

	Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
	Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

ENTE: ASL DI PESCARA

SEZIONE 1 – ESTREMI DELLA FORNITURA

DITTA FORNITRICE	ATI SIEMENS, OVVERO SIEMENS HEALTHCARE		[] Non disponibile
OFFERTA/RDO	N° : _____	DEL: _____	[] Non disponibile
ORDINE	N° : _____	DEL: _____	[] Non disponibile
DELIBERA/DETERMINA	N° : DET. DIRINGENZIALE HTA 896	DEL: 16.03.2023	[] Non disponibile
DDT	N° : ATI 936	DEL: 30/03/2023	[] Non disponibile
	N° : _____	DEL: _____	[] Non disponibile
IMPORTO DELLA FORNITURA: € 2.800,00 +IVA			
TIT. PROPRIETA': <input checked="" type="checkbox"/> Acquisto; <input type="checkbox"/> Visione; <input type="checkbox"/> Comodato service; <input type="checkbox"/> Noleggio; <input type="checkbox"/> RIPARAZIONE CAMBIO			
STRUTTURA: PO DI PESCARA		REPARTO: UOC DI UROLOGIA	
PADIGLIONE: OVEST		PIANO: 7°	
		STANZA: AMB ECOGRAFICO	
CDC: A05C08C00		DESCRIZIONE CDC: UOC DI UROLOGIA- PO DI PESCARA	

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	E013415	SONDA ECOGRAFICA	ESAOTE	AC 2541	231000436A		€ 2.800,00
			COLLEGATA AD ECOGRAFO ESAOTE INV. 88815, NS COD.E000823				

SEZIONE 3 – CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID : _____	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] [KO] [NA] [NV]
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato ([] allegata Check list riscontro)	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] [KO] [NA]
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT ([] allegato DDT riscontro)	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] [KO] [NA]
Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID : _____	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] [KO]
Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data <u>30.03.23</u>	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] [KO] [NA] [] si allega [GP*]
Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08	<input checked="" type="checkbox"/> [OK] [KO] [NA] [] si allega [GP*]

* Il personale dell'azienda sanitaria riferisce che tale documentazione è già in loro possesso

Note

Sostituisce, tramite riparazione cambio, atra sonda di analogo marca e modello, ns codice E000825, inventario ente 88813



Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

SEZIONE 4 - SCHEDA APPARECCHIO

ID (tabella sezione 2): _____ Codice Apparecchio: E013425 Key number: _____
 Configurazione: Singolo; A sistema: alimentato da altro apparecchio; A sistema: alimentato dalla rete Codice padre: _____
 Importo delibera di acquisto: 2.709,00 + IVA importo singolo apparecchio [NA]
 Anno di fabbricazione: 2023 Numero repertorio: _____ [NA]
 Effettuata Fotografia: [NA] CND: _____ [NV]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Manuale Utente: Rev _____ Data: _____ Lingua: Italiano; _____ [OK] [KO]
 Manuale Service: Rev _____ Data: _____ Lingua: _____ [OK] [KO] [NA]

Dichiarazione di conformità: MDD 93/42; MDR 2017/745; IVDD 98/79; IVDR 2017/746; _____ si allega
 Classe di rischio apparecchiatura: _____ [NA] Certificato CE (MD/IVD): [KO] [NA] si allega
 UDI: _____ [NA]

Release Software e data: _____ [NA] Lingua interfaccia software: _____
 Indirizzo IP: _____ Gateway: _____ Server address: _____ MAC address: _____
 Fornite password specifiche: _____ [OK] [NA] [NV]

Normativa/e di riferimento: _____

Check list manutenzione preventiva: _____ [OK] [KO] [NA] si allega
 Periodicità manutenzione preventiva: _____ si allega
 Altra documentazione: _____

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante: _____ [OK] [KO] [NA] [NV]
 Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc): _____ [OK] [KO] [NA] [NV]
 Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe: _____ [OK] [KO] [NA]
 Locale in cui è stato eseguito il collaudo (se diverso dal campo stanza): _____

Allegata Lista parti di ricambio (Spare Parts): _____ [OK] [NA] [NV]

(Se diverso per ogni apparecchio, altrimenti vedi sezione 6)
 Durata della garanzia (mesi): 36 Data inizio garanzia: 30-03-23 Data fine garanzia: 29-03-25
 Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: Vizi occulti; Manutenzione Preventiva; Manutenzione su guasto
 Contratto full risk
 Kit Manutenzione _____
 Materiale di consumo _____; [NA]

