

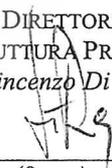
DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N° 1119 DEL 18 NOV 2020

OGGETTO: **Accettazione donazione n. 2 Monitor per rilevazione pressione offerti dalla Fondazione Cutino – Onlus - a favore dell'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza (Pronto Soccorso Covid Hospital Care) del P.O. Cervello.**

STRUTTURA PROPONENTE: AFFARI GENERALI PROPOSTA N° 139 DEL 17-11-2020

Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento attestano – con la sottoscrizione del presente atto ed a seguito dell'istruttoria effettuata – la regolarità della procedura seguita, che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza nonché utile per il servizio pubblico.

L'ESTENSORE DEL PROVVEDIMENTO <i>Ass.te amm.vo Marianna Piazza</i>  _____ (firma) Data: _____	IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <i>Ass.te amm.vo Marianna Piazza</i>  _____ (firma) Data: _____	IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA PROPONENTE Ing. Vincenzo Di Rosa  _____ (firma) Data: _____
--	---	---

Il Funzionario addetto al controllo di budget attesta – con la sottoscrizione del presente atto – che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico e, pertanto, ne attesta la copertura economica dei costi. Attesta, inoltre, il NULLA OSTA in quanto conforme alle norme sulla contabilità.

Conto Economico (n°): _____
 Importo (€): _____
 Sub-autorizzazione (numero): _____

IL FUNZIONARIO ADDETTO
AL CONTROLLO DI BUDGET

Data

17 11 2020

Il Dirigente

U.O.C. Economico - Finanziario e Patrimoniale

Dott.ssa Alga Giuliana

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr.ssa Rosanna Oliva

Favorevole Non Favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data 18/11/2020 Firma *Rosanna Oliva*

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Aroldo Gabriele Rizzo

Favorevole Non Favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data 18/11/2020 Firma *Aroldo Rizzo*

Il presente provvedimento si compone di n. _____ allegati per un totale di n. _____ pagine.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Walter Messina



In data 18 NOV 2020 nella sede legale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello" di Palermo, sita in Viale Strasburgo n. 233, P.I. 05841780827

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Walter Messina

nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 198 del 4 aprile 2019, con l'intervento del Direttore Amministrativo Dr.ssa Rosanna Oliva, nominato con Delibera n. 256 del 21 giugno 2019 e del Direttore Sanitario Dr. Aroldo Gabriele Rizzo, nominato con Delibera n. 257 del 21 giugno 2019, assistito dal segretario verbalizzante Giuseppe Bartolotta, adotta la seguente deliberazione.

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE AD INTERIM U.O.C. AFFARI GENERALI

Ing. Vincenzo Di Rosa

- PREMESSO** che con istanza prot. n. 42 del 15.09.2020, assunta al prot. n. 4182/AAGG del 16.09.2020, la Fondazione Cutino – Onlus, con sede amministrativa in Via Trabucco, presso il P.O. Cervello, ha manifestato l'intenzione di voler donare, a titolo di liberalità le seguenti apparecchiature sanitarie, da destinare all'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza (Pronto Soccorso Covid Hospital Care) del P.O. Cervello, al fine di implementare le attrezzature presso il Reparto;
- n. 2 MONITOR** per il monitoraggio dei parametri vitali - marca GE HEALTHCARE – modello CARESCAPE V100 – Produttore GENERAL ELECTRIC COMPANY (MI) - Fornitore ULTRAMED S.r.l. (CT), del valore commerciale complessivo di € 2.500,00 (€ 1.250,00 cad.), IVA esclusa;
- PRESO ATTO** che nella stessa istanza la Fondazione ha dichiarato che la donazione in questione, è di modico valore rispetto alla propria capacità economica e patrimoniale, ai sensi dell'art. 783 del C.C.;
- PRESO ATTO** della documentazione trasmessa dalla Fondazione, a corredo della predetta istanza, relativa ai beni da donare, comprendente:
- scheda tecnica, certificato di conformità, manuale d'uso in lingua italiana e dichiarazione sottoscritta dal Fornitore ULTRAMED S.r.l., inerente il materiale di consumo per i due Monitor Carescape V100, che è reperibile nel libero mercato;
- PRESO ATTO** della nota trasmessa a mezzo e.mail del 09 Novembre 2020, con la quale il Responsabile del Servizio Ingegneria Clinica, presso l'U.O.C. Servizio Tecnico di questa Azienda, ha espresso parere positivo all'accettazione della donazione dei beni, nelle more delle successive verifiche in sede di collaudo;
- PRESO ATTO** della nota prot. n. 3101/SPP del 10.11.2020, con la quale il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione di questa Azienda ha espresso parere positivo alla donazione dei beni in questione, precisando che *“qualsiasi apparecchiatura deve essere accompagnata dalla scheda tecnica, dal manuale d'uso in lingua italiana e dai certificati di conformità in corso di validità”* e che effettuato il collaudo, *“il Servizio Prevenzione e Protezione effettuerà i dovuti controlli relativi ai rischi connessi all'uso delle apparecchiature in questione”*;
- PRECISATO** che con nota trasmessa a mezzo e.mail del 02.11.2020, il Direttore dell'U.O.C. M.C.A.U. del P.O. Cervello ha espresso parere favorevole all'accettazione dei due Monitor, in quanto necessari al Pronto Soccorso Covid Hospital Care del P.O. Cervello;
- DARE ATTO** del nulla osta all'accettazione della donazione, rilasciato dal Direttore Sanitario in data 09.11.2020, con annotazione a margine della nota prot. n. 4904/AAGG del 09.11.2020;



DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

PRECISATO

che l'accettazione dei suddetti beni, non comporta obblighi e vincoli di alcun genere, per questa Azienda Ospedaliera, nei confronti della Fondazione donante;

RITENUTO

di potere accettare la proposta di donazione della Fondazione Cutino a favore dell'U.O.C. M.C.A.U. del P.O. Cervello;

