



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 235 DEL 05 FEB 2026

OGGETTO: Accettazione donazione di n. 2 poltrone/allattamento 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. Integrazione deliberazione DG n. 106 del 27/01/2026

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

PROPOSTA N. 211 DEL 30/01/2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Il 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 _____
NON COMPORTA
ORDINE DI SPESA

C.E.

C.P.

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

Sig.ra Siragusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO

E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

04 FEB 2026

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiceci, 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 DOTT.SSA TENESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

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 deliberazione DG n. 106/2026 si è proceduto a formalizzare l'accettazione della donazione di cui alla nota, del Sig. Fausto Savatteri (Legale Rappresentante e Direttore Artistico Associazione di Promozione Sociale Festivalle), in atti ASP in data 08/01/2025, consistente in n. 1 bilirubimetro transcutaneo, da destinare alla UOC U.T.I.N./Neonatologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento;

Considerato che:

- con nota/mail integrativa del 29/01/2026, il Legale Rappresentante e Direttore Artistico Associazione di Promozione Sociale Festivalle – ad integrazione della documentazione già trasmessa a questa ASP l'8/01/2026 ed a completamento della proposta di donazione medesima – ha fatto pervenire le “*schede tecniche*” di n. 2 poltrone da allattamento, il preventivo del fornitore “PharmaMedical di Susinno Sabrina” ed il bonifico effettuato in pari data;

Dato atto che il soggetto donante, già con nota 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, avente per oggetto “Accettazione Donazioni” 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, nè 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 -ad integrazione e completamento della proposta di donazione già prodotta a questa ASP- l'accettazione di n. 2 poltrone da allattamento (*cfr. 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 in data 29/01/2026 sono pervenute a questa A.S.P. - ad integrazione ed a completamento della documentazione già trasmessa a questa amministrazione con proposta di donazione dell'8/01/2026 – le “*schede tecniche*” di n. 2 poltrone da allattamento (modello “Valentina” e “Camilla” - *cfr. 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 integrativa ed a completamento della donazione, già pervenuta ed acquisita agli atti già in data 08/01/2025 (*cfr. deliberazione DG n. 106/2026*), di cui alla nota/mail del 29/01/2026, in atti/ASP in pari data al n. 17723;

Precisare che la donazione di cui all'odierno provvedimento non comporta oneri a carico del Bilancio dell'Azienda, e che l'importo complessivo di € 1.900,00 Iva inclusa (rif. preventivo e bonifico effettuato in data 26/01/2026), 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 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

Data

ASSENTE

Parere

Data

Favorevole

05/02/2025

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;

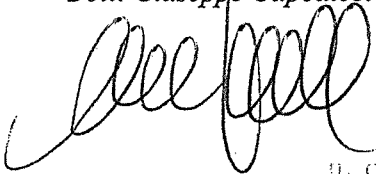
DELIBERA

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,

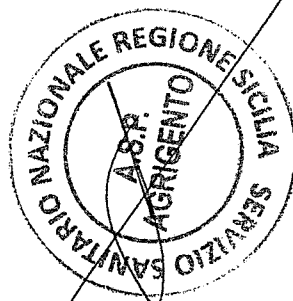
IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiceci



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
"Ufficio Studi e Controllo di Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque



A.S.P. ARGENTO Struttura Amministrativa P.O. San Giovanni di Dio
29 GEN, 2026
Pres. n. <u>17423</u>

Re: I: Donazione bilirubinometro

Da FestiValle <info@festivalle.it>

Data gio 29/01/2026 10:58

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

 3 allegati (2 MB)

20260129103012595.pdf; 20260129103037667.pdf; poltroneAllattamento_Bonifico - Sabrina Susinno_02-511832304.pdf;

Buongiorno Dott.ssa,

come da vostra richiesta inviamo in allegato i documenti integrativi per le poltrone.

Scheda tecnica, preventivo e bonifico effettuato.

