

Vs. riferimento
 Ns. riferimento 2023/00184
 Ns. sigle 2023-02021445
 Data 02/02/2023

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: 2023-02021445 Preventivo per la riparazione del micromanipolatore del laser Deka ME.LA Inv. E013024, Mod. Micromanipulator Easy Spot, in garanzia, in dotazione presso UOC Ostetricia e Ginecologia del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/00184 del 19/01/2023.

U

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/00184 dove veniva indicato "controllo della guida vetrino del manipolo" siamo intervenuti ed inviato il micromanipolatore, in garanzia, con ddt Asl 1713 del 20/01/2023 alla ditta DE.KA. La stessa ci comunica che tale guasto è imputabile ad un utilizzo improprio da parte degli operatori.

Pertanto, secondo quanto previsto all'Art. 3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione dell'apparecchiatura in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Riparazione micromanipolatore compreso di ore lavoro e trasporto	336,00 €	336,00 €
PREZZO TOT		336,00 €+ IVA	

Distinti saluti
 La Direzione Tecnica
A.T.I.
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

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 ELETTRONOMICHE

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE

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: 13/01/2023 19/01/2023 **Numero:**

Richiedente: inf. Brambilla Antonella **Telefono:** 2476

Presidio/Distretto: Pescara - reparto ginecologia

Reparto: ambulatorio colposcopia/isteroscopia

Inventario N.PE/: E013024 (Obbligatorio se presente)

Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: LASER MICRO MANIPOLAZIONE

Ditta Costruttrice: DEKA

Modello: SMARTXIDE 50 **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante


Descrizione guasto/inconveniente 1- CONTROLLO DEL LIQUIDO CO2

2- CONTROLLO DELLA GUIDA VETRINO DEL MANIPOLO ←

3) LENTIZZAZIONE NELLA "IMPOSTAZIONE POTENZA"

FIRMA RICHIEDENTE: DR. LOTTI

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2023/00184 . 3 

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).....

.....

.....

STASOMANIA



EL. EN. S.p.A.
 Via Baldanzese 17 - 50041 Calenzano (FI) Italy
 Tel ++39-055-8826807 Fax ++39-055-8832884
 http://www.elengroup.com - email: elen@elen.it
 Cod. Fisc. - Reg. Imp. 03137680488- REAFI304871
 P.IVA-EORI: IT03137680488
 Capitale Sociale:
 € 2.596.347,91 sottoscritto e versato
 R.A.E.E. IT08020000002364



INTESTIARIO

AZIENDA USL DI PESCARA
 ATT.ZIONE DI ALFONSO BALSAMO - VIA R.PAOLINI 45
 65124 PESCARA
 PESCARA
 ITALIA

PE

DESTINATARIO

Tel.: 3440379118

DOCUMENTO DI TRASPORTO



FOGLIO N.
1

DOCUMENTO 1591	DATA DOC. 14/03/2023	COD. CLIENTE 527	PARTITA IVA o CODICE FISCALE 01397530682	COD. PAG. 0	DESCRIZIONE PAGAMENTO	
COD. AG.	NOME AGENTE		BANCA D'APPOGGIO		COD. MAGAZZINO MAG MG	
RIFERIMENTO ORDINE				VALUTA EURO	MAGAZZINO DEST 0 0	
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE			U.M.	QUANTITA'	NOTE

N183C1	MICROMANIPOLATORE EASYSPT S/N MHA2C1502 RIF. NS RIA 125/2023 RIF. VS DDT 1713 DEL 20/01/2023 ID: 67757	Nr	1	
TR	RECUPERO SPESE TRASPORTO	Nr	1	

TRASPORTO A CURA DEL CORRIERE		TRACKING NUMBER 7628586873	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLA 46x34x22	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO RIPARATO / LAVORATO
N. COLLI 1	LORDO Kg 7	NETTO Kg 6,5	PORTO FRANCO	DATA INIZIO TRASP. O CONS. ORA INIZIO TRASP. O CONS. FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI RIPARAZIONE FUORI GARANZIA				
DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.) DHL Express srl Via Ettore Maiorana,63 50019 SESTO FIORENTINO (FI)		DATA E ORA DEL RITIRO 14/03/2023		FIRMA DEL DESTINATARIO A.T.I. SIEMENS HEALTHCARE CONSULTING MARIPARMA FR U.S.C. PESCARA Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA tel. 085 4252964
DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2023/00184/10
 Data Inizio 16/03/2023 Ora Inizio 11:16
 Tipo Straordinaria
 Data Fine 16/03/2023 Ora Fine 11:31

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E013024 Presidio PO Pescara
 Descrizione MICROMANIPOLATORE Reparto UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA
 Costruttore DEKA M.E.L.A. SRL GRUPPO EL EN Stanza PE NORD | 4 | AMBULATORIO DI ISTEROSCOPIA - COLPOSCOPIA
 Modello MICROMANIPULATOR EASY SPOT Matricola MHA2C1502 Inventario Ente 100815

GUASTO RICONTRATO

Anomalia nel sistema Meccanico/Idrraulico/Pneumatico

DESCRIZIONE INTERVENTO

si consegna manipolo con accessori dopo riparazione ditta esterna

Ore lavoro 00:15 Ore viaggio 00:00

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

Firma

Cipriani Matteo



UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

Firma

Antonella brambilla

