

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/00216 ✓
Ns. sigle 2023-03041245
Data 03/04/2023

Spett.le
Azienda USL di Pescara
UOC Ingegneria Clinica - HTA
via Paolini, 47
65124 Pescara

c.a. Ing. D. Rinaldi
Ing. V. Lo Mele

OGGETTO: **2023-03041245 Consuntivo materiale di consumo (Allegato C) come da richiesta del reparto 2023/00216.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto siamo a riportare di seguito il dettaglio:

- 2023/00216 del 24/01/2023: Monitor multiparametrico, Nihon Kohden, PVM4763, c/o UOC Medicina e Chirurgia di Accettazione ed Urgenza del PO di Pescara, inv. E012561, in garanzia, richiesta reparto: "Mancante di un saturimetro rotto", siamo intervenuti riscontrando la necessità di sostituzione del sensore SpO2 e del cavo di connessione.

Pertanto ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la fornitura di quanto riportato in elenco, applicando un ricarico del prezzo del ricambio del 10% ed includendo nel canone la manodopera del personale interno utilizzato per l'installazione ed il ripristino del funzionamento delle apparecchiature:

Quantità	Richiesta	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
1	2023/00216	Installazione e controllo funzionale	120 €	0 €
1	2023/00216	Sensore SpO2 riutilizzabile	250,00 €	250,00 €
1		Cavo connessione completo per sensori SpO2	250,00 €	250,00 €
PREZZO TOT			500,00 €+ IVA	

Distinti saluti
La Direzione Tecnica

Associazione Temporanea d'Impresa
Siemens Healthcare srl
Hospital Consulting spa
Marifarma FM srl
c/o Azienda USL di Pescara
Via Paolini, 47
65100 Pescara
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

pagina 1 di 1



RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

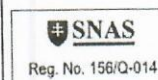
Inviare via mail a assistenzedimedicali.pescara@ism-sms.it

via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA <i>(compilazione a cura del richiedente)</i>	
Data Richiesta:	24/01/2023
Richiedente:	BIANCHI MARIA GRAZIA
Presidio/Distretto:	PESCARA
Reparto:	M.C.A.U.
Inventario N.PE/:	E012561 <i>(Obbligatorio se presente)</i>
Barrare se applicabile	<input type="checkbox"/> Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura:	MULTIPARAMETRICO
Ditta Costruttrice:	NIHON KODEN
Modello:
Matricola/Seriale:
SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE	
Apparecchio completamente fermo <input type="radio"/> Apparecchio parzialmente funzionante <input checked="" type="radio"/>	
Descrizione guasto/inconveniente	
MANCANTE DI UN SATURIMENTO ROTTO	
.....	
FIRMA RICHIEDENTE: BIANCHI M.G.	
NON COMPILARE <i>(compilazione a cura dell'ufficio ATI)</i>	
Contratto ATI	<input checked="" type="radio"/> N° ODL: 2023/00216
Garanzia:	<input checked="" type="radio"/> Ditta: SC FORNITURE 04/24
Comodato/Leasing/Service:	<input type="radio"/> Contatto:
Convenz. non di Proprietà:	<input type="radio"/> Preventivo N°
Non competenza ATI:	<input type="radio"/> Inoltrato a:
Commenti/Altro: <i>(compilazione a cura dell'ufficio ATI)</i>	
.....	
.....	



SC FORNITURE OSPEDALIERE S.R.L.
Via Galileo Galilei, 33 - 63822 Porto San Giorgio (FM)
Tel. 0734 673043 - Fax. 0734 672604
Codice fiscale e Partita Iva 02025770443- REA: FM 191721
www.scfornitureospedaliere.it - info@scfornitureospedaliere.it



DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.P.R. 472 del 14/8/96)

Vs. riferimento

4520044369/404s del 04/04/2023

Spett.le

SIEMENS HEALTHCARE SRL
VIA VIPITENO, 4
20128 MILANO (MI) Italia

Cod. Cli.	Partita IVA	Codice fiscale	Riferimento Telefonici	Numero D.D.T.	Data D.D.T.	Pag.
C334	IT12268050155	04785851009		0223/2023	05/04/2023	1 Di 1

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità	S/P
	Rif. Ns. Conferma Ordine 2023/0249/V del 04/04/2023, Vs. Ordine 4520044369/404s - Saldo Ordine			
P225F	SENSORE SpO2 RIUTILIZZABILE A DITO PER PAZIENTE ADULTO/PEDIATRICO Lotto S/N: 706503	Pz	1,00	S
K931	CAVO CONNESSIONE COMPLETO PER SENSORI SPO2 MONOUSO E RIUTILIZZABILI Lotto S/N: 84025930	Pz	1,00	S

R.D.L.
2023/00216

N. Colli	Peso	Causale del trasporto	Aspetto dei beni	Data del trasporto	Ora del trasporto
1		Spedizione Ordini	CARTONI	06 05/04/2023	8.30
Trasporto a cura di MITTENTE		Incaricato del trasporto <i>SIRONE ANCONA</i>		Porto PORTO FRANCO	
Destinazione della merce					
SIEMENS HEALTHCARE SRL LABORATORIO ATI C/O OSPEDALE S.SPIRITO VIA PAOLINI, 45 65124 Pescara (PE) Italia					

FIRMA del
conducente/vettore

FIRMA del
destinatario

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2023/00216/04	Tipo Straordinaria	Data Fine 07/04/2023	Ora Fine 10:15
Data Inizio 07/04/2023	Ora Inizio 10:00		

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E012561	Presidio PO Pescara		
Descrizione MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR	Reparto UOC MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE ED URGENZA		
Costruttore NIHON KOHDEN CORP	Stanza PE TERRA Nuovo PS Pronto Soccorso		
Modello PVM 4763	Matricola 3509	Inventario Ente 95227	

GUASTO RISCONTRATO
Problemi su cavo/sensore/sonda/elettrodo

DESCRIZIONE INTERVENTO		
Si effettua consegna di nuovo cavo e nuovo sensore per SpO2.		
	Ore lavoro 00:15	Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI			
Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
P225F	sensore a dito per SpO2 TL-201T NIHON KOHDEN	1	NO
K931	cavo per SpO2 JL-900P per NIHON KOHDEN	1	NO

ESITO INTERVENTO
[RI] - Richiesta evasa
<small>Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche l'eventuale dismissione</small>

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

TECNICO		UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma	Cognome Nome	Firma
Giuliani Federico	