

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2023/00267-00268  
Ns. sigle 2023-21021215  
Data 21/02/2023

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: 2023-21021215 Consuntivo materiale di consumo (Allegato C) per Armadi Sterili per Endoscopi a seguito di manutenzione periodica (inv. E006026-E006025).**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito delle verifiche funzionali siamo a riportare di seguito il dettaglio per singola richiesta:

- 2023/00268: Armadio Sterile per Endoscopi Steelco, mod. ED 200/1, inv. E006025 c/o UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA del PO di Popoli, richiesta reparto: "manutenzione ordinaria". A seguito della manutenzione periodica è emersa la necessità di sostituzione dei filtri HEPA ed EMFLON PFR 0.2 Micro (filtri a scadenza programmata).
- 2023/00267: Armadio Sterile per Endoscopi Steelco, mod. ED 200/1, inv. E006026 c/o UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA del PO di Popoli, richiesta reparto: "manutenzione ordinaria". A seguito della manutenzione periodica è emersa la necessità di sostituzione dei filtri HEPA ed EMFLON PFR 0.2 Micro (filtri a scadenza programmata).

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
2	tutte	Installazione e controllo funzionale	320 €	0 €
1	2023/00267	Filtro HEPA	380 €	380 €
1	2023/00267	Filtro EMFLON	480 €	480 €
1	2023/00268	Filtro HEPA	380 €	380 €
1	2023/00268	Filtro EMFLON	480 €	480 €
PREZZO TOT				1.720,00 €+ 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 assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it  
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

**DETTAGLIO RICHIESTA** (compilazione a cura del richiedente)

**Data Richiesta:** 28/01/2023 ..... Numero: .....  
**Richiedente:** DR.M. BASILE ..... Telefono: 0859898413  
**Presidio/Distretto:** PO POPOLI .....  
**Reparto:** CHIRURGIA ENDOSCOPICA .....  
**Inventario N.PE/:** E006026-E006025 ..... (Obbligatorio se presente)  
 Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service  
**Apparecchiatura:** ARMADIO PER STRUMENTI ENDOSCOPICI .....  
**Ditta Costruttrice:** STEELCO .....  
**Modello:** ED 200/1 - ED 200/1 ..... **Matricola/Seriale:** 1501710G0031-1501710G0031

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo       Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente MANUTENZIONE ORDINARIA  
MANUTENZIONE GENERALE - MANUTENZIONE CONTINUA

**FIRMA RICHIEDENTE:** 

**NON COMPILARE** (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

**Contratto ATI**  N° ODL: 2023/00258 .....  
**Garanzia:**  Ditta: ..... Telefono: .....  
**Comodato/Leasing/Service:**  Contatto: ..... Intervento previsto in: .....  
**Convenz. non di Proprietà:**  Preventivo N° ..... Data Preventivo: .....  
**Non competenza ATI:**  Inoltrato a: ..... Data Inoltrato: .....

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



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

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE**

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

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

**DETTAGLIO RICHIESTA** (compilazione a cura del richiedente)

**Data Richiesta:** 28/01/2023 ..... Numero: .....  
**Richiedente:** DR.M. BASILE ..... **Telefono:** 0859898413 .....  
**Presidio/Distretto:** PO POPOLI .....  
**Reparto:** CHIRURGIA ENDOSCOPICA .....  
**Inventario N.PE/:** E006026-E006025 ..... (Obbligatorio se presente)  
*Barrare se applicabile*  Comodato/Leasing/Service  
**Apparecchiatura:** ARMADIO PER STRUMENTI ENDOSCOPICI .....  
**Ditta Costruttrice:** STEELCO .....  
**Modello:** ED 200/1 - ED 200/1 ..... **Matricola/Seriale:** 1501710G0031-1501710G0031 .....

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente MANUTENZIONE ORDINARIA .....

MANUTENZIONE COMPRESSORI .....

**FIRMA RICHIEDENTE:** 

STEELCO .....

**NON COMPILARE** (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI  N° ODL: 2023/00257 .....

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).....  
 .....  
 .....

ACQUARO C

**Steelco Service S.r.l.**

Sede legale: Via Balegante 27, Riese Pio X - 31039 (TV)

Sede operativa: Via Bolzani 122/B, Maserà di Padova - 35020 (PD)

Tel. 049 8868447 - Fax 049 825 2841

Email: administration-it@steelcogroup.com - Internet: www.steelcoservice.com

C.F. e P. IVA: 04823140266



Pagina 1 di 1

Rapporto di intervento n°	<b>21004145</b>	del	<b>21/02/2023</b>	Caus. Int. <b>MP</b>	Caus. ch. <b>MP</b>
Tecnico:	<b>COLANTONI ETTORE</b>				
Spett.le:	<b>H.C. HOSPITAL CONSULTING S.P.A.</b>			N° Tel	
Presso:	<b>OSPEDALE DI POPOLI</b>	Località:	<b>POPOLI</b>		
Reperto:	<b>ENDOSCOPIA DIG. 1°PIANO</b>	Ordine richiesta n°	<b>1051-AUT</b>	del <b>01/01/2021</b>	