SEZIONE 5 - VERIFICHE TECNICHE

Verifica di sicurezza elettrica effettuata dal Fornitore: sul luogo di installazione; fabbrica [OK] [KO] [NA] si allega
 Verifica funzionale effettuata dal Fornitore: sul luogo di installazione; fabbrica [OK] [KO] [NA] si allega
 Verifica sicurezza elettrica (eventuale PP) effettuata da HC: sul luogo di installazione; laboratorio [OK] [KO] [NA] si allega
 Codice richiesta VSE: _____ Altri controlli: _____

Note

	Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
	Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

SEZIONE 6 – ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

ESITO CONTROLLO VISIVO

POSITIVO **NEGATIVO** _____

Commissione
 Data: 30-03-23
 Nome Cognome: D. SSA PACE
 Nome Cognome: _____
 Nome Cognome: _____
 Note: _____

AUSL PESCARA
 Firma: COORDINATRICE
 Firma: UROLOGIA
 Firma: D. SSA Paola PACE

Rappresentante del Fornitore
 Nome Cognome: G. MOSCA Data: 30-03-23 Firma: COLLAUDO ESATTO
 Durata della garanzia (mesi): 12 Data inizio garanzia: _____ Data fine garanzia: _____
 Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: [] Vizi occulti; [] Manutenzione Preventiva; [] Manutenzione su guasto
 [] Contratto full risk _____
 [] Kit Manutenzione _____
 [] Materiale di consumo _____; [NA]
 Note: _____

ESITO VERIFICHE TECNICHE – VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA

POSITIVO **NEGATIVO** _____

Tecnico HC – Nome Cognome: C. MOSCA Data: 30-03-23 Firma: _____

A.T.I.
 SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
 Firma: CIA AUSL PESCARA
 Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA
 Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

ESITO VERIFICHE TECNICHE – ALTRE VERIFICHE TECNICHE

POSITIVO **NEGATIVO** _____

Esperto Qualificato (EQ) – Nome Cognome: _____ Data: _____ Firma: _____ [NA]
 Esperto responsabile (ER) – Nome Cognome: _____ Data: _____ Firma: _____ [NA]
 Addetto sicurezza laser (ASL) – Nome Cognome: _____ Data: _____ Firma: _____ [NA]
 Eseguite Verifiche e Valutazioni Tecniche: _____ [OK] [KO] [] si allega
 Note: _____

ESITO VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE

POSITIVO **NEGATIVO** _____

FORMAZIONE ALL'USO
 Si dichiara di aver ricevuto il manuale d'uso e che il personale utilizzatore:
 [] E' stato formato all'uso corretto e sicuro del/dei dispositivi oggetto del presente collaudo
 [x] La formazione è stata programata, in accordo fra fornitore e unità operativa, in data: _____
 [x] Nella UO esistono apparecchi analoghi e quindi non necessita formazione specifica sull'apparecchio oggetto del collaudo

VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE
 L'UO dichiara che le prestazioni dell'apparecchio rispondono alle specifiche di utilizzo richieste.
 Responsabile UO – Nome Cognome: D. SSA PACE Data: 30-03-23 Timbro e Firma: Paola PACE

NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso.

AUSL PESCARA
 COORDINATRICE
 UROLOGIA

ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE*

POSITIVO DOTI. **NEGATIVO** _____

Responsabile IC – Nome Cognome: A. BALSANO Data: 30-03-23 Timbro e Firma: _____

*L'esito assegnato è stato elaborato sulla base dei soli controlli e/o verifiche che è stato possibile effettuare

ATI.
 SIEMENS - H.C. SOSPITI E CONSIGLIERI MARIFARMA FM
 C/O F.lli. PESCARA
 Via P. B. 47 - 66124 PESCARA
 Tel. 085 4252933 - Fax 085 4252984

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

N. **936** del **30/07/2023**

a mezzo: cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ASL DI PESCARA
UOC UROLOGIA
P.O. PESCARA

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

IDET

CASALE DI TRASPORTO

CONSEGNA NUOVA SONDA

VS. ORDINE N. DEL in conto a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
----------	---	-------------

