

Gara europea a procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento della fornitura in service, della durata di 48 mesi (con opzione di rinnovo per massimo ulteriori 24 mesi), di laser a diodi per chirurgia e proctologia e relativo materiale di consumo da destinare alla S.C. Chirurgia Generale del P.O. di Carate Brianza – Lotto 3.

**Verbale di gara n. 5
PROVA PRATICA SOCIETA' N.T.S. srl**

Il giorno 26 maggio 2023, alle ore 8.00, presso la Sala Operatoria-Endoscopia P.O. di Carate Brianza in via Mosè Bianchi n. 9 - 20841 Carate Brianza (MB), piano x2 si è riunita la Commissione Giudicatrice composta da:

Presidente: Dr. Massimiliano Casati;
Componente: Dr.ssa Letizia Laface;
Componente: Ing. Giuseppina Giovanna Grillo;

per effettuare la prova pratica relativa a quanto offerto dalla società **N.T.S. srl – New Technologies Supplies srl**

Sono presenti gli specialist come da nota con firme in allegato.

La Commissione dichiara chiusa la prova alle ore: 13:00

Di quanto sopra è redatto il presente verbale in numero 5(cinque) pagin.2, che, previa lettura e conferma, viene sottoscritto come segue:

Presidente: Dr. Massimiliano Casati: _____

Componente: Dr.ssa Letizia Laface: _____

Componente: Ing. Giuseppina Giovanna Grillo: _____

Documento originale firmato in atti.

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/93

Gara europea a procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento della fornitura in service, della durata di 48 mesi (con opzione di rinnovo per massimo ulteriori 24 mesi), di laser a diodi per chirurgia e proctologia e relativo materiale di consumo da destinare alla S.C. Chirurgia Generale del P.O. di Carate Brianza – Lotto 3.

Procedura: ID Sintel 165024230

PROVA PRATICA: Riferimento Capitolato speciale di Appalto
Art. 5 PROVA PRATICA OBBLIGATORIA

DATA PROVA PRATICA 26/05/2023

Impresa N.T.S. srl - New Technologies Supplies srl

Presenti

Sig. ATTILIO VINCENZO GISOTTI

Firma

Ing. _____

Firma

Documento originale firmato in atti.

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/93



New Technologies Supplies S.r.l.

Via Boccherini, 27
04100 Latina (LT)
Codice Fiscale 01236110597
Partita IVA IT01236110597
CCIAA LT78163
Tribunale LT10569
Telefono 0773604052
Fax 0773604032

Sede legale

ASST BRIANZA

Via Santi Cosma e Damiano n. 10

VIMERCATE

MB

Documento	Numero	Data
D.D.T.	BD 1/ 64	22/05/2023


Cliente	Agente	Partita IVA	Codice fiscale	Pagina
501.01311		IT09314320962	09314320962	1

Modalità di pagamento	Note e riferimenti

Sede di consegna
c/o PO Carate Brianza - Sala oper/chir 2 piano 1
VIA MOSE' BIANCHI n. 9
20841 CARATE BRIANZA
Riferimento


Riferimenti bancari

Codice articolo	Descrizione articolo	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
L10.04.100001	ENDORADIAL FIBER 600NM 1 cf da 5 pz	CF	1	0,000		0,000	22
A.4083L	Anoscopio operatore con led light TheBreak	PZ	3	0,000		0,000	22
A.5510	Mono-drain Setone fibre complete di accessori completo di n. 4 occhiali di protezione si consegna per prova pratica ID sintel 165024230 Laser a Diodi per chirurgia e proctologia e materiale di consumo presso PO di Carate Brianza sala operatoria-chirurgica n. 2 piano 1 Monoblocco alla c.a. Coordinatore blocco MORETTI DEBORA	PZ	3	0,000		0,000	22

