ORIGINALE

# Regione Siciliana

## Azienda Sanitaria Provinciale di

## AGRIGENTO

**DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE F.F. N. 248 DEL 29 GIU 2026**

**OGGETTO: Accettazione donazione di dispositivi da destinare alla UOSD Oncoematologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento. Donante: Associazione Malati in Cura Oncologica Amico ONLUS (C.F. 93071780840).**

STRUTTURA PROPONENTE: **UOC Struttura Amministrativa P.O. di Agrigento**

PROPOSTA N. 9 DEL 11/06/2026

**Il Responsabile del Procedimento**
*Dott. Giuseppe Tagliarini*

**Il Direttore UOC Struttura Amministrativa**
*Dott. Cinzia Schinelli*

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:
( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

( ) Autorizzazione n. _____ del _____ NON COMPORTA ORDINE DI SPESA C.E. / C.P. _____

Il RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

IL DIRETTORE UOC SEF e P.
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)
IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 18.06.2026

L'anno duemilaventisei il giorno VENTINOVE del mese di GIUGNO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

*Dott. Raffaele Elia*, visti gli artt.3, comma 6 del Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n, 502 e s.m.i., e 20, comma 2° della L.R. n. 5 del 14 Aprile 2009 e s.m.i.; acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## Proposta

**Il Direttore della U.O.C. Struttura Amministrativa del P.O. di Agrigento, dott.ssa Cinzia Schinelli**

**Visto** l'Atto Aziendale di questa A.S.P., adottato con Delibera n.265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n.478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n.880 del 10/06/2020;

**Premesso** che con nota prot. n. 7 del 23.03.2026 (in atti ASP in data 28.05.2026, al n. 91864), indirizzata a questa Direzione del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di questa ASP, il Sig. Riccardo Barrano, n.q. di Presidente della *Associazione Malati in Cura Oncologica* ha manifestato la propria volontà ad effettuare la donazione di beni mobili, da destinare alla UOSD Oncoemalogia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento, con lo spirito di mera liberalità, consistenti in:

- n. 1 barella metallica ad altezza regolabile – Fornitore RAM Apparecchi medicali srl;
- n. 1 misuratore di pressione Riester rbp 100 (su carrello) - Fornitore RAM Apparecchi medicali srl;
- n. 1 pulsoximetro oxy 100 - Fornitore RAM Apparecchi medicali srl.

**Considerato** che, per la fattispecie di cui innanzi, trova attuazione il disposto di cui alla direttiva DG, avente per oggetto "*Accettazione Donazioni*" n. 153235 dell'8/10/2024;

**Dato atto** che il soggetto donante, con sempre con nota/pec suindicata 7 del 23.03.2026, ha reso le dichiarazioni che seguono, in ragione della direttiva DG n. 153235 dell'8/10/2024 e prodotto la seguente documentazione e, precisamente:

- la donazione è dettata da puro spirito di liberalità;
- che i beni mobili oggetto della donazione sono stati acquistati nuovi e di non avere nessun conflitto di interessi e cause di incompatibilità con il Direttore Sanitario di Presidio;
- che lo/la scrivente non ha alcun interesse patrimoniale e/o commerciale con la suddetta donazione;
- che i suddetti beni donati, per il loro funzionamento non necessitano sia di materiale di produzione unica ed esclusiva sia di ulteriore materiale accessorio;
- il valore complessivo della stessa è pari ad € 1.626,87 Iva inclusa ( come da fatture allegate);
- bonifico in data 17.03.2026 per € 1.629,88 (beneficiario RAM Apparecchi medicali srl);

**Rilevato che:**

- l'accettazione della donazione come sopra esposta, quale mero atto di liberalità che concorrerà ad implementare il patrimonio mobiliare aziendale, non comporta né implica alcun vincolo e/o obbligo nei confronti dei soggetti e/o delle società proponenti la medesima;
- l'utilizzo dei beni oggetti di donazione, non è subordinato all'acquisizione e/o utilizzo di eventuali materiali di consumo di produzione unica ed esclusiva;

**Ritenuto,** pertanto opportuno procedere al riguardo formalizzando l'accettazione della dei beni mobili della Ditta RAM Apparecchi medicali srl, da destinare alla UOSD Oncoematologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento;

## PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

**Dare atto** che è pervenuta a questa A.S.P. una proposta di donazione di beni mobili della Ditta RAM Apparecchi medicali srl, da destinare alla UOSD Oncoematologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento, da parte Sig. Riccardo Barrano, n.q. di Presidente della *Associazione Malati in Cura Oncologica*, con lo spirito di mera liberalità, e consistenti – nello specifico - in:

- n. 1 barella metallica ad altezza regolabile – Fornitore RAM Apparecchi medicali srl;
- n. 1 misuratore di pressione Riester rbp 100 (su carrello) - Fornitore RAM Apparecchi medicali srl;
- n. 1 pulsoximetro oxy 100 - Fornitore RAM Apparecchi medicali srl.

