

	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: SIEMENS HEALTHINEERS

OFFERTA/RDO N°: 2023-15050815 DEL: 15/05/2023 Non disponibile

ORDINE N°: _____ DEL: _____ Non disponibile

DELIBERA/DETERMINA N°: 1972 DEL: 15/06/2023 Non disponibile

DDT N°: 1114 DEL: 11/09/2023 Non disponibile

IMPORTO DELLA FORNITURA: 8.982,87 +IVA Non disponibile

TIT. PROPRIETA': Acquisto; Visione; Comodato service; Noleggio; _____

STRUTTURA: Pa Pescara REPARTO: Blocco OPERATORIO

PADIGLIONE: PE PIANO: T STANZA: SALA 11

CDC: _____ DESCRIZIONE CDC: _____

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	<u>E013828</u>	<u>VIDEORETELEFONO</u>	<u>STORZ</u>	<u>11278 VJ FLEX XC</u>	<u>55081</u>		

SEZIONE 3 - CONFORMITÀ 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 11/09/2023 [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

NS MOD 2022/02825. RIVENDITORE CAMBIO, SOSTITUIRE DUBBOCA

APPARECCHIATURA MOD. 11278 VJ FLEX XC, NS COD. E010014

	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: 11/09/2023
 Nome Cognome: DOTT. SSA ANNA D'ALONZO
 Nome Cognome: _____
 Nome Cognome: _____
 Note: _____

ASL PESCARA
 GESTIONE LOGISTICA AZIENDALE
 BLOCCO OPERATORIO
 Dott. SSA Anna D'Alonzo
A.T.I.
 SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FR.
 C/o A.U.S.L. PESCARA
 Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA
 Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Rappresentante del Fornitore
 Nome Cognome: GIOVANNI SARNICOLA Data: 11/09/2023
 Durata della garanzia (mesi): 12 Data inizio garanzia: 11/09/2023 Data fine garanzia: 10/09/2025
 Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: Vizi occulti; Manutenzione Preventiva; Manutenzione su guasto
 Contratto full risk Kit Manutenzione
 Materiale di consumo

Note: _____ :[NA]

ESITO VERIFICHE TECNICHE - VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA

POSITIVO NEGATIVO

A.T.I.
 SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FR.
 C/o A.U.S.L. PESCARA
 Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA
 Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Tecnico HC - Nome Cognome: GIOVANNI SARNICOLA Data: 11/09/2023

Firma: _____

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:
 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 programata, 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: ANNA D'ALONZO Data: 11/09/2023
NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso.

ASL PESCARA
 GESTIONE LOGISTICA AZIENDALE
 BLOCCO OPERATORIO
 Timbro e Firma: _____

ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE*

POSITIVO NEGATIVO

Responsabile IC - Nome Cognome: ANTONIO VERNA Data: 22/09/23

ASL PESCARA
 U.O. INGEGNERIA CLINICA-HTA
 A.T. - Dott. Antonio Verna
 Timbro e Firma: _____

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

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 4252963 - Fax 085 4252964

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1998

N. 1114 del 11/09/2013

a mezzo: cedente cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) e VARIANTE
IDEM

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

ASL di Pescara

Blocco operatorio

CAUSALE DEL TRASPORTO
Piano TEMUS, Sala 11
CONSEGNA E CONSUMO

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VIDEOKETERNOFOSCOPIO STONZ, MOD. 11278 VS FLEX XC, S/N 55081, NS COD E013828	
	PERMISSIONE EXCHANGE AUTORIZZATA BALU UOC HTA CON DEFERMINA N° 1972 DEL 15/06/2013	
	NS DEL DI M.F. 2022/02825	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
A VISTA

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO
12:00 11/09/23

TOTALE €

FIRMA DEL CONDUCENTE
ASL PESCARA
REGISTRAZIONE AZIENDALE
BLOCCO OPERATORIO
Donna Anna D'ALOISIO

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.