Cordiali saluti

Fausto Savatteri

Il giorno ven 23 gen 2026 alle ore 11:42 Cinzia Schinelli <cinzia.schinelli@aspag.it> ha scritto:

Buongiorno carissimo.

Siamo in attesa della sottoscrizione dell'atto, da parte del vertice aziendale.

Non appare superfluo precisare che, non appena adottato, sarà prontamente notificato anche all'Associazione per concordare la data di consegna del dispositivo.

Con l'occasione, e tenuto conto del parere favorevole del Primario/Utin, al fine di perfezionare l'atto di accettazione delle poltrone, si rende necessario acquisire la seguente documentazione:

- Schede tecniche;
- Preventivo di spesa;
- Bonifico.

Cordialmente

Dr.ssa Cinzia Schinelli

Da: FestiValle <info@festivalle.it>

Inviato: giovedì 22 gennaio 2026 10:20

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

Oggetto: Re: I: Donazione bilirubinometro

Buongiorno Dott.ssa Schinelli,

ci sono novità per l'accettazione della donazione?

In attesa di un Vs gentile riscontro porgo i miei più cordiali saluti

Fausto Savatteri

FestiValle dei Templi

Il giorno lun 12 gen 2026 alle 14:57 FestiValle <info@festivalle.it> ha scritto:
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 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

FestiValle dei Templi

International Music and Digital Arts Festival

Valle dei Templi, Agrigento - Sicily (IT)

