



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 106 DEL 27 GEN. 2026

OGGETTO: Accettazione donazione di n. 1 bilirubinometro trascutaneo (mod. BM 100A) da destinare alla UOC U.T.I.N./Neonatologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento. Donante: Fausto Savatteri/Legale Rappresentante e Direttore Artistico Associazione di Promozione Sociale Festivalle.

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

PROPOSTA N. 42 DEL 13/01/2025

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il TPO Dott. Giuseppe Tagliarini

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dott.ssa 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 _____

C.E.

C.P.

A 1010 20501

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

15 GEN 2026

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOSSA 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, in atti ASP in data 08/01/2025 indirizzata alla Direzione Strategica di questa ASP, il Sig. Fausto Savatteri (Legale Rappresentante e Direttore Artistico Associazione di Promozione Sociale Festivalle), ha manifestato la propria volontà ad effettuare la donazione di n. 1 bilirubimetro transcutaneo (*cf. schede tecniche*), da destinare alla UOC U.T.I.N./Neonatologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento, con lo spirito di mera liberalità;

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 nota/ integrativa del 12.01.2025 (in atti/ASP in data 13.01.2025 al n.5769), ha reso le dichiarazioni che seguono, in ragione della direttiva DG n. 153235 dell'8/10/2024 e, precisamente:

- ✓ che la donazione è dettata da puro spirito di liberalità;
- ✓ che l'associazione non ha alcun interesse patrimoniale e/o commerciale con la donazione in questione;
- ✓ non sussistono cause di incompatibilità, né conflitto di interessi con la Direzione Sanitaria del PO San Giovanni di Dio di Agrigento;

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 di n. 1 bilirubimetro transcutaneo (*cf. schede tecniche*), da destinare alla UOC U.T.I.N./Neonatologia 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 n. 1 bilirubimetro transcutaneo BM 100A – della Euromed Srl (*cf. schede tecniche*), da destinare alla UOC U.T.I.N./Neonatologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento, da parte del Sig. Fausto Savatteri - Legale Rappresentante e Direttore Artistico Associazione di Promozione Sociale Festivalle, con lo spirito di mera liberalità;

Accettare la proposta così come pervenuta ed acquisita agli atti ASP in data 08/01/2025 ed integrata con nota del 12.01.2025, in atti/ASP in data 13.01.2025 al n.5769;

Precisare che la donazione di cui all'odierno provvedimento non comporta oneri a carico del Bilancio dell'Azienda, e che l'importo complessivo di € 3.800,00 Iva inclusa (rif. preventivo e bonifico effettuato in data 7/01/2025), 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 Direttore della UOC U.T.I.N./Neonatologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento ed al soggetto donante, Associazione di Promozione Sociale Festivalle;

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 disciplina la fattispecie trattata.

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

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere Favorevole
Data 26/01/2026

Parere Favorevole
Data 27/01/2026

Il Direttore Amministrativo
Dott. Ersilia Riggi

Il Direttore Sanitario
Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla *dott.ssa Cinzia Schinelli* Direttore della UOC Struttura Amministrativa del P.O. 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;

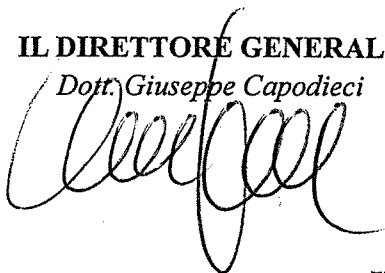
Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

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 P.O. di Agrigento,

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giuseppe Capodice



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
Ufficio S. e C. Controllo di Gestione
Dott.ssa Teresa Cinque



Prot. 5769

del 13.1.25

**FESTI
VALLE**

**Associazione di Promozione Sociale
FestiValle**

Via Santa Rita da Cascia, 20
Agrigento (AG) - 92100
C. F.: 93084720841
festivalle@pec.it

*Spettabile
Azienda Sanitaria Provinciale
di Agrigento
Viale della Vittoria, 321
92100 Agrigento*

