



Fornitura – Installazione – Manutenzione di: Impianti di Allarme Antifurto Teleassistiti ed Antincendio  
Impianti TVCC e Videocontrollo – Armadi di Sicurezza – Cassaforti – Porte Blindate – Automatismi per Cancelli, Portoni e Serrande, Porte Automatiche – Controllo Accessi – Cablaggio  
Strutturato – Apparecchiature per Reti.

Tel. 085 291152 - Fax 085 4293348 - web. [www.dimsrl.it](http://www.dimsrl.it) - mail: [dimsrl@tin.it](mailto:dimsrl@tin.it)



Assistenza Tecnica  
**Beghelli**

Per la tua tranquillità  
La nostra tecnologia

Spett.le  
Azienda Asl Uff. Gestione Patrimonio  
Via Paolini 68  
65124 PESCARA  
C.A. Ing. LO MELE

Pescara, 06 agosto 2024 EMATOLOGIA + PEDIATRICO

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
06/08/24	SISTEMA CHIAMATA	EMATOLOGIA + PEDIATRICO RICHIESTA MAIL DEL 24/07/2024	<b>INTERVENTO DEL 26/07/2024</b>	
			SOSTITUZIONE BUZZER ALLARME BAGNO E CHIAMATA INFERMIERI	44,00
			N. 02 BUZZER	87,50
			N. 2,5 MANODOPERA	
			<b>INTERVENTO DEL 06/08/2024</b>	
			RIPRISTINO SUONERIA CORRIDOIO EMATOLOGIA E RONZATORE CORRIDOIO PEDIATRIA	25,00
			CAVO 4x0,50	44,00
			N. 02 BUZZER	140,00
			N. 02 MANODOPERA COPPIA DI TECNCI	
			<b>TOTALE LAVORAZIONE IVA ESCLUSA</b>	



**DIM S.r.l.** via U.Foscolo n° 35  
65121 PESCARA Fax 0854293348

http: [www.dimsrl.it](http://www.dimsrl.it) e-mail: [dimsrl@tin.it](mailto:dimsrl@tin.it) Tel. 085291152  
c.f./p.iva n°01453210682, Trib PE n°75395, CCIAA n°319793, REA n°97497



**Impianti e Sistemi di Sicurezza,  
di Automazione, Elettronici,  
Telefonici, Telematici, Manutenzione**

Assistenza Tecnica  
**Beghelli**

## SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

AZIENDA-A.USL PE-UFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N.

635/008

DATA RICHIESTA

24/07/2024

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

EMATOLOGIA ALA OVEST

NOTE CLIENTE

DA RIPRISTINARE SONDINE CORAUSOLO + RIPRISTINARE SONDINE ALA OVEST

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

26/07/2024

ORA PARTENZA

9.30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

12.00

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

RIPRISTINO COME "NUOVE"

1° INTERVENTO ESEGUITO

SOSTITUZIONE BUTTER ALA OVEST / SOSTITUZIONE BUTTER CORAUSOLO  
INF. - INTERVENTO DA CONCLUDERE CON L'INSTALLAZIONE DI UN PUNTO

2° INTERVENTO ESEGUITO

DA SEGNALE OTTICO ACUSTICO NELLA SEZIONE PERIATRICE

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
402 405		SISTEMA CHIAMATE RICHIESTA MAIL DEL 24/07/2024  BUTTER PUNTO	27,00 35,00	44,00 89,50
TOT.IMPONIBILE			TOT.IVA	TOTALE EUR
109,50				

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:

Firma

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:

Firma

IMPIANTO ☐ IDONEO ☐ NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO

☐ ALTRO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNA TO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE  
SODDISFATTO/IA DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI.

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.675/96





**DIM S.r.l.** via U.Foscolo n° 35  
65121 PESCARA Fax 0854293348

http: www.dimsrl.it e-mail: dimsrl@tin.it Tel. 085291152  
c.f./p.iva n°01453210682, Trib. PE n°75395, CCIAA n°319793, REA n°97497



Impianti e Sistemi di Sicurezza,  
di Automazione, Elettronici,  
Telefonici, Telematici, Manutenzione

Assistenza Tecnica

**Beghelli**

## SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

AZIENDA-A.USL PE-UFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

EMATOLOGIA + PEDIATRICO 5°P

RICHIESTA N.

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

SUONERIA COMANDO NON FUNZIONANTE

1) INTERVENTO ESEGUITO

RIPARAZIONE SUONERIA COMANDO EMATOLOGIA

DE AGGIUNTO MONITOR COMANDO PEDIATRICA

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
4°2		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO		
4°3		BUTTER	27,00	44,00
4°2		4x0,50		25,00
		TRAV. COPPA ZANUS	70,00	140,00
		06/22/24		
		TOTIMPONIBILE	TOT IVA	TOTALE
		257,00		EUR

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:

Firma

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:

Firma

IMPIANTO ☒ IDONEO ☐ NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO

☐ ALTRO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGATO: ☒ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE  
SODDISFATTO/IA DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI.

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.675/96.

**Oggetto:** intervento campanelli U.O.C Ematologia ala OVEST

**Mittente:** Ilenia Barbetta <ilenia.barbetta@asl.pe.it>

**Data:** 24/07/2024, 08:53

**A:** "dimsrl.segreteria@gmail.com" <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buongiorno,

si richiede assistenza per la centralina campanelli situata nell'ambulatorio dell'U.O.C Ematologia ala Ovest 5° piano.

Il suono del campanello non si sente per la corsia e avvolte si illumina il campanello nella stanza ma non il suono.

Grazie

Ilenia Barbetta

**Oggetto:** P.O. Pescara Ematologia + Ematologia Pediatrica / Chiamata Infermieri

**Mittente:** Luca Dell'Orso <dimsrl.luca@gmail.com>

**Data:** 06/08/2024, 19:03

**A:** Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, arianna.iacone@asl.pe.it

**CC:** dimsrl.segreteria@gmail.com, gabriella.dagostino@asl.pe.it

Buonasera

Informiamo che abbiamo provveduto al ripristino della segnalazione acustica a servizio del corridoio di degenza e nella sezione pediatrica del reparto.

Saluti



**SISTEMI DI SICUREZZA**  
INGRESSI AUTOMATICI  
VIDEOCONTROLLO  
CONTROLLO ACCESSI

**Luca Dell'Orso**  
dimsrl.luca@gmail.com

+ 39 085 - 291152

Numero Verde  
**800 998575**

I nostri uffici sono aperti dal Lunedì al Venerdì  
dalle ore 8.30 alle 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 18.30