

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/00193-00194-00195
00241-00242-00243
Ns. sigle 2023-07021525
Data 07/02/2023

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: 2023-07021525 Consuntivo materiale di consumo (Allegato C) apparecchiature in garanzia come da richieste del reparto 2023/00193-00194-00195-00241-00242-00243.

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

- 2023/00193 del 20/01/2023: Monitor multiparametrico Nihon Kohden PVM4763 c/o UOC Medicina e Chirurgia di accettazione ed urgenza del PO di Pescara, inv. E012586, in garanzia, richiesta reparto: "mancanti manicotti della pressione arteriosa rotti (13 cm range 23-33 cm)", siamo intervenuti riscontrando la necessità di sostituzione.
- 2023/00194 del 20/01/2023: Monitor multiparametrico Nihon Kohden PVM4763 c/o UOC Medicina e Chirurgia di accettazione ed urgenza del PO di Pescara, inv. E012560, in garanzia, richiesta reparto: "mancanti manicotti della pressione arteriosa rotti (13 cm range 23-33 cm)", siamo intervenuti riscontrando la necessità di sostituzione.
- 2023/00195 del 20/01/2023: 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: "mancanti manicotti della pressione arteriosa rotti (13 cm range 23-33 cm)", siamo intervenuti riscontrando la necessità di sostituzione.
- 2023/00241 del 25/01/2023: Monitor multiparametrico Nihon Kohden PVM4763 c/o UOC Medicina e Chirurgia di accettazione ed urgenza del PO di Pescara, inv. E012569, in garanzia, richiesta reparto: "1 bracciale della pressione adulti e 1 pediatrico"
- 2023/00242 del 25/01/2023: Monitor multiparametrico Nihon Kohden PVM4763 c/o UOC Medicina e Chirurgia di accettazione ed urgenza del PO di Pescara, inv. E012573, in garanzia, richiesta reparto: "1 bracciale della pressione adulti"
- 2023/00243 del 25/01/2023: Monitor multiparametrico Nihon Kohden PVM4763 c/o UOC Medicina e Chirurgia di accettazione ed urgenza del PO di Pescara, inv. E012582, in garanzia, richiesta reparto: "1 bracciale della pressione adulti"

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 2

SIEMENS



MARIFARMA FM
Health Facility Management

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
6	Tutte	Installazione e controllo funzionale	480 €	0 €
6	2023/00193-00194-00195- 00241-00242-00243	Bracciale NIBP adulti 23-33 cm	88,00 €	528,00 €
1	2023/00241	Bracciale NIBP pediatrico 13-18 cm	80,00 €	80,00 €
PREZZO TOT			616,00 €+ IVA	

Distinti saluti
La Direzione Tecnica

Unrestricted Associazione Temporanea d'Impresa
Siemens S.p.A.
Hospital Consulting S.p.A.
Philips Medical System S.p.A.
c/o Azienda USL di Pescara
Via Paolini, 47
65100 Pescara
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

SIEMENS



MARAFARMA FM
Health Facility Management



**AZIENDA U.S.L DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE**

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE

Inviare via mail a assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it
via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 20/01/2023
Richiedente: BIANCHI MARIA GRAZIA **Numero:**
Presidio/Distretto: PE **Telefono:** 2151
Reparto: M.C.A.U.
Inventario N.PE/: 95252/95226/95227..... (Obbligatorio se presente) EO 12586
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: MULTIPARAMETRICI
Ditta Costruttrice: NIHON KODEN
Modello: **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
 MANCANTI DI MANICOTTI DELLA PRESSIONE ARTERIOSA rotti(13 CM RANGE 23cm -33cm)

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

FIRMA RICHIEDENTE: BIANCHI M.G.

FEDE

Contratto ATI N° ODL: 2023/00193
Garanzia: Ditta: GARANZES **Telefono:**
Comodato/Leasing/Service: **Contatto:** **Intervento previsto il:**
Convenz. non di Proprietà: **Preventivo N°** **Data Preventivo:**
Non competenza ATI: **Inoltrato a:** **Data Inoltrato:**

Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI)
 STABILIZZAZIONE PINANJA - ALLEGATO C

Intervento tecnico - 2023/00193/06

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 09/03/2023 09:40

Data fine 09/03/2023 09:45

Guasto riscontrato Problemi su cavo/sensore/sonda/elettrodo

Descrizione intervento Prova di funzionamentoConsegnato nuovo bracciale adulti.