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE PER DONAZIONE BILIRUBINOMETRO e n.2
POLTRONE ALLATTAMENTO

Il sottoscritto Fausto Savatteri nato ad Agrigento il 22/09/1986 C.F. SVTFST86P22A089S in
qualità di Legale Rappresentante dell'**Associazione di Promozione Sociale FestiValle** con sede e
domicilio fiscale in Agrigento, Via Santa Rita da Cascia, 20 c.f. 93084720841

D I C H I A R A

- che la donazione è dettata da puro spirito di liberalità;
- che l'Associazione FestiValle non ha alcun interesse patrimoniale e/o commerciale con la donazione in questione;
- non sussistono cause di incompatibilità, né conflitto di interessi con la Direzione Sanitaria del PO San Giovanni di Dio di Agrigento.

12 gennaio 2026

FIRMA


Associazione FestiValle
Via Santa Rita da Cascia, 20
Agrigento (AG) - 92100
P.IVA: 09922580841
C. F.: 93084720841
festivalle@pec.it



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA05004VX



CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY

MILANO

COGNOME / SURNAME

SAVATTERI

NOME / NAME

FAUSTO

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

AGRIGENTO (AG) 22.09.1986

SESSO

SEX

M

STATURA

HEIGHT

196

EMISSIONE / EXPIRING

19.06.2025

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA

NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY

22.09.2034



280749

AG08



C<ITACA05004VX3<<<<<<<<<<<<
8609225M3409224ITA<<<<<<<<<<6
SAVA TTERI<<FAUSTO<<<<<<<<<<

Re: I: Donazione bilirubinometro

Da FestiValle <info@festivalle.it>

Data Lun 12/01/2026 14:58

A Cinzia Schinelli <cinzia.schinelli@aspag.it>

 1 allegato (415 KB)

dichiarazione per ASP Agrigento APS FestiValle donazione.pdf;

Gent.ma Dott.ssa Schinelli,

in allegato quanto richiesto.

Resto a disposizione per eventuali chiarimenti,
in calce il mio contatto telefonico

cordiali saluti

Fausto Savatteri
3384370056

Il giorno lun 12 gen 2026 alle ore 07:48 Cinzia Schinelli <cinzia.schinelli@aspag.it> ha scritto:

Da: Cinzia Schinelli

Inviato: lunedì 12 gennaio 2026 07:45

A: f.savatteri@festivalle.it <f.savatteri@festivalle.it>

Oggetto: Donazione bilirubinometro

Gent.mo,

relativamente alla donazione in oggetto, si chiede - onde poter procedere con la formalizzazione della relativa accettazione - di rendere le seguenti dichiarazioni:

- che la donazione è dettata da puro spirito di liberalità;
- che l'associazione (da Lei rappresentata) non ha alcun interesse patrimoniale e/o commerciale con la donazione in questione;
- non sussistono cause di incompatibilità, nè conflitto di interessi con la Direzione Sanitaria del PO San Giovanni di Dio di Agrigento.

Quanto sopra, come da direttiva aziendale sulla fattispecie.

Nel ringraziarLa anticipatamente, si precisa - infine - che per la consegna del dispositivo avrà modo di ricordarsi con la Dr.ssa Curtopelle, non appena avrà ricevuto (in notifica) il provvedimento/ASP di accettazione della donazione.

Cordialmente

Direzione Amministrativa PO San Giovanni di Dio

Dott.ssa Cinzia Schinelli

FestiValle dei Templi

International Music and Digital Arts Festival

Valle dei Templi, Agrigento - Sicily (IT)

Web: www.festivalvalle.it - @festivaldeitempli

Mail: info@festivalvalle.it

Donazione bilirubinometro

Da Cinzia Schinelli <cinzia.schinelli@aspag.it>

Data Lun 12/01/2026 07:45

A f.savatteri@festivalle.it <f.savatteri@festivalle.it>

Gent.mo,

relativamente alla donazione in oggetto, si chiede - onde poter procedere con la formalizzazione della relativa accettazione - di rendere le seguenti dichiarazioni:

- che la donazione è dettata da puro spirito di liberalità;
- che l'associazione (da Lei rappresentata) non ha alcun interesse patrimoniale e/o commerciale con la donazione in questione;
- non sussistono cause di incompatibilità, nè conflitto di interessi con la Direzione Sanitaria del PO San Giovanni di Dio di Agrigento.

