



**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2026

N. 728

Data 13/05/2026

**OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE DI UN SISTEMA ECOGRAFICO "ACUSON JUPITER" A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DA DESTINARE PRESSO LA U.O.S.D. DH DIPARTIMENTALE DELLE MEDICINE DEL P.O. DI PESCARA -ACCETTAZIONE-**

## **IL DIRETTORE GENERALE**

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE DI UN **SISTEMA ECOGRAFICO "ACUSON JUPITER"** A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DA DESTINARE PRESSO LA U.O.S.D. DH DIPARTIMENTALE DELLE MEDICINE DEL P.O. DI PESCARA -ACCETTAZIONE-

**PREMESSO che** la Sig.ra Barbara Garofoli, in qualità di Legale Rappresentante della Società "Humangest S.p.a.", con sede legale in Milano alla Via Manzoni n° 37, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara un **SISTEMA ECOGRAFICO "ACUSON JUPITER"** del valore complessivo di € 27.825,00 comprensivo di iva (22%), da destinare alla U.O.S.D. DH Dipartimentale delle Medicine del P.O. di Pescara;

### **PRESO ATTO che:**

- la proposta di donazione contiene le indicazioni di cui all'art. 3 del Regolamento dei contratti di donazione e comodato, adottata dalla ASL di Pescara con atto deliberativo n. 811 del 21/07/2010;
- sussistono i presupposti dell'accettazione della donazione in oggetto di cui all'art. 4 del citato Regolamento;

**CONSIDERATO che**, ai sensi dell'art. 5 punto 5) del Regolamento dei contratti di donazione e comodato adottato dalla ASL di Pescara, l'accettazione di una donazione è stabilita con deliberazione del Direttore Generale su proposta del Responsabile della U.O.C. ABS;

### **EVIDENZIATO che**, hanno espresso parere favorevole:

- Il Dott. Pierluigi Cacciatore, Responsabile della U.O.S.D. DH Dipartimentale delle Medicine;
- L'Ing. Antonio Busich, Direttore della U.O.C. Servizi Tecnici e Manutentivi;
- Il Dr. Ing. Vincenzo Lo Mele, Direttore della U.O.C. Ingegneria Clinica HTA;

**RILEVATO che**, la donazione in parola, non comporta alcun onere, né vincolo contrattuale futuro, per questa Azienda Sanitaria;

**PRESO ATTO** che l'accettazione di una donazione deve essere comunicata ai soggetti ed Uffici di cui all'art. 5 punti 5) e 6) del regolamento aziendale;

**VISTO** il Regolamento dei contratti di donazione e comodato, adottato dalla ASL di Pescara con atto deliberativo n. 811 dei 21/07/2010;

### **DELIBERA**

- 1. DI ACCETTARE**, la proposta di donazione avanzata dalla Sig.ra Barbara Garofoli, in qualità di Legale Rappresentante della Società "Humangest S.p.a.", con sede legale in Milano alla Via Manzoni n° 37, la quale, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara un **SISTEMA ECOGRAFICO "ACUSON JUPITER"** del valore complessivo di € 27.825,00 comprensivo di iva (22%), da destinare alla U.O.S.D. DH Dipartimentale delle Medicine del P.O. di Pescara;
- 2. DI TRASMETTERE** il presente atto al Responsabile della struttura beneficiaria della donazione, al Responsabile della U.O.C. Servizi Tecnici e Manutentivi e al Responsabile della U.O.C. Ingegneria Clinica HTA per i successivi adempimenti di competenza;
- 3. DI NOTIZIARE** il donante dell'avvenuta accettazione;
- 4. DI DARE ATTO** che, ai sensi della Legge regionale n. 10/2022 decorsi i termini di pubblicazione di cui alla L. n. 69/2009, il presente provvedimento, sarà soggetto a pubblicazione integrale;
- 5. DI PUBBLICARE** il presente atto nell'Albo Pretorio online sul sito [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it), ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 33/2013;
- 6. DI DARE ATTO** che il presente provvedimento, ai sensi dell'art.6 del regolamento interno approvato con Delibera del Direttore Generale n° 705 del 28 giugno 2012, è immediatamente esecutivo.