RITENUTO

di dare immediata esecuzione al presente provvedimento, in quanto trattasi di apparecchiature necessarie al Reparto cui sono destinate, come rappresentato dal Direttore dell'Unità Operativa M.C.A.U. del P.O. Cervello;

ATTESO

che con la sottoscrizione del presente provvedimento si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa e conforme alle risultanze degli atti d'ufficio;

ATTESO

che il Responsabile del procedimento e il Responsabile della struttura proponente attestano inoltre, l'assenza di conflitto di interessi, ai sensi della normativa vigente e del Codice di Comportamento;

ATTESO

che il Responsabile della Struttura proponente attesta la liceità e la regolarità delle procedure poste in essere con il presente provvedimento, in quanto legittime ai sensi della normativa vigente con riferimento alla materia trattata, nonché attesta l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico;

PROPONE

Per le motivazioni indicate in premessa che qui si intendono integralmente riportate, di:

- 1) **Accettare** la proposta di donazione liberale, avanzata dalla **Fondazione Cutino – Onlus**, con sede amministrativa in Via Trabucco, presso il P.O. Cervello, riguardante le seguenti apparecchiature, da destinare all'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza (Pronto Soccorso Covid Hospital Care) del P.O. Cervello, al fine di implementare le attrezzature presso il Reparto:
N. 2 MONITOR per il monitoraggio dei parametri vitali - marca GE HEALTHCARE – modello CARESCAPE V100 – Produttore GENERAL ELECTRIC COMPANY (MI) - Fornitore ULTRAMED S.r.l. (CT), del valore commerciale complessivo di € 2.500,00 (€ 1.250,00 cad.), IVA esclusa;
- 2) **Dare atto** che all'atto della consegna, i Monitor saranno corredati dal relativo manuale d'uso in lingua italiana, scheda tecnica e certificato di conformità;
- 3) **Dare atto** che la Ditta Fornitrice ULTRAMED S.r.l. ha dichiarato che il materiale di consumo per i Monitor CARESCAPE V 100, è reperibile nel libero mercato;
- 4) **Dare atto** che l'accettazione delle suddette apparecchiature non comporta per questa Azienda Ospedaliera obblighi e vincoli di alcun genere nei confronti della Fondazione donante;
- 5) **Fare carico** all'Unità Operativa destinataria dei due Monitor, di contattare il Servizio di Ingegneria Clinica ed il Servizio di Prevenzione e Protezione, che si attiveranno per i necessari adempimenti di competenza;



DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

- 6) **Dare mandato** all'U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale di provvedere alla registrazione dei beni in questione, nell'inventario aziendale, attribuendo il relativo numero di inventario, nonché alla relativa gestione dei cespiti;
- 7) **Trasmettere** copia della presente deliberazione, per l'esecuzione e quant'altro di competenza, alla Fondazione Cutino – Onlus, alla Direzione Sanitaria di Presidio, all'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del P.O. Cervello, all'U.O.C. Servizio Tecnico - Servizio Ingegneria Clinica, al Servizio Prevenzione e Protezione ed all'U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale;
- 8) **Dichiarare** l'immediata esecutività del presente provvedimento, in quanto trattasi di apparecchiature necessarie al Reparto, cui sono destinate, come rappresentato dal Direttore dell'U.O.C. M.C.A.U. del P.O. Cervello.

L'ESTENSORE
DEL PROVVEDIMENTO

Ass.te amm.vo Marianna Piazza

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Ass.te amm.vo Marianna Piazza

IL RESPONSABILE
DELLA STRUTTURA PROPONENTE

Ing. Vincenzo Di Rosa

IL DIRETTORE GENERALE

- IN VIRTÙ** del Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 198 del 04 aprile 2019 di nomina del Dr. Walter Messina quale Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello" e della susseguente Delibera n. 1 del 16 aprile 2019 di presa d'atto di detto D.P.R.S.;
- VISTA** la proposta di deliberazione che precede, avente ad oggetto "Accettazione donazione n. 2 Monitor per rilevazione pressione offerto dalla Fondazione Cutino - Onlus a favore dell'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza (Pronto Soccorso Covid Hospital Care) del P.O. Cervello";
- ACQUISITI** i pareri espressi del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;
- RITENUTO** di condividerne il contenuto;

DELIBERA

Di adottare la proposta di deliberazione per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della Struttura proponente e conseguentemente di:

- 1) **Accettare** la proposta di donazione liberale, avanzata dalla **Fondazione Cutino – Onlus** con sede amministrativa in Via Trabucco del P.O. Cervello, riguardante le



DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

seguenti apparecchiature, da destinare all'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del P.O. Cervello (Pronto Soccorso Covid Hospital Care) del P.O. Cervello, al fine di implementare le attrezzature presso il Reparto:

- **N. 2 MONITOR** per il monitoraggio dei parametri vitali – marca GE HEALTHCARE – modello CARESCAPE V100 – Produttore GENERAL ELECTRIC COMPANY (MI) - Fornitore ULTRAMED S.r.l. (CT), del valore commerciale di € 2.500,00 (€ 1.250,00 cad.), IVA esclusa;

- 2) **Dare atto che** all'atto della consegna, i Monitor saranno corredati dal relativo manuale d'uso in lingua italiana, scheda tecnica e certificato di conformità;
- 3) **Dare atto** che l'accettazione delle suddette apparecchiature non comporta per questa Azienda Ospedaliera obblighi e vincoli di alcun genere nei confronti della Fondazione donante;
- 4) **Fare carico** all'Unità Operativa destinataria dei due Monitor, di contattare il Servizio di Ingegneria Clinica ed il Servizio di Prevenzione e Protezione, che si attiveranno per i necessari adempimenti di competenza;
- 5) **Dare mandato** all'U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale di provvedere alla registrazione dei beni in questione, nell'inventario aziendale, attribuendo il relativo numero di inventario, nonché alla relativa gestione dei cespiti;
- 6) **Trasmettere** copia della presente deliberazione, per l'esecuzione e quant'altro di competenza alla Fondazione Cutino – Onlus, alla Direzione Sanitaria di Presidio, all'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del P.O. Cervello, all'U.O.C. Servizio Tecnico - Servizio Ingegneria Clinica, al Servizio Prevenzione e Protezione ed all'U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale;
- 7) **Dichiarare** l'immediata esecutività del presente provvedimento, in quanto trattasi di apparecchiature necessarie al Reparto, cui sono destinate, come rappresentato dal Direttore dell'U.O.C. M.C.A.U. del P.O. Cervello.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Walter Messina

