

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/00898
Ns. sigle 2023-17041259
Data 17/04/2023

Spett.le
Azienda USL di Pescara
UOC Ingegneria Clinica - HTA
via Paolini, 47
65124 Pescara

c.a. Ing. D. Rinaldi
Ing. V. Lo Mele

U

OGGETTO: 2023-17041259 Preventivo per la riparazione exchange del rettoscopio Wolf, mod. 8654422, inv E002205, s/n 5000369467 in dotazione presso UOSD Gestione Anestesiologica del Blocco Operatorio del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/00898 del 05/04/2023.

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/00898 dove veniva indicato "visione non adeguata", siamo intervenuti ed inviato l'ottica alla ditta Movì (Autorizzata Wolf) per la riparazione con ddt 943 del 06/04/2023. La stessa ci comunica che il sistema ottico è danneggiato presentando le lenti rotte, che il fascio fibre porta luce è danneggiato oltre il 40% e che tali danni riscontrati non permettono la riparazione dell'ottica; pertanto propone la sostituzione in modalità repair-exchange (si allega report). Secondo quanto previsto all'Art.3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione exchange dell'apparecchiatura in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Rettoscopio Wolf mod. 8654422	2.500,00 €	2.500,00 €
1.5	Intervento di consegna e test funzionale	120,00€	0.00€
PREZZO TOT		2.500,00 €+ IVA	

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

Distinti saluti
La Direzione
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

pagina 1 di 1

AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
CHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICAL
 Inviare via mail a assistenza~~med~~icali.pescara@ism-sms.it
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

OGGETTO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Richiesta: 5.4.23 Numero: 2761
 Località: PESCARA Telefono:
 Prov./Distretto: ASL PESCARA
 Codice: B.O.
 Numero N.PE/: 72206 (Obbligatorio se presente) E002205
 se applicabile Comodato/Leasing/Service
 Apparecchiatura: OTTICA 30°
 Costruttrice: WOLF
 Modello: SN 5000 369467 Matricola/Seriale: 8654.622

DESCRIZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante
 Descrizione guasto/inconveniente: VISIONE NON ADEGUATA

COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

FIRMA RICHIEDENTE: [Firma]

Protocollo ATI: N° OD: 2023/00888
 Ditta: STUDIO MEDICA Telefono: Uscito
 Contatto
 Preventivo

 Intervento previsto il: APRILE
 Data inoltrato: APRILE

	Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
	Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

ENTE: ASL DI PESCARA

SEZIONE 1 – ESTREMI DELLA FORNITURA

DITTA FORNITRICE	ATI SIEMENS/HG/MARIFARMA, OVVERO SIEMENS HEALTHCARE SRL		<input type="checkbox"/> Non disponibile
OFFERTA/RDO	N° : _____	DEL: _____	<input type="checkbox"/> Non disponibile
ORDINE	N° : _____	DEL: _____	<input type="checkbox"/> Non disponibile
DELIBERA/DETERMINA	N° : DETERMINA HTA 1668	DEL: 22/05/2023	<input type="checkbox"/> Non disponibile
DDT	N° : ATI N° 1075	DEL: 28/07/2023	<input type="checkbox"/> Non disponibile
	N° : _____	DEL: _____	<input type="checkbox"/> Non disponibile
IMPORTO DELLA FORNITURA: € 2.500,00 +IVA			
TIT. PROPRIETA': <input checked="" type="checkbox"/> Acquisto; <input type="checkbox"/> Visione; <input type="checkbox"/> Comodato service; <input type="checkbox"/> Noleggio; <input type="checkbox"/> SOSTITUZIONE IN REPAIR EXCHANGE			
STRUTTURA: PO DI PESCARA		REPARTO: BLOCCO OPERATORIO - UROLOGIA	
PADIGLIONE: PE		PIANO: TERRA STANZA: SALA 11	
CDC: A09D01F10		DESCRIZIONE CDC: UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO	

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	E013739	OTTICA LAPAROSCOPICA/RETTOSCOPICA RIGIDA	WOLF	8654 422 PANOVVIEW	1100979549		€ 2.500,00
 Inventario Biomedicale E013739 							

SEZIONE 3 – CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID : _____	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] <input checked="" type="checkbox"/> [KO] <input type="checkbox"/> [NA] <input type="checkbox"/> [NV]
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato (<input type="checkbox"/> allegata Check list riscontro)	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] <input checked="" type="checkbox"/> [KO] <input type="checkbox"/> [NA]
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT (<input type="checkbox"/> allegato DDT riscontro)	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] <input checked="" type="checkbox"/> [KO] <input type="checkbox"/> [NA]
Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID : _____	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] <input checked="" type="checkbox"/> [KO]
Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data <u>28-07-23</u>	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] <input checked="" type="checkbox"/> [KO] <input type="checkbox"/> [NA] <input type="checkbox"/> [] si allega [GP*]
Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] <input checked="" type="checkbox"/> [KO] <input type="checkbox"/> [NA] <input type="checkbox"/> [] si allega [GP*]

