

	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 PESCARA

**SEZIONE 1 - ESTREMI DELLA FORNITURA**

**DITTA FORNITRICE** KARL STORZ ENDOSCOPICA ITALIA SRL

**OFFERTA/RDO** N° : \_\_\_\_\_ **DEL:** \_\_\_\_\_ [ ] Non disponibile

**ORDINE** N° : 20-2024-28 **DEL:** 23/02/2024 [ ] Non disponibile

**DELIBERA/DETERMINA** N° : 699 **DEL:** 27/02/2024 [ ] Non disponibile

**DDT** N° : 5800695864 **DEL:** 13/03/2024 [ ] Non disponibile

N° : \_\_\_\_\_ **DEL:** \_\_\_\_\_ [ ] Non disponibile

**IMPORTO DELLA FORNITURA:** € 22.362,20 +IVA

**TIT. PROPRIETA':**  **Acquisto;**  **Visione;**  **Comodato service;**  **Noleggjo;**

**STRUTTURA:** PO PESCARA **REPARTO:** UOC BLOCCO OPERATORIO

**PADIGLIONE:** PE **PIANO:** T **STANZA:** SALA 10

**CDC:** A09D01F04 **DESCRIZIONE CDC:** BLOCCO OPERATORIO - OSTERICIA E GINECOLOGIA

**SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO**

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	E014434	VIDEOPROCESSORE	STORZ KARL GMBH & CO KG	IMAGE 1 S CONNECT II TC 201	YM895654-P		€ 10.376,80
	E014435	UNITA' DI CONTROLLO PER TELECAMERA STEREO	STORZ KARL GMBH & CO KG	TC 301 IMAGE 1 S X-LINK	OM875235-P		€ 5.188,40
	E014436	TELECAMERA	STORZ KARL GMBH & CO KG	TH 110 IMAGE 1 S HX	NL085340-K		€ 6.797,00

**SEZIONE 3 - CONFORMITA' DELLA FORNITURA**

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID : \_\_\_\_\_ [OK] [KO] [NA] [NV]

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato ([ ] allegata Check list riscontro) [OK] [KO] [NA]

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT ( allegato DDT riscontro) [OK] [KO] [NA]

Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID : \_\_\_\_\_ [OK] [KO]

Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data \_\_\_\_\_ [OK] [KO] [NA] [ ] si allega [GP\*]

Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08 [OK] [KO] [NA] [ ] si allega [GP\*]

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

**Note**

APPARECCHIATURE INSTALLATE SULLA COLONNA E003473 DEL DOTT. ROSATI, OGGETTO DELL'AGGIORNAMENTO DELLA TELECAMERA E003477 SN BB731497-H

E VIDEO PROCESSORE E003476 SN AB647638-P

	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: EO14434 Key number: \_\_\_\_\_  
 Configurazione:  Singolo;  A sistema: alimentato da altro apparecchio;  A sistema: alimentato dalla rete Codice padre: E003473  
 Importo delibera di acquisto: 10.376,80 + IVA  importo singolo apparecchio [NA]  
 Anno di fabbricazione: 2023 Numero repertorio: 139164 [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]  [NV]

Normativa/e di riferimento: \_\_\_\_\_

Check list manutenzione preventiva: \_\_\_\_\_ [OK] [KO]   si allega  
 Periodicità manutenzione preventiva: \_\_\_\_\_ [ ] si allega  
 Altra documentazione: \_\_\_\_\_

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

Allegata Lista parti di ricambio (Spare Parts): \_\_\_\_\_ [OK]  [NV]

(Se diverso per ogni apparecchio, altrimenti vedi sezione 6)

Durata della garanzia (mesi): 12 Data inizio garanzia: 29/03/2024 Data fine garanzia: 27/03/2026  
 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  [KO] [NA]  si allega  
 Verifica funzionale effettuata dal Fornitore:  sul luogo di installazione;  fabbrica  [KO] [NA]  si allega  
 Verifica sicurezza elettrica (eventuale PP) effettuata da HC:  sul luogo di installazione;  laboratorio  [KO] [KO]   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 4 - SCHEDE APPARECCHIO

ID (tabella sezione 2): \_\_\_\_\_ Codice Apparecchio: E014435 Key number: \_\_\_\_\_  
Configurazione:  Singolo;  A sistema; alimentato da altro apparecchio;  A sistema; alimentato dalla rete Codice padre: E003473  
Importo delibera di acquisto: 5.188,40 + IVA  importo singolo apparecchio [NA]  
Anno di fabbricazione: 2023 Numero repertorio: 775308 [NA]  
Effettuata Fotografia:  [NA] CND: 212020405 - TELECAMERE [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]  [NV]

