

Vs. riferimento  
 Ns. riferimento 2023/00282  
 Ns. sigle 2023-21021552  
 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: 2023-21021552 Preventivo per Caricabatterie per Sollevamalatati Arjo Inv. E003203 in dotazione presso la la Cardiologia del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/00282 e di nostra comunicazione del 01/02/2023.**

U

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/00282 nel quale veniva segnalato "rottura accidentale carica batterie", siamo intervenuti constatando che il caricabatterie risulta spaccato a causa di probabile caduta (report fotografico inviato il 01/02/2023).

Pertanto, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la forniture di quanto in oggetto, applicando un ricarico del prezzo del ricambio del 10% ed includendo nel canone la manodopera del personale interno utilizzato per l'installazione del caricabatterie ed il ripristino del funzionamento dell'apparecchiatura:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Installazione e controllo funzionale sollevamalatati	0 €	0 €
1	Caricabatterie	591,00 €	591,00 €
<b>PREZZO TOT</b>		<b>591,00 €+ IVA</b>	

Distinti saluti  
 La Direzione Tecnica

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



**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: 1/02/2023 Numero: .....

Richiedente: DE GIOIANNI ANDREINA Telefono: .....

Presidio/Distretto: .....

Reparto: CARDIOLOGIA - UTIC

Inventario N.PE/: E003203 (Obbligatorio se presente)

Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: SOLLEJA MALATI

Ditta Costruttrice: .....

Modello: ..... Matricola/Seriale: .....

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente  
LOTTOIA ACCIDENTALE CARICA BATTERIA

FIRMA RICHIEDENTE: [Signature]

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

Contratto ATI  N° ODL: 2023/00282 LUCA V.

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).....  
STUDONDISIA



Codice Fornitore: Causale Spedizione: **Vendita** Numero DDT: **2884** Del **04/05/2023** Pag. **1**

**Destinatario/Sede Legale:**  
 SIEMENS HEALTHCARE Srl

Via Vipiteno 4  
 20128 Milano ( MI ) ( IT )  
 Partita IVA o codice fiscale

IT 12268050155

**Destinazione merce:**

SIEMENS HEALTHCARE Srl  
 C/AUSL Pescara - Osped. Santo Spirito  
 Via Paolini, 45

65124 Pescara ( PE ) ( IT )

Codice Articolo	Codice	Descrizione Articolo	Codice Lotto	Qtà	Prezzo	Sconto in %
UNITA'	OPERATIVA	SIC PESCARA				
SALDO	VS ORDINE	N° 4519970618/404S DEL 21/03/2023 Rif.offerta n.: 3005 del 21/02/2023				
SC.		CARICABATTERIE ARJO S/STAFFA A PARETE ORIG.		Pz 1,00		

*RAZ 2023 / 00282*  
*STRANORDINARIA*

Peso netto    Peso lordo    Annotazioni Generiche: **viaggia con ddt 2885**    Aspetto esteriore dei beni: **SCATOLA**    Numero colli: **1**

**CORRIERE:**    **TRASPORTO E NUMERO ABBONAMENTO:**  
**Vettore**    **Franco C/Addebito**  
**08 BRT S.p.A.**  
**Via della Resistenza n° 4 53035 Monteriggioni Si**

DATA/ORA RITIRO: **04/05/2023 15:32**    Timbro e Firma Conducente:  
 Timbro e Firma Destinatario:  
 Via... 65124 PESCARA  
 Tel. 085 425... Fax: 085 4252004

Si invita il destinatario a controllare l'integrità della spedizione al momento della consegna. In caso di imballo visibilmente danneggiato, ritirare la merce con riserva. Non si accettano contestazioni e/o resi, superati otto (8) giorni dal ricevimento della spedizione. Il reso merce è soggetto ad una regolamentazione interna e deve essere tassativamente autorizzato da Omniacell Tertia Srl. Si informa inoltre che la merce viaggia a rischio e pericolo del destinatario se spedita in porto assegnato.

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2023/00282/10		Tipo Straordinaria	
Data Inizio 08/05/2023	Ora Inizio 10:30	Data Fine 08/05/2023	Ora Fine 11:00

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E003203		Presidio PO Pescara	
Descrizione SOLLEVAMENTO MALATI, APPARECCHIO PER		Reparto UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	
Costruttore ARJO HOSPITAL EQUIPMENT AB		Stanza PE EST   1   USCITA DI EMERGENZA	
Modello MAXI MOVE		Matricola 0806001032	Inventario Ente 00650058653

GUASTO RISCONTRATO	
Rottura accidentale del carica batteria	

DESCRIZIONE INTERVENTO	
montaggio a muro del nuovo carica batterie	
Ore lavoro 00:30	Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI			
Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
xxx	carica batteria a muro	1	NO

ESITO INTERVENTO	
[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.

TECNICO	
Cognome Nome	Firma
Vecchiarelli Luca	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
Nicola Cifaratti	