

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo

C.F. 00115590671

Direttore Generale: dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° 1397 del 26 LUG. 2022

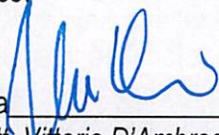
U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

OGGETTO: determina a contrarre e contestuale affidamento per la fornitura di detettore per XFM sn, 03-190-17 per le esigenze della Radiologia del P.O. di Atri. CIG Z1C3716BCD – T.D. n. 3104929

Data 14.07.2022 Firma 
 Il Responsabile dell'Istruttoria
 Dott.ssa Anna Di Gianvito

Data 14.07.2022 Firma 
 Il Responsabile del Procedimento
 Dott.ssa Anna Di Gianvito

I Direttori delle UU.OO.CC. proponenti con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Data 16.7.2022 Firma 
 Il Direttore dell'UOC: Dott. Vittorio D'Ambrosio

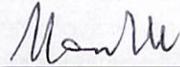
VISTO: Il Direttore del dipartimento amministrativo:
 (Dott.ssa Rossella Di Marzio)

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

favorevole
 non favorevole
 (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 25-7-2022



Firma 
 Il Direttore Amministrativo: Dott. Franco Santarelli

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

favorevole
 non favorevole
 (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 25/7/2022



Firma 
 Il Direttore Sanitario: dott. Maurizio Brucchi

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo

C.F. 00115590671

Direttore Generale: dott. Maurizio Di Giosia

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. Dott. Vittorio D'Ambrosio

VISTA la nota, acquisita al protocollo unico aziendale n. 0053374/22, con cui il dott. Giuseppe Lanni, responsabile della U.O.S.D. radiologia di Atri, richiede l'acquisizione di un detettore per XFM sn, 03-190-17 della ditta Italray srl, poiché l'apparecchio, in uso, per i controlli radiologici, presso la sala operatoria del P.O. di Atri, non è più funzionante (**all.1**);

DATO ATTO

- dell'approvazione a procedere rilasciata dal direttore sanitario dott. Maurizio Brucchi;
- che il valore stimato per la fornitura di che trattasi ammonta complessivamente ad € 17.460,00,00 euro IVA esclusa;

VISTI gli artt.:

- 1 comma 2 lett. a) della legge n. 120/2020 ai sensi del quale, fino al 31 dicembre 2021, in deroga a quanto stabilito all'art. 36 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016, le stazioni appaltanti procedono, per servizi e forniture, mediante affidamento diretto per importi inferiori a 139.000 euro;
- 1 comma 3 della legge n. 120/2020 ai sensi del quale gli affidamenti diretti possono essere realizzati tramite determina a contrarre, o atto equivalente, che contenga gli elementi descritti nell'articolo 32, comma 2, del decreto legislativo n. 50 del 2016 ossia, in modo semplificato, l'oggetto dell'affidamento, l'importo, il fornitore, le ragioni della scelta del fornitore, il possesso da parte sua dei requisiti di carattere generale, nonché il possesso dei requisiti tecnico-professionali, ove richiesti;
- *1 comma 450 della legge n. 296 del 2006 così come modificato dall'art. 1, comma 130 della legge 30.12.2018 n. 145 ai sensi del quale: "le altre amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, per gli acquisti di beni e servizi di importo pari o superiore a 5.000 euro e di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario sono tenute a fare ricorso al mercato elettronico della pubblica amministrazione ovvero ad altri mercati elettronici istituiti ai sensi del medesimo articolo 328 ovvero al sistema telematico messo a disposizione dalla centrale regionale di riferimento per lo svolgimento delle relative procedure";*
- 1 comma 548 della legge n. 208/2015 ai sensi del quale: "...gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti ad approvvigionarsi, relativamente alle categorie merceologiche del settore sanitario, come individuate dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri di cui all'articolo 9, comma 3, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, avvalendosi, in via esclusiva, delle centrali regionali di committenza di riferimento, ovvero della Consip SpA";

ATTESO CHE

- ad oggi non sono attive convenzioni Consip aventi ad oggetto forniture comparabili con quelle di cui alla presente procedura e la categoria merceologica di riferimento non è contemplata nell'ambito di quelle individuate dall'art. 1 dell'11.7.2018 pubblicato sulla G.U. del 16.8.2018, e in vigore dalla medesima data, per le quali è previsto l'obbligo di approvvigionamento mediante centrale regionale di committenza, ed è quindi possibile procedere autonomamente all'attivazione della procedura, ai sensi della normativa vigente;
- da verifiche effettuate sul Portale degli Acquisti in Rete P.A., è risultato che i beni richiesti sono comunque presenti nei cataloghi del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione messo a disposizione da Consip;