* Il personale dell'azienda sanitaria riferisce che tale documentazione è già in loro possesso

Note

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

A.T.I.
CENTERS - H.E. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
C.N.A.U.S.L. PESCARA
Via S. Maria, 47 - 66126 PESCARA
Tel. 085 4252211 - Fax 085 4252964

N. 2075 del 28/07/2023

a mezzo: cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Incauto e Residente, Piazza IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONE

AGL DI PESCARA
UROLOGIA - G.O.
50. UROLOGIA N° 14
- **FORNITURA OTTICA WOLF**

10517

CAUSALE DEL TRASPORTO: in conto a saldo
VIL. ORDINE N. DEL

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO (1)

01 OTTICA WOLF
MOD. 8654 h22
S/N 1100979549
NS CO. E023739

DET. HTA N°
166f DEL 22/05/23

NS RD. DI RIFERIM.
2023/0089f

ESPRESSO ESTERNO DEI BENI N. COLLI PESO KG. PORTO **A VISTA 1 F** TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario DATA E ORA DEL BENE **07/08/2023** FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI N. PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO

WOLF **X** **Anna**

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 141/97 e successive modificazioni



MOVI®spa
 attrezzature biomediche
 Via Dione Cassio, 15
 I - 20138 MILANO

Tel. +39 02 50 90 51
 Fax +39 02 50 61 048
 PEC direzione@pec.movigroup.com
 www.movigroup.com

R.E.A.: MI 1477333
 Capitale €. 7.072.000 i.v.
 C.F./P. IVA - VAT No: IT 11575580151
 Certified Quality System ISO 13485

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della LEMAR spa - Milano

Pag.1

50064

DOCUMENTO DI TRASPORTO (DPR 14/8/96 n° 472)	
Consegna	
NR SAT / 235001751	DATA 26/07/2023

CAUSALE DEL TRASPORTO
Vendita

RIFERIMENTO ORDINE CLIENTE	PORTO
4520171770/404S del 24/05/2023	Franco

COMPLAINT	
------------------	--

A SALDO VOSTRO ORDINE

SPETTABILE	C08508
SIEMENS HEALTHCARE SRL VIA VIPITENO N. 4 20128 MILANO MI	

RECAPITARE PRESSO:	PE-PESCARA-AUSL PESCARA
SIEMENS HEALTHCARE SRL C/O AUSL PESCARA - OSPEDALE SANTO SPIRITO Via Paolini 45 65124 PESCARA PE	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'		
		ORDINATA	SPEDITA	DA SPEDIRE
8654422	DDT Cliente: 943 Del : 06-04-2023 OTTICA DISTORSION FREE 30ø4MM CND:Z12029080 RDM:24748/R Lotto - S/N 1100979549 Qta: 1 <i>RDL</i> <i>2023/00898</i> CIG: Z743B2FBA7	1	1	0
<input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input type="checkbox"/> VETTORE <input type="checkbox"/> POSTA Bartolini Cartoni IT04507990150		INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 26/07/2023	FIRMA DEL CONDUCENTE FIRMA DEL DESTINATARIO FIRMA DEL VETTORE	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI Tracking:		NUMERO COLLI 1 DATA NITRO	PESO Kg 2.00	

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2023/00898/07

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 28/07/2023 13:34

Data fine 28/07/2023 13:35

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Riceviamo oggi una nuova ottica- risultato di riparazione cambio- stessa marca e modello chiaramente, s/n 100979549 a cui assegniamo ns codice E013739, provvederemo a consegnarla nei prossimi giorni ed automaticamente quella di cui sopra, cod. E002205, risulterà automaticamente in fuori uso da oggi 28.07.2023.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E002205

Inventario ente A002514

Matricola 5000369467

Struttura PO Pescara

Padiglione PE

Reperto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA
DEL BLOCCO OPERATORIO

Stanza SALA 11

Piano TERRA

Descrizione RETTOSCOPIO

Costruttore WOLF RICHARD GMBH

Modello 8654 422

Tecnico/i

Nome	Ore lavoro	Ore viaggio	Km
Alfonso Balsamo	00:00:59		

Struttura PO Pescara

Struttura PO Pescara

Struttura PO Pescara