IVA Imponibile Imposta o esenzione			Spese trasporto		Totale peso		Numero colli		Totale quantità		Causale		Totale imponibile	
22 0,00			0,00		0,00				7		VISIONE		0,00 E	
			Spese incasso		Sconto		Aspetto beni				Data e ora trasporto		Totale IVA	
			0,00		0,00						22/05/23 15:55		0,00 E	
Scadenze			Vettore				Porto				Trasporto a mezzo		Totale Documento	
											REGIONE LOMBARDIA		0,00 E	
							Firma destinatario		7 4 MAG. 2023		Firma conducente			
													RICEVUTO an	

RICEVUTO alla
RISERVA di VERIFICA
MERCATO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (DPR N. 472 DEL 14/08/1996)

MITTENTE	Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Monza <i>BRIANZA</i>		Ospedale di Desio Via Mazzini, 1 20832 Desio (MB)		DOCUMENTO DI TRASPORTO N. <i>026</i> del <i>26/05/2023</i>	
DESTINATARIO	Ditta <i>N.T.S. Spa</i> Residenza o domicilio <i>VIA Beecheyni, 27, 04100 Latina</i> Luogo di destinazione					
VEETORI	Ditta <i>/</i>		Resid. o dom. (Comune - Via - n.) <i>/</i>			
Trasporto a cura del <input type="checkbox"/> Mittente <input checked="" type="checkbox"/> Destinatario		Causale del trasporto <i>LINE VISIVE</i>		Inizio del trasporto o consegna Data <i>26/05/2023</i>		
Note						
QUANTITÀ IN CIFRE		DESCRIZIONE BENI (Natura e Qualità)				
①		<i>8 scatole quanto descritto nelle</i> <i>DOT. SD 464 data 22/05/2023</i> <i>escluse le 4 fibre complete di</i> <i>celloni</i>				
Aspetto esteriore dei beni		<i>Scatole</i>			N. Colli <i>1</i>	
FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO <i>[Signature]</i>				

Rapporto di intervento tecnico



New Technologies Supplies srl
Via dei Piceni 29, 04100 LATINA
Tel. 0773/604052
Fax 0773/604032

report N° : CRS 018-23

Cliente : Ospedale di Caste B.
Ubicazione/Reparto S.O.
Via :
Città : Caste B.

Apparecchio : Laser 2 Digi
Modello : DIO LAS Newton Duo SOW
Produttore : Limmer
Matricola New 3-050-2019-0151v.

Dati per fatturazione :

Lavoro eseguito : altro ☐ Riparazione ☐ manutenzione ☒ calibrazione ☐

Richiesta :

Lavoro eseguito :

Controllo calibrazione potenza
manutenzione preventiva
reset intervallo service
ESITO POSITIVO

Ricambi :

Q.tà Valore

data : 25/05/23

Tecnico : Pietro Cernuschi

Timbro:

Note:

Firma per accettazione :

[Handwritten signature]

Grundangaben / Basic device details

Gerätemodell	Diodenlaser DIOLAS Newton	Datum	25/05/23
Seriennr.	NEW 3-050-2019-2015	Ort	
Kunde	Osp. Carole B.	Techniker	

Verwendete Messgeräte / Used equipment used

	Typ	Seriennr.
Leistungsmessgerät	Pronto 250 OPH	R.NOVA SN 69498
Elektr. Sicherheitstester	Secutest SIII	n/a
Test-Lichtleiter	Bare Fiber 400 µm	n/a

Zusätzliche Notizen / Additional notes

A1) Leistung Dauerstrich (CW) bei _____ nm

Eingestellte Leistung	Digitaler Leistungswert	Leistung am Lichtleiter	Erlaubter Bereich	Bestanden
1 W		0,87	(0.8 - 1.2 W)	<input checked="" type="checkbox"/>
5 W			(4.0 - 6.0 W)	<input type="checkbox"/>
10 W		9,3	(8.0 - 12.0 W)	<input checked="" type="checkbox"/>
15 W			(12.0 - 18.0 W)	<input type="checkbox"/>
20 W			(16.0 - 24.0 W)	<input type="checkbox"/>
25 W			(20.0 - 30.0 W)	<input type="checkbox"/>
30 W		26,9	(24.0 - 36.0 W)	<input checked="" type="checkbox"/>
35 W			(28.0 - 42.0 W)	<input type="checkbox"/>
40 W			(32.0 - 48.0 W)	<input type="checkbox"/>
45 W			(36.0 - 54.0 W)	<input type="checkbox"/>
50 W			(40.0 - 60.0 W)	<input type="checkbox"/>