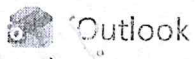
Quanto sopra, come da direttiva aziendale sulla fattispecie.

Nel ringraziarLa anticipatamente, si precisa - infine - che per la consegna del dispositivo avrà modo di raccordarsi con la Dr.ssa Curtopelle, non appena avrà ricevuto (in notifica) il provvedimento/ASP di accettazione della donazione.

Cordialmente

Direzione Amministrativa PO San Giovanni di Dio

Dott.ssa Cinzia Schinelli



Inoltrato: I: Donazione bilirubinometro

Da Microsoft Outlook <MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@ASPAG.IT>

Data Lun 12/01/2026 07:48

A info@festivalle.it <info@festivalle.it>

 1 allegato (40 KB)

I: Donazione bilirubinometro;

Ho completato il recapito a questi destinatari o gruppi, ma il server di destinazione non ha inviata alcuna notifica di recapito:

info@festivalle.it (info@festivalle.it)

Oggetto: I: Donazione bilirubinometro

Direttore Sanitario

Direzione Sanitaria Aziendale

08/01/2026

Da: FestiValle - Fausto Savatteri <fsavatteri@festivalle.it>
Inviato: mercoledì 7 gennaio 2026 20:40
A: Direttore Sanitario; Direzione Generale
Oggetto: Donazione bilirubinometro – richiesta accettazione formale e ipotesi poltrone
Allegati: Conferma ordine.png; Poltrona 1 verde.jpeg; Poltrona scheda tecnica.jpeg; Poltrona 2 celeste.jpeg; 458 ASP AGRIGENTO - BM-100A.pdf; Bilirubinometro bonifico APS FestiValle.pdf; Documentazione BM-100A.pdf

Gent.mi,

come anticipato per le vie brevi con la Dott.ssa Curtopelle, a seguito dell'assemblea della nostra associazione tenutasi in data 20 dicembre u.s. e grazie al ricavato degli eventi svolti il 26 e 27 dicembre, con la presente abbiamo il piacere di comunicarVi che in data odierna abbiamo provveduto all'acquisto di un bilirubinometro transcutaneo da destinare al Vostro reparto di Terapia Intensiva Neonatale.

In allegato trasmettiamo la scheda tecnica del dispositivo, l'ordine, il preventivo di acquisto e la contabile di avvenuto pagamento.

La spedizione potrebbe essere effettuata già da domani.

Con la presente Vi chiediamo cortesemente di procedere alla formalizzazione dell'accettazione della donazione.

Vi informiamo inoltre che un incaricato dell'azienda Euromed Vi contatterà per le attività di collaudo e formazione per l'utilizzo dello strumento, servizi inclusi nell'acquisto.

Se preferite indicarci un indirizzo per la spedizione o in alternativa se preferite che venga spedito presso la nostra Associazione.

Cogliamo infine l'occasione per sottoporVi la possibilità di un'ulteriore donazione: qualora residuassero altre somme, l'assemblea dell'associazione si riunirà nuovamente per esprimere il parere alla donazione di n. 2 poltrone per l'allattamento. A tal fine stiamo valutando alcuni preventivi e alleghiamo, per opportuna conoscenza, foto e scheda tecnica delle poltrone disponibili ad Agrigento, presso il negozio Pharma di Via Giovanni XXIII.

In attesa di un Vs gentile riscontro,

cordiali saluti.

