

Vs. riferimento
 Ns. riferimento 2023/00208
 Ns. sigle 2023-02021049
 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: 2023-02021049 Preventivo per la riparazione dell'incubatrice neonatale Inv. E000691
Prod. ATOM MEDICAL, Mod. V808, in dotazione presso UOC Neontologia e TIN del PO di
Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/00208 e della comunicazione di guasto
accidentale del 23/01/2023.

U

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/00208 dove veniva indicato "supporto asta flebo lesionato" e a seguito del nostro intervento tecnico dove abbiamo constatato che a causa del movimento durante il trasporto in ambulanza si è spaccato il supporto porta pompe e la cover (report fotografico del 23/01/2023).

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 Incubatrice neonatale con sostituzione dello chassis, della manopola per asta V808, case lampada lato destro e staffa di fissaggio	3.400,00 €	3.400,00 €
2	Intervento di consegna e controllo funzionale	160,00€	0.00€
PREZZO TOT		3.400,00 €+ IVA	

Distinti saluti
 La Direzione Tecnica
ATI
 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 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: 28.01.2024
 Richiedente: CALO ANTONIO Numero:
 Presidio/Distretto: PESCARA Telefono: 9558
 Reparto: NEOLOGIA
 Inventario N.PE/: 89413 (Obbligatorio se presente) 5000 ops
 Barre se applicabile Comodato/Leasing/Service
 Apparecchiatura: INCUBATRICE DA TRASPORTO SILEN

Ditta Costruttrice:
 Modello: V-308 ALON R Matricola/Seriale:

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante
 Descrizione guasto/inconveniente: SUPRINTO
ATA FLORO LESIONATO

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

FIRMA RICHIEDENTE: [Signature]

Contratto ATI N° ODL: 2023/00200 LUCAV
 Garanzia: Ditta: Telefono:
 Comodato/Leasing/Service: Contatto: Intervento previsto II:
 Convenz. non di Proprietà: Preventivo N° Data Preventivo:
 Non competenza ATI: Inoltrato a: Data Inoltrato:

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

Cliente

SIEMENS

Intervento effettuato presso

P.O. PESCARA
U.O. TIN

intervento Nr. 14030 Garanzia: NO SI Tipo di intervento:

data: 28/01/23 installazione e collaudo ddt nr. _____ del ____/____/____

causale: _____ riparazione CHIAMATA 23/03866 manutenzione

richiesta del cliente Nr. Prot./Ord. 4519919339/4045 data: 24/02/23


ore di viaggio 2 ore di lavoro 2 categ. trasferta B

Intervento effettuato sulle apparecchiature		materiale impiegato		
apparecchio	matricola	descrizione	codice	qt.
<u>ANM V208</u>	<u>2550955</u>	<u>MANOTOLA PER AIDA</u>	<u>AT93239</u>	<u>1</u>
		<u>CHARLI PORTERMOBILE</u>	<u>AT92190</u>	<u>1</u>
		<u>SPAZIA DI PANGGIO</u>	<u>AT91608</u>	<u>1</u>
		<u>CABE CAMPANA CAPO</u>		
		<u>DESTRO SIN 2112</u>	<u>AT92498</u>	<u>1</u>
		<u>* SIN 1812</u>		

Strumenti utilizzati	
Marca e modello	N. Seriale

Eseguite checklist funzionali con esito positivo Danno causato da uso improprio

note: SOSTITUZIONE PARTI IN CASSA
PROVE CON ESITO POSITIVO.

firma tecnico


firma cliente
AUSL PESCARA
U.O.C. NEONATOLOGIA
 Dirigente Medico
 Dott.ssa **SILVIA CARINCI**