Normativa/e di riferimento: \_\_\_\_\_

Check list manutenzione preventiva: \_\_\_\_\_ [OK] [KO]   si allega  
Periodicità manutenzione preventiva: \_\_\_\_\_  si allega  
Altra documentazione: \_\_\_\_\_

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

Allegata Lista parti di ricambio (Spare Parts): \_\_\_\_\_ [OK]  [NV]

(Se diverso per ogni apparecchio, altrimenti vedi sezione 6)

Durata della garanzia (mesi): 12 Data inizio garanzia: 22/03/2024 Data fine garanzia: 21/03/2025  
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  [KO] [NA]  si allega  
Verifica funzionale effettuata dal Fornitore:  sul luogo di installazione;  fabbrica  [KO] [NA]  si allega  
Verifica sicurezza elettrica (eventuale PP) effettuata da HC:  sul luogo di installazione;  laboratorio [OK] [KO]   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 4 - SCHEDE APPARECCHIO**

**ID (tabella sezione 2):** \_\_\_\_\_ **Codice Apparecchio:** E014436 **Key number:** \_\_\_\_\_

Configurazione:  Singolo;  A sistema; alimentato da altro apparecchio;  A sistema; alimentato dalla rete **Codice padre:** E003473

Importo delibera di acquisto: 6.897,00 + IVA  Importo singolo apparecchio [NA]

Anno di fabbricazione: 2023 **Numero repertorio:** 1352889 [NA]

Effettuata Fotografia:  [NA] **CND:** 212020405 [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):**  [OK] [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]   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): 12 **Data inizio garanzia:** 22/03/2024 **Data fine garanzia:** 21/03/2024

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]   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**

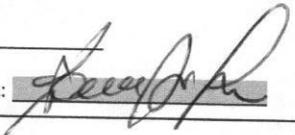
POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

**Commissione**  
 Data: 27/03/2024  
 Nome Cognome: Dott. SSA ANNA D'BUONISIO      Firma:   
 Nome Cognome: \_\_\_\_\_      Firma: \_\_\_\_\_  
 Nome Cognome: \_\_\_\_\_      Firma: \_\_\_\_\_  
 Note: \_\_\_\_\_

**Rappresentante del Fornitore**  
 Nome Cognome: DR. STEFANO TUFANO      Data: 22/03/2024      Firma: Stefano Tufano  
 Durata della garanzia (mesi): 12      Data inizio garanzia: 22/03/2024      Data fine garanzia: 21/03/2025  
 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: G. DI LUZZO      Data: 22/03/2024      Firma: 

**ESITO VERIFICHE TECNICHE – ALTRE VERIFICHE TECNICHE**

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Esperto Radiopr. (ERP) – 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: \_\_\_\_\_  
 Note: \_\_\_\_\_ [OK] [KO] [ ] si allega \_\_\_\_\_

**ESITO VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE**

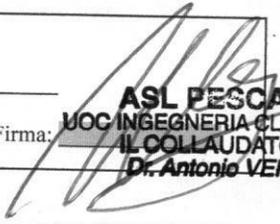
POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

**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  
 La formazione è stata programmata, in accordo fra fornitore e unità operativa, in data: \_\_\_\_\_  
 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: Dott. SSA A. D'BUONISIO      Data: 27/03/2024      Timbro e Firma:   
**NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso.**

**ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE\***

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Responsabile IC – Nome Cognome: ASL PESCARA Dr. Antonio VERNA      Data: 27/03/2024      Timbro e Firma:   
\*L'esito assegnato è stato elaborato sulla base dei soli controlli e/o verifiche che è stato possibile effettuare.

**ASL PESCARA**  
**UOC INGEGNERIA CLINICA-HT**  
**IL COLLAUDATORE**  
**Dr. Antonio VERNA**

SCH\_13\_COLLAUDO\_01.doc Pag. 5 di 5

## Verbale di collaudo

Sequence Number

### Anagrafica Cliente e rif. Pratica Cliente

#### Cliente

#### Dati Cliente

Ragione sociale	ASL PESCARA
Indirizzo	VIA RENATO PAOLINI 47
Città	PESCARA
Provincia	PE
CAP	65124
Presso	P.O. 'SPIRITO SANTO' PESCARA
Struttura	P.O. 'SPIRITO SANTO' PESCARA
Città	PESCARA
Indirizzo	via Paolini,47
Reparto	B.O. Ginecologia
Referente	Erika D'Ettorre
Telefono	3894277783
N° Pratica Cliente	Delibera 699 del 27/02/2024