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Ufficio Approvvigionamento Beni e Servizi

Via Renato Paolini n. 47 - 65124 PESCARA

Web: [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it)

e-mail: [acquisizionebenieservizi@asl.pe.it](mailto:acquisizionebenieservizi@asl.pe.it)

Tel. 085 425 3122 - 085 425 3035

PEC: [aslpescara@postecert.it](mailto:aslpescara@postecert.it)

## PROPOSTA DI DONAZIONE

(Resa in conformità a quanto disposto dal regolamento dell'ASL di Pescara in tema di contratti di donazione e comodato adottato con l'atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010)

### DONANTE PERSONA FISICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
in possesso della capacità giuridica ad effettuare donazioni;

### DONANTE PERSONA GIURIDICA

Il/La sottoscritto/a BARBARA LAROFOLI nato/a a \_\_\_\_\_  
nella qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società HUMANGEST SPA  
con sede legale in MILANO alla Via MANZONI n. 37  
cod./fiscale/partita IVA 01751620681 n. tel. \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_ e-  
mail INFO@HUMANGEST.IT autorizzato ad agire in nome e per conto della predetta società giusta  
procura generale/speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ MONIVA DA ASSEMBLEA SOE

### PROPONE DI DONARE

(barrare la casella corrispondente)

La somma di denaro di € \_\_\_\_\_ a favore dell'ASL di Pescara con il seguente vincolo di destinazione \_\_\_\_\_

Il seguente bene SUTERA ELOGRAFICO ACUSON JUNIPER 3.0 da destinare alla seguente struttura Sanitaria dell'ASL di Pescara USO DM MEDICO - DIPARTIMENTO DELLE MEDICINE - RESPONSABILE DOTT. PIERLUIGI CATTEIATORE

**del quale si indicano i seguenti dati:**

Produttore SIEMENS

Marchio ACUSON JUNIPER

Costo IVA inclusa 27.825,00 €

Ditta dalla quale è stato acquistato SIEMENS HEALTHINEERS

**Del quale si dichiara che:**

(barrare la casella corrispondente)

- Necessita di beni di consumo sui quali la ditta produttrice possiede diritti di esclusiva;
- Necessita di beni di consumo sui quali la ditta produttrice non possiede diritti di esclusiva;
- Necessita di beni di consumo
- Necessita di beni accessori sui quali la ditta produttrice possiede diritti di esclusiva;
- Necessita di beni accessori sui quali la ditta produttrice non possiede diritti di esclusiva;

Non necessita di accessori.

**Del quale intende donare:**

(barrare la casella corrispondente)

- Materiali di consumo;
- Materiali accessori;

Diritti di garanzia.

**Del quale produce la seguente documentazione:**

(barrare la casella corrispondente)

- Documentazione Tecnica;
- Certificazione attestante la conformità del bene ai requisiti previsti dalla vigente normativa che ne disciplina le caratteristiche;
- Fattura di acquisto;
- Copia dei documenti relativi alla garanzia

Data

MILANO, 23/04/2026

Firma



**(N.B. allegare fotocopia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità)**

## PARERI SULLA PROPOSTA DI DONAZIONE

### **PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA BENEFICIARIA DELLA DONAZIONE**

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 5 comma 2) Regolamento ASL  
adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010

Il / La sottoscritto/a DOTT. PIERLUIGI CACCIATORE in qualità di responsabile della UOSD AN MEDICO  
DIPARTIMENTO DELLE MEDICINE, preso atto della proposta di donazione avanzata da HUMANGEST SPA

relativa a ECOGRFO ACUSON JUNIPER 3.0 esprime il seguente parere sulla sua accettazione:

(barrare la casella corrispondente)

Favorevole;

Non Favorevole;

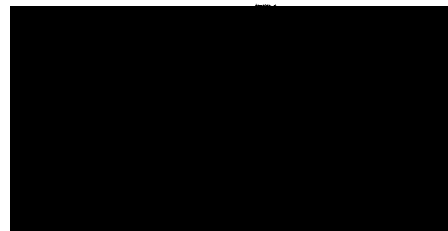
per i seguenti motivi Utile ed indispensabile per potenziare ed ottimizzare  
i percorsi di ecidiagnosi interventivica oncologica (biopsie) ed i percorsi di  
ecodiagnosi clinica interventivica  
la somma di denaro proposta in donazione verrà impiegata per le seguenti finalità \_\_\_\_\_

Acquisto ECOGRFO ACUSON JUNIPER 3.0

(parte da compilare soltanto in caso di proposta di donazione di somma di denaro)

Data

7/5/2026



**UOSD AN MEDICO**  
**DIPARTIMENTO DELLE MEDICINE**  
Responsabile  
Dott. Pierluigi CACCIATORE

**PARERE DEL RESPONSABILE U.O.C. INGEGNERIA CLINICA HTA**

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 4 comma 1) punti 7) Regolamento ASL  
adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010

(parere da esprimere soltanto in caso di proposta di donazione inerente strumenti /  
apparecchiature cliniche varie / altri beni)

Il/la Sottoscrittore VINCENTO LA NELLA in qualità di Responsabile della U.O.C.

