

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Fatebenefratelli Sacco

REGOLAMENTO RELATIVO ALL'ACQUISIZIONE DI BENI MOBILI OFFERTI IN DONAZIONE IN COMODATO E IN VISIONE

SC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

UFFICIO PROVVEDITORATO

tu



INDICE

Titolo I Donazioni.....	3
Art. 1 - Oggetto	3
Art. 2 - Gestione e controllo del procedimento.....	3
Titolo II Comodato d'uso.....	3
Art. 3 - Oggetto	3
Art. 4 - Gestione e controllo del procedimento.....	3
Art. 5 - Condizioni generali	4
Titolo III Conto visione o prova del bene.....	5
Art. 6 - Oggetto	5
Art. 7 - Gestione e controllo del procedimento.....	5
Art. 8 - Condizioni generali	6
Titolo IV Disposizioni finali	6
Art. 9 - Trattamento dei dati personali.....	6
Art. 10 - Decorrenza	6
Art. 11 - Norme di rinvio.....	6



Titolo I Donazioni

Art. 1 - Oggetto

Il presente articolo disciplina il procedimento di accettazione e gli adempimenti conseguenti a donazioni di beni mobili di cui all'art. 783 del codice civile "Donazioni di modico valore".

La donazione di beni mobili non è valida se non è specificato e indicato il valore del bene donato, all'atto medesimo della donazione, ovvero in una nota a parte sottoscritta dal donante ai sensi e per gli effetti dell'art. 782 del codice civile.

L'accettazione del bene donato è definita perfetta con atto amministrativo approvato dall'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Fatebenefratelli Sacco di Milano (di seguito ASST). L'atto di accettazione dovrà essere notificato al donante.

Art. 2 - Gestione e controllo del procedimento

L'offerta di donazione deve essere preceduta da una lettera della Società, Associazione e/o privato cittadino indirizzata al Direttore Generale in cui si segnala la volontà a fornire il bene.

La lettera deve indicare espressamente che il bene è oggetto di donazione, il valore del bene nonché eventualmente la Struttura e/o il Servizio destinatario.

Nel caso in cui il donante vincoli la donazione ad una determinata finalità, il bene può essere accettato solo qualora la suddetta finalità sia lecita, compatibile con l'interesse pubblico ed i fini istituzionali dell'Azienda e non comporti, a giudizio dell'Azienda stessa, un onere eccessivo rispetto all'entità della donazione stessa e alla programmazione aziendale.

La gestione e il controllo del procedimento di cui trattasi è in capo alla S.C. Provveditorato ed Economato dell'ASST, a cui spettano in particolare:

- la preparazione degli atti istruttori
- la raccolta dei pareri favorevoli relativi alla tipologia del bene mobile donato. I pareri sono resi per iscritto utilizzando il modulo accettazione donazione (All. n. 1);
- la redazione e la predisposizione degli atti amministrativi;
- l'invio della comunicazione formale, al donatore/concedente, dell'avvenuta accettazione del bene, a firma del Direttore Generale riportante altresì i ringraziamenti;
- la presa in carico di un bene mobile donato e l'inventariazione nel libro cespiti dell'Azienda ai fini della gestione contabile del bene stesso.

Titolo II Comodato d'uso

Art. 3 - Oggetto

Il comodato disciplinato dal presente Regolamento e dalle norme del codice civile artt. 1803 e ss. ha, di regola, ad oggetto attrezzature e beni di varia natura concessi in uso per un breve e determinato lasso temporale al fine di poter svolgere attività di comune interesse al comodatario ed al comodante.

Il contratto di comodato è a titolo gratuito, esso si perfeziona con la consegna della cosa (art. 1803 e ss. c.c.).

