

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2023/00639  
Ns. sigle 2023-29031549  
Data 29/03/2023

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: 2023-29031549 Consuntivo materiale di consumo (Allegato C) come da richiesta del reparto 2023/00639**

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

- 2023/00639 del 09/03/2023: Radiobisturi, Epem srl, AM 308, c/o UOC Oculistica del PO di Pescara, inv. E012323, in garanzia, richiesta reparto: "cavo piastra rotto", siamo intervenuti riscontrando la necessità di sostituzione dello stesso.

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	2023/00639	Installazione e controllo funzionale	120 €	0 €
1	2023/00639	Cavo piastra per radiobisturi Epem	250,00 €	250,00 €
<b>PREZZO TOT</b>			<b>250,00 €+ 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



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

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE  
Inviare via FAX (int) 2964 (est):085-4252964**

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

Data Richiesta: 9-3-2023 Numero: 2703  
 Richiedente: FILOMENA M. BATTISTA Telefono: .....  
 Presidio/Distretto: PESCARA  
 Reparto: Blocco OP. OCULISTICA  
 Inventario N.PE/: Co 12323 (Obbligatorio se presente)  
 Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service  
 Apparecchiatura: ELETTA BISTUM  
 Ditta Costruttrice: .....  
 Modello: ..... Matricola/Seriale: .....

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante   
 Descrizione guasto/inconveniente CAVO PLASTICA ROTTO

FIRMA RICHIEDENTE:

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

Contratto ATI  N° ODL: 2023/00639  
 Garanzia:  Ditta: FINAS 05/2024 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: STRAORDINARIA - ALLEGATO C

FIRMA RESPONSABILE ATI: .....



# 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: <b>000106</b>     <b>MI</b>	Destinazione merce <b>ATI SIEMENS/PHILIPS - IBSL DI PESCARA</b>  Via R. Paolini, 45 65124 PESCARA  Alfonso Balsamo	<b>PE</b>
---	--	--	-----------

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96) N. **2023-DDTC-0001030** Data **06.06.2023** Pag **1**

Causale trasp. **VENDITA** Porto **FRANCO** Trasporto **MITTENTE**  
Note **VS. ORDINE N. 4520026169/404S DEL 28.03.2023 - CIG 7920276285**

**MERCE PER LABORATORIO ATI - ASL PESCARA**

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2023-OC-0000429 del 29.03.2023 Vs. ord. 4520026169/404S del 28.03.2023 Riferimento CIG 7920276285 CPP02	CAVO RIUTILIZZABILE PER PIASTRA PP03	NR	1,00

*RPL*  
*2023/00639*

N. colli <b>1</b>	Peso kg.	Inizio trasporto Data <b>06.06.2023</b> Ora	Firma conducente
Vettore <b>FIMAS GIAMPIETRO</b>		Data ed ora	Firma vettore <b>A.T.I.</b>
Note trasporto		Firma destinatario	SIEMENS HEALTHCARE CONSULTING MARIFARMA FM C/A 47/8.L. PESCARA Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

<b>DETTAGLI INTERVENTO</b>			
<b>Codice</b> 2023/00639/05	<b>Tipo</b> Straordinaria	<b>Data Fine</b> 26/06/2023	<b>Ora Fine</b> 09:55
<b>Data Inizio</b> 26/06/2023	<b>Ora Inizio</b> 09:25		

<b>DETTAGLI APPARECCHIATURA</b>			
<b>Codice Apparecchio</b> E012323	<b>Presidio</b> PO Pescara		
<b>Descrizione</b> RADIOBISTURI	<b>Reparto</b> UOC OCULISTICA		
<b>Costruttore</b> EPEM SRL	<b>Stanza</b> PE OVEST   1   AMBULATORIO 1		
<b>Modello</b> AM 308 N II	<b>Matricola</b> AMII472106-I	<b>Inventario Ente</b>	


<b>GUASTO RISCONTRATO</b>
problema cavo piastra

<b>DESCRIZIONE INTERVENTO</b>	
sostituzione nuovo cavo piastra	
<b>Ore lavoro</b> 00:30	<b>Ore viaggio</b> 00:00

<b>MATERIALI IMPIEGATI</b>			
Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
1441342f	cavo piastra	1	NO

<b>ESITO INTERVENTO</b>
[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.

<b>TECNICO</b>	<b>Firma</b>
Cognome Nome Cipriani Matteo	

<b>UTENTE PER PRESA VISIONE</b>	<b>Firma</b>
Cognome Nome adriana mazzocchetti	