

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2023/00368  
Ns. sigle 2023-24021516  
Data 24/02/2023

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: 2023-24021516 Preventivo per la riparazione del Ventilatore Polmonare Resmed, mod. Astral 150, Inv. E011089 in dotazione presso la UOC Pneumologia – liv.5 del Covid Hospital del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/00368 e di nostra comunicazione del 10/02/2023.**

U

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/00368 nel quale veniva segnalato "cavo corrente elettrica", siamo intervenuti riscontrando la rottura del display touch screen (come da report fotografico) e lo smarrimento dell'alimentatore. Pertanto, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la fornitura di quanto in oggetto, applicando un ricarico del prezzo del ricambio del 10% ed includendo nel canone la manodopera del personale interno utilizzato per il ripristino del funzionamento dell'apparecchiatura:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Installazione e controllo funzionale	120 €	0 €
1	Sostituzione del display touch screen	1.250 €	1.250 €
1	Alimentatore Resmed	373,00 €	373,00 €
<b>PREZZO TOT</b>		<b>1.623,00 €+ 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



**AZIENDA U.S.L. DI PESCARA**  
**SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE**

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE**  
 Inviare via mail a assistentamedicali.pescara@ism-sms.it  
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

**DETTAGLIO RICHIESTA** (compilazione a cura del richiedente)

**Data Richiesta:** 09/02/2023

**Richiedente:** BUONAGIUNTO MARIALUISA **Numero:** .....

**Presidio/Distretto:** PESCARA **Telefono:** 2382

**Reparto:** PNEUMOLOGIA

**Inventario N.PE/:** E011089 (Obbligatorio se presente)

Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service

**Apparecchiatura:** VENTILATORE RESMED

**Ditta Costruttrice:** SIEMENS

**Modello:** ASTRAL 150 MT4XE5 **Matricola/Seriale:** .....

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo       Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente .....

MANUTENZIONE ORDINARIA + CAVO CORRENTE ELETTRICA

STRAORDINARIA

AUSL PESCARA  
 UOC Pneumologia  
 Cont. Informativo  
 Dott. Maria Luisa BUONAGIUNTO

**FIRMA RICHIEDENTE:** .....

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

**Contratto ATI**  N° ODL: 2023/00368 **CLAUDIO**

**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).....

.....

.....

# Rapporto di intervento tecnico



**SG-LAB**  
Technology & Innovation

Verbale nr: **2821 / EM20**

Esito: **POSITIVO**

Data: 28/06/2023

Proprietà Cliente

Rif.centro:

Mastercode: 89259



MT4XE5

## Descrizione Dispositivo

<b>Matricola:</b> 22201343960	<b>Modello:</b> ASTRAL 150 VENT PRESSOV DOPPIOTUB
<b>Destinazione:</b> CSTV PE-VIVISOL_SRL_ABRUZZO	<b>Produttore:</b> RESMED EPN Ltd ITALIAN BRANCH
<b>Ore Vita Arrivo:</b> 644	<b>Ore Vita Uscita:</b> 670
<b>Guasto:</b>	<b>Vers Software Uscita:</b> SX544-0602
<b>Accessori:</b> Borsa	
<b>Nota Operatore:</b>	

## Descrizione Intervento

<b>Strumento:</b> Flussimetro imtmedical PF-300 s/n: BA105408	<b>Strum. IEC:</b> Fluke ESA 612 s/n: 1754034	
<b>Sanificazione Ingresso:</b> 72 / EMSI - 2023	<b>Sanificazione Uscita:</b> 211 / EMSF - 2023	<b>EN 62353 2015-11:</b> <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Note:</b> Sanificazione, test funzionali, calibrazione pressione e flusso, aggiornamento software, kit 2 anni, sostituzione filtro ingresso, adattatore doppio tubo, batteria interna, Top case, etichetta Astral 150 e sensore O2, cavo alimentazione e alimentatore nuovi, iec		
<b>Tipo Manutenzione:</b> Standard <input type="checkbox"/>	Programmata <input checked="" type="checkbox"/>	