①

RITENUTO pertanto di procedere, all'acquisizione di n. 1 detettore per XFM sn, 03-190-17 per le esigenze della Radiologia del P.O. di Atri, con procedura sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione mediante trattativa diretta, interpellando all'uopo la succitata ditta Italray srl, PI: IT00892270489, con sede legale in via del Parlamento Europeo, 9d – 50018 Scandicci (Fi), email mattei@italray.it - comit@italray.it;

DATO ATTO che in data 08/07/2022 è stata attivata una trattativa diretta identificata al nr. 3104929 con l'operatore economico soprarichiamato per la fornitura in argomento (**all.2**);

CONSIDERATO CHE:

- entro il termine di scadenza, in data 14.07.2022 è pervenuta l'offerta della ditta Italray srl (**all.3**);
- a seguito della verifica, sul portale M.E.P.A., della regolarità formale e sostanziale della documentazione caricata a sistema, si è proceduto all'analisi dell'offerta economica:

Codice	Modello	Prezzo	IVA al 22%
DFP+TH210 - A	Pixium 3543DR	€ 17.460,00	€ 21.301,20

ACCERTATA la regolarità della documentazione amministrativa prodotta dal richiamato operatore economico, nonché la congruità dell'offerta economica dichiarata dalla società Italray r.l. e verificata attraverso ulteriori offerte di cui al suddetto affidamento;

RITENUTO di affidare, ai sensi del 1 comma 2 lett. a) della legge n. 120/2020, all'operatore economico Italray srl, PI: IT00892270489, alle condizioni tutte espresse nell'offerta allegata al corrente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, per un importo di € **17.460,00** oltre IVA al 22% come per legge;

PRESO ATTO della verifica dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, per il tramite del sistema di Eprocurement MEPA;

RILEVATO che ai fini della tracciabilità dei pagamenti il numero di CIG che identifica la procedura è il seguente: **Z1C3716BCD**;

RITENUTO

- doversi procedere con la nomina, ai sensi della vigente normativa, del direttore dell'esecuzione del contratto (DEC), trattandosi di fornitura sanitaria caratterizzata da particolare complessità sotto il profilo tecnologico, nella persona del dott. Giuseppe Lanni, responsabile della U.O.S.D. radiologia di Atri;
- doversi rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di garantire, con la massima tempestività, la fornitura di che trattasi;

PROPONE

per tutti i motivi esplicitati in narrativa e che debbono intendersi per integralmente riportati e trascritti nel presente dispositivo

1. **AFFIDARE**, ai sensi del 1 comma 2 lett. a) della legge n. 120/2020, all'operatore economico Italray srl, PI: IT00892270489, con sede legale in via del Parlamento Europeo, 9d – 50018 Scandicci (Fi), email mattei@italray.it - comit@italray.it, la fornitura di n. 1 detettore per XFM sn, 03-190-17 per le esigenze della Radiologia del P.O. di Atri, alle condizioni di cui all'offerta allegata al corrente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, per un importo di € **17.460,00** oltre IVA al 22% come per legge.

2. **PRECISARE** che il presente provvedimento costituisce anche determina a contrarre ai sensi dell'art. 1 comma 3 della legge n. 120/2020.
1. **DETERMINARE** la spesa per la fornitura di che trattasi in € 21.301,20 IVA inclusa al 22%.
2. **PRECISARE** che la fornitura in oggetto, il cui contratto sarà stipulato digitalmente dalla stazione appaltante sul MEPA.
3. **AUTORIZZARE** la spesa derivante dall'esecuzione del presente provvedimento come da prospetto finanziario in calce;
4. **NOMINARE** ai sensi della vigente normativa, quale direttore dell'esecuzione del contratto (DEC), trattandosi di fornitura sanitaria caratterizzata da particolare complessità sotto il profilo tecnologico, il dott. Giuseppe Lanni, responsabile della U.O.S.D. radiologia di Atri.
5. **RILEVARE** che ai fini della tracciabilità dei pagamenti il numero di CIG che identifica la procedura è il seguente: **Z1C3716BCD**.
6. **TRASMETTERE** copia del presente atto:
 - al direttore dell'esecuzione del contratto, il dott. il dott. Giuseppe Lanni e alla ditta Italray srl;
 - alla UOC Fisica sanitaria-ingegneria clinica per il seguito delle attività di competenza.
7. **DICHIARARE** il presente atto immediatamente eseguibile, in ragione di quanto riportato in narrativa.

