



ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO
Ospedale Oncologico - BARI

16 LUG. 2013

ARRIVO

Spettabile
ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II
VIALE ORAZIO FLACCO, 65
70124 - BARI

Allegato Deliberazione n. 506 del 27/11/2013 - 1/3

Roma, 10/07/2013

Ns. rif. Prot. n. QI110853

Oggetto: Servizio di assistenza tecnica di tipo "full risk" su sistema MAMMOTOME

La scrivente **Devicor Medical Italy S.r.l.** con Sede Legale Viale del Poggio Fiorito 27- 00144 Roma, Capitale Sociale Euro 2.700.000 interamente versato, Codice Fiscale Partita Iva 06991390961 REA 1273456, nella persona del Procuratore Speciale Vito Lassandro, nato a Bari, il 16/11/1960, con riferimento all'oggetto, Vi trasmette la propria migliore offerta (allegato A) per la stipula di un contratto di manutenzione e assistenza tecnica sul sistema Mammotome in uso presso la vs struttura ospedaliera composto da n. 2 unità di controllo e n. 1 driver stereotassico di cui si indicano i numeri di seriale identificativi- S.N. nell'allegato A

INTERVENTI INCLUSI NEL CONTRATTO*:

- Numero illimitato di interventi correttivi su chiamata
- Riparazione del guasto presso nostro laboratorio di riparazione
- Parti di ricambio utilizzate per la riparazione
- Test avanzati post intervento tecnico
- Safety Test sul sistema dopo intervento tecnico di riparazione
- Calibrazione e taratura del sistema dopo riparazione
- Sistema sostitutivo durante intervento d'assistenza tecnica
- Spese di spedizione e assicurazione danni da trasporto del sistema cliente
- Spese di spedizione e assicurazione danni da trasporto dell'apparecchiatura sostitutiva
- Training personale medico e paramedico
- Primo intervento entro 2 gg lavorativi (48 ore)
- Emissione dei rapporti tecnici di servizio



Ly Rocco
1

***NOTE:**

- * Gli interventi descritti si applicano all'unità di controllo (cod. SCM23) e al manipolo (cod. STHC1). E' possibile sottoscrivere un contratto di assistenza tecnica sul manipolo STHC1 solo a seguito della stipula di un contratto sull'unità di controllo (SCM23)
- * Il presente contratto non prevede interventi di manutenzione programmata e preventiva.
- * Sono escluse dalla copertura full risk le diagnosi di non riparabilità dovute a negligenza nell'utilizzo (caduta accidentale, danni evidentemente imputabili al non corretto utilizzo) certificate dal nostro centro di assistenza autorizzato.

Riferimenti per la richiesta di intervento tecnico:

Devicor Medical Italy S.r.l.
Viale Poggio Fiorito, 27 - 00144 Roma
Numero verde: 800.918.200
Fax: 800.918.202
E-mail: servizio.clienti@mammotome.com



Devicor[®] Medical Italy Srl | Viale del Poggio Fiorito, 27 | 00144 Roma | Tel: 800 918 200 | Fax: 800 918 202
Cod. Fisc./P. Iva 06991390961 | Posta certificata devicormedicalitaly@pec.it | REA 1273456
N. Registro A.E.E. IT11030000007217 | Cap. Soc. € 2.700.000 i. v. con socio unico
Soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Devicor Medical Products Inc. | www.devicormedical.com





Il supporto telefonico tramite il numero verde dedicato è attivo dal Lunedì al Venerdì dalle 8.30 alle 17.30. Le riparazioni avvengono durante gli orari lavorativi.

Gli interventi tecnici saranno effettuati presso il centro di assistenza tecnica autorizzato:

Elektronik Service Gmbh
Philipp-Reis Strasse 8
D-24558 Henstedt-Ulzburg

La Devicor Medical Italy S.r.l. dichiara di essere l'unico referente autorizzato in via esclusiva dalla ditta costruttrice per la manutenzione e l'assistenza tecnica sulle apparecchiature Neoprobe. Tutti gli interventi di manutenzione saranno effettuati presso il nostro centro di assistenza autorizzato, ad eccezione del I livello di assistenza.

Primo livello di assistenza tecnica

Tutti quegli interventi di assistenza tecnica e d'analisi sul sistema che non richiedono l'apertura dell'unità centrale. Una buona parte di questi interventi sarà risolta online mediante la consulenza telefonica di un nostro Product Specialist prestata ad un tecnico della struttura che abbia accesso all'unità guasta.

Secondo livello di assistenza tecnica

Tutti quegli interventi d'assistenza tecnica e d'analisi sul sistema che prevedono l'apertura dell'unità centrale e l'eventuale sostituzione di parti di ricambio.

Condizioni generali offerta:

- * Fatturazione: trimestrale posticipata.
- * Termini di pagamento: 60 gg data fattura.

La Devicor Medical Italy S.r.l. si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge n. 136/2010 e s.m.i e comunica di seguito i dati relativi al c/c dedicato alla presente commessa:

C/C DEDICATO

INTESA SAN PAOLO IBAN IT 58 H 03069 05093 100000000605

PERSONE AUTORIZZATE AD OPERARE SUL C/C DEDICATO

Sean Burke CF BRKSJS60L10Z404K
Francesca Forgione CF FRGFNC68L69L063V

Cordiali saluti

Devicor Medical Italy S.r.l.

Vito Lassandro
Un Procuratore



Devicor Medical Italy srl
Viale del Poggio Fiorito n. 27
00144 Roma

Allegato A
Offerta Q110853



CODICE CONTRATTO (24 mesi)	CODICE PRODOTTO	S.N.	DURATA	CANONE ANNUALE	IVA
MC24	SCM23	2300940	24 MESI	€ 2.850,00	21%
MC24	SCM23	2300408	24 MESI	€ 2.850,00	21%
MCS24	STHC1	GST067207	24 MESI	€ 1.900,00	21%
IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE (IVA ESCLUSA)				€ 7.600,00	21%
IMPORTO COMPLESSIVO BIENNALE (IVA ESCLUSA)				€ 15.200,00	21%

Devicor Medical Italy S.r.l.
Un Procuratore
Vito Lassandro