FS

--

Fausto Savatteri

Direttore Artistico - FestiValle dei Templi
Internazionali Museo del Dittico Arts Festival
Valle dei Templi - Agrigento - Italy IT
Web: www.festivalle.it - info@festivalle.it
Mail: info@festivalle.it

Al Dott. Santileppa
Giovanni Paternostro

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Raffaele Elia



Outlook

I: Donazione bilirubinometro – richiesta accettazione formale e ipotesi poltrone

Da Giuseppe Sanfilippo <giuseppe.sanfilippo@aspag.it>

Data ven 09/01/2026 12:38

A PO Agrigento - UOC Struttura Amministrativa <poagrigento.strutturaamministrativa@ASPAG.IT>

Cc Cinzia Schinelli <cinzia.schinelli@aspag.it>; Direttore Sanitario <direttore.sanitario@ASPAG.IT>

 8 allegati (4 MB)

458 ASP AGRIGENTO - BM-100A.pdf; Bilirubinometro bonifico APS FestiValle.pdf; Documentazione BM-100A.pdf; annotazione del DSA.PDF; Conferma ordine.png; Poltrona 1 verde.jpeg; Poltrona scheda tecnica.jpeg; Poltrona 2 celeste.jpeg;

Alla c.a. dr.ssa Schinelli

Si inoltra la mail, ed annessa documentazione, inviata dalla Direzione Sanitaria inerente l'oggetto, per il seguito di competenza, giusta disposizione del Direttore Generale prot. n. 153235 del 08/10/2024.

Da: Direttore Sanitario <direttore.sanitario@ASPAG.IT>

Inviato: venerdì 9 gennaio 2026 11:45

A: Economico Patrimoniale <economico.patrimoniale@ASPAG.IT>; Giuseppe Sanfilippo <giuseppe.sanfilippo@aspag.it>

Oggetto: I: Donazione bilirubinometro – richiesta accettazione formale e ipotesi poltrone

Si inoltra la richiesta di donazione di cui all'oggetto.

Cordialmente.

Da: FestiValle - Fausto Savatteri <fsavatteri@festivalle.it>

Inviato: mercoledì 7 gennaio 2026 20:40

A: Direttore Sanitario <direttore.sanitario@ASPAG.IT>; Direzione Generale <direzione.generale@ASPAG.IT>

Oggetto: Donazione bilirubinometro – richiesta accettazione formale e ipotesi poltrone

Gent.mi,

come anticipato per le vie brevi con la Dott.ssa Curtopelle, a seguito dell'assemblea della nostra associazione tenutasi in data 20 dicembre u.s. e grazie al ricavato degli eventi svolti il 26 e 27 dicembre, con la presente abbiamo il piacere di comunicarVi che in data odierna abbiamo provveduto all'acquisto di un bilirubinometro transcutaneo da destinare al Vostro reparto di Terapia Intensiva Neonatale.

In allegato trasmettiamo la scheda tecnica del dispositivo, l'ordine, il preventivo di acquisto e la contabile di avvenuto pagamento.
La spedizione potrebbe essere effettuata già da domani.

Con la presente Vi chiediamo cortesemente di procedere alla formalizzazione dell'accettazione della donazione.

Vi informiamo inoltre che un incaricato dell'azienda Euromed Vi contatterà per le attività di collaudo e formazione per l'utilizzo dello strumento, servizi inclusi nell'acquisto.

Se preferite indicarci un indirizzo per la spedizione o in alternativa se preferite che venga spedito presso la nostra Associazione.

Cogliamo infine l'occasione per sottoporVi la possibilità di un'ulteriore donazione: qualora residuassero altre somme, l'assemblea dell'associazione si riunirà nuovamente per esprimere il parere alla donazione di n. 2 poltrone per l'allattamento. A tal fine stiamo valutando alcuni preventivi e alleghiamo, per opportuna conoscenza, foto e scheda tecnica delle poltrone disponibili ad Agrigento, presso il negozio Pharma di Via Giovanni XXIII.

In attesa di un Vs gentile riscontro,

cordiali saluti.