Web: www.festivalle.it - @festivalledeitempli

Mail: info@festivalle.it

--

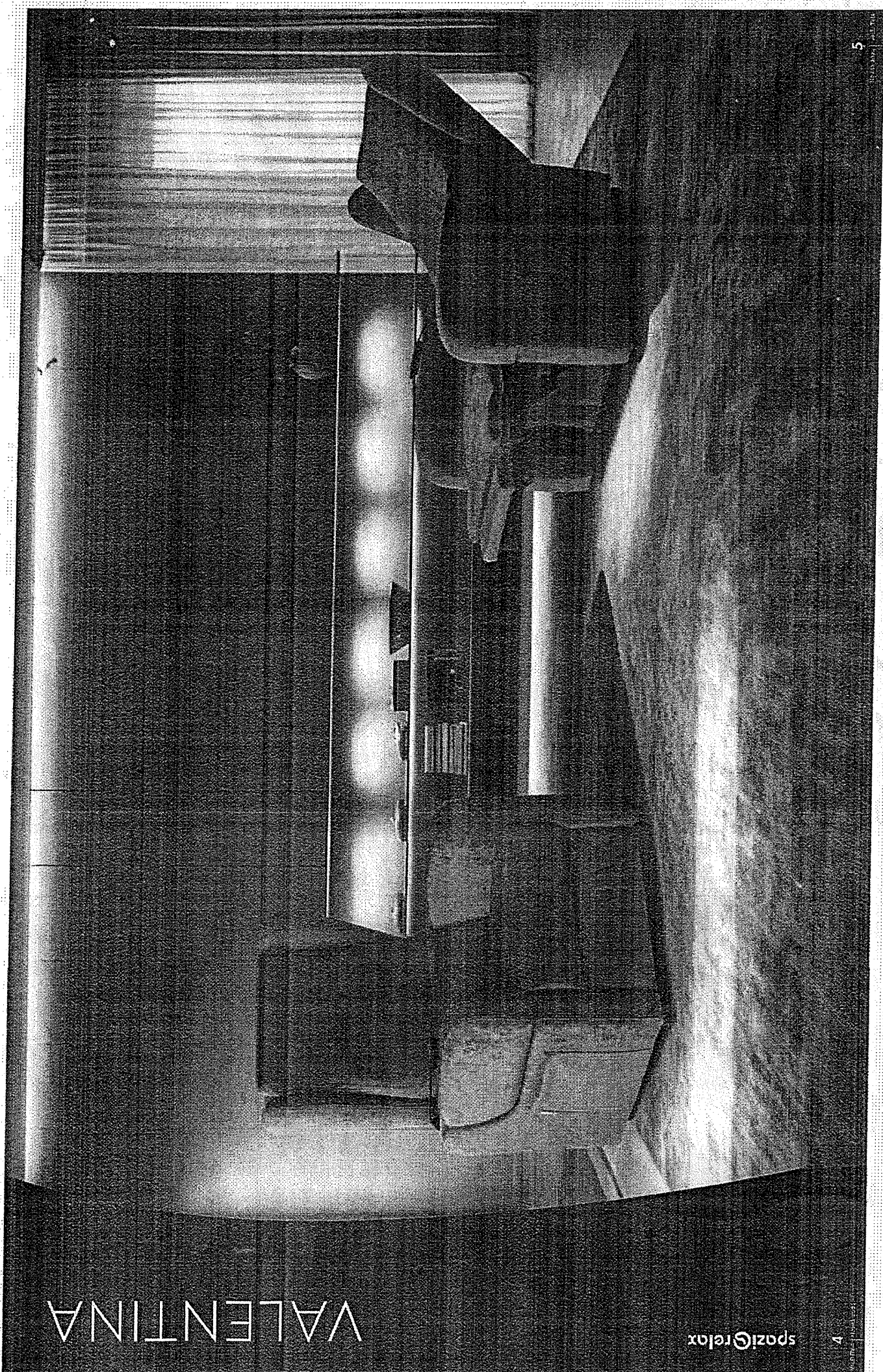
FestiValle dei Templi

International Music and Digital Arts Festival

Valle dei Templi, Agrigento - Sicily (IT)

Web: www.festivalle.it - @festivalledeitempli

Mail: info@festivalle.it



MOTORIZZAZIONE



UNITA' MOTORIA

Relax/Lit. Indipendente 2 motori

È un meccanismo a due motori capace di generare il movimento autonomo della schienale rispetto al poggiatesta. Questo meccanismo, attraverso una selezione indipendente dei due movimenti, permette di ottenere diverse combinazioni di relax. Oltre alle funzioni della meccanica relax, questo meccanismo prevede un dispositivo di sicurezza che permette di assicurare con facilità la poltrona nella posizione di riposo a 90°.

Posizione Lit. Posizione IV Posizione Total Relax



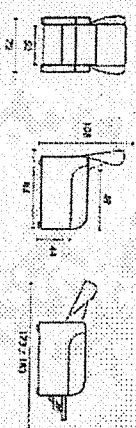
5. Poltrona a 3 posizioni: Lit, IV, Total Relax. La poltrona a 3 posizioni è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 3 posizioni: Lit, IV, Total Relax. La poltrona a 3 posizioni è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 3 posizioni: Lit, IV, Total Relax.

Posizione Caricabatterie



2. Poltrona a 2 posizioni: Lit, IV. La poltrona a 2 posizioni è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 2 posizioni: Lit, IV. La poltrona a 2 posizioni è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 2 posizioni: Lit, IV.

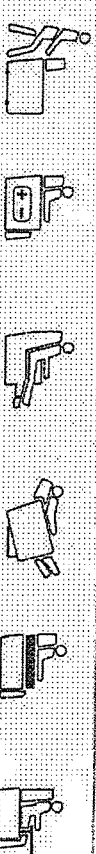
MISURE



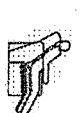
MATERIALI

Struttura	Legno massiccio di una specie di alta qualità e trattamento a lacca.
Intelaiatura	Intelaiatura in acciaio zincato e di alta qualità.
Revestimento	Pelle, velluto e tessuto.
Base	PVC.