N° serie/N° fabbr	Tipo macchinario impianto		Codice Macchinario
<b>1501710GQ031</b>	<b>ED200</b>		<b>ED2001</b>
Guasto Segnalato: <b>LAVORO A PREVENTIVO 23000136 VISITA MANUTENZIONE PREVENTIVA</b>		Problema Ricontrato:	

N° cicli:	<b>65190</b>	Acqua di Alimentazione generatore	- °F - mS/cm	Acqua di Alimentazione pompa	- °F - mS/cm
Descrizione intervento: <b>Eseguito visita di manutenzione come da contratto</b>			<b>Orari di lavoro</b>		
			Data	Ora Inizio	Ora Fine
			<b>21/02/2023</b>	<b>09:00</b>	<b>10:00</b>

**Materiali Sostituiti**

Cod. art.	Descrizione articolo	Quantità	Cod. mag.
<b>700262</b>	<b>FILTRO HEPA (dim. 190x200x149mm)</b>	<b>1</b>	<b>T11</b>
<b>ED100064</b>	<b>PREFILTRO ARIA CLASSE F5</b>	<b>1</b>	<b>T11</b>

Note:

Smaltimento Rifiuti:	<input type="checkbox"/> CLIENTE	<input type="checkbox"/> STEELCO
Stato Intervento:	<input checked="" type="checkbox"/> FINITO	<input type="checkbox"/> NON FINITO

Il costo orario del presente intervento, anche per le ore di viaggio per trasferta, rientro in sede, verrà addebitato secondo le tabelle in vigore.

Dichiaro di approvare, per ogni controversia ai sensi dell'art. 1341 cc inerente il presente intervento e relativo pagamento, la competenza esclusiva del foro di Treviso.

Ettore Colantoni

Firma del Tecnico

21/02/2023

Data

Timbro e Firma del Cliente

**Steelco Service S.r.l.**

Sede legale: Via Balegante 27, Riese Pio X - 31039 (TV)  
 Sede operativa: Via Bolzani 122/B, Maserà di Padova - 35020 (PD)  
 Tel. 049 8868447 - Fax 049 825 2841  
 Email: administration-it@steelcogroup.com - Internet: www.steelcoservice.com  
 C.F. e P. IVA: 04823140266



Pagina 1 di 1

Rapporto di intervento n°	<b>21004149</b>	del	<b>21/02/2023</b>	Caus. Int.	<b>MP</b>	Caus. ch.	<b>MP</b>
Tecnico:	<b>COLANTONI ETTORE</b>						
Spett.le:	<b>H.C. HOSPITAL CONSULTING S.P.A.</b>			N° Tel			
Presso:	<b>OSPEDALE DI POPOLI</b>	Località:	<b>POPOLI</b>				
Reparto:	<b>ENDOSCOPIA DIG. 1°P. AMB.</b>	Ordine richiesta n°	<b>1051-AUT</b>	del		<b>01/01/2021</b>	

N° serie/N° fabbr	Tipo macchinario impianto		Codice Macchinario
<b>1501710GQ032</b>	<b>ED200</b>		<b>ED2001</b>
Guasto Segnalato: <b>LAVORO A PREVENTIVO 23000136 VISITA MANUTENZIONE PREVENTIVA</b>		Problema Ricontrato:	

N° cicli:	<b>65416</b>	Acqua di Alimentazione generatore	- °F	- mS/cm	Acqua di Alimentazione pompa	- °F	- mS/cm
Descrizione intervento: <b>Eseguito visita di manutenzione come da contratto</b>					<b>Orari di lavoro</b>		
					Data	Ora Inizio	Ora Fine
					<b>21/02/2023</b>	<b>08:00</b>	<b>09:00</b>

**Materiali Sostituiti**

Cod. art.	Descrizione articolo	Quantità	Cod. mag.
<b>700262</b>	<b>FILTRO HEPA (dim. 190x200x149mm)</b>	<b>1</b>	<b>T11</b>
<b>ED100064</b>	<b>PREFILTRO ARIA CLASSE F5</b>	<b>1</b>	<b>T11</b>

Note:

Smaltimento Rifiuti:	<input type="checkbox"/> CLIENTE	<input type="checkbox"/> STEELCO
Stato Intervento:	<input checked="" type="checkbox"/> FINITO	<input type="checkbox"/> NON FINITO

Il costo orario del presente intervento, anche per le ore di viaggio per trasferta, rientro in sede, verrà addebitato secondo le tabelle in vigore.

Dichiaro di approvare, per ogni controversia ai sensi dell'art. 1341 cc inerente il presente intervento e relativo pagamento, la competenza esclusiva del foro di Treviso.

Ettore Colantoni

Firma del Tecnico

21/02/2023

Data

Timbro e Firma del Cliente