

Il Consegnatario: LISA LELLI

Firma: 

La ditta fornitrice

La ditta fornitrice **GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A.** prende atto dell'esito del collaudo

Il Tecnico della Ditta: GIACOMO NINCHERI

Firma: 



GE Healthcare

*News*



MG-66640

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

Destinazione

607828  
ISTITUTO PER LO STUDIO, LA PREVENZIONE E LA RETE ONCOLOGICA (ISPRO)  
VIA COSIMO IL VECCHIO, 2/8  
50139, FIRENZE, FI  
Italy

Ordine Cliente 6910257 6936846 6910258  
DDT Numero 30051  
SO Numero 5225972  
Data Documento 13/09/2023  
Riferimento di Spedizione 950083767

Mittente

GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico  
GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Via Galeno, 36  
20126, Milano (MI)  
Italy  
Ph:39 02 26001111  
Fax:39 02 26001199

Intestatario Fattura

607828  
ISTITUTO PER LO STUDIO, LA PREVENZIONE E LA RETE ONCOLOGICA (ISPRO)  
VIA COSIMO IL VECCHIO, 2/8  
50139, FIRENZE, FI  
Italy  
Codice Fiscale: 94158910482  
Partita Iva: IT05872050488

REFERENTE	CIG	CUP	RESA	CAUSALE DEL TRASPORTO
Ostan, Rosanna	Z76377D7CB	F14E22000140001	DDP - Delivered Duties Paid (Per Incoterms 2020)	

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
1.1	H40442LM	9L-D PROBE	EA	1	318653WP3	
2.1	H40452LG	ML6-15-D PROBE	EA	1	320852WP7	
3.1	H40442LK	IC5-9-D Probe	EA	1	1250815WX6	
4.1	H46602LG	LOGIQ S8 R4.5 LCD	EA	1	550018SU6	
5.1	H48062AA	L3-12-D Probe	EA	1	1231192WX4	
6.1	H40472LT	C1-6-D Probe	EA	1	463685YP8	
7.1	H46652LA	LS8R4.5 Consip Option Kit	EA	1		
8.1	H44832LK	LS7 Power Assistant HW	EA	1	388575SU3	
9.1	H46352LC	Battery for Pow Assist	EA	1		
10.1	H46302LM	LS7 R3 BW and Color Printer Installation Kit	EA	1		
11.1	H44932LH	WLAN A6210 USA and EU	EA	1		
12.1	H46302LR	R3 Side Cabinet for LOGIQ	EA	1		
13.1	H46722LD	DESTINATION SET ITALY	EA	1		
15.1	H95002US	custom configuration	EA	1		
16.1	H46992LS	UP-D898 BW Printer Kit	EA	1		

COMMENTI

ORDINE,1-2023-397,05/06/2023,#UFGYVH#

CONSEGNARE MARTEDI' 19/09/2023 ORE 10

C/O  
ISPRO  
Via Cosimo il Vecchio n.2, 50139 Firenze,  
ambulatorio 4 referente Dott.ssa Lisa Lelli tel.055/32697976



TOSCANA

2000-1340073

NUMERO COLLI 1	PESO (KGM) 130 (KGM)	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <del>NOT DEFINED</del> <i>PALLET 107 X 78 X 156 cm</i>	
VEETTORE MITSAFETRANS	DATA E ORA INIZIO TRASP <i>13-09-23</i>	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>	DATA FIRMA E TIMBRO DEL DESTINATARIO <i>Consentito 19/09/2023</i>

GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico  
Capitale sociale Euro 5.000.000 I.v.  
Sede Legale ed Amministrativa: GE Medical Systems Italia S.p.A., Via Galeno, 36, 20126, Milano (MI), Italy  
P.IVA 03663500969  
N° iscrizione RAEE IT08010000000040, Registro pile IT09070P00001412 Società soggetta a direzione e coordinamento di General Electric Company  
Codice Fiscale e Registro Imprese di Milano n. 93027710016