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il direttore amministrativo e il direttore sanitario hanno espresso formalmente parere favorevole;

DELIBERA

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;




IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Di Giosia

Regione Abruzzo
Azienda Unità Sanitaria Locale 4
Teramo
Dipartimento Amministrativo – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

ALLEGATI ALLA DELIBERAZIONE

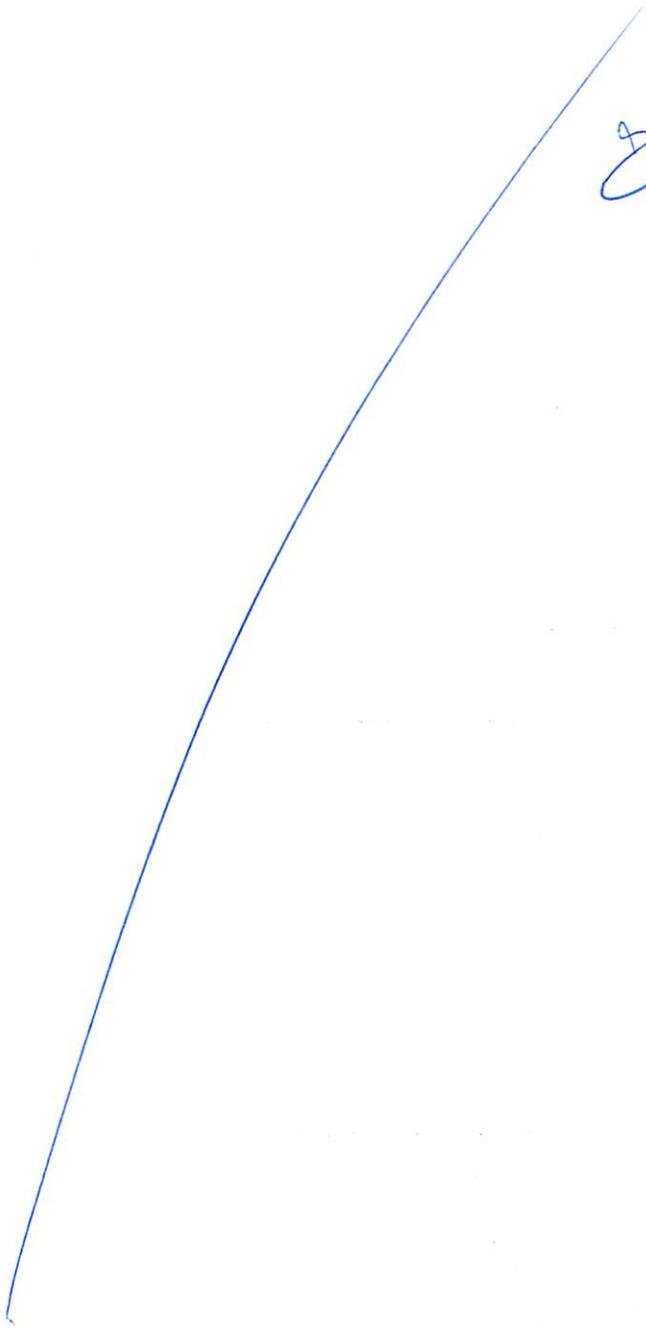
Allegato 1) nota richiesta fornitura prot. n. 0053374/22;

Allegato 2) trattativa diretta nr. 3104929;

Allegato 3) Offerta economica MEPA e scheda tecnica.



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive letter 'S' or similar character.