**Accettare** la proposta così come pervenuta ed acquisita agli atti ASP in data 28.05.2026, al n. 91864;
**Precisare** che la donazione di cui all'odierno provvedimento non comporta oneri a carico del Bilancio dell'Azienda, e che l'importo complessivo di 1.626,87 Iva inclusa ( rif. *bonifico in data 17.03.2026*), dovrà essere annotato sul Conto di Stato Patrimoniale A101020501;
**Precisare altresì che** l'esecuzione del presente atto è posta a carico del SEF/P (per l'acquisizione inventariale), e della UOC Struttura Amministrativa del PO, ciascuno per la parte di rispettiva competenza;
**Notificare** la presente deliberazione al Responsabile della UOSD Oncoematologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento ed al soggetto donante, Sig. Riccardo Barrano, n.q. di Presidente della *Associazione Malati in Cura Oncologica*;

**Munire** la deliberazione della clausola di immediata esecuzione, onde consentire l'immediato utilizzo dei beni, oggetto di donazione;
**Dare atto che** la documentazione richiamata nel presente provvedimento è custodita agli atti di questa proponente Struttura e nella disponibilità, comunque, di chi vi abbia interesse;

**Attesta**, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplinala fattispecie trattata.

**Il Direttore della UOC Struttura Amministrativa P.O. Agrigento**
*Dott.ssa Cinzia Schinelli*

**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO**

Parere FAVOREVOLE
Data 25/06/2020

**Il Direttore Amministrativo**
*Dott.ssa Ersilia Riggi*

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

**Vista** la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla *Dott.ssa Cinzia Schinelli*, Direttore della UOC Struttura Amministrativa del PO di Agrigento, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;
**Ritenuto** di condividere il contenuto della medesima proposta;
**Tenuto** conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
DELETA 4

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla *Dott.ssa Cinzia Schinelli*, Direttore della UOC Struttura Amministrativa del PO di Agrigento.

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**
*Dott. Raffaele Elia*

**Il Segretario verbalizzante**
IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
"Ufficio Staff e Controllo di Gestione"
*Dott.ssa Teresa Cinque*

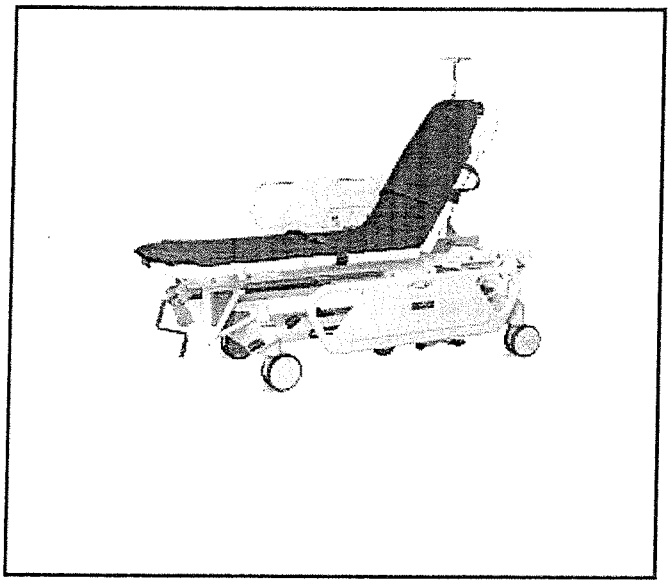
Allegati omessi
ai sensi del D. Lgs. n. 196|03 e s.m.i.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIA
Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento

**R.A.M. Apparecchi Medicali S.r.l.**
Via Casaregis, 19/25r - 16129 Genova
Tel.010.5761476 - Fax 010.580683
E-Mail: ram@elettromedicali.it http://www.elettromedicali.it

# Barella ad altezza variabile

Emergenza / **Barelle e Tavole Spinali**



**Codice:** PS44780

**Marca:** GIMA

**Importo per confezione:**

~~€ 1.110,03~~

€ 909,86 + Iva 22.00% (€ 1.110,03)

## Descrizione:

BARELLA AD ALTEZZA VARIABILE

Barella metallica ad altezza regolabile.