Il Segretario Verbalizzante

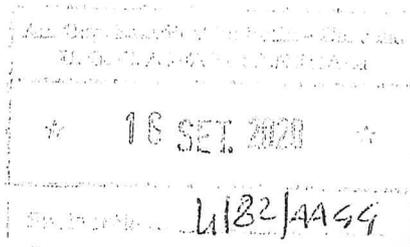
Giuseppe Barolotta



Fondazione Franco e Piera Cutino Onlus
Sede Legale: Via Mistretta n°4 91011 Alcamo (TP)
Sede Amministrativa: Via Trabucco, 180 – 90146 Palermo
Tel. 091.6885506 – 0917651825 Fax 091.7651825
C.F. 97204190827 P.IVA 02396500817



Prot. 42/2020



Spettabile
Azienda Ospedaliera
"Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello"
Viale Strasburgo n°233
90146 PALERMO
Alla cortese attenzione del
Direttore Generale

PROPOSTA DI DONAZIONE BENI

Il sottoscritto Giuseppe Cutino in qualità di Legale Rappresentante della Fondazione Franco e Piera Cutino Onlus con sede legale in Alcamo via Mistretta 4

intende sottoporre a codesta Azienda Ospedaliera la propria proposta di donazione del ben seguito descritto, a norma di quanto stabilito dal regolamento approvato con Deliberazione n° 454 del 08/03/2018 e dalla legislazione vigente:

FONDAZIONE FRANCO E PIERA CUTINO ONLUS

Codice Fiscale : 97204190827

Partita Iva : 02396500817

Sede Legale : Via Mistretta 4 – 91011 Alcamo (TP)

Operante nel settore: Ricerca Scientifica

Recapito telefonico 091/7651825-26

indirizzo di poste elettronica: info@fondazionecutino.it

indirizzo pec: fondazione.cutino@pec.it

Iscrizione Registro Imprese di Trapani con il numero Repertorio Economico Amministrativo TP 167273

Iscrizione all'Anagrafe Unica delle ONLUS a decorrere dal 06/06/2008

TIPOLOGIA DI DONAZIONE

DATI RELATIVI ALL'OGGETTO DEL DONAZIONE DI BENI ; APPARECCHIATURE ED ATTREZZATURE SANITARIE

DESCRIZIONE DEL BENE

Tipo: 2 Monitor

Marca : Ge Healthcare

Modello : Carescape V 100

Produttore : General Electric Company - Via Galeno, 36 Milano

Fornitore : Ultramed srl – Via Macello 27 – 95027 San Gregorio di Catania (Ct)

Valore commerciale del bene espresso € 1.250,00 ognuno (iva esente)



Fondazione
Franco e Piera Cutino

Costituita dalla
L'ASSOCIAZIONE

Fondazione Franco e Piera Cutino Onlus

Sede Legale: Via Mistretta n°4 91011 Alcamo (TP)
Sede Amministrativa: Via Trabucco, 180 – 90146 Palermo
Tel. 091.6885506 – 0917651825 Fax 091.7651825
C.F. 97204190827 P.IVA 02396500817

FINALITA' DELLA DONAZIONE : Implementazione delle attrezzature presso Pronto Soccorso del Covid Hospital Care Cervello

A tale scopo dichiara, di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. dicembre 2000, n.445, sulla responsabilità penale, e consapevole delle sanzioni previste cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in caso di atti e dichiarazioni mendaci

- ◆ di possedere la capacità di donare ai sensi dell'articolo 774 del codice civile
- ◆ di volere mantenere riservata la propria identità: SI
- ◆ che la donazione in parola è effettuata per puro spirito di liberalità, in assenza di contatti di interesse, anche potenziali, con l' Azienda Ospedaliera e, in particolare, non sussiste qualsiasi interesse di natura patrimoniale e/o commerciale alla donazione;
- ◆ che, pertanto, la stessa non comporta alcun obbligo dell'Azienda Ospedaliera nei confronti del donante;
- ◆ che la donazione in questione, rispetto alla capacità economica e patrimoniale del donante, è da intendersi: di modico valore (articolo 783 del codice civile);

Allega alla presente:

SCHEDA CON LE CARATTERISTICHE TECNICHE del bene, redatta dal Produttore, nella quale di evidenziano in modo dettagliato le necessità che dovrà presentare l'ambiente di installazione (alimentazione elettrica, idrica, gas, dimensioni, potenza, ecc);

SCHEDA CON LE CARATTERISTICHE TECNICHE DEGLI EVENTUALI MATERIALI DI CONSUMO

DOCUMENTAZIONE attestante la forma e la durata della garanzia fornita dalla ditta produttrice

EVENTUALE DOCUMENTO DI ACQUISTO;

DICHIARAZIONE DI RISPONDENZA del bene, sottoscritto dal Produttore, alle competenti norme di sicurezza a livello europeo e nazionale ed alle leggi vigenti in materia.

DICHIARAZIONE ATTESTANTE sul costo presunto annuo di manutenzione

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge n.196/2003, per gli adempimenti connessi nell'ambito del presente procedimento per il quale la presente proposta viene resa

Data 15/09/2020

Firma

Fondazione
Franco e Piera Cutino Onlus
Al Presidente
Dott. Giuseppe Cutino





ULTRAMED s.r.l.