#### Dati Dispositivo e Checklist

Tipo	Unit
------	------

#### Dati Dispositivo

#### Dispositivo

Codice	TC301
Descrizione	IMAGE1 S X-LINK
N. Seriale / Lotto	OM875235-P
Versione SW rilevata	4.5
Aggiornabile	No

#### Unit

#### Checklist Unit

Ispezione fisica	Conforme
Dati di targa	Leggibili
Tipo di installazione	Sistema
Verifica di sicurezza elettrica	Superata
Prova di funzionamento	Superata



**KARL STORZ — ENDOSKOPE**

KARL STORZ Endoscopia Italia S.r.l

Sede Operativa:

Viale Giorgio Ribotta, 35

0144 Roma

### Verbale di collaudo

Addestramento all'utilizzo	Eseguito
----------------------------	----------

#### Verifica di sicurezza elettrica

#### Verifica di sicurezza elettrica

Verifica di sicurezza elettrica	Superata
Strumento utilizzato	Rigel 288+ S/N 38Q-0412

#### Dati Dispositivo e Checklist (1)

Tipo	Unit
------	------

#### Dati Dispositivo

#### Dispositivo

Codice	TC201
Descrizione	IMAGE1 S CONNECT II
N. Seriale / Lotto	YM895654-P
Versione SW rilevata	4.5
Aggiornabile	No

#### Unit

#### Checklist Unit

Ispezione fisica	Conforme
Dati di targa	Leggibili
Tipo di installazione	Sistema
Verifica di sicurezza elettrica	Superata
Prova di funzionamento	Superata
Addestramento all'utilizzo	Eseguito

#### Verifica di sicurezza elettrica

#### Verifica di sicurezza elettrica

Verifica di sicurezza elettrica	Superata
Strumento utilizzato	Rigel 288+ S/N 38Q-0412

#### Dati Dispositivo e Checklist (2)

Tipo	Unit
------	------

#### Dati Dispositivo

#### Dispositivo

Codice	TH110
Descrizione	IMAGE1 S HX
N. Seriale / Lotto	NL085340-K

## Verbale di collaudo

Aggiornabile	No
--------------	----

### Unit

#### Checklist Unit

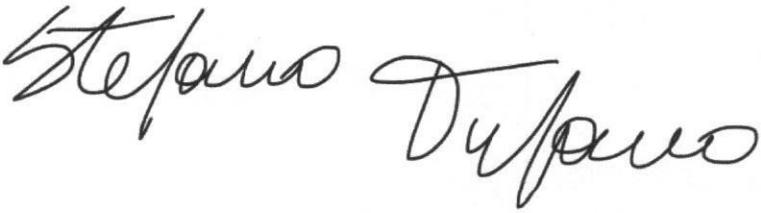
Ispezione fisica	Conforme
Dati di targa	Leggibili
Tipo di installazione	Sistema
Verifica di sicurezza elettrica	Superata
Prova di funzionamento	Superata
Addestramento all'utilizzo	Eseguito

#### Risultato e firme

Esito collaudo	Superato
Commenti	Eseguito VSE di sistema su colonna Ginecologia
Data esecuzione	22/03/2024
Documenti consegnati	IFU, VSE
Documenti allegati	<a href="#">Click to Download</a>
Fine garanzia	21/03/2025

#### Personale KARL STORZ

#### Personale KARL STORZ

Personale KARL STORZ	Stefano Tufano
Firma KARL STORZ	
Referente cliente	Gianni Di Luzio
Firma cliente	
Data	22/03/2024

Protocollo di prova

Karl Storz Endoscopia Italia S.r.l.  
Viale Giorgio Ribotta 35  
00144 Roma RM  
Tel. 06 8033 8200  
Mail: service-ita@karlstorz.com Web: www.karlstorz.com

Strumento in prova

Modello	Rigel 288+	Matricola	38Q-0412
Nr. certificato	SEA110369P	Scadenza	23/10/2024

Verificato il	22-mar-2024
Ident. EUT	E003483
Rigel 288+	38Q-0412
Sito	BO
Luogo	OSPEDALE PESCARA
Parametri PA	1 (CF 1 - 10)
Nome Utente	STEFANO TUFANO
Sequenza di Test	62353 - ClassI - Direct