Q





MODULO DI RICHIESTA ACQUISTO BENI/SERVIZI/DISPOSITIVI MEDICI

IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO DI CONCERTO TRA IL DIRETTORE DELLA U.O. RICHIEDENTE E IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO

PARTE A) GENERALITA'

PRESIDIO OSPEDALIERO <u>P.O. ATRI</u>	DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO <u>SERVIZI</u>
UNITA OPERATIVA RICHIEDENTE: <u>RADIOLOGIA</u>	Centro di costo: <u>6310</u>
MAIL: <u>carneb.golasso@aslteramo.it</u>	RECAPITO <u>085/8707487</u>

1) DESCRIZIONE DEL BENE/SERVIZIO/DISPOSITIVO MEDICO RICHiesto E CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME:

1.1 Descrizione:

DETECTORE XFM SN. 03-190-17
Sm. 142973

1.2 E' previsto nel Piano del Fabbisogni:

SI

NO

1.3 Caratteristiche tecniche minime

2) MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

Sostituzione per obsolescenza

Sostituzione per irrimediabilità

Aggiornamento Tecnologico

Integrazione/Completamento

Acquisto nuovo

Altro (specificare)

3) URGENZA DELLA RICHIESTA:

SI

NO

Se si, descrivere la motivazione dell'urgenza della richiesta:

L'APPARECCHIO E' IN USO PER CONTROLLI RADIOLOGICI IN SALA OPERATORIA, AL MOMENTO TALE ATTIVITA' E' SOSPESA PER NON FUNZIONAMENTO DEL DETECTORE

4) Specificare EVENTUALE UNICITÀ E/O INFUNGIBILITÀ dell'oggetto della richiesta. Fornire relazione di dettaglio.

5) MODALITÀ DI ACQUISIZIONE:

5.1 Acquisto	<input checked="" type="checkbox"/>	Costo	€ 23.111 + IVA	
5.2 Service/Noleggio	<input type="checkbox"/>	Costo/Anno	_____	ANNI_(durata)___
5.3 Comodato d'uso	<input type="checkbox"/>	Costo/Anno	_____	ANNI_(durata)___
5.4 Leasing Operativo	<input type="checkbox"/>	Costo/Anno	_____	ANNI_(durata)___
5.5 Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	Costo/Anno	_____	ANNI_(durata)___

DISPONIBILITÀ FONDI FINALIZZATI: SÌ NO PARZIALE

Riferimento: _____

(se disponibile allegare documentazione specifica)

6) EFFETTI DERIVANTI DALL'ACQUISTO

Indicazione dei vantaggi (Es. recupero mobilità, incremento prestazioni etc...) e/o dei miglioramenti tecnico/ funzionali (benefici per l'utenza, benefici per gli utilizzatori, benefici per l'Azienda) derivanti dall'acquisto in oggetto.

IL DETETTORE IN OGGETTO È ACCESSORIO FONDAMENTALE
DELL'APPARECCHIO RADIOLOGICO PORTATILE, IN ASSENZA
L'APPARECCHIO NON È UTILIZZABILE

7) L'OGGETTO DELLA RICHIESTA È UTILIZZABILE ANCHE DA ALTRE UU.OO. : SÌ NO

Se SÌ specificare quali uu.oo. e in che modo e misura può essere definito l'utilizzo congiunto.

**PARTE B) DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA DI
BENI MOBILI DUREVOLI- APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI**

1) DATI APPARECCHIATURA DA SOSTITUIRE: (Compilare solo in caso di sostituzione)

- 1.1 Marca ITAL RAY
 1.2 Modello PIXIUM 3543E2
 1.3 Numero di serie Sm. 142973
 1.4 Numero Inventario 0012923
 1.5 Fuori Uso SI NO (allegare verbale di fuori uso)

2) Specifiche tecniche delle ATTREZZATURE A SUPPORTO/INTEGRAZIONE/COMPLETAMENTO dell'apparecchiatura richiesta.
 (Indicare in questo spazio le caratteristiche tecniche di eventuali accessori correlati e/o hardware/software). Fornire relazione di dettaglio.

3) Specificare se è necessario MATERIALE DI CONSUMO ed il relativo consumo annuale.

Se SI specificare quantitativi e costo annuale.

Denominazione	Costo unitario mat. Consumo (IVA INCLUSA)	Quantità presunta annuale

ACQUISTI

4) Specificare se per l'utilizzo dell'apparecchiatura è sufficiente il personale sanitario e/o tecnico già presente oppure se è indispensabile incrementare l'attuale dotazione di personale:

Se SI indicare numero e le professionalità necessarie.

