

REGIONE DEL VENETO  
AZIENDA ULSS N.1 - DOLOMITI

SEDE LEGALE: Via Feltre, 57 - 32100 BELLUNO  
Partita IVA e Cod.Fiscale 00300650256

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| DATA<br>01/03/2024   | RIF. x D.D.T.<br>2024 8628/5 /I |
| ID ORDINE: 10-2024-8628<br>DATA: 2024-03-01<br>ENDPOINT: #KF2A5J#<br><small>TRIPLETTA da indicare nella fattura elettronica nella sez. 2.1.2</small> |                                 |

|                          |
|--------------------------|
| CODICE FORNITORE<br>1695 |
|--------------------------|

Cod. CUP: B34E22000310006  
Cod. CIG: A0022D81D7

ORDINE DI FORNITURA

Spett. le  
GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A.

VIA GALENO 36  
20126 MILANO MI

TEL: 3425090516 vico

Pregasi fornire, con cortese sollecitudine, la merce sottoelencata:

|   |
|---|
| DESTINAZIONE DELLA MERCE:<br><b>MAGAZZINO OSPEDALE BELLUNO Viale Europa 22</b><br>La merce dovra' essere consegnata franco imballo e trasporto. dal LUN al VEN negli orari 8:00-15:00<br><b>DATA CONSEGNA ENTRO IL : 15/05/2024</b> |
|---|

PER ISTRUTTORIA:  
ROSSA RAFFAELA TEL: 0439.883659

| COD. INT. | DESCRIZIONE PRODOTTO   | SC. % | U.M. | Q.TA | PRZ. UNITARIO  | IVA |
|-----------|--|-------|------|------|----------------|-----|
| 184484    | ACCESSORI APPARECCHIATURE SANITARIE<br>INCREMENTO DI VALORE<br><br>382300 1 BL - RADIOLOGIA - TAC E RMN<br><br>Accessori ad integrazione tomografo a risonanza magnetica Signa Voyager come da offerta n. 23.G.375 del 23.08.2023 (fornitura suddivisa su più righe ordine per una gestione interna di diverse fonti di finanziamento)di:<br>-modulo intelligenza artificiale (S7530UA),<br>-bobina air multi purpose medium con posizionatore (M7006YD),<br>-pacchetto avanzato di acquisizione e post elaborazione cardio rm basata su SW I.A. comprensivo di analisi 4D dei flussi, incluso ecg wireless,<br>-sequenza sonic DL (M7012SA),<br>-sequenze neurologiche 3D promo e magic (M7001SL - M7005DH),<br>-perfusione T1 a respiro libero disco trio (M7009SC),<br>-studio dell'osso corticale RM (M7009SF) con silent scan (S7525HT),<br>-sistema a diffusione musicale tramite cuffie/auricolare (E8823NA). | 0,00  | NUM  | 1,00 | 181.605,730000 | 22  |
| 184484    | ACCESSORI APPARECCHIATURE SANITARIE<br>INCREMENTO DI VALORE<br><br>382300 1 BL - RADIOLOGIA - TAC E RMN<br><br>riga creata per una gestione interna di diverse fonti di finanziamento per l'acquisto degli   | 0,00  | NUM  | 1,00 | 75.915,270000  | 22  |

REGIONE DEL VENETO  
AZIENDA ULSS N.1 - DOLOMITI

SEDE LEGALE: Via Feltre, 57 - 32100 BELLUNO  
Partita IVA e Cod.Fiscale 00300650256

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| DATA<br>01/03/2024   | RIF. x D.D.T.<br>2024 8628/5 /I |
| ID ORDINE: 10-2024-8628<br>DATA: 2024-03-01<br>ENDPOINT: #KF2A5J#<br><small>TRIPLETTA da indicare nella fattura elettronica nella sez. 2.1.2</small> |                                 |

|                          |
|--------------------------|
| CODICE FORNITORE<br>1695 |
|--------------------------|

Cod. CUP: B34E22000310006  
Cod. CIG: A0022D81D7

ORDINE DI FORNITURA

Spett. le  
GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A.

