



SCHEDA PER L'ACQUISIZIONE A
TITOLO GRATUITO DI BENI E SERVIZI

Parte 1a

SERVIZIO - PRESIDIO - UFFICIO

IL DIRIGENTE SANITARIO/AMMINISTRATIVO proponente

ENDOSCOPIA DIGESTIVA SEDE DI
FOSCOMBRONE

DASSA A. SCARCELLI

CEDENTE (indicare dati anagrafici e residenza. Se Ditta o Ente: denominazione; sede, e P.IVA)

Sig./ Ditta /Ente

BCC METAURO
BOLIGLIO FRASE = CASCINA DI PESARO - VIA MATEOTTI 4 -
CF = 81004820411 P.IVA = 00309660412

OGGETTO di cessione, descrizione e caratteristiche tecniche:

COMPUTER COMPLETO DI MONITOR E STAMPANTE

Indicare valore

€ 1700,00

MOTIVAZIONI E UTILITA'

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA NECESSARIA PER
DOCUMENTARE LESIONI IN CORSO DI ESAMI ENDOSCOPICI.

REGIONE MARCHE A.S.U.R.

AREA VASTA n. 1

U.O. S.D. GASTROENTEROLOGIA - EPATOLOGIA
E GESTIONE CLINICA M.T.C.T.

RESPONSABILE:

Dott. ssa ANTONELLA SCARCELLI
Cod. Fisc. SCR>NNL 68M46 A285W

Data

12/09/2016

Il Dirigente U.O./Servizio proponente

A. Scarcelli

Per gli Ospedali, firma del Direttore Medico P.O.

Visto: si esprime il seguente parere

FAVOREVOLE

Per i Servizi Territoriali, firma del Direttore del Distretto Sanitario

Data

15/9/16

Il Direttore o Coordinatore

A.S.U.R. AREA VASTA n. 1
DIRETTORE MEDICO
DI PRESIDIO OSPEDALIERO
Dott. ANDREA CANI

Parere dell'UOC Patrimonio Nuove Opere e attività Tecniche Area Vasta 1 (per mobili e arredi) / dell'UOC SISTEMI Informativi -CED per Computer e att.re Informatiche

Visto: si esprime il seguente parere

FAVOREVOLE
ALESSANDRO CECCHINI

Data

15/09/16

Il Direttore/Coord AV1

parte 2a

APPARECCHIATURE, STRUMENTI MECCANICI ED ELETTRONICI ED IN QUEI CASI IN CUI SIA NECESSARIO, IN CONSEGUENZA DELL'ACQUISIZIONE, UN APPROVVIGIONAMENTO DI FORNITURE E SERVIZI.

1) Costituisce il presupposto di una fornitura di materiale di consumo di produzione esclusiva? **NO** (APPARECCHIATURA UGUALE GIA' ESISTENTE NELLE SEI EUROPEE DI WILBOND - CAQUIS - SASSOCORVARO)

2) Richiede l'acquisto di ulteriori att.re/mobili e arredi per il funzionamento? **NO** In caso affermativo, specificare quali:

3) Comporta obbligatoriamente l'acquisto in privativa industriale anziché procedura ristretta o aperta di altre apparecchiature/mobili e arredi con caratteristiche specifiche collegate al tipo e alla marca del bene oggetto della donazione?

NO

4) Rispondenza alle specifiche tecniche più recenti **Sì**

5) Grado di compatibilità con le altre apparecchiature/mobili e arredi già presenti o di prossima acquisizione **COMPATIBILE CON ELEMENTI COLONNA ENDOSCOPICA Olympus**

6) Necessità di personale specializzato o in sovrannumero per il suo funzionamento **NO**

7) Graverà sui bilanci futuri di questa AREA VASTA 1? **NO**

In caso affermativo indicare: a) i presunti costi d'esercizio o manutenzione
b) se tali costi rientrano nel budget assegnato all'Unità Operativa

In caso di mancata copertura finanziaria, indicare la fonte di finanziamento

8) L'eventuale acquisizione comporterà costi di installazione?

REGIONE **MARCHE** A.S.U.R.
AREA VASTA n. 1
I.O.S.D. GASTROENTEROLOGIA - EPATOLOGIA
E GESTIONE CLINICA M.I.C.I.
RESPONSABILE:
Dott. **ANTONIO CARCELLI**
Cod. Fisc. SCR>NNL 68M46/A285W

Data **12/09/2016** Il Dirigente U.O./Servizio proponente **Dr. ANTONIO CARCELLI**

Per gli Ospedali, firma del Direttore Medico P.O. Visto: si esprime il seguente parere **FAVORABILE**
Data **15/9/16** Il Direttore o Coordinatore **A.S.U.R. AREA VASTA n. 1**
DIRETTORE MEDICO
DI PRESIDIO OSPEDALIERO
Dott. **ANDREA CANI**

Parere dell'UOC Patrimonio Nuove Opere e attività Tecniche Area Vasta 1 (per mobili e arredi) / dell'UOC SISTEMI Informativi -CED per Computer e att.re Informatiche Visto: si esprime il seguente parere **FAVORABILE**
Data **15/09/16** Il Direttore/Coord AV1 **ALISSANDRO CICCADI**