Art. 4 - Gestione e controllo del procedimento

L'istruttoria è suddivisa nelle seguenti fasi:



ASST Fatebenefratelli Sacco

- invio da parte del comodante/proponente di una proposta scritta alla Direzione Generale che segnali la disponibilità a fornire il bene indicando espressamente che esso è oggetto di comodato e la Struttura/Servizio destinataria dello stesso
- acquisizione da parte della SC Provveditorato di:
 - relazione motivata dal Responsabile della Struttura a cui è destinato il bene che indichi i benefici che si ritiene possano derivare all'attività professionale svolta nell'ambito della struttura di appartenenza e l'accettazione delle condizioni poste dal fornitore (in merito alla durata proposta, limitazioni di utilizzo, ecc.)
 - nel caso di introduzione di apparecchiature elettromedicali di volta in volta ed in relazione all'oggetto, dovranno essere apposti in calce sulla relazione i seguenti pareri:
 - parere della Direzione Medica di Presidio
 - parere della S.S. Ingegneria Clinica
 - parere della S.S. Servizio di Prevenzione e Protezione
 - parere della S.C. Tecnico Patrimoniale
 - parere della S.C. Sistemi Informativi
 - parere della Fisica Sanitaria
 - parere della S.C. Farmacia.

A seguito dell'acquisizione della suddetta documentazione il Direttore della S.C. Provveditorato ed Economato provvede a:

- invito al rappresentante legale della ditta a sottoscrivere il contratto predisposto secondo il modulo (All. n. 2), per il perfezionamento del rapporto giuridico tra il comodatario ed il comodante ai sensi dell'art. 1803 del codice civile
- attivazione del procedimento amministrativo finalizzato alla regolamentazione del rapporto giuridico tra il Comodatario ed il Comodante
- invio di copia del contratto e dell'atto finale del procedimento amministrativo al Comodante
- invio di copia del contratto alle strutture competenti.

Solo successivamente all'atto di sottoscrizione del contratto la Ditta potrà consegnare il bene.

Art. 5 - Condizioni generali

Le richieste di comodato d'uso devono indicare espressamente lo scopo del bene concesso;

- il Comodatario si servirà del bene sopra descritto, con la dovuta diligenza, impegnandosi a non destinare il bene a scopi differenti;
- il Comodatario non potrà, senza il consenso scritto del Comodante, concedere a terzi il godimento, neppure temporaneo, del bene, sia a titolo gratuito sia a titolo oneroso;
- la proprietà dell'apparecchiatura data in comodato resta in capo al Comodante;
- il Comodatario è obbligato a restituire il bene alla scadenza del termine convenuto. Se non è stato convenuto un termine, il Comodatario è tenuto a restituire il bene dietro semplice richiesta, anche non motivata, del Comodante purché comunicata all'ASST con un preavviso di almeno 15 giorni;
- il bene concesso in comodato non comporta, per il Comodatario, alcun obbligo di futuro acquisto e la consegna avviene senza obbligo di canone o corrispettivo;
- le spese di trasporto, imballo e montaggio dell'apparecchiatura nonché quelle relative al ritiro della stessa saranno a carico del Comodante;
- tutti gli interventi di manutenzione preventiva e correttiva occorrenti saranno a totale carico del Comodante, comprensivi anche di tutte le parti di ricambio e consumabili;
- tutte le spese inerenti all'eventuale materiale di consumo necessario per il corretto



ASST Fatebenefratelli Sacco

funzionamento dell'apparecchiatura saranno a carico del Comodante;

- il Comodante provvederà, direttamente o tramite polizza assicurativa, a coprire tutti i rischi derivanti dall'uso del bene oggetto di comodato, ivi compresi il furto l'incendio, e la rottura, e i guasti accidentali sollevando il Comodatario da ogni responsabilità a tale proposito; il Comodante risponde pienamente per danni a persone e/o cose che potessero derivare dall'uso del bene oggetto di comodato e dei quali danni fosse chiamato il Comodatario a rispondere;
- il Comodante deve dichiarare il valore commerciale dell'apparecchiatura concessa in comodato;
- La data di inizio del comodato corrisponderà alla data di accettazione del bene.