Sia la struttura del letto sia il telaio hanno tubi quadrati 30x50 mm che rendono la barella più forte e stabile.

Piattaforma del letto e sponde in materiale PP di alta qualità.

Lo schienale reclinabile garantisce un maggiore confort del paziente.

Dotata di cinghie per evitare la caduta del paziente dalla barella; materasso di 2 cm di spessore.

Ruota direzionale e pedali di bloccaggio centrali.

Manuale multilingue: GB, FR, IT, ES, PT, DE, GR, RO.

Ruota centrale direzionale per facilitare il controllo della direzione.

4 ruote laterali doppie Ø 15 cm bloccabili mediante pedale.

1 pz.

## Caratteristiche Tecniche:

Dimensioni: 1900x640 mm

Regolazione altezza: 550-850 mm

Regolazione schienale: 0-70° (± 10°)

Carico lavoro sicuro: 170 Kg.

## Dotazione:

1 set aste portaflebo

1 materasso per trasferimenti

2 attacchi per aste portaflebo

2 cinghie

1 porta bombola ossigeno per bombola 2 l

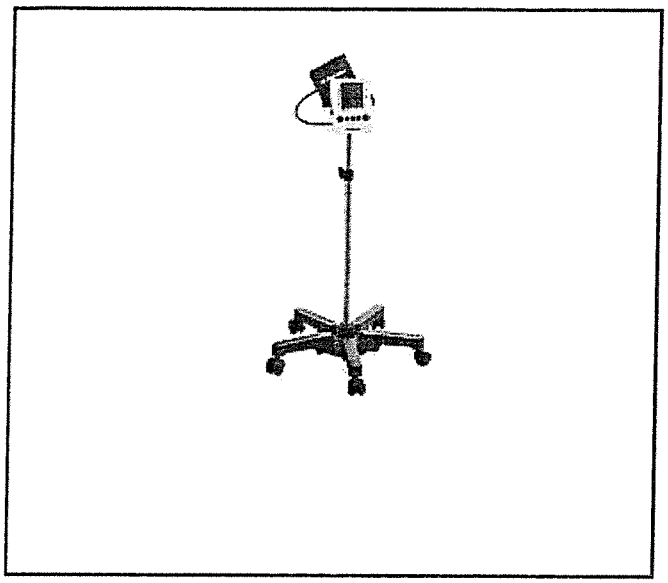
1 set sponde laterali pieghevoli in ABS

Copyright ¡¿½ 2026 - RAM APPARECCHI MEDICALI s.r.l. - P.IVA/C.F./REG IMPRESE GE 01769610997

**R.A.M. Apparecchi Medicali S.r.l.**
Via Casaregis, 19/25r - 16129 Genova
Tel.010.5761476 - Fax 010.580683
E-Mail: ram@elettromedicali.it http://www.elettromedicali.it

# Misuratore pressione riester rbp-100 - 1741 su carrello

Diagnostica / Sfigmomanometri / **Sfigmomanometri Digitali**



**Codice:** SF49961

**Marca:** Riester

**Importo per confezione:**

~~€ 396,84~~

€ 325,28 + Iva 22.00% (€ 396,84)

## Descrizione:

MISURATORE PRESSIONE RIESTER RBP-100 - 1741 su carrello (Altezza regolabile 75-120 cm)

Misuratore di pressione di livello clinico, digitale, rapido e affidabile.

Validato clinicamente in conformit? agli standard internazionali BHS, ESH, AAMI.

Validato clinicamente per pazienti in condizioni speciali: ipertensione, diabete, gravidanza, preeclampsia, arteriosclerosi, malattia renale allo stadio terminale, obesit?, anziani e bambini> 3 anni di et?.

Due modalit? di misurazione: auscultatoria (manuale) e oscillometrica (automatica).

La modalit? auscultatoria con sgonfiaggio automatico (3 mmHg/sec) misura la pressione sanguigna in modo uniforme, consentendo al medico di verificare le letture automatiche senza rimuovere il bracciale.

La modalit? Media (3 letture) consente di ottenere una misurazione pi? oggettiva, contribuendo a mitigare il rischio di valori elevati a causa dell'ipertensione da camice bianco.

Gli intervalli in modalit? Media sono impostabili a 15, 30, 45, 60 sec.

Misura la pressione sanguigna sistolica, diastolica e media (MAP) e la frequenza cardiaca.

