

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/00317
Ns. sigle 2023-21020947
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: 2023-21020947 Preventivo per la riparazione del Monitor Multiparametrico Prod. Spacelabs, Mod. Ultraview, inv. E000660, in dotazione presso UOC Neonatologia e TIN del Po di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/00317 e di nostra comunicazione di guasto accidentale del 06/02/2023.

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/00317 dove veniva indicato "non si accende" siamo intervenuti riscontrando che l'involucro presentava delle rotture (report fotografico inviato in data 06/02/2023) probabilmente a seguito di un urto/caduta accidentale. Pertanto, secondo quanto previsto all'Art. 3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione del Monitor Multiparametrico in oggetto.

| Quantità | Descrizione | Prezzo Unitario | Prezzo |
|-------------------|---|----------------------|----------|
| 1 | Disassemblaggio e sostituzione dell'involucro esterno Ultraview | 780,00 € | 780,00 € |
| 1 | Intervento di consegna e prova di funzionamento | 120,00 € | 0,00€ |
| PREZZO TOT | | 780,00 €+ IVA | |

Distinti saluti
La Direzione
ATI
SIEMENS - ILC 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 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: 06.02.2013
 Richiedente: Cass. Amario
 Presidio/Distretto: PESCARA
 Reparto: UOO PATOLOGIA
 Inventario N.PE/: 81806 (Obbligatorio se presente) 5000660
 Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
 Apparecchiatura: THOROR MULTIPARAMETRICA AB
 Ditta Costruttrice: SPAE LABS
 Modello: 91351 ULTRAVENT Matricola/Seriale: 1369-007763

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante
 Descrizione guasto/inconveniente
 non si accende più

FIRMA RICHIEDENTE: *[Signature]*

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2023/00317 SACS
 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)
 STRAORDINARIA



RDL
2023/00327

DOCUMENTO DI TRASPORTO Numero 1142 del 31/03/23
(D.d.T) D.P.R 472 del 14 agosto 1996

| | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|
| Ragione Sociale Siemens Healthcare S.r.l. Via Vipiteno, 4 20128 MILANO | | Codice cliente/fornitore: 2618 | Luogo di consegna Siemens Healthcare S.r.l. C/o Laboratorio ATI via Paolini, 45 65124 PESCARA | | Presidio ospedaliero Santo Spirito PE |
| Trasporto a mezzo VETTORE | Causale del trasporto RESO RIPARATO | Inizio del trasporto 31/03/23 11:42 | | Vettore FedEx Express Italy S.r.l. | |
| Istruzioni di consegna | Porto DAP - FRANCO | C.I.G./ C.U.P.: | | Riferimenti destinatario C.a. Tel: 0039 0854219875 | |

| Codice | Descrizione | Quantità | Saldo |
|-------------|---|----------|-------|
| 800-0773 RC | Monitor Spacelabs Healthcare Ultraview SL 91369 / Ricondizionato Part number: 91369 Serial number: 1369-003763 | NR 1 | Si |

| | | | |
|--|----------------------|---------------------|---|
| Aspetto esteriore dei beni SCATOLA - APPARECCHIATURA | Numero colli | Peso KG 2 | A.T.I. SIEMENS - HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM VIA PAOLINI, 45 - 65124 PESCARA Tel. 085 4252963 - Fax: 085 4252964 |
| Firma mittente | Firma vettore | | |

| | |
|---|-------------------------------|
| Cliente Siemens Healthcare S.r.l. Via Vipiteno, 4 20128 MILANO Riferimento Cliente 2022/00317 | Codice Cliente 2618 MI |
|---|-------------------------------|

Rapporto tecnico finale

Ordine di lavoro n.230283 del 09/02/23

Dati strumento

Monitor Spacelabs Healthcare Ultraview SL 91369

Codice Logic: 800-0773

Matricola/serial number: 1369-003763

Test eseguiti dopo le lavorazioni

| Verifiche Effettuate | Verifiche estetiche e funzionali | |
|---|----------------------------------|--|
| Test di Funzionamento Finali | PASS | Effettuati controlli funzionali in base ai tipi di apparecchiatura con l'ausilio di strumenti di simulazione controllati e tarati periodicamente |
| Verifiche di Sicurezza Elettrica | PASS | Test effettuati ove possibile come da normativa vigente CEI EN 62353. Vedere report allegato |

Cod. Inter.

Interventi effettuati

| | | | |
|------------|-----------------------|--------|------|
| RIPFORFAIT | Riparazione a forfait | HH/ NR | 1,00 |
|------------|-----------------------|--------|------|

Annotazioni tecniche

Eseguito intervento di ripristino integrità e funzionalità monitor. Eseguito intervento di riparazione scheda elettronica interna, revisione circuitale e sostituzione parti guaste. Il dispositivo si accende e comunica correttamente. Batteria sostituita ed in buono stato. Prove di sicurezza elettrica conforme. Prove parametriche conforme. Unità conforme all'utilizzo.

Data chiusura intervento: 31/03/2023

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

| DETTAGLI INTERVENTO | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Codice 2023/00317/08 | Data Inizio 03/04/2023 | Ora Inizio 15:15 | Tipo Straordinaria |
| | | | Data Fine 03/04/2023 |
| | | | Ora Fine 15:35 |


| DETTAGLI APPARECCHIATURA | | | |
|--|--|------------------------------------|--|
| Codice Apparecchio E000660 | Presidio PO Pescara | | |
| Descrizione MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR | Reparto UOC NEONATOLOGIA E TIN | | |
| Costruttore SPACELABS HEALTHCARE | Stanza PE EST 6 TERAPIA INTENSIVA | | |
| Modello 91369 ULTRAVIEW SL | Matricola 1369-003763 | Inventario Ente 00650051806 | |


| GUASTO RICONTRATO |
|-------------------|
| non si accende |

| DESCRIZIONE INTERVENTO | |
|------------------------------------|--------------------------|
| si riconsegna apparecchio riparato | |
| Ore lavoro 00:20 | Ore viaggio 00:00 |

| 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 |
| Crisante Sacha |  |

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