Vs. riferimento

Ns. riferimento 2023/00914 Ns. sigle 2023-20041249 20/04/2023 Data

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: 2023-20041249 Preventivo per la riparazione exchange del Laparoscopio Wolf, mod. 8654422, inv E012449, s/n 1100742718 in dotazione presso UOSD Gestione Anestesiologica del Blocco Operatorio del PO di Pescara, a seguito della richiesta di

reparto 2023/00914 del 08/04/2023.

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/00914 dove veniva indicato "visione offuscata", siamo intervenuti ed inviato l'ottica alla ditta Movi (Autorizzata Wolf) per la riparazione con ddt 949 del 08/04/2023. La stessa ci comunica che il sistema ottico è danneggiato presentando le lenti rotte, che il fascio fibre porta luce è danneggiato oltre il 30% e che tali danni riscontrati non permettono la riparazione dell'ottica; pertanto propone la sostituzione in modalità repairexchange (si allega report). Secondo quanto previsto all'Art.3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci pregiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione exchange dell'apparecchiatura in

| Quantità | Descrizione                              | Prezzo Unita   | rio I | D=====     |
|----------|--|----------------|-------|------------|
| 1        |  | . IOZZO OTIILO | 1110  | Prezzo     |
| '        | Rettoscopio Wolf mod. 8654422            | 2.500,00 €     |       | 2.500,00 € |
| 1.5      | Intervento di consegna e test funzionale | 120,00€        |       |            |
|          | a concegna e test fullzionale            | 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

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 RICHII                | STA (compilazione a cura del richiedente)   | 704                                     |
|---------------------------------|---|---|
| Data Richiesta:<br>Richiedente: | 8:4-23 Nume                                 |   |
| Presidio/Distretto:             | BERAICH KATU Telefor                        | no: 2735                                |
|                                 |   |   |
| Reparto:                        | 4220  |   |
| Inventario N.PE/;               | 12206 (Obbligatorio se presente)            | 1022559                                 |
| Barrare se applicabile          | Comodato/Leasing/Service                    |   |
| Apparecchiatura:                | CATILA 30°                                  |   |
| Ditta Costruttrice:             | WOLF  |   |
| Modello:                        | SN 1100 442718 Matricola/Seria              | le:                                     |
| SEGNALAZIONE GU                 | ASTO/INCONVENIENTE                          |   |
| Apparecchio com                 | pletamente fermo Apparecchio parzialmente i | funzionante 🔘                           |
| Descrizione guasto/ind          | conveniente                                 |   |
|                                 | I SLONE OFFUTIATA                           | *************************************** |
|                                 | FIDMA DICHTEDENTE                           | ······································  |
| NON COMPILARE (COL              | mpilazione a cura dell'ufficio ATT)         |   |
| Contratto ATI                   | PRODE: 2023/00923                           | MATTER                                  |
| Garanzia:                       | O Ditta:                                    | Telefono:                               |
| Comodato/Leasing/<br>Service:   | O Contatto;                                 | Intervento previsto il:                 |
| Convenz. non di<br>Proprietà:   | O Preventívo                                | Data Preventivo:                        |
| Non competenza ATI:             | O Inoltrato a:                              | Data<br>Inoltrato:                      |
| Commenti/Altro:                 | (compilazione a cura dell'ufficio ATI)      |   |

MOD PE RICH MAIL 4.2



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. № 1477333 Capitale €. 7.072.000 l.w. 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

|                      | TRASPORTO      | (DPR 14/8/96 n° 472)                       |   |               |                    |                |
|----------------------|----------------|--|---|---------------|--------------------|----------------|
| Consegna             |                | (DFR 1418/95 N* 472)                       | SPETTABILE                                  |               |                    | -              |
| NR SAT / 235001554   |                | DATA 11/07/2023                            | SIEMENS HEALTHCARE SRL<br>VIA VIPITENO N. 4 |               |                    | COS            |
| CAUSALE DEL TR       | ASPORTO        |  | 20128 MILANO I                              | MI            |                    |                |
| Vendita              |                |  |   |               |                    |                |
| RIFERIMENTO ORDIN    | E CLIENTE      | PODYS                                      |   |               |                    |                |
| 4520170336/404       |                | PORTO                                      | RECAPITARE PRES                             | sso:          | DE DE              |                |
| 24/05/2023           |                | Franco                                     | SIEMENS HEALT                               | HCARE COL OLO | ALISI DECOM        | SCARA-AUSL PES |
|                      |                |  | OSPEDALE SAN' Via Paolini 45                | TO SPIRITO    | HOSE PESCA         | ARA -          |
| COMPLAINT            |                |  | 65124 PESCARA                               | PE            |                    |                |
| SALDO VOSTRO C       | RDINE          |  |   |               |                    |                |
| CODICE ARTICOLO      |                |  |   |               |                    |                |
|                      | DDT Cliente: 9 | DESCRIZIONE<br>949 Del: 08-04-2023         |   | ORDINATA I    | QUANTITA*          |                |
|                      |                |  |   |               | SPEDITA            | DA SPEDIRE     |
| Lotto - S/N          | 1100976405 G   | Qta: 1<br>di Vostra proprietà Qtà 1 Pz<br> |   |               |                    |                |
|                      |                |  |   |               |                    |                |
|                      |                |  |   |               |                    |                |
|                      |                |  |   |               |                    |                |
|                      |                |  |   |               |                    |                |
|                      |                |  |   |               |                    |                |
| DACURADEL V          | G: Z743B2FBA7  |  |   |               |                    |                |
| DACURADEL V E T T BA | G: Z743B2FBA7  |  | INIZIO TRASPORTO O CON                      | ISEGNA        |                    |                |
| DACURADEL V BA       |                |  | INIZIO TRASPORTO O CON DATA 11/07/20        | 1"            | RMA DEL CONDUCENTE |                |

Tracking:



## Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2023/00914/07

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 13/07/2023 17:09

Data fine 13/07/2023 17:10

Guasto riscontrato

Descrizione intervento ottica rigida arrivata con DDT Movi n. SAT/235001554 del giorno 11/07/2023. Presenta nuovo sn 1100976405 ed ha come codice identificativo E013674.La consegneremo domani al Gruppo Operatorio di Pescara mentre l'ottica di cui ns codice

Esito: RI - Proposta di dismissione

## Anagrafica apparecchio

Apparecchio E012449

Inventario ente

Matricola 1100742718

**TERRA** 

Struttura Reparto

PO Pescara UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA Stanza Sala Urologica DEL BLOCCO OPERATORIO

Padiglione PE

Piano

Descrizione LAPAROSCOPIO

Costruttore WOLF RICHARD GMBH

Modello 8654 422 PANOVIEW

Tecnico/i

Nome Mara Serafini

Ore lavoro 00:00:59

Ore viaggio

Km