Titolo III Conto visione o prova del bene

Art. 6 - Oggetto

Il conto visione o la prova del bene (apparecchiatura) è finalizzata alla dimostrazione dell'uso del bene stesso presso la Struttura in cui è destinato. La prova è soggetta ad un tempo limitato che qui viene previsto in 30 giorni lavorativi dalla data di ingresso del bene, fatto salvo per quei beni per i quali è necessaria una programmazione da parte dei clinici (prova dell'apparecchiatura finalizzata a particolari interventi chirurgici).

Art. 7 - Gestione e controllo del procedimento

L'istruttoria è suddivisa nelle seguenti fasi:

- invio, da parte della Struttura Proponente (SC/SS), della richiesta indirizzata alla SC Provveditorato utilizzando l'apposito modulo "Modulo accettazione conto visione o prova del bene" (All. n. 3)

- acquisizione, sull'apposito modulo (All. n. 3) da parte della S.C. Provveditorato ed Economato del parere di:

- Responsabile della S.S. Ingegneria Clinica
- Direttore della Direzione Medica di Presidio

e se necessario:

- Responsabile della S.S. Servizio di Prevenzione e Protezione
- Direttore della S.C. Tecnico Patrimoniale
- Direttore della S.C. Sistemi Informativi
- Fisica Sanitaria
- Direttore della S.C. Farmacia

- acquisiti i pareri sopra elencati la S.C. Provveditorato ed Economato provvede a sottoporre la proposta di conto visione alla Direzione Strategica e ne comunica l'esito alla Ditta.

A seguito dell'acquisizione della suddetta documentazione il Direttore della S.C. Provveditorato ed Economato provvede all'attivazione del procedimento amministrativo finalizzato alla regolamentazione del rapporto giuridico tra la Società/Ditta e l'ASST secondo lo schema allegato (All. n. 4).

Solo al ricevimento della comunicazione formale da parte dell'ASST il fornitore potrà consegnare il bene presso l'ASST, previi accordi con il referente della SC Provveditorato ed Economato.

Alla consegna del bene, il Documento di Trasporto (DDT) verrà ricevuto dalla SS Ingegneria



ASST Fatebenefratelli Sacco

Clinica mentre al momento del ritiro dell'apparecchiatura da parte della Ditta, l'Ufficio Magazzino della SC Provveditorato ed Economato provvederà all'emissione del relativo DDT.

Il controllo del ritiro dell'apparecchiatura compete alla SSD Ingegneria Clinica.

I beni concessi a titolo di conto visione non sono soggetti a registrazione inventariale.

Art. 8 - Condizioni generali

La Ditta provvede, direttamente o tramite polizza assicurativa, a coprire tutti i rischi derivanti dall'uso del bene, ivi compresi il furto, l'incendio, la rottura e i danni accidentali sollevando l'ASST da ogni responsabilità a tale proposito. La Ditta risponde pienamente per danni a persone e/o cose che potessero derivare dall'uso del bene e dei quali danni fosse chiamata l'ASST a rispondere.

Tutte le spese inerenti all'eventuale materiale di consumo necessario per il corretto funzionamento del bene saranno a carico della ditta, nulla escluso.

Le spese di trasporto, imballo e montaggio dell'apparecchiatura nonché quelle relative al ritiro della stessa saranno a carico della Ditta.

Titolo IV Disposizioni finali

Art. 9 - Trattamento dei dati personali

I dati personali raccolti in applicazione al presente regolamento saranno trattati esclusivamente per le finalità in esso previste nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 196/2003.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'ASST Fatebenefratelli Sacco nella persona del Direttore Generale.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della SC Provveditorato ed Economato.

I dati sono trattati, in conformità alle norme vigenti, dal personale degli uffici tenuti all'applicazione del regolamento.

I dati possono essere oggetto di comunicazione a soggetti pubblici e/o privati in relazione alle finalità della procedura.

Art. 10 - Decorrenza

Il presente regolamento entra in vigore dalla data di pubblicazione della deliberazione di approvazione e potrà essere modificato sia per effetto di sopravvenute normative nazionali e/o regionali che per effetto di adeguamenti ritenuti indispensabili dall'ASST.