FS

--

Fausto Savatteri

Direttore Artistico - FestiValle dei Templi

International Music and Digital Arts Festival

Valle dei Templi, Agrigento - Sicily (IT)

Web: www.festivalle.it - @festivalledeiempli

Mail: info@festivalle.it



Nicola Bortoletto <nicola.bortoletto@euromeditaly.com>
a info, info, sylvia@stare, sereno, daniele, cusa, amministrazione

19 dic 2024, 15:27 ☆ 😊 ↩ ⋮

Gentile Sig. Fausto buonasera, come da colloquio telefonico Le allego la copia del preventivo inviato alla D.ssa Cortopella.

Come concordato effettui l'ordine al prezzo pattuito di 3.600,00€ IVA COMPRESA.

L'apparecchio è in pronta consegna, può effettuare l'ordine subito e, per ciò che concerne il pagamento lo può effettuare il giorno 07/01/2026 con il quale procederemo all'invio dell'apparecchio con destinazione che ci indicherà nell'ordine.

Cordiali saluti,

Nicola
Mr. Nicola Bortoletto

CEO & Founder



Euromed S.r.l.
Via Fiesse, 20
35020 Arre (PD)
Italy
Office: +39 049 5588120



Ningbo David Medical Device Co., Ltd

STATEMENT

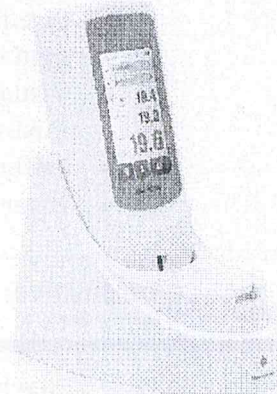
We Ningbo David Medical Device Co., Ltd hereby state that
our TRANSCUTANEOUS JAUNDICE DETECTOR model
BM-100A and BM-100C are latex free .

宁波戴维医疗器械股份有限公司
NINGBO DAVID MEDICAL DEVICE CO., LTD

2022-12-28

Sales office: Bldg No. 5 Ningbo Smart Home 500 City and 500 Rd, Hi-Tech Zone, Ningbo, China
Factory: No. 2 Kexian Road, Sheng Science and Technology Park, Ningbo, China
Tel: 0086 574 8734 0903 8736 0907 Fax: 0086 574 8730 3714
E-mail: sales@nbdavid.com Web: www.nbdavid.com P.O. 313048

Bilirubinometro transcutaneo BM-100A



COD	BM-100A
Destinazione d'uso	Il nuovo bilirubinometro transcutaneo BM-100A permette di rilevare dinamicamente il valore transcutaneo della bilirubina sierica neonatale.
Utilizzo	Monitoraggio non invasivo dei livelli di bilirubina sierica, senza prelievo di campione ematico.
Caratteristiche	BM-100 applica la tecnologia delle fibre ottiche, la tecnologia fotoelettrica, le tecnologie elettroniche e di elaborazione delle informazioni per determinare in modo rapido e non invasivo il valore della bilirubina transcutanea correlato alla concentrazione sierica di bilirubina sull'epidermide esterna della cute neonatale. • Non necessita di materiale di consumo dedicato e non richiede calibrazione prima di ogni singola misura; • Test di calibrazione con valori noti, integrato nella base di ricarica che permette misurazioni sempre attendibili; • Dimensioni e peso ridotti (250 g ca.); • Utilizzabile prima, durante e dopo la fototerapia; • Sito di misurazione: sulla fronte o sullo sterno; • Misurazione rapida e non dipendente dalla manualità dell'operatore; • Dispositivo portatile con batteria a lunga durata.
Caratteristiche tecniche	• Batteria ricaricabile, almeno 2.000 misurazioni a batteria completamente carica; • Possibilità di effettuare misure singole o di effettuare da 1 a 5 misure sullo stesso paziente con il calcolo automatico della media dei risultati; • Il display permette la visualizzazione del valore misurato e delle ultime due misure effettuate precedentemente; • Salvataggio delle ultime 100 misurazioni; • Pulsante di blocco del display per evitare l'utilizzo accidentale dello strumento; • Base di ricarica per supporto su piano orizzontale (inclusa) che comprende la strumentazione necessaria alla verifica della corretta calibrazione del dispositivo da parte dell'operatore; • Display a colori, LCD touch screen user-friendly da 3 pollici;