INGEGNERIA Clinica HTA esaminata la documentazione tecnica inerente al seguente bene:

ECOGRAFO ACUSON JURITER - COME  
DA ALLEGATI.

esprime il seguente parere in merito all'accettazione della proposta di donazione del bene offerto:

*(barrare la casella corrispondente)*

Favorevole in quanto il bene offerto è compatibile con i locali presso i quali il bene deve essere  
allocato, è compatibile con gli impianti tecnologici ed elettrici della ASL, ovvero ogni altra legge o  
norme vigenti, applicabile alla fattispecie;

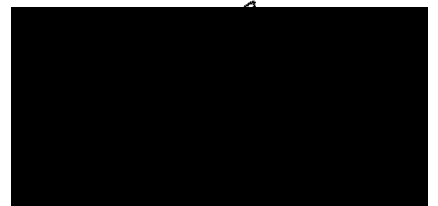
Non favorevole in quanto il bene offerto non è compatibile con le esigenze della ASL per i  
seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

08/03/2026



**PARERE DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PREVENZIONE E PROTEZIONE PER LA SICUREZZA INTERNA DELL'ASL DI PESCARA**

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 4 comma 1) punti 6) 7) 8) Regolamento ASL adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010

**(parere da esprimere soltanto in caso di proposta di donazione di beni)**

Il/la Sottoscritto/a ANTONIO BOSICHA in qualità di Responsabile dell'Ufficio Prevenzione e Protezione per la Sicurezza interna della ASL di Pescara, esaminata la documentazione tecnica inerente al bene SYSTEMA ECOGRAFICO AULSON JUPITER esprime il seguente parere in merito all'accettazione della proposta di donazione del bene offerto:

*(barrare la casella corrispondente)*

- Favorevole in quanto il bene offerto risponde ai requisiti di conformità previsti dalla vigente normativa e non presenta rischi per i lavoratori che lo utilizzano;
- Non favorevole in quanto il bene offerto non risponde ai requisiti di conformità previsti dalla vigente normativa e presenta rischi per i lavoratori che lo utilizzano;

Data

08/05/2026

Firma

\_\_\_\_\_



Dr. Ing. Antonio BOSICHA



Ministero della Salute

Elenco dei dispositivi medici

Criteri di ricerca:

- Denominazione fabbricante:
- Codice fiscale fabbricante:
- Partita IVA / VAT number fabbricante:
- Codice nazione fabbricante:
- Denominazione mandatario:
- Codice fiscale mandatario:
- Partita IVA / VAT number mandatario:
- Codice nazione mandatario:
- Tipologia dispositivo:
- Identificativo di registrazione attribuito dal sistema BD/RDM:
- Codice attribuito dal fabbricante: 11653093

Nome commerciale e modello: acuson  
 Classificazione CND:  
 Descrizione CND:

Normativa:

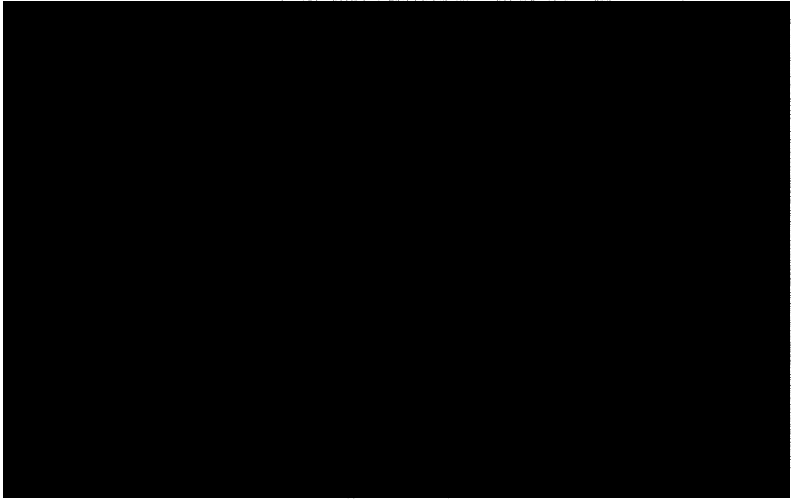
Classe CE (valida solo per dispositivi medici di classe, impiantabili attivi e IVD):