- rilevazione aritmia
- ampia memoria: 210 letture
- pannello con Classificazione dei Valori Pressori dell'OMS (codice colore)

Fornito con tubo lungo 2,5 m, 2 bracciali (M e L-XL), batteria NiMH, adattatore CA/CC (EU, US, UK, Austr.).

Manuale multilingue (GB, FR, IT, ES, DE, RU).

1 pz.

## Caratteristiche Tecniche:

Mod. misurazione: oscillometrica, auscultatoria

Intervallo misurazione: sistolica: 60-255 mmHg / diastolica: 30-200 mmHg / polso: 40-200 bpm

Accuratezza: statica: ?3 mmHg / polso: ?5%

Bracciali senza lattice: M: 22-32cm, L-XL: 32-52cm

Copyright ï¿½ 2026 - RAM APPARECCHI MEDICALI s.r.l. - P.IVA/C.F./REG IMPRESE GE 01769610997

**R.A.M. Apparecchi Medicali S.r.l.**
Via Casaregis, 19/25r - 16129 Genova
Tel.010.5761476 - Fax 010.580683
E-Mail: ram@elettromedicali.it http://www.elettromedicali.it

Pressione bracciale:0-310 mmHg

Alimentazione: Adattatore CA/CC 7,5V/1,5A / batteria NIMH AA ricaricabile 4,8V 2400 mAh

Autonomia batteria: 1.000 misurazioni a carica completa

Dimensioni - peso: 170x135x41 mm - 510g (solo dispositivo)

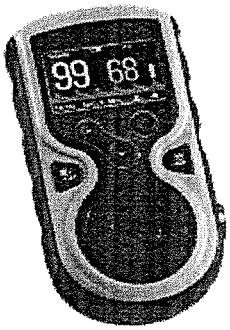
Certificati: ISO EN13485, Dispositivo medico Classe IIa

Copyright ï¿½ 2026 - RAM APPARECCHI MEDICALI s.r.l. - P.IVA/C.F./REG IMPRESE GE 01769610997

**R.A.M. Apparecchi Medicali S.r.l.**
Via Casaregis, 19/25r - 16129 Genova
Tel.010.5761476 - Fax 010.580683
E-Mail: ram@elettromedicali.it http://www.elettromedicali.it

# Pulsoximetro oxy-100

Diagnostica / Saturimetri e Capnografi / **Saturimetri**




**Codice:** PA34342

**Marca:** GIMA

**Importo per confezione:**

~~€ 120,00~~

€ 114,29 + Iva 5.00% (€ 120,00)

## Descrizione:

Pulsoximetro compatto per applicazioni ambulatoriali ed operazioni di pronto soccorso. Rileva SpO2, pulsazioni ed indice di perfusione (PI). I valori SpO2 possono essere visualizzati sia in formato numerico con grafico a barre che come pletismogramma a schermo intero.

Caratteristiche:

- alta precisione e ripetibilità dei risultati
- allarmi visivi e sonori programmabili
- 384 ore di memorizzazione dati per visione successiva (1/2/4/8 sec.)
- spegnimento automatico

Manuale: GB, FR, IT, ES, PT.

1 pz.

## Caratteristiche Tecniche:

Campo saturazione ossigeno: 35% - 100%

Campo pulsazioni: 30bpm a 240 bpm

Campo dell'indice di perfusione (PI): 0,2% - 20%

Display: saturazione O2, pulsazioni, intensità pulsazione, indicatore batteria scarica, indice di perfusione

Precisione SpO2: non più di >3% per campo SpO2 da 70 a 100%

Precisione definita come valore di deviazione della radice quadrata della media conforme alla ISO9919

Precisione battito: ± 2% della scala completa

Impostazione campo allarmi:

limite superiore SpO2: 95%

limite inferiore SpO2: 85%

limite superiore pulsazioni: 100-240 bpm

limite inferiore pulsazioni: 30-60 bpm

Alimentazione: 3 batterie alcaline AA 4,5 V tempo di lavoro continuo > 30 ore

Dimensioni: 145 x 74 x 29 mm

Peso: 210 g

Copyright ¡½ 2026 - RAM APPARECCHI MEDICALI s.r.l. - P.IVA/C.F./REG IMPRESE GE 01769610997

**R.A.M. Apparecchi Medicali S.r.l.**
Via Casaregis, 19/25r - 16129 Genova
Tel.010.5761476 - Fax 010.580683
E-Mail: ram@elettromedicali.it http://www.elettromedicali.it

