



**Destinatario:**  
Al Direttore Generale  
ASL TARANTO

**OGGETTO:** Offerta per il comodato di attrezzature per il Reparto/Servizio di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

In riferimento all'oggetto,

**Ditta o Rag. Sociale:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
per la (società/associazione/ditta) \_\_\_\_\_  
domicilio fiscale \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_  
recapito telefonico e mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_  
CCIAA n. iscrizione \_\_\_\_\_

**Per le persone fisiche:**

Il sottoscritto (Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

**Dichiara**

- tipo di bene oggetto del comodato \_\_\_\_\_  
produttore \_\_\_\_\_  
modello \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_;
- che la durata del comodato è di \_\_\_\_\_;
- che la Struttura destinataria del bene è \_\_\_\_\_;
- che il comodato determina la fornitura di materiale di consumo di produzione esclusiva:
  - SI → indicare quali \_\_\_\_\_;
  - NO
- che il comodato richiede l'acquisto di particolari ulteriori apparecchiature per il funzionamento
  - SI → indicare quali \_\_\_\_\_;
  - NO
- che il valore commerciale o stimato del bene è di € \_\_\_\_\_;



- di essere consapevole che la cessione del bene non comporta alcun obbligo da parte del Comodatario nei confronti del Comodante, salvo quelli previsti dal c.c.;
- che il bene è in perfetto stato di conservazione e di funzionamento;
- di essere consapevole che il contratto è redatto in base alle disposizioni di cui agli artt. 1803 e seguenti del Codice Civile;
- di essere consapevole che la proprietà dell'attrezzatura resta a favore del comodante ed il comodatario si obbliga a custodirlo e conservarlo con diligenza ed a servirsene per un uso determinato dal contratto o dalla natura della cosa;
- di essere consapevole che il comodatario non ha diritto al rimborso delle spese sostenute per servirsi della cosa, ha però diritto ad essere rimborsato delle spese straordinarie per la conservazione della cosa se queste erano necessarie ed urgenti;
- di essere consapevole che le spese di trasporto, imballaggio e montaggio restano a carico del comodante, come pure quelle conseguenti alla sua restituzione;
- di essere consapevole che nel contratto che regola il rapporto tra le parti deve obbligatoriamente farsi menzione della durata del contratto;
- di essere consapevole che l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene sarà a carico dell'Azienda e dovrà essere comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale, cioè non deve essere prodotto in esclusiva da un singolo fornitore anche se diverso dal fornitore del bene;
- di essere consapevole che la manutenzione ordinaria del bene (attività routinarie di controllo, manutenzione e pulizia descritte nel manuale d'uso da effettuarsi a cura dell'operatore) sarà a completo carico del comodatario;
- di essere consapevole che la manutenzione straordinaria del bene (interventi di ripristino del corretto funzionamento in seguito a guasti) sarà a completo carico del comodante;
- di essere consapevole che la cessione del bene in comodato d'uso non deve richiedere nessun intervento di modifica agli ambienti e/o agli impianti del reparto di destinazione.

### Si impegna

a far eseguire regolare collaudo alla presenza del personale della S.S.D. Ingegneria Clinica del bene fornito in comodato, che provvederà ad effettuare le opportune verifiche in relazione alla presenza delle certificazioni, manualistica e quanto altro previsto come per legge e di verifica di sicurezza elettrica secondo le norme CEI di riferimento. Al collaudo dovranno inoltre essere presenti anche le eventuali altre Strutture preposte in relazione al bene fornito.

- Si allega scheda tecnica riportante tutte le caratteristiche tecniche del bene;
- Si allega certificazioni riportanti la rispondenza alle vigenti norme di sicurezza.

TIMBRO E FIRMA DEL COMODANTE



---

Il bene risponde alle necessità del (indicare il Dipartimento, Struttura, ...) \_\_\_\_\_:

- SI
- NO

Con l'utilizzo dello stesso è ottenibile la seguente metodica diagnostica o terapeutica  
(cancellare la voce che non interessa)

.....  
congrua alle necessità del Dipartimento/Struttura/ecc.

Per il funzionamento del bene sono necessarie risorse umane aggiuntive:

- SI
- NO

Il Responsabile

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Dichiarazione resa ai sensi della L.190/2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione", del D. Lgs n. 33/2013 e successive modificazioni e integrazioni.