Via Macello, 27 – 95027 – San Gregorio di Catania tel. 095/7211929-7211335 fax 095/7211711

Via Spadaro n. 34 – 90133 PALERMO tel. 091/6164158 – 6230641 fax 091/6162949

Uffici di Palermo Via San Raffaele Arcangelo n. 10 – 90138 Palermo - tel. 091/6164158 – 6230641

Spett.le

Fondazione Franco e Piera Cutino Onlus

Via Mistretta n. 4

91011 ALCAMO

Palermo 24.09.20

Prot. 34/20 – MA/ma

OGGETTO: Dichiarazione consumabili - fornitura di Monitor V100 destinati al Pronto Soccorso del Covid Hospital Care Cervello

Il sottoscritto Sig. Alfio Gangemi, codice fiscale GNGLFA60L20H940S, nato a S. Gregorio di Catania (CT) il 20/07/1960, e residente a Valverde (CT), 95028, in Via Casalrosato n. 13, tel. 095/7211929 in qualità di Amministratore Unico e legale rappresentante della Ditta "ULTRAMED" s.r.l. con sede legale e operativa in S. Gregorio (CT) – Via Macello, n. 27 – partita IVA e codice fiscale n°02732230871

DICHIARA

- Che GE Medical System Italia spa raccomanda l'uso di accessori originali, distribuiti su tutto il territorio nazionale, con i quali ha validato e testato le proprie apparecchiature e che garantiscono l'attendibilità delle misurazioni.

A titolo esemplificativo e non esaustivo:

- **Monitor Carescape V100**

- Che il materiale di consumo per i Monitor Carescape V100 è, ad ogni modo, reperibile nel libero mercato.

Cordiali saluti.

Ultramed s.r.l.
L'Amministratore Unico
Alfio Gangemi

Cod. Fisc. E Partita Iva 02732230871 – C.C.I.A.A. n. 180609 – Reg. Impr. CT n. 24962
Iscrizione RAEE C.C.I.A.A. IT1004000000667
Azienda certificata ISO 9001



Vincenzo Di Rosa <affarigenerali@villasofia.it>

Donazione n. 2 Monitor Carescape V100 offerto dalla Fondazione Cutino - Onlus a favore del Pronto soccorso (Covid Hospital) del P.O. Cervello

2 messaggi

Vincenzo Di Rosa <affarigenerali@villasofia.it>
A: Tiziana Maniscalchi <mcau.cervello@villasofia.it>
Cc: segreteria <segreteria@pieracutino.it>

30 ottobre 2020 10:53

Si trasmette la nota prot. n. 4782/AAGG del 30.10.2020, relativa all'oggetto. In attesa di riscontro, si porgono cordiali saluti, Marianna Piazza - UOC Affari Generali

📎 Don Cutino Monitor par a DUO.pdf
961K

MCAU CERVELLO-DR.SSA T. MANISCALCHI <mcau.cervello@villasofia.it>
A: Vincenzo Di Rosa <affarigenerali@villasofia.it>

2 novembre 2020 13:49

Le apparecchiature della donazione in oggetto sono necessari rispetto alle esigenze di codesta U.O.C., per cui si comunica parere favorevole.

Si ringrazia e si porgono cordiali saluti.

Il giorno ven 30 ott 2020 alle ore 10:53 Vincenzo Di Rosa <affarigenerali@villasofia.it> ha scritto:
Si trasmette la nota prot. n. 4782/AAGG del 30.10.2020, relativa all'oggetto. In attesa di riscontro, si porgono cordiali saluti, Marianna Piazza - UOC Affari Generali

--
Marcello Lo Cicero
Segreteria U.O.C. - MCAU
Direttore F. F. Tiziana Maniscalchi
A.O.R. Villa Sofia - Cervello
P.O. "V.Cervello"
Tel. 0916802683 - 0916802657

Piazza

01 NOV 2020

4815/AAGG



Sofia - Cervello
PROT. N. L906/AAGG

PALERMO, 09-XI-2020

OGGETTO: Donazione n. 2 **MONITOR** per rilevazione pressione offerti dalla **Fondazione Cutino - Onlus** - a favore dell'U.O.C. **Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza** del P.O. Cervello - Richiesta parere.

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti
VILLA SOFIA - CERVELLO
09 NOV 2020
Prot. n. 906/DSA
**DIREZIONE SANITARIA
AZIENDALE**

Al Direttore Sanitario
Dr Aroldo Gabriele Rizzo
SEDE

Con nota prot. n. 42 del 15.09.2020 assunta al protocollo n. 4182/AAGG del 16.09.2020 dell'U.O.C. Affari Generali, corredata da relativa documentazione, la **Fondazione Cutino - Onlus**, con Sede amministrativa in Via Trabucco, presso il P.O. Cervello, ha proposto di voler donare a titolo di liberalità, le seguenti apparecchiature sanitarie da destinare al Pronto Soccorso (Covid Hospital) del P.O. Cervello:

- **n. 2 MONITOR** per il monitoraggio dei parametri vitali - marca GE HEALTHCARE - modello CARESCAPE V100 - Produttore GENERAL ELECTRIC COMPANY (MI) - Fornitore ULTRAMED S.r.l. (CT), del valore commerciale di € 2.500,00 (1.250,00 cad.) IVA esclusa.

Considerato che il Direttore dell'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza si è espresso favorevolmente in merito alla proposta di donazione della Fondazione Cutino, con nota a mezzo e.mail del 02.11.2020, di cui si allega copia, si chiede alla S.V. parere in merito, ovvero se il bene in questione, sia strumentale all'attività istituzionale di questa Azienda Ospedaliera.

In attesa di cortese riscontro, si porgono cordiali saluti.

L'Ass.te ammin.vo
Marianna Piazza

Il Capo Dipartimento
Direttore ad interim U.O.C. Affari Generali
Ing. Vincenzo Di Rosa

Il Direttore Sanitario
Dott. Aroldo Gabriele Rizzo



Servizio Prevenzione e Protezione

Prot. n. 3101/SPP

Palermo li, 10.11.2020

Al Responsabile ad interim U.O.C. Affari Generali
Ing. Vincenzo Di Rosa

Sede

Oggetto: Risposta alla nota prot. n. 4905/AAGG del 09.11.2020.

