

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/00695-00300-00301
Ns. sigle 2023-21031215
Data 21/03/2023

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: **2023-21031215 Consuntivo materiale di consumo (Allegato C) come da richieste del reparto**
2023/00695-00300-00301

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

- 2023/00695 del 16/03/2023: Monitor Multiparametrico Nihon Kohden PVM 4763 c/o UOC Medicina e Chirurgia di Accettazione ed Urgenza del PO di Pescara, inv. E012557, in garanzia, richiesta reparto: "Parte finale del saturimetro rotto", siamo intervenuti riscontrando la necessità di sostituzione del sensore SpO2.
- 2023/00300 e 2023/00301 del 03/02/2023: Ventilatore polmonare trasportabile Air Liquide Monnal T60 c/o UOC Pediatria del PO di Pescara, inv. E001597-E001598, richiesta reparto: "Errore generico FiO2", siamo intervenuti riscontrando la necessità riscontrando la necessità di sostituzione della batteria interna, del kit di manutenzione (spese a carico dell'ATI), delle valvole espiratorie e dei sensori di lusso entrambi monouso e pertanto incluse all'interno dell'Allegato C di gara.

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 | 2023/00695 | Sensore SpO2 riutilizzabile a dito | 250,00 € | 250,00 € |
| 1 | 2023/00300- | Valvola espiratoria monouso conf. 5 pz | 240,00 € | 240,00 € |
| 1 | 2023/00301 | Sensore di flusso monouso conf. 5 pz | 260,00 € | 260,00 € |
| PREZZO TOT | | | 750,00 €+ 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: 16\03\2023
Richiedente: BIANCHI MARIA GRAZIA
Presidio/Distretto: PE
Reparto: M.C.A.U.
Inventario N.PE/: E012557 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: ELETTROMEDICALE
Ditta Costruttrice: NIHON KODEN
Modello: **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
PARTE FINALE DEL SATURIMETRO ROTTO

FIRMA RICHIEDENTE: BIANCHI M.G.

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

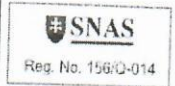
Contratto ATI N° ODL: 2023/006PS SACHA
Garanzia: Ditta: SE FORNITURE Telefono:
Comodato/Leasing/Service: Contatto: Intervento previsto il:
Convenz. non di Proprietà: Preventivo N° Data Preventivo:
Non competenza ATI: Inoltrato a: Data Inoltrato:

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

SI RAO RDINAMA - ALLEGATO 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

4520002116/404s del 17/03/2023

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 | | 0191/2023 | 21/03/2023 | 1 Di 1 |

| Codice | Descrizione | U.M. | Quantità | S/P |
|--------|--|------|----------|-----|
| P225F | Rif. Ns. Conferma Ordine 2023/0206/V del 17/03/2023, Vs. Ordine 4520002116/404s - Saldo Ordine SENSORE SpO2 RIUTILIZZABILE A DITO PER PAZIENTE ADULTO/PEDIATRICO Lotto S/N: 706492 | Pz | 1,00 | S |

| N. Colli | Peso | Causale del trasporto | Aspetto dei beni | Data del trasporto | Ora del trasporto |
|---|------|--|------------------|-----------------------|-------------------|
| 1 | | Spedizione Ordini | CARTONI | 21/03/2023 | |
| Trasporto a cura di MITTENTE | | Incaricato del trasporto <i>[Signature]</i> | | 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

[Signature]

FIRMA del destinatario

ATI
 SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARFARMA FM
 C/O R. U.S.I.L. PESCARA
 Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA
 Telefono 085 4252963 - Fax 085 4252964

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| DETTAGLI INTERVENTO | | | |
| Codice 2023/00695/05 | Data Inizio 22/03/2023 | Ora Inizio 09:45 | Tipo Straordinaria |
| | | | Data Fine 22/03/2023 |
| | | | Ora Fine 10:00 |

| | | | |
|--|--|------------------------------|--|
| DETTAGLI APPARECCHIATURA | | | |
| Codice Apparecchio E012557 | 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 3851 | Inventario Ente 95223 | |

| | | | |
|---------------------------|--|--|--|
| GUASTO RISCONTRATO | | | |
| sensore spo2 rotto | | | |