- Luminosità variabile per adeguarla alla luminosità ambientale;
- Possibilità di sanificare la parte applicata del dispositivo prima e dopo ogni misura effettuata per proteggere il neonato da infezioni crociate;
- Visualizzazione dei valori di bilirubina misurati con due tipi di unità di misura: mg/dL o $\mu\text{mol/L}$;
- Accuratezza: $\pm 1,5 \text{ mg/dL}$ ($\pm 25,5 \mu\text{mol/L}$);
- Inserimento ID paziente e ID operatore;

Dimensione	Dispositivo: 60mm x 46 mm x 175 mm Base 85mm x 155mm x 106mm
Peso	Base 250 g ca. Dispositivo 250 g ca.
Componenti	Bilirubinometro transcutaneo Base di ricarica per supporto su piano orizzontale Cavo di alimentazione Valigia per il trasporto
Materiale	BM-100A è privo di latex Sonda: ABS e PMMA Cover: Policarbonato
Compatibilità	Indicato per neonati prematuri oltre le 28 settimane di gestazione.
Normative	Standard di riferimento dispositivi medici soddisfatti in riferimento al Regolamento MDR EU 2017/745, Annex IX, Chapter I & III.
Classe di appartenenza	R2A - Dispositivo medico di classe IIa
CND	Z12080410
RDM	2606094/R

**Presa in carico - Bonifico Europeo
autorizzato in data 07.01.2026 01:09**

Di seguito il riepilogo dell'operazione:

**Numero operazione
INTER20260107BOSBE041879233**

**N. C/C
1000/00178607**

**Filiale
FILIALE ACCENTRATA**

**Indirizzo
-**

**Paese
-**

**Codice BIC/SWIFT
BCITITMMXXX**

**Beneficiario effettivo
-**

**Banca
INTESA SANPAOLO SPA**

**TRN
0306908363942007S90960609606IT**

**Data addebito ordinante
07.01.2026**

**Commissioni
0,25 Euro**

**Operazione effettuata da
FAUSTO SAVATTERI**

**Intestato a
ASSOCIAZIONE FESTIVALLE**

**Beneficiario
EUROMED srl**

**Località
-**

**IBAN
IT77N0306962544100000002158**

**Debitore effettivo
-**

**Causale
fornitura Bilirubinometro per donazione
ospedale Agrigento BM-100 rif prev. N
458 del 15/12/2025**

**Data regolamento beneficiario
07.01.2026**

**Importo
3.800,00 Euro**

**Totale operazione
3.800,25 Euro**

Sarà possibile revocare la disposizione fino alle ore 17:29 del 07.01.2026.

L'operazione potrebbe essere conteggiata e assoggettata al pagamento del 'Costo unitario per operazione' secondo le modalità previste dal contratto di conto corrente o carta.

Le operazioni disposte nelle giornate festive si considerano ricevute il primo giorno lavorativo successivo.