01	SONDA ELOGRAFICA ESAOTE, AC 2542, S/N 231000436A, NS COD. E 023425	
----	---	--

**RISULTATO DI RIPARAZ.
 CAMBIO AUTOMIZZATO
 CON DET. DIM. G. ITTA
 N° 896 DEL 26/03/23.**

**NS PDL DIM. G.
 2022/02926**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	2	1	F	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	ORA E DATA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
<input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario	12/07/2023			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	
			AUSL PESCARA COORDINATRICE UROLOGIA	

1607CD2 (g)

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



Esaote S.p.a.
 Direzione
 Via E. Melen, 77
 16152 Genova

Sede Operativa:
 Genova
 Telef: 010/65471

Sede Operativa:
 Firenze
 Telef: 055/42291

ASSISTENZA TECNICA:
 Tel: 800.372.590 - Fax: 055.4229.450
 E-Mail: assistenza.technica@esaote.com

Società sottoposta a direzione e coordinamento di Shanghai Luzy Enterprise Management Consultancy Center (Limited partnership)

N° Rapporto di Lavoro: 196278

Inizio Lavoro
 30/03/2023 12:00

Fine Lavoro
 30/03/2023 13:00

Richiedente 100005335
 SIEMENS HEALTHCARE S.r.l.

Utilizzatore 2000043214
 P.O. DI PESCARAREPARTO DI UROLOGIA

VIA VIPITENO 4
 20128
 MILANO
 MI

C.F./P.I.V.A.
 04785851009

VIA R. PAOLINI 45
 65100
 PESCARA
 PE

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

Chiamata	N°	Data	Rif. Ordine Cliente	Contatto
	CAS-409008-V7D9	21/02/2023 17:03	4520010103	alfonso balsamo

Apparato	Cod. Parte	Matricola	Batch	N° Installazione
	101640007	310152		IT137707

Descrizione
 MyLabX7

Rev. SW
 F080102

Sintomo Dichiarato

riparazione della sonda ecografica di cui dati in oggetto 2541, s/n 10907, interessata dal guasto di cui evidenza in foto allegate, ovvero sonda bucata e rovinata.

Tipo lavoro
 Default

Tipo esito
 Closed - Problem Solved

N° Scansioni

Scadenza garanzia sistema
 07/05/2021

Contratto

Data Inizio Contratto

Data fine Contratto

Attività

Sostituita sonda guasta AC2541 sn 10907.
 Eseguite le verifiche funzionali, come da check list del service manual, con esito positivo.
 Eseguite verifiche di sicurezza elettrica con esito positivo.
 Si consegna sistema funzionante.

Dettaglio Interventi

Inizio	Fine
30/03/2023 12:00	30/03/2023 13:00

Parti Sostitutive e Altri Costi

Codice	Descrizione	Quantità / Durata (unita/ore)	Matricola	Batch	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
121200500	AC2541 SONDA CONVEX	1,00	231000436A		€ 6.700,00	€ 3.015,00

Totale Generale EUR (I.V.A. Esclusa)

€ 3.015,00

Esaote SpA
 n. PC IT254

Firma Cliente

Paola Pace

OIT6MX7

A.I.I.
 SIEMENS - HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
 C/O A.U.S.L. PESCARA
 Via Paolini, 45 - 65124 PESCARA
 Tel. 085 4252933 - Fax 085 4252964

Con la sottoscrizione del presente documento, il Cliente conferma piena accettazione delle condizioni e termini generali di contratto Esaote per i servizi di assistenza tecnica. Il Cliente dichiara che il presente intervento è stato svolto da personale Esaote o incaricato da Esaote in conformità agli accordi in vigore, con accesso al sito del cliente preventivamente controllato nella responsabilità del Cliente nel rispetto della normativa applicabile. Il Cliente prende atto e conferma che Esaote ha effettuato tutte le verifiche funzionali in conformità con le prescrizioni del manuale d'uso e del service manual. Alla prestazione e/o fornitura sono applicati i termini di pagamento specificati nel preventivo accettato dal Cliente.



