

Vs. riferimento
 Ns. riferimento 2023/01342-01348-01321
 Ns. sigle 2023-09061155
 Data 09/06/2023

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: **2023-09061155 Consuntivo materiale di consumo (Allegato C) come da richiesta del reparto 2023/01342-01348-01321.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito delle richieste del reparto elencate siamo a riportare di seguito il dettaglio per le richieste:

- U
- 2023/01342 del 25/05/2023: Monitor multiparametrico Mindray EPM 10 c/o UOC Geriatria del PO di Pescara, inv. E007163, richiesta reparto: "attacchi cavi saturazione e dell'ecg spaccati", siamo intervenuti riscontrando la necessità di sostituzione degli stessi.
 - 2023/01348 del 26/05/2023: Piattaforma elettrochirurgica Covidien Valleylab FT10 c/o il Blocco Operatorio del PO di Pescara, inv. E012904, in service, richiesta reparto: "non funziona", siamo intervenuti riscontrando la necessità di sostituzione del cavo bipolare.
 - 2023/01321 del 23/05/2023: Monitor Multiparametrico Nihon Kohden PVM 4763 c/o UOC Medicina e Chirurgia di Accettazione ed Urgenza del PO di Pescara, inv. E012566, in garanzia, richiesta reparto: "cavo bracciale difettoso e sensore O2 con prolunga non funzionante", siamo intervenuti riscontrando la necessità di fornitura degli stessi.

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
3	tutte	Installazione e controllo funzionale	240 €	0 €
1	2023/01342	Cavo ecg 12 pin bottone	150,00 €	150,00 €
1	2023/01342	Sensore SpO2 adulti	220,00 €	220,00 €
1	2023/01348	Cavo bipolare	215,00 €	215,00 €
1	2023/01321	Sensore SpO2 riutilizzabile	280,00 €	280,00 €
1	2023/01321	Bracciale NIBP adulti 23-33	80,00 €	80,00 €
PREZZO TOT			945,00 €+ 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



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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

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 05 2023
Richiedente: CINZIA AURITI
Presidio/Distretto: PO PESCARA
Reparto: GERIATRIA ALA SUD
Inventario N.PE/: E007163 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: VENTILATORE
Ditta Costruttrice: MINDRAY
Modello: ePM10M **Matricola/Seriale:**

Numero:
Telefono: 3334491978

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente **ATTACCHI DEI CAVI DELLA SATURAZIONE E DELL'ECG**
SPACCATI (VENTILATORE CADUTO)

U.O.C. GERIATRIA P.O. PESCARA
 Coordinatore Infermeristico
 Dott.ssa Cinzia AURITI

FIRMA RICHIEDENTE: *Cinzia Auriti*

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

SACCA

Contratto ATI N° ODL: **2023/0.1342**

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).....

STRAORDINARIA

CARBINI Srl

Via Giuseppe Saragat 32
 60036 Montecarotto (AN) Italy
 Telefono: 0731899099 Mail: info@carbini.net
 P.IVA: IT02397660420 Cap. Sociale € 50.000,00 i.v. R.E.A. Ancona n. 184310
 Cod. Fisc - Registro Imprese di Ancona: 02397660420

**Documento di Trasporto**

Area **V** Num Documento **23031385** Data Documento **08/06/2023** Cod. Cliente **1001064** Valuta **EUR**

Indirizzo di Fatturazione
 SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.

Via Vipiteno 4
 20128 MILANO MI
 ITALY

Riferimento Ordine: **4520195190/404S del 05/06/2023**

Agente di riferimento: **C07 - Tosches Ernesto**

P.IVA: IT12268050155 C.Fiscale: 04785851009

Indirizzo di Spedizione
 SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.
 C/O OSP. S.SPIRITO LABORATORIO ATI
 Via Paolini 45
 65124 PESCARA PE
 ITALY

