



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 - mail: dimsrl@tin.it



Assistenza Tecnica

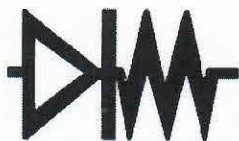
Beghelli

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, 01 dicembre 2023
OGGETTO: Estratto conto lavori Ortopedia Est

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
01/12/23	SISTEMA CHIAMATA	ORTOPEDIA EST RICHIESTA TELEFONICA	RIPRISTINO BUZZER CHIAMATA N. 1,5 MANODOPERA APPLICATA	52,50
TOTALE LAVORAZIONE IVA ESCLUSA				52,50



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

CHIAMATA INF.

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

ORTOPEA EST

RICHIESTA N

DATA RICHIESTA

9/2/08

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

01/12/2023

ORA PARTENZA

16.30

DATA FINE 1° INTERVENTO

01/12/2023

ORA RIENTRO

16.00

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

DOO SUONA ALL'ATTIVAZIONE

1) INTERVENTO ESEGUITO

RIPRISTINO BUTER CHIAMATA - IL REPARTO CHIAMATO A RITORNARE
IL REPER SUONO IO GUARDIOLA (A TORVARECI)

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ☐ ORDINARIA ☐ STRAORDINARIA ☐ ADEGUATIVA ☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

CHIAMATA CENTRALE
ORE 9.32

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
1,5		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO PIANO B PENA	35,00	52,50
TOT. IMPONIBILE			TOT. IVA	TOTALE
52,50				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 RICONSEGNAO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

FIRMA