



Via F. Corselli, 11  
29122 Piacenza, Italia  
Tel. +39 0523 1901052  
Fax +39 0523 1885099  
e-mail [Lifevest.info-IT@zoll.com](mailto:Lifevest.info-IT@zoll.com)  
[Lifevest.orders-IT@zoll.com](mailto:Lifevest.orders-IT@zoll.com)

Piacenza, 13/11/2020

**Spett.le**

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA  
Area Dipartimentale Risorse Strutturali e Tecnologiche  
U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari

**Oggetto:** affidamento diretto per la fornitura in noleggio di defibrillatore indossabile LifeVest® WCD 4000 - ZA82F2856D

Io sottoscritta ELENA TURRI nata a BUSTO ARSIZIO (VA) il 29/03/1977 con residenza anagrafica nel Comune di Busto Arsizio (VA) via P.R. Giuliani 9, codice fiscale TRRLNE77C69B300J, in qualità di AMMINISTRATORE DELEGATO della Società ZOLL MEDICAL ITALIA SRL con sede legale in PIACENZA, Prov. di PIACENZA in Via Corselli, 11 cap. 29122

**OFFRE:**

**ZOLL Medical Italia Srl**

CF / P.IVA IT03301251207 - REA Piacenza 192447

PEC [zollmedicalitalia@legalmail.it](mailto:zollmedicalitalia@legalmail.it)

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento  
"ZOLL Medical Corporation, an Asahi Kasei Group Company"



Descrizione	CODICE PRODOTTO E NOME COMMERCIALE, CODICE CND e REPERTORIO	(A) NR. MENSILITÀ RICHIESTE	B) CANONE MENSILE DI NOLEGGIO PER 30 GG (IVA 4% ESCLUSA)	(A x B) IMPORTO TOTALE OFFERTO (IVA 4% ESCLUSA)
<p><b>CANONE NOLEGGIO MENSILE</b> per defibrillatore indossabile WCD-4000 con possibilità di trasmissione remota dei dati (la mensilità inizia a decorrere dal giorno del fitting).</p> <p>Il canone è da considerarsi mensile anticipato e rappresenta il minimo possibile di noleggio, è comprensivo di assistenza tecnica del sistema e fornitura di eventuale materiale dedicato o consumabile.</p>	<p>Defibrillatore indossabile Lifevest WCD-4000 CND: Z12030503 RDM: 1661567 CLASSE: IIB</p> <p>IL DISPOSITIVO È COMPOSTO DA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitor defibrillatore indossabile</li> <li>• Cinture con elettrodi ECG e piastre da defibrillazione</li> <li>• 2 batterie ricaricabili</li> <li>• 2 corpetti della misura del paziente</li> <li>• Caricabatteria / trasmettitore dati</li> <li>• Custodia per defibrillatore</li> </ul> <p>Borsa per il trasporto accessori</p>	11	€ 3.400,00	37.400,00€



**Con riferimento a quanto sopra descritto, precisiamo che:**

- Il Canone Comprende inoltre:
  - Training al paziente su come indossare il dispositivo e suo funzionamento
  - Attivazione e inserimento del paziente nel sistema di monitoraggio remoto Lifevest network
  - Eventuale sostituzione di tutti i pezzi costituenti il dispositivo in caso di malfunzionamento
  - Servizio on line 24h e 7 giorni su 7 per assistenza al paziente
  - Ritiro del dispositivo dopo termine utilizzo con l'obbligo da parte del cliente di informare ZOLL MEDICAL ITALIA SRL, in caso contrario verrà considerata la proroga del noleggio.

**CONDIZIONE NECESSARIA PERCHÉ IL FITTING SUL PAZIENTE AVVENGA È LA RICEZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA**

• Il kit Lifevest viene fornito come servizio a noleggio mensile, per questo motivo il prezzo unitario è riferito al costo di 1 mese di noleggio per 1 sistema completo. Grazie a questo tipo di offerta sarà possibile utilizzare anche più sistemi contemporaneamente su più pazienti secondo vostra necessità. Il numero delle mensilità offerte non è quindi vincolante al numero dei dispositivi noleggiati. Le unità richieste sono relative ai mesi di noleggio e non al numero dei dispositivi. Questo perché il LifeVest può essere prescritto ad un paziente anche per più di un mese in base alle caratteristiche cliniche, per questo motivo verranno fatturate solo mensilità di cui l'azienda usufruirà senza alcun obbligo di acquisto anticipato.



• Il dispositivo oggetto di gara è monouso per ogni paziente. Questo significa che nessun paziente ha lo stesso dispositivo precedentemente utilizzato da un altro paziente. Ogni dispositivo dovrà essere consegnato e installato sul paziente direttamente presso l'azienda ospedaliera richiedente esclusivamente da personale certificato ZOLL Medical. Al termine del monitoraggio, il paziente consegnerà presso l'azienda ospedaliera il dispositivo e lo stesso verrà rispedito a ZOLL Medical per la dismissione

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

- Pagamento: R.D 60 gg d.f.
- Validità offerta: 31/12/2021
- IVA: 4%

Cordiali saluti,  
ZOLL MEDICAL ITALIA SRL

IN ALLEGATO: copia della carta d'identità della dichiarante

