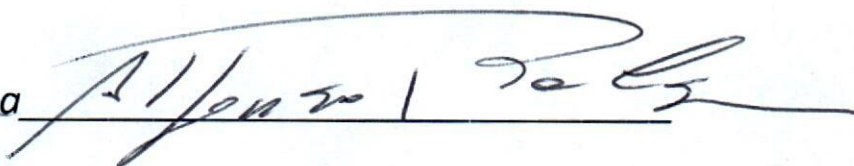


## ATTESTAZIONE FUNZIONALITA' APPARECCHIO

*Con riferimento all'ordine HTA 20-2024-27 del 21.02.2024, ns rdl di riferimento 2023/02649, quale Servizio d'ingegneria clinica esterna della Asl di Pescara, attestiamo che lo strumento afferente il predetto ordine è stato riconsegnato all'Unità Operativa di appartenenza con relativo documento di trasporto Mediserv Technologies n° 158 del 06.03.2024, in allegato, e funziona perfettamente, ovvero con piena soddisfazione degli utilizzatori.*

*Dott. Alfonso Bàlsamo*

Firma



*Pescara 07.05.2024*

**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





**MEDISERV  
TECHNOLOGIES  
ITALIA s.r.l.**

**VENDITA E RIPARAZIONE APPARECCHI ELETTROMEDICALI**



SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO  
UNI EN ISO 9001:2015  
Nr. 50 1007111

**MEDISERV TECHNOLOGIES ITALIA s.r.l.**

Sede Amministrativa:  
Piazza A. Graf, 132  
10126 TORINO - TO (Italy)  
Tel.: +39 +11 6670443  
Fax: +39 +11 6679684

E-mail: mediservtech@mediservitalia.com

Cap. Soc. € 15.300,00

R.E.A. N. 948559

C.F./P. I.V.A. 08120700011

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**  
(D.P.R. 472 del 14/08/1996 - D.P.R. 696 del 21/12/1996)

**FATTURA**

LUOGO DI DESTINAZIONE (SE DIVERSO DALL'INDIRIZZO DEL CESSIONARIO)  <b>AZIENDA U.S.L. di PESCARA MAGAZZINO TECNOLOGICO POPOLI VIA R. PAOLINI, 47 PESCARA PE</b>	CESSIONARIO: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA / FATTURA  <b>AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA VIA R. PAOLINI, 45 65124 PESCARA PE</b>
--	--

N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	COD. CLIENTE	COD. AG.	NUMERO E DATA ORDINE	DELIBERA N.	C.F./P. IVA
158	06/03/24	110301.71		20-2024-27 del 21/02/2024		01397530682

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	Q.TA
	Fullinon Videogastroscopio EG-530FP S/N: 2G374K390 Vs. DDT N.: 1156 del 23.10.2023 Nr. prev. No.: 548 del 20/11/2023	1

*Per ricevute*  
*[Signature]*

SCONTO	TOTALE IVA	SPESE VARIE	CONDIZIONI GENERALI: LA MERCE VIAGGIA A RISCHIO DEL COMMITTENTE, ANCHE SE VENDUTA FRANCO DESTINATARIO. TRASCORSI 7 G.G. DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE NON SI ACCETTANO RECLAMI DI SORTA E NON SI RICONOSCONO ABBUONI. PER OGNI CONTROVERSIA È COMPETENTE IL FORO DI TORINO.	
MODALITÀ DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO	N. COLLI	PORTO	
SCATOLA	RESO RIPARATO	1	FRANCO	
TRASPORTO A CURA DEL VETTORE	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO	
	06/03/24 14.47	[Signature]	[Signature]	
VETTORE CONDUCENTE	DATA E ORA RITIRO	FIRMA VETTORE	ANNOTAZIONI	
POSTE ITALIANE S.p.A. Via Europa, 190		[Signature]		