Different place of Delivery / Diverso luogo di consegna

FIMAS Via Filippo Masci 127 66100 Chieti CH C.a. Moschetta Gabriele wo 196278

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. N472 DEL 14/06/1996)

Document Type Out. Del. in stock W Order Number 386083 Internal Number 80336462 Delivery Note No. 1230108211 del 27/03/2023	Payer 1000005335 SIEMENS HEALTHCARE S.r.l. VIA VIPITENO 4 20128 - MILANO - IT 0224361 - Invoices@esaote.com VAT Nr.	Ship To Party 2000043214 P.O. DI PESCARA REPARTO DI UROLOGIA VIA R. PAOLINI 45 65100 - PESCARA - IT VAT Nr.
--	--	--

Carrier 1100002480 FEDEX EXPRESS ITALY S.R.L. STRADA STATALE PADANA SU20063 - CERNUSCO SUL NAVIGLIONE 011-274116 - amministrazione@ IT09399880153	Date 27/03/2023 Time 10:52:14 Stamp & Signature	Delivery Terms (Incoterms® 2020) DAP Delivery At Place Shipping Type Courier Shipment details AWB/Tracking n° Reference for Carrier 147490
---	--	--

ESAOTE Email esaote@esaote.com

Pos.	Part n.	Part Description	UoM	Quantity
000010	121200500	AC2541 - CA 8-1 Probe App. Diagn.Scans.Ultrasonice	PC	1

Customer Order 4520010103
 Serial number 231000436A → 10307

SIGNATURE RECIPIENT	Tot. No. of Packs	00001	Total Volume	0,021 M3	Total Gross Weight	1.8	Total Net Weight	1.3
	Date		Time		License Plate			

Notes

Dichiaro di aver ricevuto la merce sopraindicata constatando il buono stato degli imballi. Dichiaro inoltre che il veicolo ai sensi della legge è idoneo al trasporto della merce sopra descritta. Nota per il destinatario: eventuali reclami circa l'integrità e la conformità del contenuto dovranno essere inoltrate ad Esaote S.p.A. per iscritto entro 8 gg dal ricevimento della merce.
 Contributo ambientale CONAI assolto ove dovuto

Al Lau



Headquarters / Sede Legale

Via E. Meien, 77
 16152 Genova
 Italy

Phone/Tel +39 010 6547.1
 Share Capital/Capitale Sociale 47.000.000,00 Euro i.v.
 VAT no/C.F. Partita IVA 05131180969
 Genova Chamber of Commerce/C.C.I.A.A. Genova
esaote@esaote.com

Genova
 Via Milledio di Pegli, 2 E
 16155 Genova

Via di Cadoite, 15
 50127 Firenze
 Italy

ZSD ADE DE UNOTE

Company subject to direction and coordination by Shanghai Luzi Enterprise Management Consultancy Center (Limited Partnership)

SIEMENS H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
 C/O A.U.S.T. PESCARA
 Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA
 Tel. 085 4252933 - Fax 085 4252964



Esate S.p.a.
Sede Legale e Direzione:
Via Enrico Meloni, 77
16152 Genova

Assistenza:
telef: 800/372590
fax: 055/4229450
Email: assistenza.technica@esaote.com

Sede Operativa:
Genova
telef: 010/65471

Sede Operativa:
Firenze
telef: 055/42291

Società sottoposta a direzione e coordinamento di Shanghai Luzy
Enterprise Management Consultancy Center (Limited partnership)

CERTIFICATO DI COLLAUDO E VERIFICHE IN CONFORMITA' ALLA NORMATIVA IEC 62353

ANAGRAFICA SISTEMA

Installazione: IT137707
Descrizione dell'unità in verifica: **Inst.** IT137707 **Cod.** 101640007 **Desc.** MyLabX7
Matricola: 310152
Note:
Tipo: EM Device
Classe: I
Tipo installazione: Mobile

RIEPILOGO DELLE VERIFICHE ESEGUITE

Modalità Verifica: Diretto
Esito Controllo visivo: OK

IMPEDENZA DEL CONDUTTORE DI PROTEZIONE (P.E.):

Sistemi EM cavo separabile 500 [mohm] (90%=450),
Apparecchi EM cavo separabile 300 [mohm] (90%=270)
Corrente di test: 0.2 A
Valore misurato Max [mohm]: 158
Esito del test eseguito: OK
Note:

DESCRIZIONE DEL COLLEGAMENTO P.E. CUI FA RIFERIMENTO IL MASSIMO VALORE MISURATO: Spina di alimentazione / Telaio a ultrasuoni

CORRENTE DI DISPERSIONE DELL'APPARECCHIO:

Limite misura di dispersione: 500[uA] (90%=450)
Massima corrente di dispersione dell'apparecchio. [uA]: 185,7
Esito del test eseguito: OK
Note:

DISPERSIONE PAZIENTE SFC RETE PA. TIPO: BF

Limiti BF 5000 uA - Limiti CF 50 ua
Valore misurato Max [uA]: 5,9
Esito del test eseguito: OK
Parte applicata: **Inst.** **Cod.** 121200500 **Desc.** AC2541 SONDA CONVEX **sn.** 231000436A

ESITO PROVE FUNZIONALI FINALI

con riferimento a procedure di manutenzione riportate nel manuale di service.
OK

VALUTAZIONE COMPLESSIVA:

Non sono stati riscontrati difetti funzionali o carenze di sicurezza

RICORRENZA CONSIGLIATA NELLA VERIFICA: 12 Mesi

STRUMENTO DI MISURA: Fluke ESA615

Matricola: 3216049

Verificatore: Gabriele Moschetta

Data: 30/03/2023

A.T.I.
SIEMENS HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
O/A U.S.L. PESCARA
Via Piolini, 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252933 - Fax 085 4252964



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - www.asl.pe.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

UOC INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 896

DEL 16/03/2023

OGGETTO: APPROVAZIONE CONSUNTIVO PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE APPARECCHIATURE ELETTROMICALE ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS HEALTHCARE / MARIFARMA FM / H.C. HOSPITAL CONSULTING – MESE DI FEBBRAIO 2023 - AI SENSI DELL'ART. 36 CO.2 LETT. A) DEL D.LGS N. 50/2016- CIG ZBE3A5549E;

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: APPROVAZIONE CONSUNTIVO PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS HEALTHCARE / MARIFARMA FM / H.C. HOSPITAL CONSULTING – MESE DI FEBBRAIO 2023 - AI SENSI DELL'ART. 36 CO.2 LETT. A) DEL D.LGS N. 50/2016- CIG ZBE3A5549E;

Nella sede dell'Azienda A.S.L. di Pescara, il Dott. Ing. Vincenzo Lo Mele Direttore UOC Ingegneria Clinica- HTA dell'ASL di Pescara, nominato con deliberazioni del Direttore Generale n. 850 del 02.08.2018 e n. 858 del 06.08.2018, nell'esercizio delle funzioni ad essa delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale:

PREMESSO che il servizio di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali è di competenza dell'U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA;

DATO ATTO che tale Servizio in uso nelle Strutture Sanitarie e nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda USL di Pescara è affidato al RTI Siemens Healthcare / Marifarma Fm / H.C. Hospital Consulting - Contratto Rep. n. 566 del 20/06/2019;

VISTO che al par. 3.3 del Capitolato Tecnico è previsto che “qualora vengano riscontrati danni alle apparecchiature per furti, incendi, atti vandalici o accidentali non dipendenti dalle attività di manutenzione della Ditta aggiudicataria o per uso improprio, la Ditta stessa dovrà segnalarli tempestivamente al Referente Tecnico dell'Azienda Sanitaria contraente e in questo caso l'onere relativo alla riparazione sarà a carico di quest'ultima”;

RITENUTO necessario ed urgente intervenire alle diverse richieste di intervento rientranti nelle fattispecie di cui al par. 3.3 e dunque non ricomprese nel canone del contratto, il Direttore U.O.C. Ingegneria Clinica- HTA Ing. Vincenzo Lo Mele, vista l'istruttoria attestata dal D.E.C. ha autorizzato le attività straordinarie di riparazione alla RTI Siemens Healthcare / Marifarma Fm / H.C. Hospital Consulting;

RITENUTO di non procedere all'affidamento delle attività di cui ai punti n.n. 1 e 4 dell'allegato consuntivo;

VISTO il consuntivo del 13/03/2023 presentato dal Responsabile di Commessa del Contratto di cui sopra, Ing. Giovanni Sarnicola, per gli interventi eseguiti nel mese di febbraio 2023 e approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele per un importo di €15.500,00+IVA22%;

RITENUTO che le attività n.n. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 e 12 dell'elenco consuntivo, riguardano riparazioni di strumenti elettromedicali per un importo di € 12.700,00+ IVA22% e che l'attività di cui al punto n. 13 trattasi di repair exchange per un importo pari ad € 2.800,00 + IVA 22%;

PRESO ATTO che la RTI affidataria provvederà ad emettere quanto previsto dalla L.136/2010 circa l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari, contemporaneamente all'accettazione dell'affidamento trasmesso;