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------|--|
| DESCRIZIONE INTERVENTO | | | |
| si consegna nuovo sensore spo2 | | | |
| | Ore lavoro 00:15 | Ore viaggio 00:00 | |

| MATERIALI IMPIEGATI | | | |
|----------------------------|--------------|----------|---------------|
| Codice | Descrizione | Quantità | Rifatturabile |
| p225f | sensore spo2 | 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 | |
| Cognome Nome | Firma |
| Crisante Sacha | |

| | |
|---------------------------------|-------|
| UTENTE PER PRESA VISIONE | |
| Cognome Nome | Firma |
| bianchi | |



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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE
 Inviare via mail a assistenzeamicali.pescara@ism-sms.it
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 3/02/2023 Numero: 2696

Richiedente: Pediatria Pescara Telefono:

Presidio/Distretto:

Reparto: Pediatria Pescara

Inventario N.PE/: U5001588
E.01587 (Obbligatorio se presente)

Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: ventilazione

Ditta Costruttrice:

Modello:

Matricola/Seriale:

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
ERRORE funzionale "FiO2"

FIRMA RICHIEDENTE: [Signature]

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2023/00300

Garanzia: Ditta:

Comodato/Leasing/Service: Contatto:

Convenz. non di Proprietà: Preventivo N°

Non competenza ATI: Inoltrato a:

..... Data Preventivo:

..... Data Inoltrato:

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



RAPPORTO TECNICO

Ordine di Lavoro
23/0370

Del
17/03/2023

Nr. RT/11426

| | |
|--|---|
| CLIENTE SIEMENS HEALTHCARE SRL | STRUMENTO MONNAL T60 RESPIRATORE |
| OSPEDALE P: OSPEDALE SANTO SPIRITO, Pescara, VIA FONTE ROMANA, 8 | MATRICOLA MT60-03725 |
| REPARTO UOC PEDIATRIA SUB INTENSIVA | INVENTARIO |
| RIFERIMENTO CLIENTE 4520004674/404s | DATA RIFERIMENTO CLIENTE 17/03/2023 |

| |
|---|
| TECNICO ASSEGNATARIO Vincenzo Di Giammarino |
| TIPO INTERVENTO |
| <input checked="" type="checkbox"/> FUORI GARANZIA <input type="checkbox"/> GARANZIA <input type="checkbox"/> CONTRATTO FULL RISK TOTALE <input type="checkbox"/> CONTRATTO <input type="checkbox"/> CONTRATTO FULL RISK ESCLUSI RICAMBI <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE PREVENTIVA <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE CORRETTIVA <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE E COLLAUDO <input type="checkbox"/> CORSI <input type="checkbox"/> LAVORAZIONI INTERNE <input type="checkbox"/> CONTRATTO SERVIZI |

| |
|--|
| GUASTO DENUNCIATO |
| MANUTENZIONE PREVENTIVA E RESET CONTEGGIO COME DA NOSTRO PREVENTIVO 23/0035/A_V2 |

| | |
|--------------------------|--|
| GUASTO RICONTRATO | MANUTENZIONE PREVENTIVA E SOSTITUZIONE BATTERIA INTERNA. |
|--------------------------|--|

| | |
|-----------------------|-----|
| RICERCA GUASTO | DEP |
|-----------------------|-----|

| | |
|------------------------|---|
| LAVORO ESEGUITO | IN DATA 22/03/2023 SI È PROCEDUTO ALLA SOSTITUZIONE DELLA BATTERIA INTERNA E ALLA MANUTENZIONE PREVENTIVA COME DA PREVENTIVO 23/0035/A_V2 CON ESITO POSITIVO. |
|------------------------|---|

| | |
|----------------------------|--|
| VERIFICA FUNZIONALE | OK PROVE DI CORRENDO FUNZIONAMENTO E TEST AUTOMATICI INIBUCI CON ESITO POSITIVO. |
|----------------------------|--|