Prova	Condizioni	Misura	Status	Limite	UM
Continuità di Terra		0,144	Passato	0,3	Ohm
Tensione di Fase		3			V
Tensione di Neutro		229			V
Corrente di Carico		3,4			A
Test di Carico		0,8			kVA
Disp. Dispositivo (Dir)	Rete Normale	110	Passato	500	µA
Disp. Dispositivo (Dir)	Rete Invertita	47	Passato	500	µA
Disp. AP (Dir)	Rete Normale	<25	Passato	50	µA
Disp. AP (Dir)	Rete Invertita	<25	Passato	50	µA
Commenti Utente					
Status	Passato				

Firma del tecnico..... *Stefano Tufano*

More than  
**75**  
Years

Shaping the Future of Endoscopy with you

**STORZ**  
KARL STORZ — ENDOSKOPE

Pagina 1 di 1

**Documento di trasporto**      **5800695864**

KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.  
Viale Giorgio Ribotta, 35 - 00144 Roma

Data DDT                      13.03.2024  
Codice cliente                50013424  
Conferma d'ordine          5400448216  
Data conferma d'ordine    23.02.2024  
Riferimento ordine         20-2024-28

ASL PESCARA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA  
VIA RENATO PAOLINI 47  
65124 PESCARA PE



CIG: A050CDFA06

Condizione di spediz:    STANDARD  
Termini di consegna:    CPT Trasporto pagato fino a  
Trasporto:                    MITSAFETRANS SRL, Via Artigianato, 12, 20061 Carugate  
Motivo ordine:              Conto Vendita

#UFEAZS#

Pos.	Articolo	Quantità	Descrizione
10	TC201IT	1 PZ	IMAGE1 S CONNECT II
20	TC301	1 PZ	IMAGE1 S X-LINK
30	TH110	1 PZ	IMAGE1 S HX

Termini e condizioni generali di vendita e fornitura dei beni consultabili sul sito [www.karlstorz.com](http://www.karlstorz.com)

**Sede amministrativa/operativa:**  
KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.  
Viale Giorgio Ribotta, 35  
00144 Roma  
Tel. +39 06 80338200  
Fax +39 06 80338201  
E-mail: [info-ita@karlstorz.com](mailto:info-ita@karlstorz.com)

**Unicredit Banca S.p.A.**  
IBAN: IT54T 02008 11705 000007022542  
SWIFT: UNCRITM1M03

**Cassa di Risparmio di Bolzano S.p.A.**  
IBAN: IT77L 06045 11700 000005001728  
SWIFT: CRBZIT2B096

**Sede legale:**  
Via Leonardo da Vinci, 12  
39100 Bolzano  
P.IVA 02733860239  
Cod. Fisc 04192991000

**Cap. Soc. € 52.000 i.v.**  
R.E.A. 181403  
Reg. Imp. Bolzano

Società soggetta ad attività  
di direzione e coordinamento di  
KARL STORZ SE & Co. KG  
Tuttlingen (D)



www.ausl.pe.it

**AZIENDA SANITARIA DI PESCARA**  
U.O.C. INGEGNERIA CLINICA - HTA  
Via Renato Paolini n° 47 - 65124 Pescara  
Tel. 085. 4253106 – 3109

Nr. prot. 020311/24

Pescara, 23/02/2024

Spett.le  
Ditta KARL STORZ ENDOSCOPICA ITALIA SRL  
alessia.piali@karlstorz.com

**OGGETTO:** APPROVAZIONE OFFERTA ECONOMICA ME.PA (RDO NR. 3990148 DEL 06/02/2024) ED AFFIDAMENTO PER LA FORNITURA DI COMPONENTI PER COLONNA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA STORZ COLLOCATA PRESSO LA UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA, ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023- CIG A050CDFA06;

Si comunica che con Determina n. 699 del 27/02/2024 è stata approvata l'offerta economica presentata da codesta ditta per la fornitura in oggetto, per l'importo complessivo di € 22.362,20+ iva22%.

**In ottemperanza da quanto previsto dalla L. 136/2010 riguardante l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari, si chiede di comunicare con urgenza, via mail, a firma del legale rappresentante (con allegata fotocopia di un documento di riconoscimento) il numero di conto corrente dedicato per il presente affidamento, nonché le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso.**

Si invita codesta Spett.le ditta a rinviare la presente nota stesso mezzo, debitamente firmata per accettazione.