A2) Leistung LFD-Modus bei 1470 nm

Eingestellte Leistung	Digitaler Leistungswert	Leistung am Lichtleiter	Erlaubter Bereich	Bestanden
1 W		0,94	(0.8 - 1.2 W)	<input checked="" type="checkbox"/>
5 W			(4.0 - 6.0 W)	<input type="checkbox"/>
10 W		9,6	(8.0 - 12.0 W)	<input checked="" type="checkbox"/>
15 W			(12.0 - 18.0 W)	<input type="checkbox"/>

B) Tests bei offener Rückwand (Augenschutz tragen) / Tests with open rear housing (wear eye protection)

B1	Gedrückte LASER STOP-Taste verhindert READY-Schalten	<input checked="" type="checkbox"/>
B2	Entfernter Interlock-Stecker verhindert READY-Schalten	<input checked="" type="checkbox"/>
B3	Vorhandenes Zubehör in gutem Zustand	<input checked="" type="checkbox"/>

C) Test der Optiken (Augensicherheit beachten) / Test of optics (observe eye safety)

C1	Pilotstrahl gut sichtbar und rund	<input checked="" type="checkbox"/>
----	-----------------------------------	-------------------------------------

D) Software & Nutzerinteraktion / Software & user interaction


D1	Touchscreen funktioniert korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
D2	Audiosignal hörbar bei READY-Schalten	<input checked="" type="checkbox"/>
D3	Alle Sicherheitssiegel sind lesbar	<input checked="" type="checkbox"/>
D4	Neues Wartungsdatum eingetragen:	<input checked="" type="checkbox"/>
D5	Sprache gemäß Anwender ausgewählt	<input checked="" type="checkbox"/>

E) Messungen nach / Measurements according to **EN 60601-1:2006 (IEC 60601-1:2005)** *SIC HC*

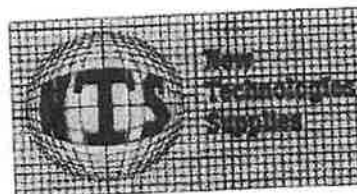
	Typ	Erlaubter Bereich	Messwert	Bestanden
E1	Schutzleiterwiderstand (R_{SL})	< 0,2 Ω	Ω	<input type="checkbox"/>
E2	Erdableitstrom NC ($I_{EA,NC}$)	< 5,0 mA	mA	<input type="checkbox"/>
E3	Erdableitstrom SFC ($I_{EA,SF}$)	< 10,0 mA	mA	<input type="checkbox"/>
E4	Berührungsstrom NC ($I_{GA,NC}$)	< 100 μ A	μ A	<input type="checkbox"/>
E5	Berührungsstrom SFC ($I_{GA,SF}$)	< 0,5 mA	mA	<input type="checkbox"/>

F) Gerät freigegeben durch / Device released by

25/05/2023
Datum & Ort


Technikersignatur

Rapporto di intervento tecnico



New Technologies Supplies srl
Via dei Piceni 29, 04100 LATINA
Tel. 0773/604052
Fax 0773/604032

Cliente: *Uspedale Civile B.*

Ubicazione/Reparto *S.O.*

Via:

Città: *Civitate B.*

Apparecchio: *Usser 2 Duo*

Modello: *DIOLAS Newton Duo Saw*

Produttore: *Limmer*

Matricola: *NEW3-050-219-10015*

report N°: *CRS 019 - 23*

Dati per fatturazione:

Lavoro eseguito: altro ☐ Riparazione ☐ manutenzione ☒ calibrazione ☐

Richiesta:

Lavoro eseguito:

*controllo calibrazione potenza, manutenzione preventiva
reset intervalli service*

ESITO POSITIVO

Ricambi:

Q.tà Valore

data: *25/05/2023*


Tecnico: *Pietro Cernuschi*

Timbro:

Firma per accettazione: *[Signature]*

Note:

