

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/01403
Ns. sigle 2023-09061058
Data 31/05/2023

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: **2023-09061058** Preventivo per la riparazione del portatile digitale per radioscopia Eurocolumbus, Alien Cardio2020, inv. E002306, in dotazione c/o UOC UTIC e Cardiologia Interventistica del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/01403 e di nostra comunicazione del 06/06/2023.

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/01403 dove veniva indicato "Joypad wireless non risponde ai comandi, si richiede sostituzione completa (ditta informata): scheda bruciata" siamo intervenuti e contattato la ditta Eurocolumbus che ha riscontrato che il problema è dovuto ad una infiltrazione di liquido (report fotografico inviato in data 06/06/2023). Pertanto, ci pregiamo sottoporvi, secondo quanto previsto all'Art.3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, la nostra migliore offerta per la riparazione dell'apparecchiatura in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Kit wireless	€ 2.300,00	2.300,00 €
4	Installazione e controllo	€ 80,00	€ 320,00

PREZZO TOT.

2.300,00 € + IVA

Cordiali saluti,
La Direzione Tecnica

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 ELETTRONOMICALE

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE

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: 31.05.2023
Richiedente: elettrofisiologia
Presidio/Distretto: ASL PE
Reparto: CARDIOLOGIA - UTIC
Inventario N.PE/: 86581 **E002306** (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: ANGIOGRAFO
Ditta Costruttrice: EUROCOLUMBUS
Modello: E002306
Numero:
Telefono: 2917
Matricola/Seriale: sconosciut

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente **JOYPAD WIRELESS NON RISPONDE AI COMANDI**
SI RICHIEDE SOSTITUZIONE COMPLETA (DITTA INFORMATA) : SCHEDE BRUCIATE

FIRMA RICHIEDENTE: SCHIAZZA D.

STRABORDANZA

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: **2023/01403** **EUROCOLUMBUS**

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).....

TECNICO **FABINI PAOLO**

VERBALE DI LAVORO

N° 25604

CLIENTE **SIEMENS HEALTHCARE (PRESSO OSP. PESCARA)**
VIA **OSP. S. SPIRITO (PESCARA)** CITTÀ **PESCARA**

REPARTO **ARITMOLOGIA UTIC**
APPARECCHIO MOD. **ALION CARDIO**
MATR. **1678**

Richiesta Intervento/Ordine:
N. **4520235301/4045**
del **19.06.2023**
ROI 2023/2917

INTERVENTI

INVENTARIO

DESCRIZIONE LAVORI EFFETTUATI

CAUSALE:

1° DATA **21 06 2023** SI ESEGUE LA SOSTITUZIONE DEL
KIT WIRELESS, CONSOLE - PESCARA

1. Montaggio Imp.
2. In garanzia
3. Fuori garanzia
4. Manut. progr.
5. Collaudo
6. Istruz. ed aggiorn.
7. Messa a norma
8. Controllo

ORE DI LAVORO **3**

FIRMA TECNICO

Fabini Paolo

ORE DI VIAGGIO **4**

TIMBRO E FIRMA CLIENTE

Causale **8**

Dr.ssa Silvia Campobassi
UTIC
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA
Ospedale SPIRITO SANTO
PESCARA

2° DATA

IMPORTANTE: L'EUROCOLUMBUS con il proprio personale tecnico non si assume la responsabilità di portare a termine modifiche/installazioni/riparazioni nel caso in cui gli impianti esistenti presso il cliente non siano rispondenti alle norme di sicurezza vigenti.

ORE DI LAVORO

ORE DI VIAGGIO

Causale

DESCRIZIONE MATERIALI UTILIZZATI

Quant.

NOTE

SCHEDA PEDALE WIRELESS 01
4C110206
SCHEDA RECEZIONE WIRELESS 01
SCHEDA CONSOLE WIRELESS 04
4C110204
4C110205

DAI N° 300 270 DEL 31-05-2023

VISTO S.A.Q.

VISTO DI CONTROLLO

500 fisco 45 - 02/17 gratuiti