5) SPECIFICHE PER LA MESSA IN FUNZIONE DELL'APPARECCHIATURA RICHIESTA:

5.1 Ubicazione dell'apparecchiatura L'APPARECCHIO RADIOLOGICO PORTATILE
È IN USO PRESSO IL BLOCCO OPERATORIO

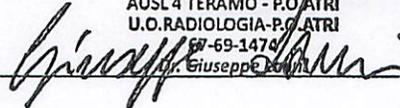
5.2 Sono necessari lavori di adeguamento/ristrutturazione locali edili e/o impiantistici? SI NO

Se SI specificare quali avvalendosi dell'Ufficio Tecnico per il costo di massima e fornendo relazione di dettaglio concertata.



IL DIRETTORE DELLA U.O. RICHIEDENTE U.O.S.D. RADIOLOGIA

NOMINATIVO: Dott./Dott.ssa GIUSEPPE LANNI

TIMBRO E FIRMA: 
AUSL 4 TERAMO - P.O. ATRI
U.O. RADIOLOGIA - P.O. ATRI
Tel. 0862-69-1478
Dott. Giuseppe Lanni

DATA: 05/05/2022

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO:

APPROVATA RINVIATA PER APPROFONDIMENTI NON APPROVATA

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

DATA: _____

TIMBRO NOMINATIVO E FIRMA: _____

REGIONE ABRUZZO
ASL n.4 TERAMO
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI
IL DIRETTORE
Dott.ssa Gabriella Lucidi Pressanti



IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPLETO DI TUTTI I DATI E CORREDATO DELLA VALUTAZIONE DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO, SENZA I QUALI LA RICHIESTA NON VERRA' ISTRUITA E VERRA' RESTITUITA ALL'U.O. RICHIEDENTE.



ALL. 2

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Fornitura di detettore per XFM sn, 03-190-17 per le esigenze della Radiologia del P.O. di Atri. CIG Z1C3716BCD

Dati Principali

LOTTI	Tipologia di contratto	Tipologia di procedura	Criterio di aggiudicazione
1	Appalto di forniture	Affidamento Diretto per Beni e/o Servizi fino a 40.000 Euro	Minor Prezzo

Nome RDO

Fornitura di detettore per XFM sn, 03-190-17 per le esigenze della Radiologia del P.O. di Atri. CIG Z1C3716BCD

Numero RDO

3104929

Bandi istitutivi di riferimento

Beni

Ruoli e Autorizzazioni

Responsabile del procedimento	Stazione Appaltante	Ente Committente
ANNA DI GIANVITO [REDACTED]	ASL 4 Teramo	ASL 4 Teramo

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

MARCO RODOMONTI [REDACTED]

Date

Inizio presentazione offerte

08/07/2022 14:02

Termine ultimo presentazione offerte

14/07/2022 00:00

Termine ultimo richiesta chiarimenti

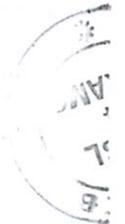
31/08/2022 00:00

Lotti

2-1-10

ALFA 5N KIPING
CITY PARKING

34543



DATA DI GENERAZIONE DOCUMENTO:

14/07/2022

Offerta Economica relativa a

DESCRIZIONE RDO

Fornitura di detettore per XFM sn, 03-190-17 per le esigenze della Radiologia del P.O. di Atri. CIG

Z1C3716BCD
NUMERO RDO

3104929

Amministrazione titolare del procedimento

AMMINISTRAZIONE

ASL 4 Teramo

CF AMMINISTRAZIONE

00115590671

Concorrente

FORMA DI PARTECIPAZIONE

Singolo operatore economico (D.Lgs. 50/2016, art. 45, comma 2, lett. A)

RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE

ITALRAY

PARTITA IVA

00892270489

TIPOLOGIA SOCIETARIA

SRL



Oggetto dell'Offerta

Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)

Nome

Valore offerto

Valore

17460,00

Elenco dichiarazioni abilitazione

SISTEMI DI E-PROCUREMENT

Fatturato MEDIO annuo relativo alla fornitura di APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI realizzato negli ultimi 2 esercizi finanziari approvati alla data di presentazione della Domanda di Ammissione	12160566,00
Specificare le tipologie di apparecchiature fornite	Apparecchiature radiologiche multifunzione
Il sottoscritto Operatore Economico	dichiara sotto la propria responsabilità che le attività presenti nel proprio oggetto sociale ricomprendono una o più attività previste nella Categoria per cui viene richiesta l'Ammissione al Mercato Elettronico della P.A.