Esito: RI - Richiesta evasa

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E012586

Inventario ente 95252

Matricola 3840

Struttura PO Pescara

Padiglione PE

Reparto UOC MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE ED URGENZA

Stanza Nuovo PS Pronto Soccorso

Piano TERRA

Descrizione MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR

Costruttore NIHON KOHDEN CORP

Modello PVM 4763

Tecnico/i

Nome

Ore lavoro

Ore viaggio

Km

Luca Arena

00:04:59

00:00:00



AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

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

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 20/01/2023
Richiedente: BIANCHI MARIA GRAZIA
Presidio/Distretto: PE
Reparto: M.C.A.U.
Inventario N.PE/: 95252/95226/95227..... (Obbligatorio se presente) **EO 12560**
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: MULTIPARAMETRICI
Ditta Costruttrice: NIHON KODEN
Modello: **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
 MANCANTI DI MANICOTTI DELLA PRESSIONE ARTERIOSA rotti(13 CM RANGE 23cm -33cm)

FIRMA RICHIEDENTE: BIANCHI M.G.

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2023/00194
 Garanzia: Ditta: GARANZIA Telefono:
 Comodato/Leasing/Service: Contatto: Intervento previsto il:
 Convenz. non di Proprietà: Preventivo N° Data Preventivo:
 Non competenza ATI: Inoltrato a: Data Inoltrato:

Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI).....

STAD - ORDINARIA - ALLEGATE C

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2023/00194/06		Tipo Straordinaria	
Data Inizio 09/03/2023	Ora Inizio 09:45	Data Fine 09/03/2023	Ora Fine 09:50

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E012560		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 3505	Inventario Ente 95226


GUASTO RISCONTRATO			
Problemi su cavo/sensore/sonda/elettrodo			


DESCRIZIONE INTERVENTO			
Consegnato nuovo bracciale adulti.			
		Ore lavoro 00:05	Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI			
Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
yp713t	bracciale adulti	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	
Cognome Nome	Firma
Arena Luca	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
Bianchi Mariagrazia	



RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRMEDICALE

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

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 20/01/2023
Richiedente: BIANCHI MARIA GRAZIA
Presidio/Distretto: PE
Reparto: M.C.A.U.
Inventario N.PE/: 95252/95226 (95227) (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: MULTIPARAMETRICI
Ditta Costruttrice: NIHON KODEN
Modello: **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
 MANCANTI DI MANICOTTI DELLA PRESSIONE ARTERIOSA rotti (13 CM RANGE 23cm -33cm)

FIRMA RICHIEDENTE: ...BIANCHI M.G.

FEDE

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2023/00195
Garanzia: Ditta: GARANZIA Telefono:
Comodato/Leasing/Service: Contatto: Intervento previsto il:
Convenz. non di Proprietà: Preventivo N° Data Preventivo:
Non competenza ATI: Inoltrato a: Data Inoltrato:

Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI)
 STRAORDINARIA - ALLEGATO C

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2023/00195/06
 Data Inizio 09/03/2023 Ora Inizio 10:30
 Tipo Straordinaria
 Data Fine 09/03/2023 Ora Fine 10:35

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 RISCOSTRATO

Problemi su cavo/sensore/sonda/elettrodo

DESCRIZIONE INTERVENTO

Prova di funzionamento
 Consegnato nuovo bracciale adulti.

Ore lavoro 00:05

Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
yp713t	bracciale	1	NO

ESITO INTERVENTO

[RI] - Richiesta evasa

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

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

TECNICO

Cognome Nome

Firma

Arena Luca



UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

Firma

Bianchi Mariagrazia





AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

Inviare via mail a assistenzamateriali.pescara@ism-sms.it
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 25/01/2023

Richiedente: Bianchi Maria Grazia **Numero:**

Presidio/Distretto: pe **Telefono:** 2151

Reparto: M.C.A.U.

Inventario N.PE/: 95235-95239-95248 (Obbligatorio se presente) **EO12569**

Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: multiparametrici

Ditta Costruttrice: nihon koden

Modello: **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
 1 bracciali della pressione adulti(13 cm) e 1 pediatrico (7 cm) nihon koden (Io sa Federico)

STRAORDINARIA

FIRMA RICHIEDENTE: BIANCHI M.G.

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2023/00241 **FEDERICO**

Garanzia: **Ditta:** **Telefono:**

Comodato/Leasing/Service: **Contatto:** **Intervento previsto il:**

Convenz. non di Proprietà: **Preventivo N°:** **Data Preventivo:**

Non competenza ATI: **Inoltrato a:** **Data Inoltrato:**

Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI).....

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2023/00241/05		Tipo Straordinaria	
Data Inizio 09/03/2023	Ora Inizio 09:35	Data Fine 09/03/2023	Ora Fine 09:40

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E012569		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 3853	Inventario Ente 95235


GUASTO RISCONTRATO			
Problemi su cavo/sensore/sonda/elettrodo			

DESCRIZIONE INTERVENTO			
Prova di funzionamento			
Si consegnano un bracciale adulti ed un bracciale pediatrico.			
		Ore lavoro 00:05	Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI			
Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
yp711t	bracciale pediatrico	1	NO
yp713t	bracciale adulti	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	
Cognome Nome	Firma
Arena Luca	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
Bianchi Mariagrazia	



AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE

Inviare via mail a assistenzeamateriali.pescara@ism-sms.it
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 25/01/2023

Richiedente: Bianchi Maria Grazia Numero:

Presidio/Distretto: pe **Telefono:** 2151

Reparto: M.C.A.U.