Copyright ¡½ 2026 - RAM APPARECCHI MEDICALI s.r.l. - P.IVA/C.F./REG IMPRESE GE 01769610997

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIA - Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONALE SICILIA
Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento

## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal_____ al _____

**L'Incaricato**

_____

**Il Funzionario Delegato**
**Il Collaboratore Amm.vo Prof.le**
Sig.ra Sabrina Terrasi

**Notificata al Collegio Sindacale il** _____ **con nota prot. n.**_____

## DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato **l'approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato **l'annullamento** con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

## DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- X Immediatamente esecutiva dal 29 GIU 2026

**Agrigento, lì** 29 GIU 2026

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi**
**Il Collaboratore Amm.vo Prof.le**
Sig.ra Sabrina Terrasi

## REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

**Agrigento, lì**

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi**
**Il Collaboratore Amm.vo Prof.le**
Sig.ra Sabrina Terrasi

Associazione malati in cura oncologica ETS – Via Luigi Sturzo n. 77 92100 Agrigento (AG) Tel. 347/2845932
pec: amicoonlus@pec.it email: amico.onlus@gmail.com sito: www.amiconlus.it

amico ETS

Preg.mo Direttore Struttura Amministrativa P.O. AG
Dott.ssa Cinzia Schinelli

p.c. Direzione Sanitaria P.O. di AG
Dott. Vincenzo Asaro

p.c. Responsabile U.O.S.D. Oncoematologia
del San Giovanni di Dio di Agrigento
Dott.ssa Rosalba Indorato

Prot. n. 7 del 23/03/2026

**OGGETTO:** Lettera d'intenti per la donazione di beni mobili

Con la presente, il sottoscritto Riccardo Barrano, nato ad Agrigento il 04/01/1976 ed ivi residente in via Luigi Sturzo, 77 n. q. di Presidente della Associazione Malati In Cura Oncologia ETS con sede ad Agrigento in via Luigi Sturzo n.77 - C.F. 93071780840, premesso che è stato già stipulato con la Vs. Spett.le Azienda un protocollo di intesa

**dichiara**

di voler donare alla U.O.S.D. di Oncoematologia dell'ospedale San Giovanni di Dio di Agrigento i seguenti beni mobili per un valore complessivo di € 1.626,87 iva inclusa (di cui si allega idonea documentazione) così composti:

- n. 1 barella metallica ad altezza regolabile - dim.: 1900x640 mm regolazione altezza: 550-850 mm + accessori per € 1.110,03 (iva inclusa) - Fatt. n. 7.444/26 del 19/03/2026 del fornitore RAM apparecchi medicali srl;
- n. 1 misuratore di pressione Riester rbp-100 – 1741 su carrello per € 396,84 (iva inclusa) – Fatt. n. 7.444/26 del 19/03/2026 del fornitore RAM apparecchi medicali srl;
- n. 1 pulsoximetro oxy-100 per € 120,00 (iva inclusa) –Fatt. n. 7.444/26 del 19/03/2026 del fornitore RAM apparecchi medicali srl.

- Dichiara altresì che la donazione è dettata da puro spirito di liberalità secondo quanto stabilito nel nostro statuto associativo - art. 4 - fra le attività che la scrivente associazione si prefigge di raggiungere;
- che i beni mobili oggetto della donazione sono stati acquistati nuovi e di non avere nessun conflitto di interessi e cause di incompatibilità con il Direttore Sanitario di Presidio;

Associazione malati in cura oncologica ETS – Via Luigi Sturzo n. 77 92100 Agrigento (AG) Tel. 347/2845932
pec: amicoonlus@pec.it email: amico.onlus@gmail.com sito: www.amiconlus.it

amico ETS

- che la scrivente associazione A.M.I.C.O. ETS non ha alcun interesse patrimoniale e/o commerciale con la suddetta donazione;
- che i suddetti beni donati, per il loro funzionamento non necessitano sia di materiale di produzione unica ed esclusiva sia di ulteriore materiale accessorio.

In attesa di Vs. cortese riscontro, si porgono cordiali saluti.

