

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2023/01057  
Ns. sigle 2023-03051425  
Data 03/05/2023

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: **2023-03051425 Preventivo per la riparazione della Sonda Endocavitaria Prod. GE Mod. E8CRS, inv. E009096, sn. 210185WX5, installata su Ecotomografo GE Voluson S8, inv. E009095, in dotazione c/o il DSB di Pescara Nord, a seguito della richiesta di reparto 2023/01057 e di nostra comunicazione di guasto accidentale del 24/04/2023.**

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

- A seguito della richiesta di riparazione del reparto "qla sonda transvaginale ha una lesione sulla membrana", siamo intervenuti riscontrando quanto indicato dal reparto e cioè che la sonda presentava delle lesioni (report fotografico inviato in data 24/04/2023). Successivamente abbiamo inviato la sonda alla ditta Logic srl con ddt 970 del 26/04/2023 e consegnando al reparto un muletto analoga marca e modello.
- In data 02/05/2023 la ditta Logic ci comunica: "*Segni evidenti di usura al guscio manipolo, graffi e sigillature usurate. Lente acustica compromessa e la guaina cavo riporta incrostazioni e macchie. Isolamento non conforme. Necessario procedere alla sostituzione della lente acustica e al ripristino sigillature manipolo. Eseguire pulizie profonde*" (Si allega report).

Riportiamo pertanto, di seguito, la nostra migliore offerta per la riparazione della sonda ecografica in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Offerto
1	Sostituzione lente acustica, sigillatura guscio, essiccazione e rimozione residui	2.000,00 €
1	Intervento di consegna	0.00€
	<b>PREZZO TOT.</b>	<b>2.000,00 € + IVA</b>

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica

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.I. DI PESCARA  
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE**

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE**

Inviare via mail a [assistenzeamateriali.pescara@ism-sms.it](mailto:assistenzeamateriali.pescara@ism-sms.it)

via FAX (int):2964 (est):085-4252964

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

Data Richiesta: 26-06-23 Numero: 0854253670-  
 Richiedente: Dott<sup>sa</sup> FRONDAROLI SERENA Telefono: int. 3638  
 Presidio/Distretto: D.S.B. PE NORD  
 Reparto: COUSULTORIO FAMILIARE  
 Inventario N.PE/: 67808 (Obbligatorio se presente) EQO 9096  
 Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service  
 Apparecchiatura: ELOBRAFO  
 Ditta Costruttrice: SIEMENS 210185 WX5  
 Modello: VOLUPON SP Matricola/Seriale: SN 121535508

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente LA SONDA  
 TRANSVAGINALE HA UNA LESIONE  
 SULLA MEMBRANA

FIRMA RICHIEDENTE: *[Firma]*

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

Contratto ATI  N° ODL: 2023/0105F  
 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).....  
 STUBONDINA

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO		
<b>Codice</b> 2023/01057/12	<b>Tipo</b> Straordinaria	
<b>Data Inizio</b> 06/06/2023	<b>Ora Inizio</b> 10:51	<b>Data Fine</b> 06/06/2023 <b>Ora Fine</b> 11:51


DETTAGLI APPARECCHIATURA		
<b>Codice Apparecchio</b> E009096	<b>Presidio</b> DSB Pescara Nord	
<b>Descrizione</b> SONDA ENDOCAVITARIA	<b>Reparto</b> Pescara Nord - DSB	
<b>Costruttore</b> GE HEALTHCARE	<b>Stanza</b> DSB PESCARA NORD   1   2 - GINECOLOGIA / OSTETRICIA	
<b>Modello</b> E8C RS	<b>Matricola</b> 210185WX5	<b>Inventario Ente</b> NE

GUASTO RISCONTRATO
sonda guasta

DESCRIZIONE INTERVENTO
si consegna sonda riparata si ritira sonda muletto ge e8c_rs sn 263715wx5
<b>Ore lavoro</b> 01:00 <b>Ore viaggio</b> 00:00

ESITO INTERVENTO
[R] - 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	
<b>Cognome Nome</b> Cipriani Matteo	<b>Firma</b> 

UTENTE PER PRESA VISIONE	
<b>Cognome Nome</b> mariadamina.spera	<b>Firma</b> 