Inventario N.PE/: 95235-95239-95248 (Obbligatorio se presente) 6052573

Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: multiparametrici

Ditta Costruttrice: nihon koden

Modello: **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
 3 bracciali della pressione adulti (13 cm) e 4 pediatrici (7 cm) nihon koden (lo sa Federico)

STRAORDINARIA

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI) **FIRMA RICHIEDENTE:** BIANCHI M.G.

Contratto ATI **N° ODL:** 2023/000242 FEDERICO

Garanzia: **Ditta:** **Telefono:**

Comodato/Leasing/Service: **Contatto:** **Intervento previsto il:**

Convenz. non di Proprietà: **Preventivo N°** **Data Preventivo:**

Non competenza ATI: **Inoltrato a:** **Data Inoltrato:**

Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI).....

.....

.....

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2023/00242/05		Tipo Straordinaria	
Data Inizio 09/03/2023	Ora Inizio 10:05	Data Fine 09/03/2023	Ora Fine 10:10

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E012573		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 3844	Inventario Ente 95239



GUASTO RISCONTRATO	
Problemi su cavo/sensore/sonda/elettrodo	

DESCRIZIONE INTERVENTO	
Prova di funzionamento	
Consegnato nuovo bracciale adulti.	
Ore lavoro 00:05	Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI			
Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
yp713t	bracciale adulti	1	NO

ESITO INTERVENTO	
[R] - 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
Arena Luca		Bianchi Mariagrazia	



RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

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

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 25/01/2023 Numero:
Richiedente: Bianchi Maria Grazia **Telefono:** 2151
Presidio/Distretto: pe
Reparto: M.C.A.U.
Inventario N.PE/: 95235-95239-95248..... (Obbligatorio se presente) **E012582**
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: multiparametrici
Ditta Costruttrice: nihon koden
Modello: **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
~~3~~ bracciali della pressione adulti (13 cm) e 1 pediatrico (7 cm) nihon koden (Io sa Federico).....

STRAORDINARIA

FIRMA RICHIEDENTE: **BIANCHI M.G.**.....

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)



Contratto ATI N° ODL: **2023/00243** **FEDERICO**
 Garanzia: Ditta: Telefono:
 Comodato/Leasing/Service: Contatto: Intervento previsto il:
 Convenz. non di Proprietà: Preventivo N° Data Preventivo:
 Non competenza ATI: Inoltrato a: Data Inoltrato:

Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI).....

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

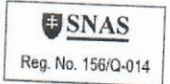
DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2023/00243/05	Data Inizio 09/03/2023	Ora Inizio 10:10	Tipo Straordinaria
			Data Fine 09/03/2023
			Ora Fine 10:15
DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E012582	Presidio PO Pescara		
Descrizione MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR	Reparto UOC MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE ED URGENZA		
Costruttore NIHON KOHDEN CORP	Stanza PE TERRA Nuovo PS Pronto Soccorso		
Modello PVM 4763	Matricola 3845	Inventario Ente 95248	
GUASTO RISCONTRATO			
Problemi su cavo/sensore/sonda/elettrodo			
DESCRIZIONE INTERVENTO			
Prova di funzionamento			
Consegnato nuovo bracciale adulti.			
	Ore lavoro 00:05	Ore viaggio 00:00	
MATERIALI IMPIEGATI			
Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
yp713t	bracciale adulti	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 sopradescripto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

TECNICO		UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma	Cognome Nome	Firma
Arena Luca		Bianchi Mariagrazia	



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

4519959668/404S del 02/03/2023

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		0135/2023	07/03/2023	1 Di 1

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità	S/P
Rif. Ns. Conferma Ordine 2023/0086/V del 02/03/2023, Vs. Ordine 4519959668/404S - Evasione Parziale				
S951D	Bracciale NIBP standard per adulti YP-713T, 13 cm circonferenza da 23 a 33 cm Lotto S/N: 211125M1	Pz	6,00	S
S951B	BRACCIALE NIBP PEDIATRICO DA 13 A 18 CM YP-711T Lotto S/N: 405341190	Pz	1,00	S

N. Colli	Peso	Causale del trasporto	Aspetto dei beni	Data del trasporto	Ora del trasporto
1		Spedizione Ordini	CARTONI	07/03/2023	
Trasporto a cura di VETTORE		Incaricato del trasporto BARTOLINI		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 _____