DITTA KARL STORZ ENDOSCOPICA ITALIA SRL

Il Direttore HTA  
Ing. Vincenzo LO MELE





## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : 20-2024-28  
 DEL : 23/02/2024  
 DATA CONSEGNA :  
 DATA FINE CONSEGNA :

### FORNITORE

Spett.le  
 ( 102520 ) KARL STORZENDOSCOPIA ITALIA SRL  
 P.I.: 02733860239  
 VIA DELL'ARTIGIANATO ,3  
 37135 VERONA, VR  
 Telefono : 0458222001

Budget di Spesa : UAUT-2024-18/3

Conto : 0101020502 - Attrezzature generiche

Codice	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA
322933	SISTEMA TELECAMERA A.R. - IMAGE 1 S CONNECT II PER COLONNA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA STORZ	NUM	1,00	10 376,80	0,00	10 376,80	22,00

**CIG:** A050CDFA06 - APPROVAZIONE OFFERTA ECONOMICA ME.PA (RDO NR. 3990148 DEL 06/02/2024) ED AFFIDAMENTO PER LA FORNITURA DI COMPONENTI PER COLONNA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA STORZ COLLOCATA PRESSO LA UOC OSTETRICIA E

**Cdc:** C05C01C00 UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA

Q.tà 1,00

322953	TESTINA TELECAMERA - IMAGE 1 S X-LINK PER COLONNA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA STORZ	NUM	1,00	5 188,40	0,00	5 188,40	22,00
--------	--	-----	------	----------	------	----------	-------

**CIG:** A050CDFA06 - APPROVAZIONE OFFERTA ECONOMICA ME.PA (RDO NR. 3990148 DEL 06/02/2024) ED AFFIDAMENTO PER LA FORNITURA DI COMPONENTI PER COLONNA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA STORZ COLLOCATA PRESSO LA UOC OSTETRICIA E

**Cdc:** C05C01C00 UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA

Q.tà 1,00

322934	MODULO DI COLLEGAMENTO PER ENDOSCOPIA RIGIDA E FLESSIBILE - IMAGE 1 S HX	NUM	1,00	6 797,00	0,00	6 797,00	22,00
--------	--	-----	------	----------	------	----------	-------

**CIG:** A050CDFA06 - APPROVAZIONE OFFERTA ECONOMICA ME.PA (RDO NR. 3990148 DEL 06/02/2024) ED AFFIDAMENTO PER LA FORNITURA DI COMPONENTI PER COLONNA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA STORZ COLLOCATA PRESSO LA UOC OSTETRICIA E

**Cdc:** C05C01C00 UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA

Q.tà 1,00

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
122	22,00	22 362,20	4 919,68

**ORDINE : 20 - 2024 - 28**

**TOTALE IMPONIBILE**

22 362,20

**TOTALE IVA**

4 919,68

**TOTALE ORDINE**

27 281,88

**Luogo consegna**

LTCPE - MAGAZZINO TECNOLOGICO PESCARA

VIA R. PAOLINI, 47

PESCARA,65100

OK VALIDATO



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it)

### *AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA*

---

#### UOC INGEGNERIA CLINICA

#### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 699

DEL 27/02/2024

OGGETTO: APPROVAZIONE OFFERTA ECONOMICA ME.PA (RDO NR. 3990148 DEL 06/02/2024) ED AFFIDAMENTO PER LA FORNITURA DI COMPONENTI PER COLONNA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA STORZ COLLOCATA PRESSO LA UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA, AI SENSI DELL'ART.50, COMMA 1- LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023- CIG A050CDFA06

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**OGGETTO:** APPROVAZIONE OFFERTA ECONOMICA ME.PA (RDO NR. 3990148 DEL 06/02/2024) ED AFFIDAMENTO PER LA FORNITURA DI COMPONENTI PER COLONNA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA STORZ COLLOCATA PRESSO LA UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA, ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023- CIG A050CDFA06;

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 deliberazione del Direttore Generale n.1660 del 14 novembre 2023, nell'esercizio delle funzioni ad essa delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale:

**PREMESSO** che il Servizio di gestione, assistenza e manutenzione delle apparecchiature medicali in uso nelle Strutture Sanitarie e nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda ASL di Pescara 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 ASL di Pescara è affidato alla RTI Siemens Healthcare/Marifarma Fm/H.C. Hospital Consulting - Contratto Rep. n. 566 del 20/06/2019;

**VISTA** la richiesta a mezzo mail del 15/09/2023 da parte del dott. M.R.- Direttore della UOC Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Pescara, con la quale segnalava un grave guasto della Colonna Laparoscopica-Ginecologica Storz;

