

**ALLEGATO D)**

Napoli lì \_\_\_\_\_

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA FEDERICO II  
Via Sergio Pansini, 5  
80131 NAPOLI

**PROPOSTA DI COMODATO D'USO**

La Sottoscritta Società(\*) \_\_\_\_\_ nella Persona (Legale Rappresentante) \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscale – Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

CCIAA n. iscrizione: \_\_\_\_\_ Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_

Indirizzi di posta elettronica/PEC \_\_\_\_\_, intende effettuare la seguente proposta di comodato d'uso, a norma di quanto stabilito dalla normativa vigente e dal regolamento approvato da codesta Azienda:

**BENE IN COMODATO (tipologia):**

Struttura destinataria del Bene:	
Marca:	
Modello:	
Valore del Bene (IVA inclusa):	
Estremi di riferimento del certificato di conformità del produttore (se trattasi di uno strumento biomedicale):	
Durata della cessione:	

**A tale scopo dichiara che:**

- Il bene concesso in comodato non necessita, per il proprio funzionamento, di particolari ulteriori apparecchiature e/o necessita, per il proprio funzionamento di:  
(il materiale dedicato e/o le eventuali apparecchiature necessarie, devono essere espressamente di seguito indicate)  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;
- Non sussistono diritti di esclusiva sui beni in comodato e, pertanto, non ci sono vincoli di acquisto di materiale di consumo di produzione esclusiva (\*\*);
- L'assenza di oneri a carico dell'A.O.U. Federico II;
- Non sussistono obblighi consequenziali dell'Azienda nei confronti del comodante;
- Il bene ( se trattasi di uno strumento biomedicale) è conforme alla normativa che ne disciplina le caratteristiche;
- Il bene è conforme alle vigenti norme di sicurezza ed alle leggi vigenti in materia;

**Allega:**

- la scheda con le caratteristiche tecniche del bene, redatta dal Produttore, nella quale si evidenziano, tra l'altro, in modo dettagliato le caratteristiche che dovrà presentare l'ambiente di installazione (Alimentazione elettrica, idrica, gas, dimensioni, portanza, ecc.);
- il manuale operativo necessario per l'uso ed i manuali service, completi di schemi elettrici e/o meccanici, necessari per l'esecuzione della manutenzione correttiva e preventiva, le fatture di acquisto e la garanzia d'uso;
- certificato di conformità del produttore;

**Si fa carico delle seguenti spese:**

- di trasporto, imballo e montaggio;
- delle spese per la manutenzione correttiva e straordinaria del bene, con l'impegno ad intervenire entro e non oltre il termine indicato dall'Azienda;

**Si impegna:**

- ad eseguire regolare collaudo in presenza del personale dell'U.O. di Ingegneria Clinica, Tecnologie Sanitarie e HTA, se trattasi di tecnologia biomedica/attrezzatura sanitaria, dell'U.O.C. Sistema Informatico, ICT e nuove tecnologie dell'informazione, se trattasi di sistemi tecnologici ed informatici;
- che sia consentito, a giudizio insindacabile dell'Azienda, la restituzione del bene in comodato, con spese a proprio carico, qualora lo stesso non sia più conveniente per l'Azienda.

**N.B.**

(\*) Nel caso trattasi di persona fisica e non di una Società, va compilato solo il campo successivo e quello sui dati anagrafici.

- (\*\*) Nel caso in cui il materiale di consumo sia prodotto in via esclusiva dal comodante, lo stesso deve rendere apposita dichiarazione. In tal caso, l'Azienda ha il diritto a verificare la congruità e la convenienza del comodato stesso.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA e TIMBRO \_\_\_\_\_