Il Concorrente, nell'accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione del procedimento, altresì dichiara:

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al termine di conclusione del procedimento, così come previsto nella lex specialis;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante/Ente Committente;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Tecnico e nella documentazione di Gara, nonché di quanto contenuto nel Capitolato d'oneri/Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del Contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del Contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;
- che i prezzi/sconti offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara;
- che i termini stabiliti nel Contratto e/o nel Capitolato Tecnico relativi ai tempi di esecuzione delle prestazioni sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- che il Capitolato Tecnico, così come gli altri atti di gara, ivi compreso quanto stabilito relativamente alle modalità di esecuzione contrattuali, costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà stipulato con la stazione appaltante/ente committente.

ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE



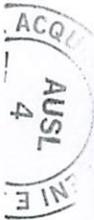
THALES

www.thalesgroup.com



BRINGING DIGITAL RADIOGRAPHY TO EVERYONE

- ▶ The Pixium® Portable 3543 DR is the new WiFi flat panel detector which brings digital radiography within reach of all X-ray system manufacturers and integrators.
- ▶ Not only does the Pixium® Portable 3543 DR provide outstanding image and diagnosis quality for different applications, but it is the first detector in the market to answer the growing need to reduce system total cost of ownership and keep on reducing the dose.
- ▶ The Pixium® Portable 3543 DR is at the cutting edge of technology, benefiting from Thales experience as a pioneer in wireless X-Ray imaging.

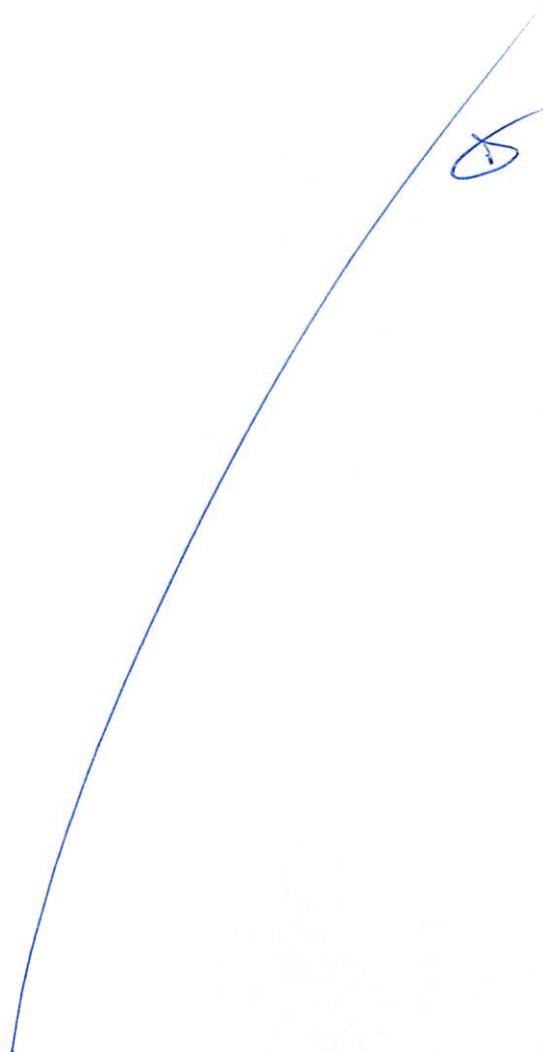


DIGITAL RADIOGRAPHY

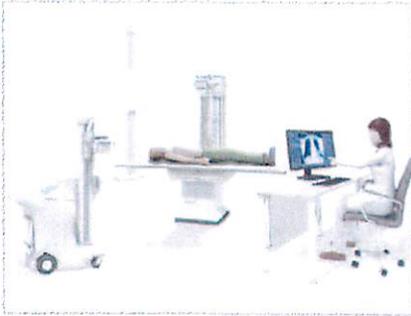
Pixium® Portable 3543 DR

Optimal ergonomics & unlimited flexibility





3/11/2014
10:00 AM



DIGITAL RADIOGRAPHY

Pixium® Portable 3543 DR

Building total freedom in radiography

STATE-OF-THE-ART

- Trixell® standard image quality
- Preview in less than 2 seconds

OPTIMAL ERGONOMICS

- 3,1 kg
- Cassette size (ISO 4090)
- Wireless
- Up to 8-hour battery autonomy
- Robust

UNLIMITED FLEXIBILITY

Meeting all your expectations for new radiography room or mobile cart. Unequaled solution for retrofit.

