

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2023/00582  
Ns. sigle 2023-06031541  
Data 06/03/2023

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: **2023-06031541 Preventivo per la riparazione Exchange dell'archetto poggia fronte del Biometro Ottico Computerizzato Zeiss, inv. E011494, mod. IOL Master 700, in dotazione c/o UOC Oculistica del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/00582 del e di nostra comunicazione di guasto accidentale del 02/03/2023.**

U

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica quanto segue:

- A seguito della richiesta di riparazione del reparto "apparecchio funzionante, supporto frontale incrinato", siamo intervenuti riscontrando che l'archetto poggia fronte era lesionato, come da report fotografico, e pertanto è necessaria la sua sostituzione.

Riportiamo pertanto, di seguito, la nostra miglior offerta:

Quantità	Descrizione	Prezzo Offerto
1	Archetto con sensor foil	440,00 € + iva
1	Intervento di consegna e collaudo	0.00€

**TOTALE 440,00 € + 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 ELETTRONOMICHE**

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

<b>DETTAGLIO RICHIESTA</b> (compilazione a cura del richiedente)	
Data Richiesta: 02/03/23	Numero: 2023/00582
Richiedente: CAPOSALA MAZZOCCHETTI	Telefono: 2531
Presidio/Distretto: P.O. PE	
Reparto: OLL. ZUPARDI	
Inventario N.PE/: 34683 (Obbligatorio se presente)	EO11494
Barrare se applicabile <input type="checkbox"/> Comodato/Leasing/Service	
Apparecchiatura:	
Ditta Costruttrice:	
Modello:	Matricola/Seriale:
<b>SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE</b>	
Apparecchio completamente fermo <input type="radio"/>	Apparecchio parzialmente funzionante <input type="radio"/>
Descrizione guasto/inconveniente	
APPARECCHIO FUNZIONANTE, SUPPORTO FRONTALE INCRISTATO	
FIRMA RICHIEDENTE: <i>[Signature]</i>	
ASL/PESCARA - P.O. PE U. OCULISTA MOLOGGIA Coordinatrice Infermieristica Dott.ssa Adriana MAZZOCCHETTI	
<b>NON COMPILARE</b> (compilazione a cura dell'ufficio ATI)	
Contratto ATI <input checked="" type="checkbox"/> N° ODL: 2023/00582	LURAV.
Garanzia: <input type="radio"/> Ditta:	Telefono:
Comodato/Leasing/Service: <input type="radio"/> Contatto:	Intervento previsto il:
Convenz. non di Proprietà: <input type="radio"/> Preventivo N°:	Data Preventivo:
Non competenza ATI: <input type="radio"/> Inoltrato a:	Data Inoltrato:
Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI) <i>[Signature]</i>	





Carl Zeiss S.p.A. Via Varesina 162, 20156 Milano

OSP. SANTO SPIRITO  
LABORATORIO ATI -TEL 085 4219875  
CA SIEMENS HEALTHCARE  
Via Renato Paolini 47  
65124 PESCARA PE  
ITALIEN

Carl Zeiss S.p.A.  
Via Varesina 162  
20156 MILANO MI

**Riferimento commerciale:**

Nome: Misia Ranieri  
Telefono: 0293773344  
Fax: 0293773301  
E-mail: misia-elisa.ranieri@zeiss.com

Data: 27.03.2023  
Pagina: 1 di 2

## Documento di Trasporto

Numero documento: 5830214211  
Vostro ordine: 4519986340 / 4045 del 21.03.2023  
Codice Cliente: 580740  
Conferma ordine: 1121930435 del 24.03.2023

**Committente**

Siemens Healthcare S.r.l  
Via Vipiteno 4  
20128 MILANO MI  
ITALIEN

CIG ZBE3A5549E

Pos.	ID prodotto / Descrizione prodotto	Quantità
10	000000-2213-223 SBG PI cover with sensor foil Field replaceable unit Frontcover Chin- and Headrest Paese di Origine: Germania Codice Statistico della Merce: 90185090	1 PZ

Condizioni di consegna: CPT PESCARA (Incoterms 2020)

Modalità di spedizione: UPS Expr. Saver Serv

Carl Zeiss S.p.A con socio unico  
Sede Legale e Operativa  
Via Varesina, 162  
20156 Milano MI  
Telefono: 02 93773.1  
Telefax: 02 93773.539  
E-mail: info.it@zeiss.com  
Internet: www.zeiss.it

Filiale di Novara  
Centro accreditato  
ACCREDITA IAT n°1/7  
Via Fleming, 1  
Filiale di Reggio Emilia  
Via Giuseppe Di Vittorio 14  
Filiale di Rovereto  
Via F. Zeni, 8

Capitale € 4.000.000,00 i.v.  
Registro delle Imprese di Milano n.00721920155  
Codice fiscale n.00721920155  
Partita I.V.A.n.IT00721920155  
C.C.I.A.A. Milano: Numero REA 373641  
Certificazione UNI EN ISO 9001:2015  
Iscr.Reg.AEE n°IT0802000000627

Deutsche Bank S.p.A. - Sede di Milano  
IRAN IT91 0031 0401 6000 0000 0333 869  
SWIF (BIC) CODE: DEUT3333  
Unicredit Banca S.p.A. - Filiale Roma  
IRAN IT71 0200 0805 3640 0010 2078 313  
BIC: UNCRITMM33  
Codice destinatario fatturazione elettronica  
XU1RG/3

Soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Carl Zeiss Beteiligungs GmbH



Numero documento: 5830214211  
Data: 27.03.2023  
Pagina: 2 di 2

Consegna per conto Carl Zeiss S.p.A.

A.I.I.  
SIEMENS - HOSPITAL EQUIPMENT DIVISION  
QUALITY SERVICE  
Via ... 35124 PESCARA  
Tel. 085 4252000 - Fax 085 4252004

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2023/00582/10

Data Inizio 06/04/2023

Ora Inizio 15:00

Tipo Straordinaria

Data Fine 06/04/2023

Ora Fine 17:00

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E011494

Descrizione BIOMETRO OTTICO COMPUTERIZZATO

Costruttore ZEISS CARL

Modello IOL MASTER 700

Presidio PO Pescara

Reperto UOC OCULISTICA

Stanza PE OVEST | 1 | STANZA 26

Matricola 1242346

Inventario Ente 94683

GUASTO RISCONTRATO

Archetto poggia fronte lesionato

DESCRIZIONE INTERVENTO

Sostituzione archetto poggia fronte

Ore lavoro 02:00

Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
xxx	archetto poggia fronte	1	NO

ESITO INTERVENTO

[R] - Richiesta evasa

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

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

Maroncelli