| Codice | Descrizione | Seriale | Q.tà | ORE LAVORO IN LABORATORIO | ORE LAVORO DAL CLIENTE | ORE VIAGGIO | CAT |
|----------|-----------------------|---------|------|---------------------------|------------------------|-------------|-----|
| K5732560 | KIT MANUTENZIONE MT60 | | 1 | / | | | |
| YR115100 | BATTERIA INTERNA | 033828 | 1 | / | 3 | | |

| | | |
|--|---|--|
| TECNICO VINCENZO DI GIAMMARINO | DATA 22/03/2023 | CLIENTE ATI |
| FIRMA <i>[Signature]</i> | FIRMA E TIMBRO <i>[Signature]</i> | SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FN. C/o A.U.S.L. PESCARA Via Pasolini, 47 - 65124 PESCARA Tel. 085 4252933 - Fax: 085 4252964 |



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: 3/02/2023
 Richiedente: Pediatria Pescara
 Presidio/Distretto:
 Reparto: Pediatria Pescara
 Inventario N.PE/: (Obbligatorio se presente)
 Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
 Apparecchiatura: ventilazione
 Ditta Costruttrice:
 Modello: Matricola/Seriale:

Numero: 2496
 Telefono:

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
 errore generato "F102"

FIRMA RICHIEDENTE:

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2023/00301
 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 TECNICO

Ordine di Lavoro
23/0371

Del
17/03/2023

Nr. RT/11427

| | |
|--|---|
| CLIENTE SIEMENS HEALTHCARE SRL | STRUMENTO MONNAL T60 RESPIRATORE |
| OSPEDALE P: OSPEDALE SANTO SPIRITO, Pescara, VIA FONTE ROMANA, 8 | MATRICOLA MT60-03724 |
| REPARTO UOC PEDIATRIA SUB INTENSIVA | INVENTARIO |
| RIFERIMENTO CLIENTE 4520004674/404S | DATA RIFERIMENTO CLIENTE 17/03/2023 |

TECNICO ASSEGNATARIO
Vincenzo Di Giammarino

TIPO INTERVENTO

FUORI GARANZIA
 GARANZIA
 CONTRATTO FULL RISK TOTALE
 CONTRATTO
 CONTRATTO FULL RISK ESCLUSI RICAMBI
 MANUTENZIONE PREVENTIVA
 MANUTENZIONE CORRETTIVA
 INSTALLAZIONE E COLLAUDO
 CORSI
 LAVORAZIONI INTERNE
 CONTRATTO SERVIZI

GUASTO DENUNCIATO

MANUTENZIONE PREVENTIVA E RESET CONTEGGIO COME DA NOSTRO PREVENTIVO 23/0035/A_V2

GUASTO RISCOSTRATO

MANUTENZIONE PREVENTIVA E SOST. BATTERIA INTERNA.

RICERCA GUASTO

IDEA

LAVORO ESEGUITO

IN DATA 22/03/2023 SI È PROCEDUTO ALLA SOSTITUZIONE DELLA BATTERIA INTERNA SULLA MANUTENZIONE PREVENTIVA COME DA PREVENTIVO 23/0035/A_V2 CON ESITO POSITIVO.

VERIFICA FUNZIONALE

OK PROVE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO E TEST AUTOMATICI INCLUSI CON ESITO POSITIVO.

| Codice | Descrizione | Seriale | Q.tà | ORE LAVORO IN LABORATORIO | ORE LAVORO DAL CLIENTE | ORE VIAGGIO | CAT |
|-----------|---------------------------------|---------|------|---------------------------|------------------------|-------------|-----|
| K1732560 | KIT MANUTENZIONE T60 | | 1 | | | | |
| K17325100 | BATTERIA INTERNA | 035401 | 1 | | | | |
| K1694800 | VALVOLA ESPIRATORIA PONSUSP SP2 | | 1 | | | | |
| K1664500 | SENSORS DI FLUSSO PONSUSP SP2 | | 1 | | | | |
| | | | | | | 3 | |
| | | | | | | 3 | F |

| | | |
|-------------------------------|---------------------------|--|
| TECNICO VINCENTO DG | DATA 22/03/2023 | CLIENTE A.I.I. |
| FIRMA | FIRMA E TIMBRO | SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FA C/o A.U.S.L. PESCARA Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA Tel. 085 4252933 - Fax: 085 4252964 |