Art. 11 - Norme di rinvio

Per quanto non esplicitamente previsto dal presente regolamento, si rinvia alle leggi ed ai regolamenti dello Stato e della Regione vigenti in materia, in quanto applicabili secondo le rispettive competenze.

Allegati:

- n. 1 Modulo accettazione donazione
- n. 2 Modulo contratto di comodato
- n. 3 Modulo accettazione conto visione o prova del bene
- n. 4 Modulo Rapporto giuridico di conto visione



MODULO ACCETTAZIONE DONAZIONE

STRUTTURA DESTINATARIA DELLA DONAZIONE

DIPARTIMENTO: _____

STRUTTURA COMPLESSA /S.S. _____

DESCRIZIONE DEL BENE

TIPOLOGIA: _____

PRODUTTORE: _____

MODELLO: _____

VALORE (compresa IVA): _____

SPAZIO RISERVATO ALLA STRUTTURA DESTINATARIA DEL BENEL'apparecchiatura utilizza materiale di consumo: ☐ SI ☐ NOE' necessario l'adeguamento dei locali di utilizzo: ☐ SI ☐ NOE' necessario personale aggiuntivo per l'utilizzo: ☐ SI ☐ NOSono necessari accessori o dispositivi aggiuntivi per l'utilizzo: ☐ SI ☐ NOSi esprime parere: ☐ Positivo ☐ NegativoIl Direttore della S.C./S.S.
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

Milano, _____

SPAZIO RISERVATO ALLA S.S. INGEGNERIA CLINICAL'apparecchiatura è conforme alle Direttive Europee / Nazionali: ☐ SI ☐ NOL'apparecchiatura è conforme con quanto presente in ASST: ☐ SI ☐ NOSi esprime parere: ☐ Positivo ☐ NegativoIl Responsabile S.S. Ingegneria Clinica
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

Milano, _____

u

A



SPAZIO RISERVATO ALLA S.C. TECNICO PATRIMONIALE

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Milano, _____

Il Direttore S.C. Tecnico Patrimoniale
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

SPAZIO RISERVATO ALLA S.C. SISTEMI INFORMATIVI

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Milano, _____

Il Direttore S.C. Sistemi Informativi
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

SPAZIO RISERVATO ALLA S.S. SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Milano, _____

Il Responsabile S.S. SPP
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)



SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO DI FISICA SANITARIA

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Il Responsabile Servizio di Fisica Sanitaria
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

Milano, _____

SPAZIO RISERVATO ALLA S.C. FARMACIA

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Il Direttore S.C. Farmacia
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

Milano, _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Il Direttore Medico di Presidio
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

Milano, _____



CONTRATTO DI COMODATO
(Codice Civile - art. 1803)

L'ASST Fatebenefratelli Sacco, con sede in V. G. B. Grassi, 74, 20157 Milano, nella persona del legale rappresentante Dr. Alessandro Visconti, (di seguito denominata COMODATARIO),

e

la Ditta _____, nella persona del Suo Rappresentante
Sig. _____, munito di delega, nato a _____
il ____/____/____, domiciliato a _____ in Via
_____ n. _____, (di seguito denominata COMODANTE).

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 OGGETTO E SCOPO

1.1 Il comodante dà in comodato al Comodatario, che accetta, il seguente bene (apparecchiatura) che qui di seguito si descrive:

Tipologia: _____

Produttore: _____

Modello: _____

CND: _____ N. Repertorio: _____

a destinare alla SC/SS _____ che si servirà di tale bene per gli usi cui è destinata nell'ambito della propria attività diretta dal Dott. _____;

1.2 Il Comodatario dichiara che il bene descritto al punto 1.1 è concesso in comodato per la seguente motivazione:

1.3 Il Comodante dichiara che il bene è in buono stato di conservazione, esente da vizi ed idoneo alla funzione convenuta tra le parti;

1.4 Il Comodatario si servirà del bene sopra descritto, con la dovuta diligenza, impegnandosi a non destinare il bene a scopi differenti;

1.5 Il Comodatario non potrà, senza il consenso scritto del Comodante, concederne a terzi il godimento, neppure temporaneo, sia a titolo gratuito sia a titolo oneroso. La proprietà dell'apparecchiatura data in comodata resta al Comodante;

Art. 2 DURATA E RESTITUZIONE DEL BENE COMODATO

2.1 Il Comodatario si obbliga nel restituire l'apparecchiatura al Comodante dietro semplice richiesta, anche non motivata, purché comunicata con un preavviso di almeno 15 giorni;



ASST Fatebenefratelli Sacco

2.2 Il Comodante è tenuto ad accettare il bene nello stato di fatto in cui si trova al momento della restituzione, e nulla potrà pretendere per il deterioramento conseguente al loro normale uso o comunque ad un uso conforme a quanto stabilito nel presente contratto;

2.3 Il Comodatario potrà in ogni momento restituire il bene consegnatogli anche prima della scadenza fissata alla precedente clausola (2.1); il Comodatario si impegna a dare preventiva comunicazione al Comodante del proprio intendimento;

2.4 Il bene concesso in comodato verrà restituito entro il _____;

Art. 3 SPESE

3.1 Il bene concesso in comodato non comporta, per il Comodatario, alcun obbligo di futuro acquisto e la consegna avviene senza obbligo di canone o corrispettivo;

3.2 Le spese di trasporto, imballo e montaggio dell'apparecchiatura nonché quelle relative al ritiro della stessa saranno a carico del Comodante;

3.3 L'apparecchiatura in comodato non dovrà comportare eventuali modifiche strutturali del locale in cui verrà installata e/o la predisposizione di impianti elettrici o tecnologici con relative protezioni;

3.4 Tutti gli interventi di manutenzione preventiva e correttiva occorrenti saranno a totale carico del Comodante, compresi tutti i consumabili e le eventuali parti di ricambio;

3.5 Il Comodante eseguirà a proprie spese tutti gli interventi di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal produttore dell'apparecchiatura, per tutta la durata del contratto di comodato;

3.6 Tutte le spese inerenti all'eventuale materiale di consumo necessario per il corretto funzionamento dell'apparecchiatura saranno a carico del Comodante;

3.7 Il Comodante provvederà, direttamente o tramite polizza, assicurativa, a coprire tutti i rischi derivanti dall'uso dell'apparecchiatura, ivi compresi il furto l'incendio, la rottura e i danni accidentali sollevando il Comodatario da ogni responsabilità a tale proposito; il Comodante risponde pienamente per danni a persone e/o cose che potessero derivare dall'uso dell'apparecchiatura e dei quali danni fosse chiamato il Comodatario a rispondere;

Art. 4 STIMA

4.1 Ai sensi e per gli effetti dell'art.1806 c.c. il Comodante dichiara che il valore complessivo dell'apparecchiatura concessa in comodato è di € _____ (IVA esclusa); detta stima è effettuata unicamente ai fini della responsabilità per il perimento dei beni che è a carico del Comodante, anche se è avvenuto per causa a lui non imputabile;

Art. 5 OBBLIGHI DEL COMODANTE

5.1 Il Comodante dichiara che l'apparecchiatura concessa in comodato è conforme alle Direttive di settore e alle normative di sicurezza CEI e a tutte le altre norme, anche più restrittive, nazionali e internazionali, ufficialmente riconosciute, sulla sicurezza elettrica in ambiente medicale;



5.2 Il Comodante si impegna a consegnare, unitamente all'apparecchiatura:

- dichiarazione di conformità alle Direttive di settore
- copia certificazione delle prove elettriche
- manuale d'uso in lingua italiana
- manuale d'uso in formato elettronico in lingua italiana.

Letto, approvato e sottoscritto.