A.M.I.C.O. ETS
Via Luigi Sturzo, 77
92100 AGRIGENTO
Cod. Fisc. 93071780840

Agrigento, 23/03/2026

Il Presidente
Riccardo Barrano

N.O

AZ SANITARIA PROVINCIALE
OSP. SAN GIOVANNI DI DIO AGRIGENTO
U.S.D. ONCOEMATOLOGIA
Dott.ssa ROSALBA INDORATO AG 3507
CF.: NDR RLB 67 M46 A089M
CODICE ENPAM 300210701Q000

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPR12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **AOIP**
Formato Trasmissione: **FPR12**
Codice identificativo destinatario: **0000000**
Telefono del trasmittente: **05750505**
E-mail del trasmittente: **info@arubapec.it**
Destinatario PEC: **amicoonlus@pec.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01769610997**
Codice fiscale: **01769610997**
Denominazione: **RAM APPARECCHI MEDICALI SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA G. CASAREGIS 19/25 R**
CAP: **16129**
Comune: **GENOVA**
Provincia: **GE**
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **GE**
Numero di iscrizione: **434623**
Capitale sociale: **40000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0105761476**
Fax: **010580683**
E-mail: **ram@elettromedicali.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **93071780840**
Denominazione: **A.M.I.C.O. ETS**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA LUIGI STURZO 77**
CAP: **92100**
Comune: **AGRIGENTO**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

# Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2026-03-19** (19 Marzo 2026)
Numero documento: **0007444/26**
Importo totale documento: **1629.87**

# Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

*Codifica articolo*

Tipo: **FORN**
Valore: **PS44780**
Descrizione bene/servizio: **Barella ad altezza variabile**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **909.860000**
Valore totale: **909.86**
IVA (%): **22.00**

*Nr. linea: 2*

*Codifica articolo*

Tipo: **FORN**
Valore: **SF49961**
Descrizione bene/servizio: **Misuratore pressione riester rbp100 1741 su car**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **325.280000**
Valore totale: **325.28**
IVA (%): **22.00**

*Nr. linea: 3*

*Codifica articolo*

Tipo: **FORN**
Valore: **PA34342**
Descrizione bene/servizio: **Pulsoximetro oxy100**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **114.290000**
Valore totale: **114.29**
IVA (%): **5.00**

*Nr. linea: 4*

*Codifica articolo*

Tipo: **FORN**
Valore: **ZTR**
Descrizione bene/servizio: **Spese di trasporto**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **2.460000**
Valore totale: **2.46**
IVA (%): **22.00**

# Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1237.60**
Totale imposta: **272.27**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **Iva 22%**

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **114.29**

Totale imposta: **5.71**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **Iva 5%**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2026-03-19** (19 Marzo 2026)
Termini di pagamento (in giorni): **1**
Data scadenza pagamento: **2026-03-20** (20 Marzo 2026)
Importo: **1629.87**
Codice IBAN: **IT06M0103001414000061225219**
Codice BIC: **PASCITM1666**

# BONIFICO SEPA ITALIA

La Banca può dare esecuzione ai sotto elencati ordini di bonifico Italia anche mediante **utilizzo dello schema di pagamento SEPA**. L'identificativo dell'operazione eseguita e lo schema di pagamento utilizzato sono comunicati nell'informativa relativa all'operazione stessa, con le modalità contrattualmente previste, e inoltre visualizzabile nel dettaglio dell'operazione in *'Pagamenti > Archivio Pagamenti > Ultimi pagamenti'* e *'Pagamenti > Archivio Pagamenti > Lista bonifici'*.

## BONIFICO DISPOSTO CORRETTAMENTE

**ATTENZIONE:**Il **bonifico verso altre Banche può essere annullato entro le ore 20.00 di oggi o** - in caso di richiesta di esecuzione in data successiva a quella odierna - entro le ore 20 del giorno lavorativo precedente la data di esecuzione richiesta. Il **bonifico su nostra Banca** con data esecuzione corrispondente alla data odierna viene eseguito in tempo reale e non è annullabile. Può essere annullato solo in caso di richiesta di esecuzione in data successiva a quella odierna, **entro le ore 20.00 del giorno lavorativo precedente la data di esecuzione richiesta. Per annullare il bonifico clicchi qui** (e scelga *Bonifici e giroconti*).

## DATI ORDINANTE

**N° rapporto**
IT 15 Q 02008 16600 000103995946

**Ordinante:**
ASSOCIAZIONE MALATI IN CURA ONCOLOGICA O

## DATI BONIFICO

**Beneficiario:**
RAM APPARECCHI MEDICALI SRL

**Indirizzo:**

**Località:** **Prov.** **CAP:**

**IBAN:**
IT 06 M 01030 01414 000061225219

**Banca:**
BANCA MONTEPASCHI DI SIENA S.P.A.

**Sede:**
GENOVA AG. 15

**Importo:**
1629.88

**Commissioni:**
0.74

**Causale:**
ORDINE N. 1326145 DEL 17-03-2026

**Data esecuzione**
17.03.2026

**Data inserimento**
17.03.2026

**Valuta beneficiario:**
18.03.2026

## CODICI IDENTIFICATIVI

**Riferimenti:** **C.R.O.** / **T.R.N.:**
1101260760234722

**TIPO BONIFICO**
La disposizione è visibile nella lista Bonifici, contrassegnata con Tipo: 'SEPA'. La contabile sarà visibile nella sezione Documenti OnLine> Archivio documenti, tra i documenti denominati Bonifici Sepa.

**Esito Verifica del Beneficiario:**
PARZIALMENTE CORRISPONDENTE - Confermati i dati inseriti

FAD21EBD83D660EB92EF942E709D4845909D3B6E

**R.A.M. Apparecchi Medicali S.r.l.**
Via Casaregis, 19/25r - 16129 Genova
Tel.010.5761476 - Fax 010.580683
E-Mail: ram@elettromedicali.it http://www.elettromedicali.it

# Barella ad altezza variabile

Emergenza / **Barelle e Tavole Spinali**

**Codice:** PS44780

**Marca:** GIMA

**Importo per confezione:**

~~€ 1.110,03~~

€ 909,86 + Iva 22.00% (€ 1.110,03)

## Descrizione:

BARELLA AD ALTEZZA VARIABILE

Barella metallica ad altezza regolabile.

Sia la struttura del letto sia il telaio hanno tubi quadrati 30x50 mm che rendono la barella più forte e stabile.

Piattaforma del letto e sponde in materiale PP di alta qualità.

Lo schienale reclinabile garantisce un maggiore confort del paziente.

Dotata di cinghie per evitare la caduta del paziente dalla barella; materasso di 2 cm di spessore.

Ruota direzionale e pedali di bloccaggio centrali.

Manuale multilingue: GB, FR, IT, ES, PT, DE, GR, RO.

Ruota centrale direzionale per facilitare il controllo della direzione.

4 ruote laterali doppie Ø 15 cm bloccabili mediante pedale.

1 pz.

## Caratteristiche Tecniche:

Dimensioni: 1900x640 mm

Regolazione altezza: 550-850 mm

Regolazione schienale: 0-70° (± 10°)

Carico lavoro sicuro: 170 Kg.

## Dotazione:

1 set aste portaflebo

1 materasso per trasferimenti

2 attacchi per aste portaflebo

2 cinghie

1 porta bombola ossigeno per bombola 2 l

1 set sponde laterali pieghevoli in ABS

Copyright ï¿½ 2026 - RAM APPARECCHI MEDICALI s.r.l. - P.IVA/C.F./REG IMPRESE GE 01769610997

**R.A.M. Apparecchi Medicali S.r.l.**
Via Casaregis, 19/25r - 16129 Genova
Tel.010.5761476 - Fax 010.580683
E-Mail: ram@elettromedicali.it http://www.elettromedicali.it

# Misuratore pressione riester rbp-100 - 1741 su carrello

Diagnostica / Sfigmomanometri / **Sfigmomanometri Digitali**

**Codice:** SF49961

**Marca:** Riester

**Importo per confezione:**

~~€ 396,84~~

€ 325,28 + Iva 22.00% (€ 396,84)

## Descrizione:

MISURATORE PRESSIONE RIESTER RBP-100 - 1741 su carrello (Altezza regolabile 75-120 cm)

Misuratore di pressione di livello clinico, digitale, rapido e affidabile.

Validato clinicamente in conformit? agli standard internazionali BHS, ESH, AAMI.

Validato clinicamente per pazienti in condizioni speciali: ipertensione, diabete, gravidanza, preeclampsia, arteriosclerosi, malattia renale allo stadio terminale, obesit?, anziani e bambini> 3 anni di et?.

Due modalit? di misurazione: auscultatoria (manuale) e oscillometrica (automatica).

La modalit? auscultatoria con sgonfiaggio automatico (3 mmHg/sec) misura la pressione sanguigna in modo uniforme, consentendo al medico di verificare le letture automatiche senza rimuovere il bracciale.

La modalit? Media (3 letture) consente di ottenere una misurazione pi? oggettiva, contribuendo a mitigare il rischio di valori elevati a causa dell'ipertensione da camice bianco.

Gli intervalli in modalit? Media sono impostabili a 15, 30, 45, 60 sec.