AUSL Pescara
RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO		
Codice 2023/C00190/01		
Data Inizio 11/09/2023	Ora Inizio 11:30	Tipo Collaudo
		Data Fine 11/09/2023
		Ora Fine 12:00

DETTAGLI APPARECCHIATURA		
Codice Apparecchio E013828		Presidio PO Pescara
Descrizione VIDEORETERONEFROSCOPIO		Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO
Costruttore STORZ KARL GMBH & CO KG		Stanza PE TERRA SALA 11
Modello 11278 VS FLEX XC		Matricola 55081
		Inventario Ente

GUASTO RISCONTRATO		
collaudo		

DESCRIZIONE INTERVENTO		
si consegna nuovo videoreteronefroscoPIO		
	Ore lavoro 00:30	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>		
<small>Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.</small>		

TECNICO	
Cognome Nome	Firma
Crisante Sacha	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
sacripante	

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2022/02825
Ns. sigle 2023-15050815
Data 15/05/2023

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: 2023-15050815 Preventivo per la riparazione Exchange dell' UreteronefroscoPIO Storz Karl mod. 11278 V FLEX XC, inv. E010014 in dotazione c/o UOSD Gestione Anestesiologica Iel Blocco Operatorio del PO di Pescara, a seguito della richiesta del reparto 2022/02825 del 26/11/2022.

U Vs. riferim-
N=

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica quanto segue:

in data 03/04/2023 ci veniva richiesto da parte vostra: "una procedura di Repair Exchange sul Video UreteronefroscoPIO Storz S/N 38385, in dotazione presso l'UOC di UROLOGIA del P.O. di Pescara, direttamente con la casa madre".

A seguito della vostra richiesta ci siamo rivolti al produttore per richiedere quanto in oggetto e ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione exchange dell'apparecchiatura in oggetto.

Lo strumento in oggetto è stato acquistato con determina n. 38 del 21/05/2020 dalla ditta Archis al prezzo di 10.241 euro oltre iva.

U Vs. riferim-
N=

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo Offerto
1	UreteronefroscoPIO FLEX-XC	9.300,00 €	9.300,00 €
1	Intervento di consegna e collaudo	120,00 €	0.00€
PREZZO TOT			9.300,00 € + IVA

U Vs. riferim-
N= 10.241

Distinti saluti
La Direzione Tecnica
Dr. T. F.
SIEMENS - U.C. HOSPITAL CONSULTING AND SERVICE S.p.A.
C/O A. G. S. L. - PISCARATA
Via Paolini, 47 - 65124 PISCARATA
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

SIEMENS
Healthineers

Hospital Consulting
SANTITÀ E AMBIENTE

MARIFARMA FM
Health Facility Management

Sarnicola, Giovanni (ext)

Da: Chiara Di Paolo <chiara.dipaolo@asl.pe.it>
Inviato: lunedì 3 aprile 2023 13:01
A: Di Luzio, Gianni; Sarnicola, Giovanni (ext)
Cc: Vincenzo Lo Mele; Emiliano Crescia; Dario Rinaldi
Oggetto: Fuori uso di videoureteronefroscopio Storz, s/n 38385, ns cod. E010014, inventario Asl 92742, ns rdl di riferimento 2022/02825

Contr. completamento: Completare
Stato contrassegno: Contrassegnato

Gentile Gianni

In seguito alla vostra mail pervenuta in data 29 marzo 2023 con la quale si formalizzava il fuori uso del bene in oggetto e alla riunione avvenuta in data odierna, 3 marzo 2023, presso gli Uffici dell'UOC Ingegneria Clinica, si chiede cortesemente di voler rivalutare a fronte di quanto detto e acquisite tutte le informazioni del caso, una procedura di Repair Exchange sul Video Uretero Nefroscopio Storz S/N 38385, in dotazione presso l'UOC di UROLOGIA del P.O. di Pescara, direttamente con la casa madre.

Si Attende vostra comunicazione in merito.

Saluti



Dott.ssa Chiara Di Paolo
Funzionario Amministrativo
U.O.C. Ingegneria Clinica
Tel. 085 425 3144



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. 1972

DEL 15/06/2023

OGGETTO: APPROVAZIONE CONSUNTIVO PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE APPARECCHIATURE ELETTROMICEDICALI ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS HEALTHCARE / MARIFARMA FM / H.C. HOSPITAL CONSULTING – MESE DI MAGGIO 2023 - AI SENSI DELL'ART. 36 CO.2 LETT. A) DEL D.LGS N. 50/2016- CIG ZCF3B88377

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 MAGGIO 2023 - AI SENSI DELL'ART. 36 CO.2 LETT. A) DEL D.LGS N. 50/2016- CIG ZCF3B88377;

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 dell'attività di cui al punto n. 6 in quanto si provvederà con affidamento separato, e n.n. 11 e 13 dell'allegato consuntivo, convenendo economicamente vantaggioso procedere con la dismissione delle relative apparecchiature elettromedicali;