Elenco dispositivi individuati

Dati aggiornati al:03/05/2026

TIPOLOGIA DISPOSITIVO	IDENTIFICATIVO DI REGISTRAZIONE BD/RDM	ISCRITTO AL REPERTORIO	CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE/ASSEMBLATORE	NOME COMMERCIALE E MODELLO	CND	NORMATIVA	CLASSE CE	DATA PRIMA PUBBLICAZIONE	FABBRICANTE/ASSEMBLATORE			NAZIONE
									DATA FINE DIMISSIONE IN COMMERCIO	RUOLO AZIENDA	DEDENOMINAZIONE	
Dispositivo	2293737	S	11653093	ACUSON JUNIPER SELECT DIAGNOSTIC SYSTEM	Z11040101 - ECOTOMOGRAFIA INTERENSTICI	Reg. UE 2017/745	RZA - CLASSE IIA	03/09/2022	FABBRICANTE	SIEMENS MEDICAL SOLUTIONS, INC.	SIEMENS HEALTHCARE GMBH,	US
Dispositivo	2399374	S	11653093	ACUSON JUNIPER SELECT DIAGNOSTIC ULTRASOUND SYSTEM	Z11040101 - ECOTOMOGRAFIA INTERENSTICI	Reg. UE 2017/745	RZA - CLASSE IIA	01/04/2023	FABBRICANTE	SIEMENS MEDICAL SOLUTIONS, INC.	SIEMENS HEALTHCARE GMBH,	US

Indietro



-----



-----

<b>MITTENTE</b> Identificativo fiscale ai fini IVA: ITI2268050155 Codice fiscale: 04785851009 Denominazione: Siemens Healthcare S.r.l. Regime fiscale: RF01 (ordinario) Indirizzo: Via Vipiteno, 4 Comune: Milano Cap: 20128 Nazione: IT	<b>DESTINATARIO</b> Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01751620681 Denominazione: HUMANGEST SPA Indirizzo: VIA ALESSANDRO MANZONI 37 Comune: MILANO Provincia: MI Cap: 20121 Nazione: IT
---	--

TIPOLOGIA DOCUMENTO	CAUSALE	ART73	NUMERO FATTLRA	DATA	CODICE DESTINATARIO			
TD02 (acconto anticipo su fattura)	Fattura di anticipo pari al 50% come da ns. Offerta N CPQ-1742272 Rev.1 22-04-2026 sottoscritta per accettazione Fornitura di un ecografo multidisciplinare Acuson Juniper. Pagamento: - 50% del prezzo oltre IVA di legge entro 5 giorni dalla comunicazione di avviso merce pronta; - 50% del prezzo oltre IVA di legge entro 30 giorni contestualmente alla consegna dell'apparecchiatura ALN		750000923	30-04-2026	MZ02A01			
RIGA FATT.	COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	U.M.	SC.MAG.	%IVA	PREZZO TOTALE
1		Down payment invoice : 457M9017970750		13.250,00			5,00	13.250,00

DATI RIPILOGO	%IVA	SPESE ACCESSORIE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
1 (esigibilità immediata)	5,00		662,50	13.250,00
IMPORTO BOLLO	SC.MAG.	VALUTA	TOTALE FAT TURA	
		EUR	13.912,50	

MODALITÀ PAGAMENTO	IBAN	ISTITUTO	DATA SCADENZA	IMPORTO
MP05 Bonifico			30-04-2026	13.912,50

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo

Luisa Evangelista

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Bilancio e Gestione Economica Finanziaria attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n.

Anno 2026

Il Direttore

firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott. Francesca Rancitelli

firmato digitalmente

Parere favorevole

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Rossano Di Luzio

firmato digitalmente

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Vero Michitelli**

firmato digitalmente

**Deliberazione n. 728 del 13/05/2026 ad oggetto:**

PROPOSTA DI DONAZIONE DI UN SISTEMA ECOGRAFICO "ACUSON JUPITER" A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DA DESTINARE PRESSO LA U.O.S.D. DH DIPARTIMENTALE DELLE MEDICINE DEL P.O. DI PESCARA - ACCETTAZIONE-

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 13/5/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato