

Scheda D - Richiesta beni sanitari/economali inventariabili valore superiore € 1.500,00 (IVA esclusa) potenziamento
(In applicazione del Regolamento 422ZT11DZ2009; NB Salvo per i campi "facoltativi", la mancata compilazione della
presente scheda non consentirà di prendere in carico la richiesta)

Il sottoscritto **STEFANO INTORBIDA** (tel. **2299**; e-mail stefano.intorbida@sanita.marche.it) in data 28/08/2024, in qualità di (*barrare e specificare*):

- Responsabile UOC/UOS Dipartimentale **UOC SIA**
- Responsabile Dipartimento/Macro-area (Distretto/DMO)/Direzione AST_FM _____

(NB: solo i soggetti sopra elencati sono abilitati a formulare una valida richiesta di acquisto)

chiede l'acquisto di quanto di seguito indicato

- a. **Denominazione e descrizione sintetica del bene:** terminali di rilevazione presenze (marcatempo) per il nuovo ospedale di Amandola: n. 1 terminale LBX2810 Speedy; n. 1 terminale LBX2910 con stampante.
- b. **Quantità:** n. 2
 - n. 1 terminale LBX2810 Speedy per ingresso;
 - n. 1 terminale LBX2910 con stampante per mensa
- c. **prezzo unitario e importo complessivo presunto** IVA esclusa: prezzo unitario € 1.070,00 + IVA terminale LBX2810 Speedy; € 2.270,00 + IVA terminale LBX2910 con stampante. importo complessivo € 3.340,00 + IVA
- d. **materiale di consumo** si ☐/no ☒ (*barrare*); in caso affermativo stimare il consumo annuo per quantità _____; prezzo unitario _____ ed il relativo costo annuo presunto _____
- e. **Finanziamento** ☒ ordinario (spesa corrente) / ☐ fondi finalizzati (estremi): _____
- f. **centro di costo:** _____
- g. **ragioni potenziamento:** ☐ beneficio clinico; ☐ miglioramento procedura; ☐ miglioramento sicurezza; ☒ altro: (precisare) allestimento nuovo ospedale di Amandola
- h. **specifiche tecniche minime:** Standard ☐/ oppure precisare: vedi preventivo allegato
- i. **specifiche tecniche preferenziali (opzionale):** _____
- j. **fornitori di riferimento (opzionale):** Realtime System srl
- k. **referente/progettista (opzionale)** per informazioni aggiuntive: Ing. Roberto Rogante

Firma del Responsabile richiedente

Direttore AST FM

Allegati facoltativi:

- preventivo N. 7271/PS28, mail del 19/08/2024