Codice CIG: 7920276285

Codice Articolo	Descrizione Articolo	UM	Quantità	Q.tà ordinata	Q.tà residua
MY-P072	ECG CAVO 12pin C/TERMINALE 5 BOTTONI Codice Produttore: 040-000963-00 Batch Info: # Lotto Quantità Data Produzione Data Scadenza 1 92005285 1	PZ	1	1	0
SP-0626	SENSORE SpO2 POLIUSO ADULTI ATTACCO DIRETTO MY Codice Produttore: 115-012807-00 Batch Info: # Lotto Quantità Data Produzione Data Scadenza 1 92210225 1	PZ	1	1	0

A.T.I.
 SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
 C/O OSP. PESCARA
 Via Paolini 45 - 65124 PESCARA
 Tel. 085 4252933 - Fax 085 4252964

Prima di firmare il presente DDT verificare l'integrità degli imballi, diversamente firmare con riserva.
 Eventuali omissioni non consentiranno alcuna vs. rivalsa.
 Trascorsi 8 gg dal ricevimento non si accetteranno reclami.

DATI DI ACCOMPAGNAMENTO

Causale Trasporto	Aspetto Esteriore	Resa Merce	Peso Netto Kg	Peso Lordo Kg	N. Colli
Vendita	SCATOLA	PORTO FRANCO			1
Vettore	Data Partenza	Trasporto a cura	Firme		
PIERONI TRASPORTI S.R.L. GLS-Executive Via Bruno Buozzi - 00197 ROMA	08/06/2023	Vettore	Resp. Controllo Prodotti	Conducente	Destinatario

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2023/01342/05
Data Inizio 12/06/2023 Ora Inizio 11:45
Tipo Straordinaria
Data Fine 12/06/2023 Ora Fine 12:05

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E007163
Descrizione MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR
Costruttore MINDRAY CO LTD
Modello EPM 10M
Presidio PO Pescara
Reparto UOC GERIATRIA
Stanza PE SUD | 6 | MEDICHERIA
Matricola AD1-03008699 Inventario Ente

GUASTO RISCONTRATO

attacchi cavi spo2 e ecg rotti dopo caduta dell apparecchio

DESCRIZIONE INTERVENTO

si consegna nuovo cavo ecg 5 der. e nuovo cavo spo2

Ore lavoro 00:20 Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
ea6252b	cavo ecg 5der	1	NO
512fh	cavo sensore spo2	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 sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

TECNICO

Cognome Nome
Crisante Sacha

Firma



UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome
tommaso golia

Firma





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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE

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

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 26.5.23
 Richiedente: LORENZA STACCIAPPA
 Presidio/Distretto: PESCARA
 Reparto: B.O.
 Inventario N.PE/: E02294 (Obbligatorio se presente)
 Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
 Apparecchiatura: CASO BIRDLARE GN 130 (NON)
 Ditta Costruttrice: COMBLEN
 Modello: Matricola/Seriale: E022904

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante
 Descrizione guasto/inconveniente
 NON FUNZIONA

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

FIRMA RICHIEDENTE: Lorenza Staccappa

Contratto ATI N° ODL: 2023/01348
 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).....
 STACCIAPPA

ALLEGATO C

FIMAS srl



66100 CHIETI - Via F. Masci. 125/L - Tel. 0871/63620-69492 - Fax 0871/41424 - P.I. 00311560692

Intestazione documento Spett.le SIEMENS HEALTHCARE Srl Via Vipiteno, 4 20128 MILANO IT Italia	Codice: 000106 MI	Destinazione merce ATI SIEMENS/PHILIPS - IBSL DI PESCARA Via R. Paolini, 45 65124 PESCARA Alfonso Balsamo	PE
---	------------------------------	---	----

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96) N. 2023-DDTC-0001058	Data 09.06.2023	Pag 1
---	------------------------	--------------

Causale trasp. VENDITA	Porto FRANCO	Trasporto MITTENTE
Note VS. ORDINE N. 4520183475/404S DEL 30.05.2023 - CIG 7920276285		
MERCE PER LABORATORIO ATI - ASL PESCARA		

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2023-OC-0000699 del 31.05.2023 Vs. ord. 4520183475/404S del 30.05.2023 Riferimento CIG 7920276285 GN133	CAVO BIPOLARE 28,6 MM Lotto: 4514050220 Q.tà: 1,00	NR	1,00