VIA GALENO 36  
20126 MILANO MI

TEL: 3425090516 vico

Pregasi fornire, con cortese sollecitudine, la merce sottoelencata:

|  |
|--|
| DESTINAZIONE DELLA MERCE:<br><b>MAGAZZINO OSPEDALE BELLUNO Viale Europa 22</b><br>La merce dovrà essere consegnata franco imballo e trasporto. dal LUN al VEN negli orari 8:00-15:00<br><b>DATA CONSEGNA ENTRO IL : 15/05/2024</b> |
|--|

PER ISTRUTTORIA:  
ROSSA RAFFAELA TEL: 0439.883659

| COD. INT. | DESCRIZIONE PRODOTTO  | SC. % | U.M. | Q.TA | PRZ. UNITARIO | IVA |
|-----------|---|-------|------|------|---------------|-----|
|           | accessori di cui alla riga precedente.  |       |      |      |               |     |
| 219330    | MONITOR AMAGNETICO MOD. MAGLIFE RT-1 ESNPC<br>SCHILLER COMPLETO COME DA OFFERTA<br><br>1-131-9902<br>Num.Rep.: 2228990<br>382300 1 BL - RADIOLOGIA - TAC E RMN<br><br>configurato come segue:<br>-SPO2 wireless; -ECG 3 derivaz.(adulti e bambini);<br>-respiro; -NIBP (adulti, bambini, neonati);<br>-EtCO2; -connettività wireless FO/RJ45;<br>-monitor ripetitore esterno Magscreen; -carrello;<br>-batterie ricaricabili.<br><br>-----<br><br>La fornitura include:<br>-consegna, installazione, collaudo e formazione<br>con risonanza magnetica Signa Voyager;<br>-Servizio di assistenza e manutenzione "full risk"<br>per 24 mesi a partire dalla data di collaudo<br>positivo.<br>**Deliberazione n. 158 del 15/02/2024<br>acquisto finanziato PNRR M6 C2 1.1.2. | 0,00  | NUM  | 1,00 | 40.479,000000 | 22  |

| TOTALE ORDINE | IMPORTO SCONTO | TOTALE NETTO | TOTALE I.V.A. | IMPORTO COMPLESSIVO |
|---------------|----------------|--------------|---------------|---------------------|
| 298.000,00    | 0,00           | 298.000,00   | 65.560,00     | 363.560,00          |

|                           |
|---------------------------|
| CONTRATTO<br>(C)2024IN/24 |
|---------------------------|

|   |
|---|
| NOTE: Il pagamento sarà effettuato a 60 giorni dalla data di accertamento o collaudo il quale avverrà entro 45 giorni dalla data di ricezione fattura |
|---|

Il Resp. del Servizio Provveditorato  
dr. Marco Fachin

Il fornitore è obbligato ad ottemperare agli obblighi di tracciabilità previsti dalla Legge 136/2010 e s.m.i., a pena di nullità assoluta. A tal fine nella

REGIONE DEL VENETO  
AZIENDA ULSS N.1 - DOLOMITI

SEDE LEGALE: Via Feltre, 57 - 32100 BELLUNO  
Partita IVA e Cod.Fiscale 00300650256

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| DATA<br>01/03/2024   | RIF. x D.D.T.<br>2024 8628/5 /I |
| ID ORDINE: 10-2024-8628<br>DATA: 2024-03-01<br>ENDPOINT: #KF2A5J#<br><small>TRIPLETTA da indicare nella fattura elettronica nella sez. 2.1.2</small> |                                 |

|                          |
|--------------------------|
| CODICE FORNITORE<br>1695 |
|--------------------------|

Cod. CUP: B34E22000310006  
Cod. CIG: A0022D81D7

**ORDINE DI FORNITURA**

Spett. le  
GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A.

VIA GALENO 36  
20126 MILANO MI

TEL: 3425090516 vico

Pregasi fornire, con cortese sollecitudine, la merce sottoelencata:

|  |
|--|
| DESTINAZIONE DELLA MERCE:<br><b>MAGAZZINO OSPEDALE BELLUNO Viale Europa 22</b><br>La merce dovrà essere consegnata franco imballo e trasporto. dal LUN al VEN negli orari 8:00-15:00<br><b>DATA CONSEGNA ENTRO IL : 15/05/2024</b> |
|--|

PER ISTRUTTORIA:  
ROSSA RAFFAELA TEL: 0439.883659

fattura devono essere indicate le coordinate bancarie di cui al conto corrente dedicato (art. 3, comma 7, Legge 136/2010 - modello fac simile disponibile sul sito ULSS

- 1) Fatturazione elettronica DM 20/12/2017 Ministero Finanze - Nota per i fornitori di farmaci con Codice AIC
  - 2) Fatturazione Elettronica - Nota per i fornitori di dispositivi medici
- Si veda la Nota Aziendale pubblicata sul sito internet dell'Ulss 1 di Belluno all'indirizzo: <https://www.aulss1.veneto.it/service/uoc-contabilita-e-bilancio/>

**ATTENZIONE:** L'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti utilizzerà progressivamente la piattaforma SINTEL-NECA per gli acquisti di forniture e servizi. I fornitori sono invitati a prendere visione dell'avviso collocato nel sito istituzionale: <https://www.aulss1.veneto.it/bandi-e-gare/>