



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, 12 dicembre 2023
OGGETTO: Estratto conto lavori Ortopedia Ovest

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
12/12/23	SISTEMA CHIAMATA	ORTOPEDIA OVEST RICHIESTA TELEFONICA CENTRALINO	VERIFICA GUASTO N. 02 MANODOPERA APPLICATA	70,00
TOTALE LAVORAZIONE IVA ESCLUSA				70,00



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

CRISTALLI LOF

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

ORTOPEDIA OVEST

RICHIESTA N.

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

RICHIESTA Telefonica a 1/2 Contratto

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
12/12/2023	15.00		
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
	17.00		
TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
CAUSALE INTERVENTO			
Bloccata Stautz 13			
1) INTERVENTO ESEGUITO			
Ricerca Guasto - Stautz con uscita isolata + MALFUNZIONAMENTO			
di una Porcella - Si Rientra a HTI SIEMENS + COMPATIBILITÀ			
2) INTERVENTO ESEGUITO			

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☒ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA*	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
02		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO guasto - REGISTRATO 12/12/23	35,00	70,00
			TOT. IMPONIBILE	TOTALE
			70,00	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 RICONSEGNA TO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE
SODDISFATTO/A 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.

DATA

FIRMA