Milano, ____/____/____

Per la ASST Fatebenefratelli Sacco
Il Direttore Generale
Dott. Alessandro Visconti

Per la Ditta

(Timbro e firma del Legale Rappresentante)

Ai sensi e per gli effetti della norma di cui agli artt. 1341 e 1342 del C.C. vengono espressamente approvate ed accettate le clausole di cui a tutti i capitoli del presente capitolato.

(Timbro e firma del Legale Rappresentante)

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore.

**MODULO ACCETTAZIONE CONTO VISIONE O PROVA DEL BENE****STRUTTURA DESTINATARIA DEL CONTO VISIONE O PROVA DEL BENE**

DIPARTIMENTO: _____

STRUTTURA COMPLESSA /S.S. _____

DESCRIZIONE DEL BENE

TIPOLOGIA: _____

PRODUTTORE: _____

MODELLO: _____

VALORE (compresa IVA): _____

SPAZIO RISERVATO ALLA STRUTTURA DESTINATARIA DEL BENEL'apparecchiatura utilizza materiale di consumo: ☐ SI ☐ NOE' necessario l'adeguamento dei locali di utilizzo: ☐ SI ☐ NOE' necessario personale aggiuntivo per l'utilizzo: ☐ SI ☐ NOSono necessari accessori o dispositivi aggiuntivi per l'utilizzo: ☐ SI ☐ NOSi esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Il Direttore della S.C./S.S.
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

Milano, _____

SPAZIO RISERVATO ALLA S.S. INGEGNERIA CLINICAL'apparecchiatura è conforme alle Direttive Europee / Nazionali: ☐ SI ☐ NOL'apparecchiatura è conforme con quanto presente in ASST: ☐ SI ☐ NOSi esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Il Responsabile S.S. Ingegneria Clinica
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

Milano, _____



SPAZIO RISERVATO ALLA S.C. TECNICO PATRIMONIALE

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Milano, _____

Il Direttore S.C. Tecnico Patrimoniale
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

SPAZIO RISERVATO ALLA S.C. SISTEMI INFORMATIVI

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Milano, _____

Il Direttore S.C. Sistemi Informativi
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

SPAZIO RISERVATO ALLA S.S. SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Milano, _____

Il Responsabile S.S. SPP
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)



SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO DI FISICA SANITARIA

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Milano, _____

Il Responsabile Servizio di Fisica Sanitaria
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

SPAZIO RISERVATO ALLA S.C. FARMACIA

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Milano, _____

Il Direttore S.C. Farmacia
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

Note: _____

Si esprime parere: ☐ Positivo ☐ Negativo

Milano, _____

Il Direttore Medico di Presidio
(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO + FIRMA)



RAPPORTO GIURIDICO DI CONTO VISIONE

Il presente contratto fissa le modalità ed i criteri che regolano il rapporto giuridico tra la ASST Fatebenefratelli Sacco e la Ditta _____ che si dichiara disponibile nel concedere in conto visione l'apparecchiatura denominata _____

La ASST Fatebenefratelli Sacco, con sede in via Giovanni Battista Grassi, n° 74, Milano, Codice Fiscale e Partita IVA n. 09319690963, nella persona del legale rappresentante Dott. Alessandro Visconti,

e

la Ditta _____ nella persona del Suo Legale Rappresentante Sig. _____ munito di delega, nato a _____ il ____/____/____ domiciliato a _____ in Via _____ n. _____

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 OGGETTO E SCOPO

1.1 La Ditta _____ tel _____ fax _____ concede in conto visione alla **ASST Fatebenefratelli Sacco** il seguente bene (apparecchiatura) che qui di seguito si descrive:

Tipologia: _____

Produttore: _____

Modello: _____

CND: _____ N. Repertorio: _____

1.2 da destinare alla S.C./S.S. _____ **dell'Ospedale** _____, che si servirà di tale bene per gli usi cui è destinata nell'ambito della propria attività diretta dal Dott. _____

1.3 La Ditta dichiara che il bene è in buono stato di conservazione, esente da vizi ed idoneo alla funzione convenuta tra le parti;

1.4 La ASST Fatebenefratelli Sacco si impegna a non destinare il bene a scopi differenti per il quale è stato concesso;

1.5 La ASST Fatebenefratelli Sacco non potrà, senza il consenso scritto della Ditta, concederne a terzi il godimento, neppure temporaneo, sia a titolo gratuito sia a titolo oneroso. La proprietà resta alla Ditta che ha concesso il bene.