VISTO il consuntivo del 09/06/2023 presentato dal Responsabile di Commessa del Contratto di cui sopra, Ing. Giovanni Sarnicola, per gli interventi eseguiti nel mese di maggio 2023 e approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele per un importo di €45.560,00 +IVA22%, con un primo sconto per un importo pari ad € 31.060,00 e successivamente con un secondo sconto pari ad €30.000,00+IVA22%;

CONSIDERATO che le attività n.n. 1, 3 e 9 dell'elenco consuntivo, riguardano le riparazioni di strumenti elettromedicali con formula repair exchange per un importo di € 11.800,00+ IVA22%, l'attività di cui ai punti n. 4, 5, 8, 12 e 14 trattasi di nuove forniture per un importo di € 8.060,00+IVA 22% ed infine le attività n.n. 2, 7, e 10 riguardano le riparazioni di strumenti elettromedicali per un importo pari ad € 10.140,00+ 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 relativa al mese di maggio 2023;
- 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 09/05/2023 presentato dal RTI Siemens Healthcare / Marifarma Fm / H.C. Hospital Consulting per gli interventi richiesti per il mese di maggio 2023 per un importo scontato di € 30.000,00 +IVA22%;
- 5) **DI CONSIDERARE** che la somma di €10.140,00+ IVA22% riguarda le attività di riparazione degli strumenti elettromedicali, l'importo di €11.800,00+ IVA22% trattasi di repair exchange ed infine la somma di € 8.060,00+ IVA22% riconducibile alle nuove forniture;
- 6) **DI DARE ATTO** che l'importo di €12.370,80 IVA inclusa per le attività di riparazione degli strumenti elettromedicali è imputabile alla voce di conto 07.03.03.01.01.01, l'importo di €14.396,00 IVA inclusa per l'attività di Repair Exchange ed infine l'importo di € 9.833,20IVA inclusa per le nuove forniture sono imputabili alla voce di conto 01.01.02.05.02 relativa al servizio in argomento, va registrata in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio 2023;

6) DI DARE

7) **DI PUBBLICARE** il presente atto sul sito www.asl.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.

6) DI DARE

7) DI

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 15/06/2023 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

More than
75
Years

Shaping the Future of Endoscopy with you

STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE

Pagina 1 di 1

Documento di trasporto **5800642267**

KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.
Via dell' Artigianato, 3 - 37135 Verona

Data DDT 07.09.2023
Codice cliente 8008542
Conferma d'ordine 5430263213
Data conferma d'ordine 04.08.2023
Riferimento ordine 4520350843 / 404S

LABORATORIO ATI
SIEMENS H c/o OSP S SPIRITO
VIA PAOLINI 45
65124 PESCARA PE



Committente: SIEMENS HEALTHCARE SRL, VIA VIPITENO, 4, 20128 MILANO, MI
Condizione di spediz: STANDARD
Termini di consegna: CPT Trasporto pagato fino a DESTINAZIONE
Trasporto: CONSORZIO MANSPEED SCARL, VIA VASSANELLI, 11/C, 37012 BUSSOLENGO
Motivo ordine: Sostituzione con preventivo

Pos.	Articolo	Quantità	Descrizione
10	11278VS	1 PZ	Video-uretero-renoscopio FLEX-XC Numero di serie 55081 Num.serie sostituito 38385

Termini e condizioni generali di vendita e fornitura dei beni consultabili sul sito www.karlstorz.com

Sede amministrativa/operativa:
KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.
Via dell' Artigianato, 3
37135 Verona
Tel. 045 822 20 00
Fax 045 822 20 01
E-mail: 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 02733880239
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
Tutzingen (D)

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2022/02825/11

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 11/09/2023 10:38

Data fine 11/09/2023 11:08

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Strumento s/n 55081, risultato di riparazione cambio, arrivato con ddt Storz 5800642267 del 07/09/2023. Ad esso assegniamo ns codice E013828 e quanto prima lo consegneremo al reparto d'interesse, contestualmente notificiamo l'automatico fuori uso dell'E010014 all'HTA.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E010014

Inventario ente 92742

Matricola 38385

Struttura PO Pescara

Padiglione PE

Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO

Stanza SALA 11

Piano TERRA

Descrizione URETERONEFROSCOPIO FLESSIBILE

Costruttore STORZ KARL GMBH & CO KG

Modello 11278 V FLEX XC

Tecnico/i

Nome

Ore lavoro

Ore viaggio

Km

Giovanni Sarnicola

00:30:00

Struttura PO Pescara
Reparto UOSD

Struttura PO Pescara
Reparto UOSD

Struttura PO Pescara
Reparto UOSD