IL DIRETTORE UOC INGEGNERIA CLINICA H.T.A

VISTO il D. Lgs 50/2016 e s.m.i.;

VISTA la delibera n. 705 del 28.06.2012 avente per oggetto “Approvazione del Regolamento Aziendale per la disciplina dei procedimenti di adozione delle Deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dei Dirigenti immediatamente esecutive;

VISTO l'Atto Aziendale redatto ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 1 bis del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229 modificativo del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i. approvato con delibera del Direttore Generale di questa Azienda n. 220 del 02/03/2018;

VISTO il Regolamento interno per l'esecuzione dei lavori in economia approvato con Delibera n. 1366 del 22.12.2010;

VISTO il Contratto Rep. n. 566 del 20/06/2019 (RTI SIEMENS HEALTHCARE / MARIFARMA FM / H.C. HOSPITAL CONSULTING);

VISTO il D.L. n. 76/2020;

PRESO ATTO dell'attività istruttoria espletata dal responsabile del procedimento, dott. ssa Chiara Di Paolo, ai sensi dell'art. 5 della legge 241/90;

DETERMINA

- 1) **DI CONSIDERARE** le premesse quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
- 2) **DI PRENDERE ATTO** della necessità di eseguire la manutenzione straordinaria sulle apparecchiature elettromedicali della ASL di Pescara;
- 3) **DI AFFIDARE** le attività di cui all'oggetto, al RTI Siemens Healthcare / Marifarma Fm / H.C. Hospital Consulting - ai sensi dell'art. 1 co. 2 lett. a) del D.L. n. 76/2020;
- 4) **DI APPROVARE** il consuntivo del 13/03/2023 presentato dal RTI Siemens Healthcare / Marifarma Fm / H.C. Hospital Consulting per gli interventi richiesti per il mese di febbraio 2023 per un importo totale di € 15.500,00 +IVA22%;
- 5) **DI CONSIDERARE** che la somma di €12.700,00+ IVA22% riguarda le attività di riparazione degli strumenti elettromedicali e che la somma di €2.800,00+ IVA22% trattasi di repair exchange;
- 6) **DI DARE ATTO** che l'importo di €15.494,00 IVA inclusa, per le attività di riparazione degli strumenti elettromedicali è imputabile alla voce di conto 07.03.03.01.01.01 e che l'importo di €3.416,00 IVA inclusa, per l'attività di repair exchange è imputabile alla voce di conto 01.01.02.05.02 relativa al servizio in argomento, va registrata in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio 2023;
- 7) **DI PUBBLICARE** il presente atto sul sito www.ausl.pe.it link "Amministrazione trasparente" - settore 11 - bandi di gara e contratti- ai sensi e per gli effetti art. 37 co2, D.Lgs. n. 33/2013;
- 8) **DI DARE ATTO** che la documentazione completa relativa all'affidamento in argomento, i cui estremi sono citati in premessa, è custodita agli atti degli Uffici dell'Ingegneria Clinica – HTA dell'Azienda ASL di Pescara;
- 9) **DI CONFERIRE** al presente atto la clausola dell'immediata esecutività.

UOC INGEGNERIA CLINICA

L'Istruttore Chiara Di Paolo	Il Direttore Vincenzo Lo Mele firmato digitalmente
---------------------------------	--

Voce di conto: 07.03.03.01.01.01 01.01.02.05.02 Anno : 2023

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 16/03/2023 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2022/02916/07

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 30/03/2023 13:06

Data fine 30/03/2023 13:07

Guasto riscontrato

Descrizione intervento La Esaote, con documenti allegati, sostituisce la sonda guasta s/n 10907, ns codice E000825, inventario ente 88813, con una nuova sonda, stesso modello, s/n 23100436A, a cui imponiamo ns codice identificativo E013415. In ragione di quanto appena rappresentato, da oggi la sonda, già ritirata dal tecnico Esaote, sul nostro database risulterà formalmente in fuori uso. Lo comunichiamo all' HTA e chiudiamo ns rdl.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E000825

Inventario ente 88813

Matricola 10907

Struttura PO Pescara

Padiglione PE OVEST

Reparto UOC UROLOGIA

Stanza AMBULATORIO UROLOGICO

Piano 7

Descrizione SONDA ECOGRAFICA

Costruttore ESAOTE SPA

Modello AC 2541

Tecnico/i

Nome

Ore lavoro

Ore viaggio

Km

Alfonso Balsamo

00:00:59