ASST Fatebenefratelli Sacco

Art. 2 DURATA E RESTITUZIONE DEL BENE

2.1 La Ditta si impegna, a consegnare il bene (apparecchiatura) oggetto del presente contratto dal _____ al _____, comunicando per iscritto al Direttore della

S.C./S.S. di cui all'art. 1, punto 1.2, e alla SSD Ingegneria Clinica la data del ritiro. La durata del conto visione non dovrà superare i **30** (trenta) giorni lavorativi, come da regolamento interno aziendale.

2.2 La Ditta è tenuta ad accettare il bene nello stato di fatto in cui si trova al momento della restituzione e nulla potrà pretendere per il deterioramento conseguente al normale uso o comunque ad un uso conforme a quanto stabilito nel presente contratto;

2.3 La ASST Fatebenefratelli Sacco potrà, previa comunicazione scritta, in ogni momento restituire il bene consegnatogli anche prima della scadenza fissata alla precedente clausola (2.1).

Art. 3 SPESE

3.1 Il bene concesso in conto visione non comporta, per la ASST Fatebenefratelli Sacco, alcun obbligo di futuro acquisto e la consegna avviene senza obbligo di canone o corrispettivo;

3.2 Le spese di trasporto, imballo e montaggio dell'apparecchiatura nonché quelle relative al ritiro della stessa saranno a carico della Ditta;

3.3 La Ditta dichiara che l'apparecchiatura non comporta eventuali modifiche strutturali del locale in cui verrà installata o la predisposizione di impianti elettrici o tecnologici con relative protezioni;

3.4 Tutti gli interventi di manutenzione occorrenti saranno a totale carico della Ditta;

3.5 Tutte le spese inerenti all'eventuale materiale di consumo necessario per il corretto funzionamento dell'apparecchiatura saranno a carico della Ditta

3.6 La Ditta provvederà, direttamente o tramite polizza assicurativa, a coprire tutti i rischi derivanti dall'uso dell'apparecchiatura, ivi compresi il furto l'incendio e la rottura e i danni accidentali, sollevando la ASST Fatebenefratelli Sacco da ogni responsabilità a tale proposito; la Ditta risponde pienamente per danni a persone e/o cose che potessero derivare dall'uso dell'apparecchiatura e dei quali danni fosse chiamata la ASST Fatebenefratelli Sacco a rispondere.

Art. 4 STIMA

4.1 Il valore complessivo dell'apparecchiatura concessa in conto visione è di € _____ (IVA esclusa).

Art. 5 OBBLIGHI DELLA DITTA

5.1 La Ditta dichiara che l'apparecchiatura concessa è conforme alle normative di sicurezza CEI e a tutte le altre norme, anche più restrittive, nazionali e internazionali, ufficialmente riconosciute, sulla sicurezza elettrica in ambiente medicale;

5.2 La Ditta si impegna a consegnare, unitamente all'apparecchiatura:

- dichiarazione di conformità alle Direttive di settore;
- copia della certificazione delle prove elettriche;
- manuale d'uso in lingua italiana
- manuale d'uso in lingua italiana in formato elettronico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Fatebenefratelli Sacco

Letto, approvato e sottoscritto.

Milano, ____/____/____

Per la ASST Fatebenefratelli Sacco
Il Direttore Generale
Dott. Alessandro Visconti

Per la Ditta

(Timbro e firma del Legale Rappresentante)

Ai sensi e per gli effetti della norma di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. vengono espressamente approvate ed accettate le clausole di cui a tutti i capitoli del presente contratto.

(Timbro e firma del Legale Rappresentante)

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore.

MAF/UND DEPOSITATA