**CONSIDERATO** che in data 15/09/2023, a seguito della segnalazione del Dott. M.R., la RTI Siemens Healthcare/Marifarma Fm/H.C. Hospital Consulting è intervenuta prontamente verificando il guasto dei componenti della Colonna quali il Videoprocessore e la Testina Telecamera evidenziando l'obsolescenza degli stessi, specificando la necessità di procedere all'acquisto di una nuova Colonna Laparoscopica Storz data la vetustà dell'intero sistema, in quanto risalente all'anno 2010;

**PRESO ATTO** che la UOC Ingegneria Clinica, dopo ulteriori verifiche e analisi ha ritenuto opportuno, ed economicamente vantaggioso, procedere alla sostituzione dei componenti della Colonna Laparoscopica-Ginecologia Storz, come sotto specificati, in modo da poter rendere immediatamente utilizzabile la Colonna in parola:

- n° 1 Sistema Telecamera ad alta risoluzione
- n° 1 Testina Telecamera
- n° 1 Modulo di collegamento per endoscopia rigida e flessibile

**DATO ATTO** che la scrivente UOC Ingegneria Clinica della Asl di Pescara ha provveduto in data 30/01/2024 alla richiesta e pubblicazione tramite procedura acquisti in rete Me.pa, di cui Rdo nr.399014 in Trattativa Diretta con l'O.E. Karl Storz data l'esclusività tecnica, di fornitura di componenti per la colonna laparoscopica ginecologica Storz quali:

- n° 1 Sistema Telecamera ad alta risoluzione
- n° 1 Testina Telecamera
- n° 1 Modulo di collegamento per endoscopia rigida e flessibile

**RICEVUTO** in data 06/02/2024 il documento di offerta economica da parte della ditta Karl Storz Endoscopica Italia srl, per la fornitura di componenti per la colonna laparoscopica ginecologica Storz, così riportato nel dettaglio:

- N.1 Sistema Telecamera ad alta risoluzione- IMAGE 1 S CONNECT II al costo di € 10.376,80;
- N.1 Testina Telecamera IMAGE 1 S X-LINK al costo di € 5.188,40;

- N.1 Modulo di collegamento per endoscopia rigida e flessibile IMAGE 1 S HX al costo di € 6.797,00;  
per l'importo complessivo pari ad € 22.362,20 oltre iva 22%;

**VALUTATA** la necessità dunque di procedere all'aggiudicazione della fornitura presentata, per l'importo di €22.362,20 oltre iva 22%, approvato dal Direttore U.O.C. Ingegneria Clinica - HTA Ing. Vincenzo Lo Mele ed affidando l'intervento in argomento alla ditta Karl Storz Endoscopica Italia srl, ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del d.lgs. 36/2023;

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

#### IL DIRETTORE UOC INGEGNERIA CLINICA H.T.A

**VISTO** il D.lgs. 502/92;

**VISTO** il D.lgs. n. 165/01;

**VISTO** l'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023;

**VISTO** l'art. 182 comma 7 del D.Lgs. 36/2023;

**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;

**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 acquistare i componenti da collegare alla Colonna Laparoscopica Ginecologica Storz, e nel dettaglio:
  - N.1 Sistema Telecamera ad alta risoluzione- IMAGE 1 S CONNECT II al costo di € 10.376,80;
  - N.1 Testina Telecamera IMAGE 1 S X-LINK al costo di € 5.188,40;
  - N.1 Modulo di collegamento per endoscopia rigida e flessibile IMAGE 1 S HX al costo di € 6.797,00;
3. **DI APPROVARE** l'offerta economica presentata dalla ditta Karl Storz Endoscopica Italia srl, in riferimento alla RDO 3990148/2024, per l'importo complessivo pari ad €22.362,20 oltre iva 22%, approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele;

4. **DI AFFIDARE** l'intervento alla ditta Karl Storz Endoscopica Italia srl - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023 al prezzo di € 22.362,20 oltre iva 22%;
5. **DI DARE ATTO** che la somma complessiva di € 27.281,88 IVA compresa relativa alla fornitura in argomento va registrata in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio 2024 come segue alla voce di conto 01.01.02.05.02 – aut. 18/3;
6. **DI PUBBLICARE** il presente atto sul sito [www.ausl.pe.it](http://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;
7. **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;
8. **DI CONFERIRE** al presente atto la clausola dell'immediata esecutività.

## UOC INGEGNERIA CLINICA

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

Voce di conto: 01.01.02.05.02 aut. 18/3 Anno : 2024

### **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 28/02/2024 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---