OPZIONI



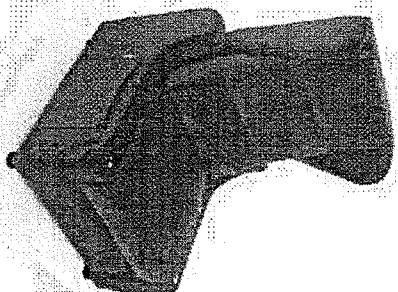
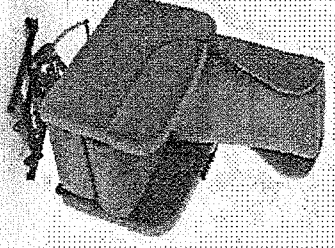
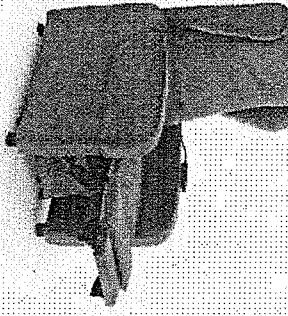
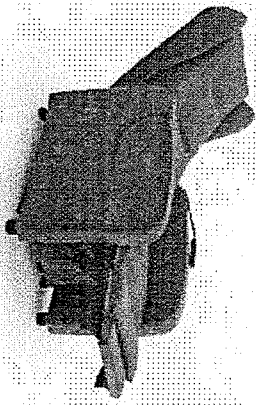
1. Poltrona a 3 posizioni: Lit, IV, Total Relax. La poltrona a 3 posizioni è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 3 posizioni: Lit, IV, Total Relax. La poltrona a 3 posizioni è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 3 posizioni: Lit, IV, Total Relax.



2. Poltrona a 2 posizioni: Lit, IV. La poltrona a 2 posizioni è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 2 posizioni: Lit, IV. La poltrona a 2 posizioni è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 2 posizioni: Lit, IV.

3. Poltrona a 1 posizione: Lit. La poltrona a 1 posizione è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 1 posizione: Lit. La poltrona a 1 posizione è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 1 posizione: Lit.

4. Poltrona a 0 posizioni: Total Relax. La poltrona a 0 posizioni è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 0 posizioni: Total Relax. La poltrona a 0 posizioni è la soluzione ideale per chi desidera una poltrona con 0 posizioni: Total Relax.





via Giovanni XXIII°, 46 - 92100 Agrigento

Tel. (+39) 0922 596919 Fax (+39) 0922 594604

P.iva 01940260845 Cod. Fisc. SSN SRN 71E67 A089N

www.pharmamedical.org - email pharmamedical1@virgilio.it

Destinatario

ASSOCIAZIONE FESTIVAL
VIA SANTA RITA DA CASCIA ,20
92100 AGRIGENTO (AG)

Destinazione

ASSOCIAZIONE FESTIVAL
VIA SANTA RITA DA CASCIA ,20
92100 AGRIGENTO (AG)

TIPO DOCUMENTO			Fattura accomp.		Contributo ambientale CONAI assolto ove dovuto			PAGINA N°
								1
NUMERO	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE		AGENTE			
135/26	29/01/2026	93084720841	93084720841					
BANCA D'APPOGGIO					CONDIZIONI DI PAGAMENTO			
Credito Emiliano - IBAN IT19 T030 3216 6000 1000 0274 702					BONIFICO			

Cod. art.	Descrizione	Um	Q.tà	Prezzo ivato	Sconto	Importo	C. Iva
G37 ERGO	G37 ERGO POLTRONA VALENTINA LIFT 2 MOTORI BRACC. ESTRAIB.	PZ	1	€ 1.000,00		€ 1.000,00	22
8425	POLTRONA CAMILLA LIFT 2 MOTORI(Asia D.M. 1225618) SN: 1646422280959	PZ	1	€ 900,00		€ 900,00	22

Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua
area riservata dell'Agenzia delle Entrate

C. Iva - Aliquota Iva
22: Imponibile 22%

Imponibile
€ 1.557,38

Imposta
€ 342,62

Scadenze: 29/01/2026 € 1.900,00

Totale imponibile € 1.557,38
Totale imposta Iva € 342,62
Tot. documento € 1.900,00