A seguito della nota 4905/AAGG del 09.11.2020 avente per oggetto "Donazione n. 2 Monitor per rilevazione pressione offerti dalla Fondazione Cutino – Onlus – a favore dell'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del P.O. Cervello. – Richiesta parere" assunta al prot. n. 3085/SPP del 09.11.2020, per quanto di competenza dello scrivente Servizio, vista la documentazione a supporto, si esprime parere favorevole.

Inoltre si comunica che, dato trattasi di una mera fornitura non necessita l'espletamento del DUVRI (art. 26 comma 3bis D. Lgs. 81/08), fermo restando che, qualsiasi apparecchiatura a qualsiasi titolo deve essere accompagnata dalla scheda tecnica, dal manuale d'uso in lingua italiana e dai certificati di conformità, il tutto in corso di validità.

La ditta proponente inoltre dovrà redigere un verbale di avvenuta informazione e formazione del personale utilizzatore sui rischi connessi, dandone riscontro allo scrivente Servizio.

Successivamente alla comunicazione dell'avvenuto collaudo delle apparecchiature lo scrivente Servizio effettuerà i dovuti controlli relativi ai rischi connessi all'uso delle apparecchiature in oggetto.

Il Responsabile
Servizio di Prevenzione e Protezione
(Dott. ssa Daniela Acquaro)



Vincenzo Di Rosa <affarigenerali@villasofia.it>

Risposta alla nota prot' n' 4905/AAGG del 09.11.2020

1 messaggio

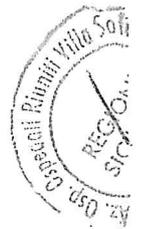
Servizio Prevenzione.Protezione <prevenzione.protezione@villasofia.it>

10 novembre 2020 13:34

A: Vincenzo Di Rosa <affarigenerali@villasofia.it>

Buongiorno, si trasmette nota prot. 3101/SPP del 10.11.2020
Cordiali saluti
L'Operatore Tecnico Servizio P.P.
Dott.ssa C. Marrone

 **3101 del 10.11.2020 UOC AFFARI GENERALI_risposta parere_54.PDF**
68K



Copia estratta dall'Albo On line



Vincenzo Di Rosa <affarigenerali@villasofia.it>

I: Donazione n. 2 MONITOR per rilevazione pressione offerti dalla Fondazione Cutino - Onlus a favore dell'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del P.O. Cervello.

1 messaggio

Teresa Maisto <teresamaisto@villasofia.it>
A: Vincenzo Di Rosa <affarigenerali@villasofia.it>
Cc: prevenzione.protezione@villasofia.it

9 novembre 2020 14:38

Buongiorno,

in riscontro alla Vs. nota Prot. 4905/AAGG del 09.11.2020, con la presente si esprime parere positivo all'accettazione della donazione di che trattasi.

Distinti saluti

Teresa Maisto

Ingegnere Clinico

Servizio di Ingegneria Clinica

U.O.C. Servizio Tecnico

A.O.O.R. Villa Sofia -Cervello Palermo

Cel: 3383253560

Tel: 0917808830

Da: Vincenzo Di Rosa [mailto:affarigenerali@villasofia.it]**Inviato:** lunedì 9 novembre 2020 14:22**A:** Teresa Maisto <teresamaisto@ospedaliriunitipalermo.it>; Dorotea Acquaro <prevenzione.protezione@villasofia.it>**Oggetto:** Donazione n. 2 MONITOR per rilevazione pressione offerti dalla Fondazione Cutino - Onlus a favore dell'U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del P.O. Cervello.

Si trasmette la nota prot. n. 4905/AAGG del 09.11.2020, di cui in oggetto, con relativi allegati. In attesa di cortese riscontro, Cordiali saluti,
M. Piazza

 Rich par Ing CI Prev 2 Monitor Cutino.pdf
2401K

Piazza

10 NOV 2020

6963/AAGG

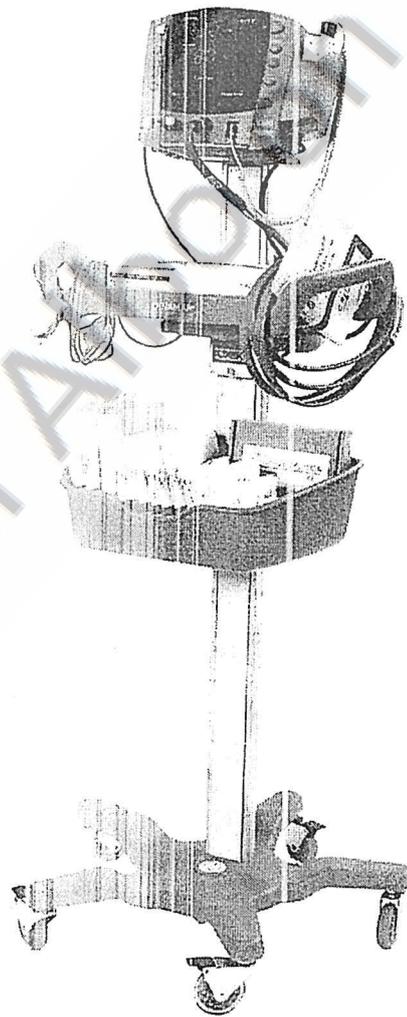
Sistema di monitoraggio dei parametri vitali CARESCAPE V100

Facile da usare. Risultati eccellenti.

Il monitor CARESCAPE™ V100 è stato progettato per reparti in cui è necessario misurare i parametri vitali dei pazienti. Grazie alla sua elevata mobilità, rapidità, precisione e connettività, il sistema CARESCAPE V100 vi aiuta ad acquisire i dati completi di ciascun paziente, consentendovi ogni volta di adottare decisioni rapide ed efficaci.