BILIRUBINOMETRO TRANSCUTANEO

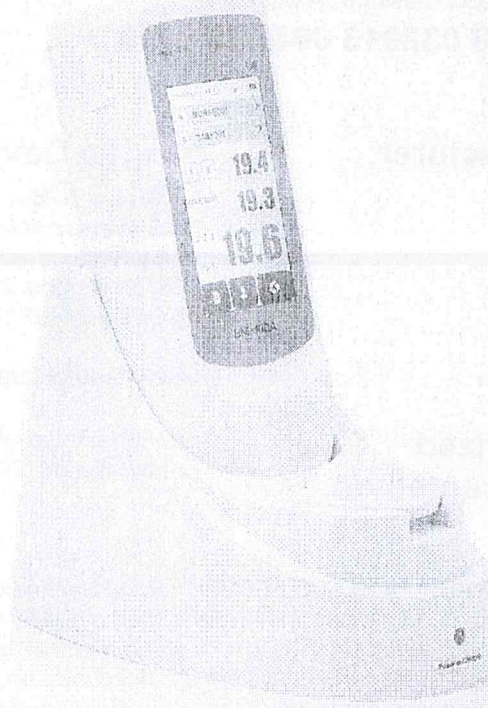
EUROMEDITALY

Specifiche tecniche

- Dispositivo portatile con batteria di lunga durata
- Possibilità di effettuare misure singole o di effettuare fino a 5 misure sullo stesso paziente con il calcolo automatico della media dei risultati
- Salvataggio delle ultime 100 misurazioni
- Inserimento ID paziente ed ID infermiere attraverso BARCODE scanner (modello BM-100 C)
- Base di ricarica per supporto su piano orizzontale
- Display LCD touch screen user-friendly
- Accuratezza: $\pm 1,5$ mg/dL ($\pm 25,5$ μ mol/L)
- Connessione diretta a PC per scaricare i dati/memorizzazione dei dati su MicroSD (opzionale)



Porta anteriore per calibrare lo strumento su due valori noti ① e ②



Il nuovo bilirubinometro transcutaneo BM-100A permette di rilevare dinamicamente il valore transcutaneo della bilirubina sierica neonatale.

BM-100A applica la tecnologia delle fibre ottiche, la tecnologia fotoelettrica, le tecnologie elettroniche e di elaborazione delle informazioni per determinare in modo rapido e non invasivo il valore della bilirubina transcutanea correlato alla concentrazione sierica di bilirubina sull'epidermide esterna della pelle neonatale.

- Non necessita di materiale di consumo
- Test di calibrazione con valori noti, integrato nella base di ricarica che permette misurazioni sempre attendibili
- Dimensioni e peso ridotti (250 g)
- Utilizzabile prima, durante e dopo la fototerapia
- Misurazioni effettuabili sulla fronte o sullo sterno
- 2.000 misurazioni a batteria completamente carica

Distribuito da:
EUROMED SRL

EUROMEDITALY

Via Fiesso, 20 35020 ARRE (PD)
Tel. +39 049 5389430
Fax +39 049 5389431
Email: info@euromeditaly.com



Benannt durch/Designated by
Zentralstelle der Länder
für Gesundheitsschutz
bei Arzneimitteln und
Medizinprodukten
www.zdI.de
BS-MDR-099



Product Service

EU Quality Management System Certificate (MDR)

Pursuant to Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices, Annex IX Chapters I and III
(Class IIa and Class IIb Devices)

No. G10 032913 0046 Rev. 00

Manufacturer:

**Ningbo David Medical
Device Co., Ltd.**

No.2, Keyuan Road
Shipu Science and Technology Park, Xiangshan
315731 Ningbo, Zhejiang Province
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

SRN Manufacturer - CN-MF-000009962

Authorized Representative:

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)
Eiffestraße 80, 20537 Hamburg, GERMANY

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH certifies that the manufacturer has established, documented and implemented a quality management system as described in Article 10 (9) of the Regulation (EU) 2017/745 on medical devices. Details on device categories covered by the quality management system are described on the following page(s). The Report referenced below summarises the result of the assessment and includes reference to relevant CS, harmonized standards and test reports. The conformity assessment has been carried out according to Annex IX Chapter I and III of this regulation with a positive result.

The quality management system assessment was accompanied by the assessment of technical documentation for devices selected on a representative basis.

The certified quality management system is subject to periodical surveillance by TÜV SÜD Product Service GmbH. The surveillance assessment shall also include an assessment of the technical documentation for the device or devices concerned on the basis of further representative samples. All applicable requirements of the Testing, Certification, Validation and Verification Regulations TÜV SÜD Group have to be complied with.

For details and certificate validity see: www.tuvsud.com/ps-cert?q=cert:G10 032913 0046 Rev. 00

Report No.:

SH2201102

Valid from:

2024-03-01

Valid until:

2029-02-28

Christoph Dicks
Head of Certification/Notified Body

Issue date: 2024-03-01



Benannt durch/Designated by
Zentralstelle der Länder
für Gesundheitsschutz
bei Arzneimitteln und
Medizinprodukten
www.bfarm.de
BS-MDR-099



Product Service

EU Quality Management System Certificate (MDR)

Pursuant to Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices, Annex IX Chapters I and III
(Class IIa and Class IIb Devices)

No. G10 032913 0046 Rev. 00

Classification: Class IIb
Device Group: Z120804 - NEONATOLOGY INSTRUMENTS
Intended Purpose: Intended to provide a clean-air, temperature-appropriate incubation and therapeutic environment for low-birth-weight infants, invalid infants and preterm infants, and to help medical institutions to transfer infants safely.