N. colli 1	Peso kg.	Inizio trasporto Data 09.06.2023 Ora	Firma conducente
Vettore FIMAS GIAMPIETRO		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto			Firma destinatario

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2023/01348/05		Tipo Straordinaria	
Data Inizio 12/06/2023	Ora Inizio 11:26	Data Fine 12/06/2023	Ora Fine 11:41

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E012904		Presidio PO Pescara	
Descrizione PIATTAFORMA ELETTROCHIRURGICA		Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO	
Costruttore COVIDIEN		Stanza PE TERRA SALA 1	
Modello VALLEYLAB FT10		Matricola T9D31786DX	Inventario Ente A005238


GUASTO RISCONTRATO	
guasto cavo bipolare	


DESCRIZIONE INTERVENTO	
sostituzione nuovo cavo bipolare	
Ore lavoro 00:15	Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI			
Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
gn133	cavo bipolare aesculap	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
Cipriani Matteo	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
Cascino gianluca	



**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: 23\05\2023 Numero:
Richiedente: Bianchi Maria Grazia **Telefono:** 2151
Presidio/Distretto: PE
Reparto: M.C.A.U
Inventario N.PE/: E012566 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: MULTIPARAMETRICO
Ditta Costruttrice: NIHON KODEN
Modello: **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
 CAVO BRACCIALE DIFETTOSO E SENSORE OSSIGENO CON PROLUNGA NON FUNZIONANTE

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

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

SACCA

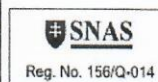
Contratto ATI	<input checked="" type="radio"/> N° ODL:	<u>2023/01321</u>	
Garanzia:	<input checked="" type="radio"/> Ditta:	<u>SC FORNITURE 2024</u>	Telefono:
Comodato/Leasing/Service:	<input type="radio"/> Contatto:	Intervento previsto il:
Convenz. non di Proprietà:	<input type="radio"/> Preventivo N°	Data Preventivo:
Non competenza ATI:	<input type="radio"/> Inoltrato a:	Data Inoltrato:

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

STANDA = PD IN ANNA - ACCESSATO C



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

4520184937/404s del 31/05/2023

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		0358/2023	01/06/2023	1 Di 1

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità	S/P
	Rif. Ns. Conferma Ordine 2023/0401/V del 31/05/2023, Vs. Ordine 4520184937/404s - Saldo Ordine			
P225F	SENSORE SpO2 RIUTILIZZABILE A DITO PER PAZIENTE ADULTO/PEDIATRICO Lotto S/N: 709885	Pz	1,00	S
S951D	Bracciale NIBP standard per adulti YP-713T, 13 cm circonferenza da 23 a 33 cm Lotto S/N: 211217M1	Pz	1,00	S

RDL
2023/02321

N. Colli	Peso	Causale del trasporto	Aspetto dei beni	Data del trasporto	Ora del trasporto
1		Spedizione Ordini	CARTONI	01/06/2023	10:00
Trasporto a cura di MITTENTE		Incaricato del trasporto FORNITIM		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

SIEMENS HEALTHCARE SRL
 LABORATORIO ATI C/O OSPEDALE S.SPIRITO
 VIA PAOLINI, 45 - 65124 PESCARA
 Tel. 085 4252082 - Fax 085 4252084

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice	2023/01321/05	Tipo	Straordinaria
Data Inizio	08/06/2023	Data Fine	08/06/2023
Ora Inizio	10:45	Ora Fine	11:05

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio	E012566	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	3852
		Inventario Ente	95232


GUASTO RISCONTRATO	
bracciale nibp e sensore spo2 difettosi	

DESCRIZIONE INTERVENTO	
si consegna nuovo bracciale nibp e nuovo sensore spo2	
Ora lavoro	00:20
Ora viaggio	00:00

MATERIALI IMPIEGATI			
Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
s951d	bracciale nibp adulto	1	NO
p225f	sensore spo2	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
Crisante Sacha		bianchi	