Caratteristiche

- Potendo essere usato sia per il monitoraggio occasionale che per quello continuo, offre la flessibilità di due dispositivi in uno
- Progettato per pazienti pediatrici, adulti, pediatrici e neonatali anche in condizioni di bassa perfusione
- Include i medesimi parametri e algoritmi avanzati di altri sistemi di monitoraggio GE concepiti per i livelli più critici, assicurando l'omogeneità delle misure da un reparto all'altro
- La misurazione non invasiva della pressione utilizza l'eccezionale tecnologia DINAMAP™ di GE Healthcare
- Tre opzioni di pulsossimetria: GE TruSignal™, Nellcor™ OxiMax™ o Masimo SET®
- Tre opzioni per la misurazione della temperatura: Exergen®, TemporalScanner™, Alaris® Turbo Temp® e Alaris Tri-Site¹
- Possibilità di impostare siti di gonfiaggio predefiniti per una maggiore sensibilità alle condizioni particolari del paziente, garantendo così un comfort superiore
- Ampio display per una facile lettura anche a distanza
- Possibilità di memorizzare fino a 40 misurazioni per un massimo di 24 ore e di stampare i trends
- Progettato per una facile manutenzione e sostituzione dei componenti
- La connettività può essere eseguita tramite PC o con soluzioni per la connettività di terzi come Capsule™ Technologie e Cerner^{®2}
- Durata tipica della batteria, prima di procedere alla successiva ricarica, fino a 11 ore. I dati vengono conservati anche in caso di esaurimento della batteria.
- Collega contemporaneamente fino a tre accessori supplementari con DINAMAP Serial Hub, tramite l'HostComm (venduto a parte) del monitor².



1. Le opzioni di temperatura Alaris non sono disponibili negli Stati CE

2. Non disponibile negli Stati CE

Specifiche tecniche

Trasportabilità Mediante la maniglia incassata o il supporto mobile

Stampante

Tipo di stampante Termica
Risoluzione Orizzontale, 384 dpi
Tipo di carta Deve essere compatibile con GE PN 770137
Lingue di stampa inglese, spagnolo, francese

Opzioni misurazione temperatura

Termometro arteria temporale Exergen TemporalScanner
Termometro Alaris Turbo Temp³
Termometro Alaris Tri-site³

Opzioni NIBP

GE DINAMAP SuperSTAT™
GE DINAMAP Classic³
Auscultazione GE DINAMAP

Specifiche di prestazione

Specifiche TruSignal SpO₂

Intervallo di misurazione

SpO₂ da 1 a 100%
Frequenza del polso da 30 a 250 bpm
Precisione
Saturazione
Adulti da 70 a 100% ±2 cifre (in assenza di movimento)
Neonati⁴ da 70 a 100% ±3 cifre (in assenza di movimento)
Adulti/Neonati⁵ da 70 a 100% ±3 cifre (durante movimento clinico)
Bassa perfusione da 70 a 100% ±2 cifre (durante bassa perfusione clinica)
Frequenza del polso
Adulti/Neonati da 30 a 250 bpm: ±2 cifre o ±2%, qualunque sia il valore maggiore, (in assenza di movimento)
da 30 a 250 bpm: ±5 cifre (durante il movimento)
Bassa perfusione da 30 a 250 bpm: ±3 cifre

Nota: La precisione potrebbe variare per alcuni sensori; consultare sempre le istruzioni fornite con il sensore.

Precisione dei sensori TruSignal

Modello del sensore Intervallo SpO₂ da 70 a 100%
TruSignal
TS-F-D⁶ ±2 cifre in assenza di movimento
TS-W-D⁶ ±2 cifre in assenza di movimento
TS-E-D⁶ ±3 cifre in assenza di movimento
TS-SE-3⁶ ±2 cifre in assenza di movimento
TS-AF-10⁶ ±2 cifre in assenza di movimento
TS-AF-25⁶ ±2 cifre in assenza di movimento
TS-F2-GE ±2 cifre in assenza di movimento
TS-F4-GE ±2 cifre in assenza di movimento
TS-E2-GE ±3 cifre in assenza di movimento
TS-E4-GE ±3 cifre in assenza di movimento
TS-SA4-GE ±2 cifre in assenza di movimento
TS-SA-D⁶ ±2 cifre in assenza di movimento
TS-AP-10 ±2 cifre in assenza di movimento
TS-AP-25 ±2 cifre in assenza di movimento
TS-PAW-10 ±2 cifre in assenza di movimento
TS-PAW-25 ±2 cifre in assenza di movimento
TS-SP-D ±2 cifre in assenza di movimento
TS-SP3-GE ±2 cifre in assenza di movimento

Per i sensori TS-SA4-GE e TS-SA-D l'intervallo di precisione è il seguente

da 70 a 100%	da 90 a 100%	da 80 a 90%	da 70 a 80%	inferiore a 70%
±2 cifre	±1 cifra	±2 cifre	±3 cifre	non specificato

Sorgente luminosa sensore

Lunghezza d'onda⁷ Infrarossi: da 930 a 950 (nominale)
Rosso: da 650 a 670 (nominale)

Potenza in uscita massima per ogni LED < 15mV

3. Non disponibile negli Stati CE

4. La precisione delle misurazioni SpO₂ è basata su studi relativi all'ipossia profonda mediante sensori TruSignal su volontari adulti sani. I campioni di sangue arterioso sono stati analizzati simultaneamente su più CO-ossimetri. Questa variazione equivale pressappoco a una deviazione standard. Una deviazione standard di più o meno uno interessa il 68% della popolazione.

5. Applicabilità: sensori TS-AF.

6. Richiede cavo di interconnessione compatibile TS-G3

7. Le informazioni sull'intervallo delle lunghezze d'onda possono essere particolarmente utili al medico.



Specifiche prestazionali (continua)

Specifiche Masimo SET⁸

Intervallo di misurazione

SpO ₂	da 1 a 100%
Frequenza del polso	da 25 a 240 bpm
Intervallo di perfusione	da 0,02 a 20%

Precisione e tolleranza del movimento

Saturazione

Bassa perfusione ⁹	da 70 a 100% ±2 cifre da 0 a 69% non specificato
-------------------------------	---

Frequenza del polso

In assenza di movimento	da 25 a 240 bpm ±3 cifre
Senza movimento	Intervallo fisiologico normale da 25 a 240 bpm ±5 cifre

Prestazioni a bassa perfusione

Ampiezza pulsazioni 0,02% Saturazione (% SpO₂)

% trasmissione >5%	±2 cifre
	Frequenza del polso ±3 cifre

Sostanze interferenti: la carbossiemoglobina può erroneamente aumentare i valori di lettura. Il livello dell'aumento è circa pari alla quantità di carbossiemoglobina presente. I coloranti, o qualsiasi sostanza contenente coloranti che modifichi la pigmentazione arteriale normale, potrebbero provocare letture erranee.