TOTALE MERCE € 1.557,38	SCONTO CASSA %	NETTO MERCE € 1.557,38	SPESE INCASSO 0,00	SPESE TRASPORTO
INCARICATO DEL TRASPORTO		CASUALE DEL TRASPORTO		FIRMA INCARICATO DEL TRASPORTO
NUMERO COLLI	PESO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	PORTO	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 29/01/2026 10:23
FIRMA DESTINATARIO				

**Presa in carico - Bonifico Europeo
autorizzato in data 29.01.2026 10:54**

Di seguito il riepilogo dell'operazione:

Numero operazione
INTER20260129BOSBE392948708

N. C/C
1000/00178607

Filiale
FILIALE ACCENTRATA

Indirizzo

-

Paese

-

Codice BIC/SWIFT
BACRIT21431

Beneficiario effettivo

-

Banca
CREDITO EMILIANO SPA

TRN
0306909051025807S90960609606IT

Data addebito ordinante
29.01.2026

Commissioni
0,50 Euro

Operazione effettuata da
FAUSTO SAVATTERI

Intestato a
ASSOCIAZIONE FESTIVALLE

Beneficiario
Sabrina Susinno

Località

-

IBAN
IT19T0303216600010000274702

Debitore effettivo

-

Causale
**Fattura 135/26 per acquisto poltrone
allttamento donazione Ospedale
Agrigento FestiValle Christmas 25**

Data regolamento beneficiario
30.01.2026

Importo
1.900,00 Euro

Totale operazione
1.900,50 Euro

Sarà possibile revocare la disposizione fino alle ore 17:29 del 29.01.2026.

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.



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 Capodiceci, 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 (cfr. *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, nè 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 (cfr. *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 (cfr. *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. Ersilio Raggi

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;

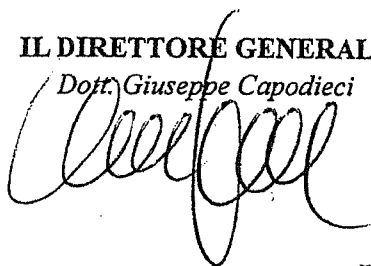
Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

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 Capodieci



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
Ufficio Str. e Gestione 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**

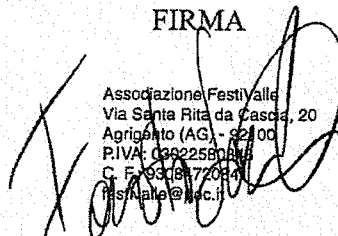
Il sottoscritto Fausto Savatteri nato ad Agrigento il 22/09/1986 C.F. SVTFST86P22A089S in
qualità di Legale Rappresentante dell' **Associazione di Promozione Sociale FestiValle** con sede e
domicilio fiscale in Agrigento, Via Santa Rita da Cascia, 20 c.f. 93084720841

DICHIARA

- 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.