## Lavorazioni e ricambi

Codice	Descrizione	Operatore	Quantità
VTRM9062	ASTRAL 150 VENTIL PRESSOVOL - DOPPIOTUBO	Fornasier	1,00
LAV06M	INTERVENTO MEDIO 'D'	Fornasier	1,00
LAV10D	PREVENTIVAZIONE FASCIA 'D'	Fornasier	1,00
VTRM0216	SET 4 pz FILTRO ARIA ASTRAL	Fornasier	1,00
VTRM0217	ADATTATORE DOPPIO TUBO PER ASTRAL 150	Fornasier	1,00
VTRM0227	ASTRAL TOP CASE ASSEMBLY	Fornasier	1,00
VTRM0228	ASTRAL 150 ETICHETTA TOP CASE	Fornasier	1,00
VTRM0229	ALIMENTAT SLIM 220 V x ASTRAL 100 e 150	Fornasier	1,00
VTRM0246	BATTERIA INTERNA ASTRAL	Fornasier	1,00
VTRM0247	SENSORE OSSIGENO ASTRAL	Fornasier	1,00
VTRM0263	CAVO AC 230V 90° ASTRAL	Fornasier	1,00

*Fornasier*

Firma dell'operatore

### SOL Group Lab Srl

Via A. Meucci, 26  
36030 Costabissara (VI) Italy  
t +39 0444 290 411  
f +39 0444 557 460  
e info@solgrouplab.it  
www.solgrouplab.it

Società soggetta  
ad attività di  
direzione e  
coordinamento  
di SOL Spa



**VIVISOL**  
Home Care Services

**SOLGROUP**  
a breath of life

**Record Of Service For SN 22201343960**

**Reference:** Sanificazione, test funzionali, calibrazione pressione e flusso, aggiornamento software, kit 2 anni, sostituzione filtro ingresso, adattatore doppio tubo, batteria interna, Top case, etichetta Astral 150 e sensore O2, cavo alimentazione e alimentatore nuovi, iec **Serviced: 27/06/2023**

<b>1 Alarm Test</b>	<b>Priority Alarms:</b>	<b>Passed</b>
	<b>Alarm Buzzers:</b>	<b>Passed</b>
<b>2 Internal Battery Test</b>		<b>Passed</b>
<b>3 Clean Device</b>		<b>Completed</b>
<b>4 Complete Problem Report</b>		<b>Completed</b>
<b>5 Cooling Fan Test</b>		<b>Passed</b>
<b>6 Electrical Safety Test</b>		<b>Passed</b>
<b>7 External Battery Interface Test</b>		<b>Passed</b>
<b>8 Final Learn Circuit</b>		<b>Completed</b>
<b>9 Flow Calibration</b>		<b>Passed</b>
<b>10 Flow Control Module Check</b>		<b>Passed</b>
<b>11 Keypad Test</b>	<b>Mute Button Press:</b>	<b>Passed</b>
	<b>Mute Button Function:</b>	<b>Passed</b>
<b>12 Learn Circuit</b>		<b>Completed</b>
<b>13 LED Test</b>	<b>Alarm:</b>	<b>Passed</b>
	<b>Mute Button:</b>	<b>Passed</b>
	<b>Device:</b>	<b>Passed</b>
<b>14 Outlet Pressure Model</b>		<b>Passed</b>
<b>15 Outlet Pressure Model Test</b>	<b>Fixed Flow:</b>	<b>Passed</b>
	<b>Fixed Pressure:</b>	<b>Passed</b>
<b>16 Pressure Calibration</b>		<b>Passed</b>
<b>17 Pressure Calibration Test</b>		<b>Passed</b>
<b>18 Quick Flow Check</b>	<b>0 &amp; 5 L/min</b>	<b>Passed</b>
	<b>30, 60, 120 &amp; 200 L/min</b>	<b>Passed</b>
<b>19 Replace Parts</b>		<b>Completed</b>
<b>20 ResBus Interface Test</b>		<b>Passed</b>
<b>21 Set Clock</b>		<b>Passed</b>
<b>22 Set Next Service Date</b>	<b>26 giugno 2025</b>	<b>Passed</b>
<b>23 Subassembly Replacement</b>	<b>Top Case: Replaced</b>	<b>Passed</b>
	<b>Top Case</b>	<b>Serial</b>
	<b>Number: R270762512228-187602</b>	
	<b>Hours since last service: 0 Hrs</b>	
<b>24 Super Capacitor Test</b>		<b>Passed</b>
<b>25 Visual Inspection</b>		<b>Passed</b>
<b>26 Heated Flex Test</b>		<b>Passed</b>