Precisione dei sensori Masimo

Per verificare la precisione dei sensori, consultare la scheda con le specifiche del costruttore.

Specifiche Nellcor OxiMax¹⁰

Intervallo di misurazione

SpO ₂	da 1 a 100%
Frequenza del polso	da 20 a 250 bpm
Intervallo di perfusione	da 0,03 a 20%

Precisione

Saturazione

Adulti ¹¹	da 70 a 100% ±2 cifre
Neonati ¹¹	da 70 a 100% ±3 cifre
Bassa perfusione ¹²	da 70 a 100% ±2 cifre

Frequenza del polso

Adulti e neonati	da 20 a 250 bpm ±3 cifre
Bassa perfusione ¹²	da 20 a 250 bpm ±3 cifre

Precisione dei sensori OxiMax

Per verificare la precisione dei sensori, consultare la scheda con le specifiche del costruttore.

Nota: Precisione dei sensori neonatali in caso di utilizzo dei sensori su pazienti neonatali secondo le istruzioni consigliate, l'intervallo di precisione specificato aumenta ±1 cifra, rispetto all'utilizzo nell'adulto, al fine di tenere conto dell'effetto teorico sulle misurazioni ossimetriche dell'emoglobina fetale presente nel sangue neonatale. Ad esempio, la precisione di MAX-N nel neonato è ±3 cifre, invece di ±2 cifre.

8. Masimo CSD-1201 (specifiche MS-2011 approvate dalla FDA).

9. La precisione con bassa perfusione del parametro SpO₂ del Masimo SET è stata convalidata in un test di prova con un simulatore Bio-Tek Index 2 e un simulatore Masimo con intensità di segnale superiori allo 0,02% e una percentuale di trasmissione superiore al 5% per saturazioni variabili dal 70% al 100%. Questa variazione equivale pressappoco a una deviazione standard. Una deviazione standard di più o meno uno interessa il 68% della popolazione.

10. Manuale dell'operatore Nellcor N600x

11. Sono riportate le specifiche per gli adulti relative ai sensori OxiMax[®] MAX-A e MAX-N con l'N-600. La precisione della saturazione varia in base al tipo di sensore. Questa variazione equivale pressappoco a una deviazione standard. Una deviazione standard di più o meno uno interessa il 68% della popolazione. La precisione è basata su studi relativi all'ipossia profonda su volontari adulti sani. I campioni di sangue arterioso sono stati analizzati simultaneamente su vari CO-ossimetri.

12. Applicabilità: sensori OxiMax MAX-A, MAX-AL, MAX-P, MAX-I e MAX-N

Specifiche prestazionali (continua)

Specifiche NIBP

Intervallo pressione misurata con il bracciale da 0 a 290 mmHg (adulti/ped.)
da 0 a 145 mmHg (neonati)
(Intervallo operativo normale)

Precisione pressione arteriosa

DINAMAP SuperSTAT

Algoritmo NIBP Errore medio ≤ 5 mmHg,

Algoritmo NIBP Deviazione standard ≤ 8 mmHg
(conforme allo standard SP10:1992 ANSI/AAMI)

Classico¹³ e auscultatorio Errore medio ≤ 5 mmHg,
deviazione standard ≤ 8 mmHg
(conforme allo standard SP10:2002 ANSI/AAMI)

Tempo massimo di determinazione 120 s (adulti/ped.)
85 s (neonati)

Limitazione della sovrappressione da 300 a 330 mmHg (adulti/ped.)
da 150 a 165 mmHg (neonati)

Intervallo pressione arteriosa

Algoritmo NIBP

DINAMAP SuperSTAT

Sistolica da 30 a 290 mmHg (adulti/ped.)
da 30 a 140 mmHg (neonati)

MAP da 20 a 260 mmHg (adulti/ped.)
da 20 a 125 mmHg (neonati)

Diastolica da 10 a 220 mmHg (adulti/ped.)
da 10 a 110 mmHg (neonati)

Classico¹³ e auscultatorio

Sistolica da 30 a 245 mmHg (adulti/ped.)
da 40 a 140 mmHg (neonati)

MAP da 15 a 215 mmHg (adulti/ped.)
da 30 a 115 mmHg (neonati)

Diastolica da 10 a 195 mmHg (adulti/ped.)
da 20 a 100 mmHg (neonati)

Intervallo frequenza del polso

SuperSTAT da 30 a 240 battiti/minuto (adulti/ped.)

Algoritmo NIBP da 30 a 240 battiti/minuto
(neonati)

Classico¹³ e auscultatorio da 30 a 200 battiti/minuto (adulti/ped.)
da 30 a 220 battiti/minuto (neonati)

Precisione battito cardiaco $\pm 3,5\%$ o 3 bpm, qualunque sia maggiore

Nota: per assicurare misurazioni precise, utilizzare esclusivamente i bracciali per pressione arteriosa consigliati prodotti da GE.