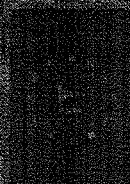
12 gennaio 2026

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



CARTA D'IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI MILANO

MILANO

COGNOME / SURNAME

SAVATIERI

NOME / NAME

PAULISTO

INDICAZIONE DI NASCITA

12/01/1935

AGGIORNAMENTO (AG) 12/01/1985

SESSO

M

STABILITÀ

PERMANENTE

PRO

ESATTORE / EXACT

12/01/1935

ESATTORE / EXACT

12/01/1935

12/01/1935

12/01/1935

CADREDAVA

VERBALE DI NASCITA

12/01/1935

12/01/1935

12/01/1935

12/01/1935

280710

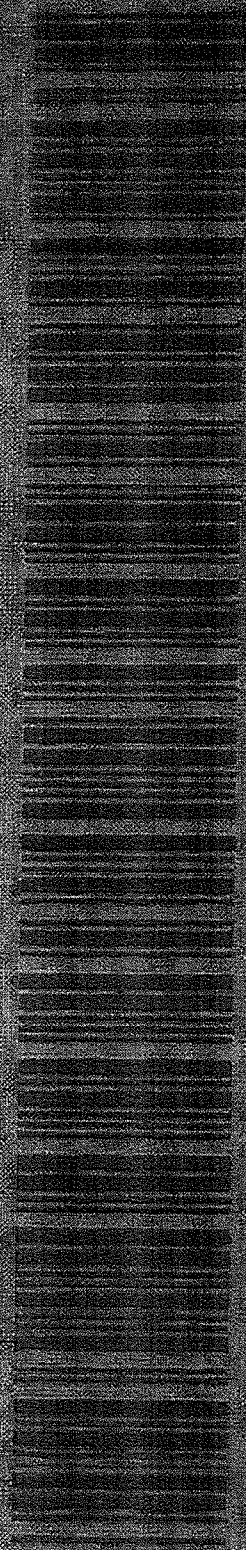
Abstract

RECEIVED

2014 OCT 23 12:43 PM

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO



C<ITACA05004VX3<<<<<<<<
8609225M3409224ITA<<<<<<<
SAVAATTERI<<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 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

--
FestiValle dei Templi

International Music and Digital Arts Festival

Valle dei Templi, Agrigento - Sicily (IT)

Web: www.festivalle.it - @festivalledeiempli

Mail: info@festivalle.it

Donazione bilirubinometro

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

Data Lun 12/01/2026 07:45

A f.savatteri@festivale.it <f.savatteri@festivale.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.

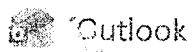
Quanto sopra, come da direttiva aziendale sulla fattispecie.

Nel ringraziarla anticipatamente, si precisa - infine - che per la consegna del dispositivo avrà modo di raccordarsi con la Dr.ssa Curtopello, 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

08.01.2016

Da: FestiValle - Paolo Savatteri <psavatteri@festivalle.it>
Inviato: mercoledì 7 gennaio 2016 10:40
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 Cyrtopelle, a seguito dell'assemblea della nostra associazione tenutasi in data 20 dicembre u.s. e grazie al rinnovo 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

Paolo Savatteri

Direttore Aziendale - Festivalle - Via Europa 10
01100 - 01100 - 01100 - 01100
01100 - 01100 - 01100 - 01100
01100 - 01100 - 01100 - 01100
01100 - 01100 - 01100 - 01100

Al Dott. Santile
Federico Patrucco

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Raffaele Elia

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 indicateci 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.festivalvalle.it - @festivaldeitempli

Mail: info@festivalvalle.it

Nicola Bartoletto [messaggio inviato da Nicola Bartoletto](#)
a info@euromed.it, info@euromed.it, info@euromed.it, info@euromed.it

09/12/2024, 12:07 ☆ @ @ ↩

Cortile Sig. Paolo Buzzanca, con la presente Le ringrazio per la cortese risposta inviata alla Ditta Comptel.

Con la presente informo l'ordine di prezzo pattuito di 3.655,92€ IVA COMPRESA.

L'apparecchio è in pronta consegna, può effettuare l'ordine subito o, per chi preferisce, il pagamento lo può effettuare il giorno 9/5/2025 con il quale procederemo all'invio dell'apparecchio con destinazione che ci indicherà nell'ordine.

Cordiali saluti.

Nicola
Mr. Nicola Bartoletto

CEO & Founder

EUROMED ITALY

Euromed S.r.l.
Via Fiesco, 26
35020 Arre (PD)
Italy
Office: +39 049 8000000



Ningbo David Medical Device Co., Ltd.

