

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/00347
Ns. sigle 2023-09021252
Data 09/02/2023

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: **2023-09021252 Preventivo per la fornitura di un materassino per il Tavolo per Paziente per App. Radiologico Eurocolumbus CT 70 T, inv. E002314, in dotazione presso UOC UTIC e Cardiologia Interventistica del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/00347 e di nostra comunicazione del 08/02/2023.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/00347 del 07/02/2023 nel quale veniva richiesto: "tavolo per angiografia mobile (materassino bucato e contaminato con liquidi biologici)", siamo intervenuti riscontrando danni da lacerazione (report fotografico inviato il 08/02/2023). Pertanto, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la fornitura di quanto in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
3	Intervento di consegna e collaudo	240 €	0 €
1	N. 1 materassino	700,00 €	700,00 €
PREZZO TOT		700.00 € + 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 assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it
via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 07/02/2023
Richiedente: GIUSEPPE GADALETA
Presidio/Distretto: ELETTROFISIOLOGIA PESCARA
Reparto: U.T.I.C.
Inventario N.PE/: 86672 E002314 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: TAVOLO PER ANGIOGRAFIA - SALA ELETTROFISIOLOGIA
Ditta Costruttrice: EUROCOLUMBUS
Modello: CT70T
Numero: 085/4252917
Telefono: 2917
Matricola/Seriale: EE002314

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
TAVOLO PER ANGIOGRAFIA MOBILE (MATERASSINO BUCATO E CONTAMINATO CON LIQUIDI BIOLOGICI)

FIRMA RICHIEDENTE: GIUSEPPE GADALETA

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

STRABORDINARIA

Contratto ATI N° ODL: 2023/00347

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).....



eurocolumbus

C-ARM EVOLUTION

DESTINATARIO / RECIPIENT (C00803)
SIEMENS HEALTHCARE Srl

VIA VIPITENO, nr.4
20128 MILANO

INDIRIZZO di DESTINAZIONE / DESTINATION
SIEMENS HEALTHCARE c/o P.O. S. SPIRITO
LABORATORIO ATI- VIA PAOLINI, 45
65124 PESCARA PE

PORTO / Delivery Terms
FRANCO

PAG.
1

RDL 2023/00347

DOCUMENTO di TRASPORTO / DELIVERY NOTE
Numero: **B00222** Del / Of **09/05/2023**

CAUSALE del TRASPORTO
VENDITA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE / DESCRIPTION	U.M.	Q.TA' / Q.ty
	Ns. Ord. O2023102 del 22/03/2023 RIF. NS. PROT. 051-23 DEL 08.02.2023 RIF. VS. ORDINE N. 4520010704/404S DEL 21.03.2023 ACCESSORIO PER TAVOLO CT70T MATR.. 1766 UBICATO c/o IL P.O. DI PESCARA MATERASSINO SPESE DI SPEDIZIONE MONTAGGIO: ESCLUSO nr.1 scatola cm.73 x 44 x 47h - kg.3Ing. Giovanni Sarnicola C.A. Ing. Giovanni Sarnicola Servizio Gestione Manutenzione Apparecchiature Medicali c/o AUSL Pescara - Ospedale Santo Spirito Via Paolini 45, 65124 Pescara Tel: 085-4219875 Interno: 2963 Mobile: +39 3476251649 mailto:giovanni.sarnicola.ext@siemens-healthineers.com	N. N.	1 1

26/05/23
ATI
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
c/o AUSL PESCARA
Via Paolini, 45 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252233 - Fax: 085 4212594

ANNOTAZIONI / Annotations
Contributo CONAI assolto ove previsto.

ASPETTO BENI / Appearance of goods SCATOLA	PESO/ WEIGHT 3	N. COLLI 1	Data/Ora INIZIO Trasp.
--	--------------------------	----------------------	-------------------------------

VETTORE/Carrier : P.IVA 04209680158 **N° Iscr.Albo** MI/0858567/K **Tel.** 199 199 345
DHL INTERNATIONAL Srl **VIA ALDO MORO 30 - LOCALITA'** FRANCOLINO - 20080 CARPIANO (MI)

Firma CONDUCENTE **Firma DESTINATARIO** **Copia per il CLIENTE**



eurocolumbus s.r.l.
Via P. Filargo, 36 - 20143 MILANO (Italy) Ph. + 39 (0)2 89122273 (r.a.) Fax + 39 (0)2 89122252
Cap.Soc.€ 1.460.000,00 i.v. - N.Reg. Imprese Milano - C.F./P.I. 00840200158 N. R.E.A. Milano.839173
pec: eurocolumbus@legalmail.it **web:** www.eurocol.it
Il logo eurocolumbus è un marchio registrato - the eurocolumbus logo is a registered trademark



RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2023/00347/09		Tipo Straordinaria	
Data Inizio 17/05/2023	Ora Inizio 16:24	Data Fine 17/05/2023	Ora Fine 16:54

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E002314		Presidio PO Pescara	
Descrizione TAVOLO PER PAZIENTE PER APPARECCHIO RADIOLOGICO		Reparto UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	
Costruttore EUROCOLUMBUS SRL		Stanza PE EST 1 SALA ELETTROFISIOLOGIA	
Modello CT 70 T		Matricola 1766	Inventario Ente 86672

GUASTO RISCOTRATO	
sostituzione cuscino	

DESCRIZIONE INTERVENTO	
effettuata sostituzione cuscino	
Ore lavoro 00:30	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
Cipriani Matteo	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
Tiziano d'alesio	