Grundangaben / Basic device details

Gerätemodell / Device model	Diodenlaser DIOLAS Newton	Datum	25/05/23
Seriennr. / Serial no.	NEW3-050-2019-0015	Ort	
Kunde / Customer	Osp center B.	Techniker	

Verwendete Messgeräte / Used measuring instruments

Leistungsmessgerät	Typ	Seriennr.
Elektr. Sicherheitstester	Pronto 250	Q71R NOVA 69498
Test-Lichtleiter	Secutest SIII	N/A
	Bare Fiber 400 µm	n/a

Zusätzliche Notizen / Additional notes

A1) Leistung Dauerstrich (CW) bei 980 nm

Eingestellte Leistung	Digitaler Leistungswert	Leistung am Lichtleiter	Erlaubter Bereich	Bestanden
1 W		0,87	(0.8 - 1.2 W)	<input checked="" type="checkbox"/>
5 W			(4.0 - 6.0 W)	
10 W		9,3	(8.0 - 12.0 W)	<input checked="" type="checkbox"/>
15 W			(12.0 - 18.0 W)	
20 W			(16.0 - 24.0 W)	
25 W			(20.0 - 30.0 W)	
30 W		26,7	(24.0 - 36.0 W)	<input checked="" type="checkbox"/>
35 W			(28.0 - 42.0 W)	
40 W			(32.0 - 48.0 W)	
45 W			(36.0 - 54.0 W)	
50 W			(40.0 - 60.0 W)	

A2) Leistung LFD-Modus bei 1470 nm

Eingestellte Leistung	Digitaler Leistungswert	Leistung am Lichtleiter	Erlaubter Bereich	Bestanden
1 W		0,94	(0.8 - 1.2 W)	<input checked="" type="checkbox"/>
5 W			(4.0 - 6.0 W)	
10 W		9,6	(8.0 - 12.0 W)	<input checked="" type="checkbox"/>
15 W			(12.0 - 18.0 W)	

B) Tests bei offener Rückwand (Augenschutz tragen) / Tests with open rear housing (wear eye protection)

B1	Gedrückte LASER STOP-Taste verhindert READY-Schalten	<input checked="" type="checkbox"/>
B2	Entfernter Interlock-Stecker verhindert READY-Schalten	<input checked="" type="checkbox"/>
B3	Vorhandenes Zubehör in gutem Zustand	<input checked="" type="checkbox"/>

C) Test der Optiken (Augensicherheit beachten) / Test of optics (eye safety)

C1	Pilotstrahl gut sichtbar und rund	<input checked="" type="checkbox"/>
----	-----------------------------------	-------------------------------------

D) Software & Nutzerinteraktion / Software & User Interaction

D1	Touchscreen funktioniert korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
D2	Audiosignal hörbar bei READY-Schalten	<input checked="" type="checkbox"/>
D3	Alle Sicherheitssiegel sind lesbar	<input checked="" type="checkbox"/>
D4	Neues Wartungsdatum eingetragen:	<input checked="" type="checkbox"/>
D5	Sprache gemäß Anwender ausgewählt	<input checked="" type="checkbox"/>

E) Messungen nach EN 60601-1:2006 (IEC 60601-1:2005)

SIC HC

	Typ	Erlaubter Bereich	Messwert	Bestanden
E1	Schutzleiterwiderstand (R_{SL})	$< 0,2 \Omega$	Ω	<input type="checkbox"/>
E2	Erdableitstrom NC (I_{EANC})	$< 5,0 \text{ mA}$	mA	<input type="checkbox"/>
E3	Erdableitstrom SFC (I_{EASF})	$< 10,0 \text{ mA}$	mA	<input type="checkbox"/>
E4	Berührungsstrom NC (I_{GANC})	$< 100 \mu\text{A}$	μA	<input type="checkbox"/>
E5	Berührungsstrom SFC (I_{GASF})	$< 0,5 \text{ mA}$	mA	<input type="checkbox"/>

F) Gerät freigegeben durch / Device released by

25/05/2023
Datum & Ort


Technikersignatur

