

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/01230
Ns. sigle 2023-19050939
Data 19/05/2023

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: 2023-19050939 Consuntivo materiale di consumo (Allegato C) come da richiesta del reparto 2023/01230.

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

- 2023/01230 del 13/05/2023: Microscopio operatorio Zeiss Opmi Sensera S7, inv. E003844 c/o UOSD Gestione Anestesiologica del Blocco Operatorio del PO di Pescara, richiesta reparto: "cerchietto nero lente mancante", siamo intervenuti riscontrando lo smarrimento dello stesso come da nostra comunicazione del 16/05/2023.

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 | 2023/01230 | Installazione e controllo funzionale | 120 € | 0 € |
| 1 | 2023/01230 | Eyepiece set | 280,00 € | 280,00 € |
| PREZZO TOT | | | 280,00 €+ 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



Carl Zeiss S.p.A. Via Varesina 162, 20156 Milano

OSP. S. SPIRITO
LABORATORIO ATI
TEL 085 4219875
CA SIEMENS HEALTHCARE
Via Renato Paolini 45
65124 PESCARA PE
ITALIEN

Carl Zeiss S.p.A.
Via Varesina 162
20156 MILANO MI

Riferimento commerciale:

Nome: Misia Ranieri
Telefono: 0293773344
Fax: 0293773301
E-mail: misia-elisa.ranieri@zeiss.com

Data: 22.05.2023
Pagina: 1 di 2

Documento di Trasporto

Numero documento: 5830218103
Vostro ordine: 4520153177/4045 del 19.05.2023
Codice Cliente: 580740
Conferma ordine: 1122061822 del 22.05.2023

Committente

Siemens Healthcare S.r.l.
Via Vipiteno 4
20128 MILANO MI
ITALIEN

CIG:7920276285
ASL DI PESCARA LABORATORIO ATI TEL. 085 4219875
NS. PROT. 52882
RDL 2023/01230

| Pos. | ID prodotto / Descrizione prodotto | Quantità |
|------|--|----------|
| 10 | 000000-2231-395 4x Eyepiece repaire set 4 eyepiece repair sets Paese di Origine: Bielorussia Codice Statistico della Merce: 90029000 | 1 PZ |

SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIPANNA FM
C/O A.U.S.L. PESCARA
Via Paolini 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Condizioni di consegna: DAP Pescara (Incoterms 2020)

SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIPANNA FM
C/O A.U.S.L. PESCARA
Via Paolini 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Carl Zeiss S.p.A con socio unico
Sede Legale e Operativa
Via Varesina, 162
20156 Milano MI
Telefono: 02 93773.1
Telefax: 02 93773.539
E-mail: info.it@zeiss.com
Internet: www.zeiss.it

Filiale di Novara
Centro accreditato
ACCREDIA LAT n°177
Via Fleming, 1
Filiale di Reggio Emilia
Via Giuseppe Di Vittorio 14
Filiale di Rovereto
Via F. Zeni, 8

Capitale € 4.000.000,00 i.v.
Registro delle Imprese di Milano n.00721920155
Codice fiscale n.00721920155
Partita I.V.A.n.IT00721920155
C.C.I.A.A. Milano: Numero REA 373641
Certificazione UNI EN ISO 9001:2015
Is cr.Reg.AEE n°IT0802000000627

Deutsche Bank S.p.A. - Sede di Milano
IBAN: IT91 0031 0401 6000 0000 0033 869
SWIFT (BIC) CODE: DEUTITMMIL
Unicredit Banca S.p.A. - F.le Roma
IBAN: IT71 2020 0805 3640 0010 2078 313
BIC: UNCRITMMOLO
Codice destinatario fatturazione elettronica:
XU4RG73

Soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Carl Zeiss Beteiligungs GmbH

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

| DETTAGLI INTERVENTO | | | |
|------------------------|------------------|----------------------|----------------|
| Codice 2023/01230/05 | | Tipo Straordinaria | |
| Data Inizio 19/05/2023 | Ora Inizio 12:30 | Data Fine 19/05/2023 | Ora Fine 12:45 |

| DETTAGLI APPARECCHIATURA | | | |
|------------------------------------|--|---|-----------------------------|
| Codice Apparecchio E003844 | | Presidio PO Pescara | |
| Descrizione MICROSCOPIO OPERATORIO | | Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO | |
| Costruttore ZEISS CARL | | Stanza PE TERRA SALA 7 | |
| Modello OPMI SENSERA S7 | | Matricola 456608 | Inventario Ente 00650050757 |


| GUASTO RICONTRATO |
|--|
| Anomalia nel sistema Meccanico/Idrraulico/Pneumatico |


| DESCRIZIONE INTERVENTO | |
|---|-------------------|
| Prova di funzionamento | |
| Consegnato nuovo anello in gomma per oculare. | |
| Ore lavoro 00:15 | Ore viaggio 00:00 |

| MATERIALI IMPIEGATI | | | |
|---------------------|-----------------------------|----------|---------------|
| Codice | Descrizione | Quantità | Rifatturabile |
| nn | anello in gomma per oculare | 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 | Firma |
|----------------------------|--|
| Cognome Nome Arena Luca |  |

| UTENTE PER PRESA VISIONE | Firma |
|------------------------------------|--|
| Cognome Nome Sacripante Lorenza |  |