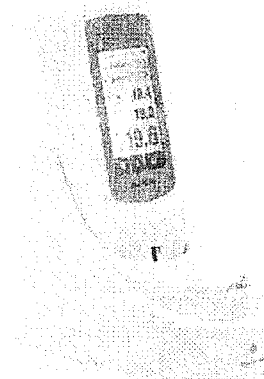
STATEMENT

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

NINGBO DAVID MEDICAL DEVICE CO., LTD

2022-12-28

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	Operazione effettuata da FAUSTO SAVATTERI
N. C/C 1000/00178607	Intestato a ASSOCIAZIONE FESTIVALLE
Filiale FILIALE ACCENTRATA	Beneficiario EUROMED srl
Indirizzo -	Località -
Paese -	IBAN IT77N0306962544100000002158
Codice BIC/SWIFT BCITITMMXXX	Debitore effettivo -
Beneficiario effettivo -	
Banca INTESA SANPAOLO SPA	Causale fornitura Bilirubinometro per donazione ospedale Agrigento BM-100 rif prev. N 458 del 15/12/2025
TRN 0306908363942007S90960609606TT	Data regolamento beneficiario 07.01.2026
Data addebito ordinante 07.01.2026	Importo 3.800,00 Euro
Commissioni 0,25 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.

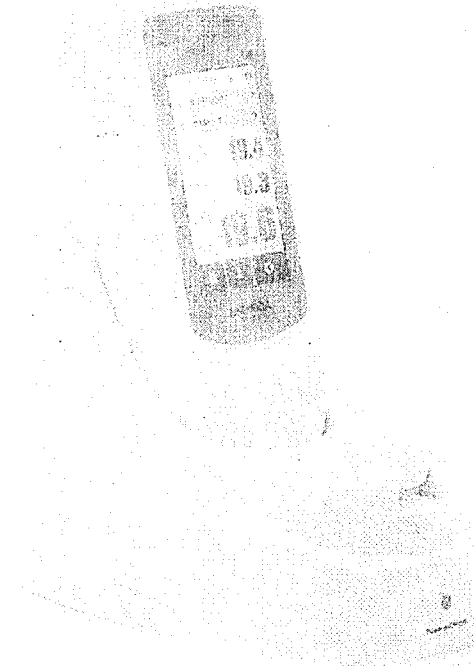
Le operazioni disposte nelle giornate festive si considerano ricevute il primo giorno lavorativo successivo.

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 2000 misurazioni
- Inserimento ID paziente ed ID infermiere salvato con il codice a barre (modello BM-100A)
- Base di ricarica per il dispositivo su piano orizzontale
- Display LCD a colori con 4 caratteri di grandi dimensioni
- Accuratezza di misura $\pm 0,5$ mg/dl
- Connessione a PC per la lettura dei dati/misurazioni e per la gestione del MicroSD per la lettura



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



Benannt durch Die Bundesrat
Zentralstelle der Länder
für Gesundheitschutz
bei Arzneimitteln und
Medizinprodukten
BS-MDR-000



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)
Eiffelstraße 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 die Bundesagentur für Medizinische Geräte
für Medizinische Geräte
für Medizinische Geräte
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 Ila 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 Ila
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.	Date	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 Transcutaneous Jaundice Detector		Page:

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 & II

Registration No.:

G10 032313 0046 Rev.00

Issue Date:

2024-03-01

Expiry Date:

2029-01-28

Notified Body:

TÜV SÜD Product Service GmbH
Ridlerstraße 65, 80339 MÜNCHEN, Germany
Body Number: 0123

CS reference:

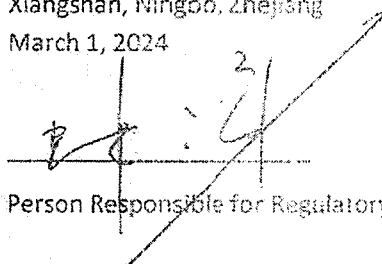
NA

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



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 _____

☒ Immediatamente esecutiva dal **05 FEB 2026**

Agrigento, li **05 FEB 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, li _____

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