

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/01193
Ns. sigle 2023-16051015
Data 16/05/2023

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: 2023-16051015 Preventivo per fornitura di un PC Medicale completo di Monitor, stampante e cavo di collegamento USB per Holter Pressorio spacelabs, inv. E010304, c/o presso il reparto di Geriatria del PO di Pescara, a seguito della richiesta del reparto 2023/01193 del 10/05/2023.

U Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/01193 del 10/05/2023 dove veniva indicato "si richiede fornitura di nuovo PC per holter PA più cavo di collegamento usb più stampante laser bianco nero", siamo a sottoporVi la nostra migliore offerta, per un PC di ultima generazione, con installato SO Windows 11 pro, completo di Monitor LCD 23", stampante e cavo usb di connessione con il registratore Holter in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo a voi riservato
1	PC DELL Optiplex 3000 Small Form Factor e Sistema Operativo Windows 11 pro	900,00 €	900,00 €
1	Monitor DELL P2422H 23,8"	230,00 €	230,00 €
1	Stampante HP b/n LaserJet MFPM28W	260,00 €	260,00 €
1	Cavo dati USB per monitoraggio pressione ambulatoriale Spacelabs	400,00 €	400,00 €
3	Installazione software system	240 €	0.00 €
PREZZO TOT		1.790 € + IVA	

Distinti saluti
La Direzione Tecnica
A.T.I.
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: 10.05.2023 Numero:

Richiedente: dot.ssa ROSA SCURTI Telefono: 2371

Presidio/Distretto: AMB GER PESCARA

Reparto: E010306

Inventario N.PE/: (Obbligatorio se presente) E000430

Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service E000497

Apparecchiatura: HOLTER E000429

Ditta Costruttrice: SPACELAB E000433

Modello: 90217 Matricola/Seriale:

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
SI RICHIEDE ~~PER~~ FURNITURA DI NUOVO
PC PER HOLTER PA + CAVO DI
COLLEGAMENTO USB FIRMA RICHIEDENTE: Rosa Scurti

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

Contratto ATI N° ODL: 2023/03293 CASER BN U.O.C. GERIATRIA
STRABORDINARIA Dr.ssa ROSA SCURTI
 Cod. 7100

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).....

.....

.....

CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
A.T.I.
 SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
 C/o A.U.S.L. PESCARA
 Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA
 Tel. 085 4252983 - Fax: 085 4252964

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

N 1084 del 24/9/2023

a mezzo: cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ASL DI PESCARA
GERIATRIA
6 - PIANO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
- FORNITURA -

VS. ORDINE N. DEL in conto a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	PC DELL OPTIPLEX 3000 NS COD E 013767 S/N J3W15W3	
01	MONITOR, DELL, P2-422 H, S/N 25V-DEUL-AP4 NS COD E 013768	
01	STAMPANTE HP LASERJET, TANK 250W, NS COD E 013769 S/N UNC3T02698	

15 PDL 2023/02193
DET. HTA 1972 del 15-08-23

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	3	4	F	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario	ORA E DATA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIO		
		AUSL PESCARA P.O. PESCARA U.O.C. GERIATRIA		

1607CD2 (g)

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

1

DISPOSITIVI AL
SERVIZIO DI REGISTRAZIONE
HOLIDAY, NS COD. E 010303,
INV. ASL di SH.

AUSL PESCARA
 P.O. PESCARA

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2023/01193/04	Tipo Straordinaria	Data Fine 04/08/2023	Ora Fine 11:30
Data Inizio 04/08/2023	Ora Inizio 10:30		

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E010304	Presidio PO Pescara		
Descrizione REGISTRATORE HOLTER DELLA PRESSIONE SANGUIGNA	Reparto Geriatria-Pescara		
Costruttore SPACELABS HEALTHCARE	Stanza -		
Modello ABP 90217A-1 ULTRALITE	Matricola 217A-015251	Inventario Ente 88548	

GUASTO RISCONTRATO
fornitura PC completo di monitor stampante e cavo connessione holter

DESCRIZIONE INTERVENTO
si consegna nuovo pc completo di monitor stampante e cavo connessione holter
Ore lavoro 01:00
Ore viaggio 00:00

ESITO INTERVENTO
[RI] - 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	UTENTE PER PRESA VISIONE
Cognome Nome	Cognome Nome
Vecchiarelli Luca	Chiara Cinquepalmi
Firma	Firma