Multi-share, all configurations possible:

- Several detectors in one room, one detector shared by several rooms and several equipments
- Total freedom due to automatic attachment by infrared or NFC

Auto-detection

- Without generator synchronization

Image storage capacity

- Multiple uses: quicker workflow for emergency, stitching, etc.
- Optimizes bed-side exams.



TECHNICAL SPECIFICATIONS

	PIXIUM® PORTABLE 3543 DR-GS	PIXIUM® PORTABLE 3543 DR-CS
Technology	Gadax screen coupled to TFT matrix a-Si technology	Pixium® Csl coupled to TFT matrix a-Si technology
Pixel size		160 µm
X-ray sensitive area		±35 x 43 cm
Maximum x-ray dose	125 µGy	80 µGy
Maximum linear dose	75 µGy	50 µGy
X-ray generator voltage range		40 – 150 kV
DQE @ 0,05 lp/mm	43 %	70 %
AD conversion		16 bits
High-resolution image display	< 6 seconds, Preview in 2 seconds	
Battery operating time	Up to 8 hours	
Mechanical characteristics		
Dimensions	ISO 4090 Cassette size	
Weight	3.1 kg (including battery)	
Back up connection cable	Yes	
Watertightness	IP 43	
Accessories		
Battery charger	Yes	

Contact us: +33 (0)1 30 70 35 58 - xrayimaging.marketing@thalesgroup.com

THALES - MICROWAVE & IMAGING SUB-SYSTEMS

Tel: + 33 (0)1 30 70 35 00 - Fax: + 33 (0)1 30 70 35 35

Thales Electron Devices S.A. - 2, rue Marcel Dassault - 78140 Velizy-Villacoublay - France
Capital de 30 998 925 euros - RCS Versailles 340 723 626

8

STERNEN /
SONNEN /
1911

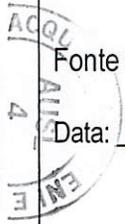
UOC – ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Fornitura di detettore per XFM sn, 03-190-17 per le esigenze della Radiologia del P.O. di Atri. CIG Z1C3716BCD -- T.D. n. 3104929

Spesa anno € 21.301,20 sottoconto 01.01.02.05.0100 autorizzazione UA_ING_CLINIC/2022/1/80
2022

Fonte di finanziamento: FSN

Data: 16.7.2022



Il Dirigente
[Signature]

U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie

Si attesta la REGOLARITÀ CONTABILE della presente spesa che trova capienza nel Bilancio di previsione anno 2022.

Data: 20/07/2022

Il Contabile
[Signature]

Il Dirigente
ASL 1 FERMA
Attività Economiche e Finanziarie
RUCANTE RESPONSABILE
Ass. infermiera Di Silvestre
[Signature]

Della suestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno
27 LUG. 2022 con prot. n. 2610/22
 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi
 del d.lgs. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992!

La suestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data
 dal _____ quindicesimo giorno
 successivo alla pubblicazione.

La suestesa deliberazione è stata dichiarata
 "immediatamente eseguibile"



Firma _____

L'Addetto alla pubblicazione informatica

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.
 Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		Unità Operative		Staff	
Coordinamento Staff di Direzione		Segreteria Generale e Affari Legali		UOC Controllo di gestione	
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Acquisizione Beni e Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Tecnico-Logistico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Economiche e finanziarie	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Assistenza Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD CUP Aziendale e monitoraggio Liste di attesa	
Dipartimento Emergenza Urgenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Patrimonio, Lavori e manutenzioni	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	U.O.S.D. Monitoraggio Contratti di Beni e Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Sistemi Informativi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Chirurgico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		
Dipartimento Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve dei Presidi Ospedalieri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Oncologico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e gestione complessiva del PO di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Medico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	altre Funzioni di Staff	
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Comitato Unico di Garanzia	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Adriatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Resp.le Prevenzione Corruzione e Trasparenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Distretto di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Gran Sasso - Laga	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Internal Audit	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Farmaceutico Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Organismo indipendente di valutazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Medicina Penitenziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Dipendenze Patologiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Rischio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Farmacia Ospedaliera di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	U.O. di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		

9