Classification: Class IIb
Device Group: Z120804 - NEONATOLOGY INSTRUMENTS
Intended Purpose: Intended to provide a controlled environment for premature and invalidism infants to grow up.

Classification: Class IIb
Device Group: Z120804 - NEONATOLOGY INSTRUMENTS
Intended Purpose: Intended to provide a controlled environment for premature and invalidism infants to grow up, also can provide an open type environment to nursing or saving the neonatal infant's life and adjust the infant's temperature.

Classification: Class IIb
Device Group: Z120804 - NEONATOLOGY INSTRUMENTS
Intended Purpose: Intended to provide an open type environment to nursing or saving the neonatal infant's life and adjust the infant's temperature.

Classification: Class IIa
Device Group: Z12080401 - PAEDIATRIC PHOTOTHERAPY EQUIPMENT
Z12080410 - TRANSCUTANEOUS BILIRUBINOMETERS
Intended Purpose: —

The validity of this certificate
depends on conditions and/or
is limited to the following: —

Revision History:

Rev.	Dated	Report	Description
00	2024-03-01	SH2201102	Initial issuance

 DAVID	Ningbo David Medical Device Co., Ltd.	No.	DV/CE-013/BM-001
		Revision:	A-0
Technical File of <i>Transcutaneous Jaundice Detector</i>		Page:	Page 1 of 1

EU Declaration of Conformity

Manufacturer:

Ningbo David Medical Device Co., Ltd.

Address:

No.2, Keyuan Road, Shipu Science and Technology
Park, Xiangshan 315731, Ningbo, Zhejiang Province,

PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

SRN: CN-MF-000009962

EU Authorized Representative:

Shanghai International Holding Corp. GmbH(Europe)

Address:

Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg, Germany

SRN: DE-AR-000000001

As the manufacturer of the following medical device, we herewith declare under our sole responsibility that the stated medical device:

Medical device:

Transcutaneous Jaundice Detector

Intended purpose:

Intended to estimate the serum bilirubin levels of neonates before, during and after phototherapy.

Model:

BM-100A/BM-100B/BM-100C

Basic UDI-DI:

69207163BM-0016Q

EMDN Code:

Z12080410

Classification:

Class IIa

Rule 10 according to Annex VIII of Regulation (EU) 2017/745(MDR)

Conformity assessment procedure:

MDR, Annex IX, Chapter I & III

Registration No.:

G10 032913 0046 Rev.00

Issue Date:

2024-03-01

Expiry Date:

2029-02-28

Notified Body:

TÜV SÜD Product Service GmbH

Ridlerstraße 65, 80339 MÜNCHEN, Germany

Body Number: 0123

CS reference:

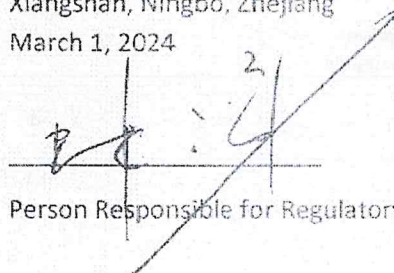
NA

is in conformity with Regulation (EU) 2017/745 and with any other relevant Union legislation that provides for the issuing of this EU Declaration of Conformity. The manufacturer has established and is maintaining a quality system which meets the requirements of EN ISO 13485:2016.

Place of Issue: Xiangshan, Ningbo, Zhejiang

Date of Issue : March 1, 2024

Signature:



Position:

Person Responsible for Regulatory Compliance



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 27 GEN. 2026
Agrigento, li 27 GEN. 2026

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

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Agrigento, li _____

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