Misura la pressione sanguigna sistolica, diastolica e media (MAP) e la frequenza cardiaca.

- rilevazione aritmia

- ampia memoria: 210 letture

- pannello con Classificazione dei Valori Pressori dell'OMS (codice colore)

Fornito con tubo lungo 2,5 m, 2 bracciali (M e L-XL), batteria NiMH, adattatore CA/CC (EU, US, UK, Austr.).

Manuale multilingue (GB, FR, IT, ES, DE, RU).

1 pz.

## Caratteristiche Tecniche:

Mod. misurazione: oscillometrica, auscultatoria

Intervallo misurazione: sistolica: 60-255 mmHg / diastolica: 30-200 mmHg / polso: 40-200 bpm

Accuratezza: statica: ?3 mmHg / polso: ?5%

Bracciali senza lattice: M: 22-32cm, L-XL: 32-52cm

Copyright ï¿½ 2026 - RAM APPARECCHI MEDICALI s.r.l. - P.IVA/C.F./REG IMPRESE GE 01769610997

**R.A.M. Apparecchi Medicali S.r.l.**
Via Casaregis, 19/25r - 16129 Genova
Tel.010.5761476 - Fax 010.580683
E-Mail: ram@elettromedicali.it http://www.elettromedicali.it

Pressione bracciale:0-310 mmHg

Alimentazione: Adattatore CA/CC 7,5V/1,5A / batteria NIMH AA ricaricabile 4,8V 2400 mAh

Autonomia batteria: 1.000 misurazioni a carica completa

Dimensioni - peso: 170x135x41 mm - 510g (solo dispositivo)

Certificati: ISO EN13485, Dispositivo medico Classe IIa

Copyright ï¿½ 2026 - RAM APPARECCHI MEDICALI s.r.l. - P.IVA/C.F./REG IMPRESE GE 01769610997

**R.A.M. Apparecchi Medicali S.r.l.**
Via Casaregis, 19/25r - 16129 Genova
Tel.010.5761476 - Fax 010.580683
E-Mail: ram@elettromedicali.it http://www.elettromedicali.it

# Pulsoximetro oxy-100

Diagnostica / Saturimetri e Capnografi / **Saturimetri**

**Codice:** PA34342

**Marca:** GIMA

**Importo per confezione:**

~~€ 120,00~~

€ 114,29 + Iva 5.00% (€ 120,00)

## Descrizione:

Pulsoximetro compatto per applicazioni ambulatoriali ed operazioni di pronto soccorso. Rileva SpO2, pulsazioni ed indice di perfusione (PI). I valori SpO2 possono essere visualizzati sia in formato numerico con grafico a barre che come pletismogramma a schermo intero.

Caratteristiche:

- alta precisione e ripetibilità dei risultati
- allarmi visivi e sonori programmabili
- 384 ore di memorizzazione dati per visione successiva (1/2/4/8 sec.)
- spegnimento automatico

Manuale: GB, FR, IT, ES, PT.

1 pz.

## Caratteristiche Tecniche:

Campo saturazione ossigeno: 35% - 100%

Campo pulsazioni: 30bpm a 240 bpm

Campo dell'indice di perfusione (PI): 0,2% - 20%

Display: saturazione O2, pulsazioni, intensità pulsazione, indicatore batteria scarica, indice di perfusione

Precisione SpO2: non più di >3% per campo SpO2 da 70 a 100%

Precisione definita come valore di deviazione della radice quadrata della media conforme alla ISO9919

Precisione battito: ± 2% della scala completa

Impostazione campo allarmi:

limite superiore SpO2: 95%

limite inferiore SpO2: 85%

limite superiore pulsazioni: 100-240 bpm

limite inferiore pulsazioni: 30-60 bpm

Alimentazione: 3 batterie alcaline AA 4,5 V tempo di lavoro continuo > 30 ore

Dimensioni: 145 x 74 x 29 mm

Peso: 210 g

Copyright ï¿½ 2026 - RAM APPARECCHI MEDICALI s.r.l. - P.IVA/C.F./REG IMPRESE GE 01769610997

**R.A.M. Apparecchi Medicali S.r.l.**
Via Casaregis, 19/25r - 16129 Genova
Tel.010.5761476 - Fax 010.580683
E-Mail: ram@elettromedicali.it http://www.elettromedicali.it

Copyright ï¿½ 2026 - RAM APPARECCHI MEDICALI s.r.l. - P.IVA/C.F./REG IMPRESE GE 01769610997