

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2023/01211  
Ns. sigle 2023-16051500  
Data 16/05/2023

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: **2023-16051500 Consuntivo materiale di consumo (Allegato C) come da richiesta del reparto 2023/01211.**

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

- 2023/01211 del 11/05/2023: Monitor multiparametrico Shenzhen Comen, C90, inv. E011685 c/o UOSD Terapia Intensiva post Operatoria del PO di Popoli, richiesta reparto: "Si richiede fornitura cavi intermedi spo2 per sensori monouso, montaggio monitor a parete e trasferimento Centrale da Pescara a popoli e riconfigurazione della stessa."

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
4	2023/01211	Installazione e controllo funzionale	320 €	0 €
6	2023/01211	Cavi estensione SpO2 per monitor Comen 2.4m	110,00 €	660,00 €
<b>PREZZO TOT</b>			<b>660,00 €+ IVA</b>	

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

# FIMAS srl



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

Intestazione documento <b>Spett.le</b> SIEMENS HEALTHCARE Srl  Via Vipiteno, 4 20128 MILANO IT Italia	Codice: 000106  MI	Destinazione merce SIEMENS HEALTHCARE C/O OSPEDALE S.SPIRITO  LABORATORIO ATI - Via R.Paolini 65124 PESCARA  PE
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96) N. 2023-DDTC-0000910** Data **17.05.2023** Pag **1**

Causale trasp. Note	VENDITA VS. ORDINE N. 4520145891/404S DEL 12.05.2023 - CIG 7920276285 MERCE PER P.O.POPOLI	Porto FRANCO	Trasporto MITTENTE
---------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------	--------------------

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2023-OC-0000614 del 16.05.2023 040-000769-00	Vs. ord. 4510145891/404S del 12.05.2023 CAVO DI PROLUNGA SPO2 DA 12 PIN	Riferimento CIG 7920276285 NR	6,00

N. colli 1	Peso kg.	Inizio trasporto Data 17.05.2023 Ora	Firma conducente
Vettore FIMAS GIAMPIETRO		Data ed ora	Firma vettore <b>A.T.I.</b>
Note trasporto	SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM C/o A.U.S.L. PESCARA Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964		

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2023/01211/03  
 Data Inizio 18/05/2023 Ora Inizio 12:00  
 Tipo Straordinaria  
 Data Fine 18/05/2023 Ora Fine 12:30

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E011685  
 Presidio PO Popoli  
 Descrizione MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR  
 Reparto UOSD TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA POPOLI-  
 Costruttore SHENZHEN COMEN MEDICAL INSTRUMENTS CO LTD  
 Stanza NUOVO PADIGLIONE | 6 | CORRIDOIO  
 Modello C90  
 Matricola K9210315010 Inventario Ente

GUASTO RISCONTRATO

richiesta fornitura

DESCRIZIONE INTERVENTO

consegna del materiale richiesto.

Ore lavoro 00:30 Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
xxx	cavo prolunga spo2	4	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  
 Vecchiarrelli Luca

Firma



UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome  
 Stefania Fallibile

Firma