Specifiche Exergen TemporalScanner

Precisione $\pm 0,1^\circ\text{C}$ o $0,2^\circ\text{F}$

Intervallo di temperatura da 61° a 110°F (da 16° a 43°C)

Ambiente di funzionamento da 60° a 104°F (da 16° a 40°C)
(ambiente)

Intervallo di equilibratura del calore arterioso per la temperatura corporea¹⁴ da 94° a 110°F (da $34,5^\circ$ a 43°C)

Risoluzione $0,1^\circ\text{F}$ o $0,1^\circ\text{C}$

Tempo di risposta 0,04 secondi (circa)

Specifiche Alaris¹³ Turbo Temp

Precisione¹⁵ $0,2^\circ\text{F}$ o $\pm 0,1^\circ\text{C}$

Intervallo di temperatura

Modalità predittiva da 96° a 106°F (da $35,6^\circ$ a $41,1^\circ\text{C}$)

Modalità monitoraggio da 80° a $107,9^\circ\text{F}$ (da $26,7^\circ$ a $42,1^\circ\text{C}$)

Tempo di risposta Entro 7 secondi

Specifiche Alaris¹³ Tri-site

Precisione¹⁵ $0,2^\circ\text{F}$ o $\pm 0,1^\circ\text{C}$

Intervallo di temperatura

Modalità predittiva da 95° a 106°F (da 35° a $41,1^\circ\text{C}$)

Modalità monitoraggio da 80° a $107,9^\circ\text{F}$
(da $26,7^\circ$ a $42,1^\circ\text{C}$)

Tempo di risposta Entro 11 secondi

Nota: per assicurare misurazioni precise, utilizzare esclusivamente i bracciali per pressione arteriosa consigliati prodotti da GE Healthcare.

13. Non disponibile negli Stati CE

14. Applicato automaticamente quando la temperatura rientra nell'intervallo di temperature corporee normali, in caso contrario viene letta la temperatura superficiale.

15. Determinato in un bagno liquido calibrato; conforme alla normativa ASTM E1112, tabella 1 nell'intervallo di valori specificato. Precisione misurata in modalità continua (monitoraggio).

Specifiche relative all'alimentazione

Tensione d'ingresso CA	Da 100 a 250VCA, 12VA
Tensione d'uscita CC	Da 12VCC a 1A L'adattatore di alimentazione CA contiene un fusibile non reimpostabile e non sostituibile
Protezione contro le scosse elettriche	Alimentato internamente o Classe II se alimentato da sorgente esterna specificata
Tensione d'ingresso CC	12 VCC, erogata da una sorgente conforme a IEC 60601-1
Fusibili	Il monitor contiene tre fusibili, montati internamente, che proteggono l'ingresso CC a bassa tensione, la batteria. L'uscita a +5 V sul connettore della porta dell'host è regolata mediante alimentazione interna.

Batteria

Tipo	Al piombo-acido sigillata, 6 V, 3,3 A/h
Durata della batteria	5 ore con NIBP ogni 5 minuti e SpO ₂ , temperatura e stampante attive; 11,5 ore senza SpO ₂ con il seguente scenario di utilizzo: determinazioni NIBP ogni 15 minuti senza temperatura attiva
Tempo di carica	Circa 5 ore dalla scarica completa a monitor spento. Circa 8 ore a monitor acceso

Specifiche ambientali

Condizioni operative

Temperatura	da 41° a 104°F (da 5° a 40°C)
Pressione atmosferica	da 700 a 1060 hPa

Condizioni di conservazione

Temperatura di stoccaggio	da -4° a 122°F (da -20° a 50°C)
Intervallo di umidità	da 5% a 95% senza condensa
Radiofrequenza	Conforme alla IEC 60601-1-2. Apparecchiature elettromedicali, requisiti e test di compatibilità elettromagnetica e CISPR 11 (Classe B, Gruppo 1) per le emissioni radiate e condotte

Specifiche fisiche

Dimensioni (A x L x P)	19,5 x 21,9 x 13,5 cm (7,7 x 8,6 x 5,3 pollici) 19,5 x 25,4 x 13,5 cm (7,7 x 10 x 5,3 pollici) con opzione per la misurazione della temperatura Alaris
Peso	2,4 kg (5,4 libbre) batteria inclusa
Montaggi	Indipendente su piedini in gomma, montato su asta ¹⁶ o su staffa a parete

Supporto mobile DINAMAP Mobility Workstation (opzionale)

Altezza della piattaforma di montaggio	101 cm (40 pollici) da terra alla posizione più bassa 144 cm (45 pollici) da terra alla posizione più alta
Diametro della base	53,3 cm (21 pollici) 5-7,1 cm (2,8 pollici) ruote orientabili - 3 con blocco
Accessori (A x L x P)	
Contenitore per accessori	10,2 x 33,3 x 22,4 cm (4,0 x 13,1 x 8,8 pollici)
Vassoio	3,0 x 30,0 x 15,5 cm (1,2 x 11,8 x 6,1 pollici)
Contenitore posteriore	10,7 x 13,5 x 13,0 cm (4,2 x 5,3 x 5,1 pollici)
Peso	8,0 kg (17,5 libbre)

Garanzia

Garanzia standard di due anni.

Certificazioni

IEC 60601-1:2012, AAMI ANSI ES60601-1:2005/(R)2012 e A1:2012, CAN/CSA C22.2 NO 60601-1-14:2014

¹⁶ Opzione di installazione su aste non disponibile con il supporto mobile per stazione di lavoro DINAMAP Mobility Workstation.

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto dichiara che la presente deliberazione – ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 2, della L.R. n. 30/93 e dell’art. 32 della Legge n. 69/09 e s.m.i.– in copia conforme all’originale è stata pubblicata in formato digitale all’Albo on-line dell’Azienda Ospedaliera “*Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello*”, istituito sul sito www.ospedaliriunitipalermo.it, a decorrere dal giorno 22 NOV 2020 e che nei 15 giorni successivi:

- non sono pervenute opposizioni
 sono pervenute opposizioni da _____

L’ADDETTO
ALLA PUBBLICAZIONE

IL FUNZIONARIO
DELEGATO

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

**DELIBERA NON SOGGETTA
AL CONTROLLO**

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

ESECUTIVA

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

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

IMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ai sensi dell’art. 53, comma 7,
L.R. n. 30/93

IL FUNZIONARIO
DELEGATO

**ESTREMI
RISCONTRO TUTORIO**

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

SI ATTESTA

che l’Assessorato Regionale Salute,
esaminata la presente Deliberazione:

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

IL FUNZIONARIO
DELEGATO

