



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/ HC/Marifarma FM [] Non disponibile

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

ORDINE N° : HTA 20 -2024-81 **DEL:** 10/05/2024 [] Non disponibile

DELIBERA/DETERMINA N° : DETERMINA HTA 1811 **DEL:** 22/05/2024 [] Non disponibile

DDT N° : ATI 1339 **DEL:** 13/06/2024 [] Non disponibile

N° : _____ **DEL:** _____ [] Non disponibile

IMPORTO DELLA FORNITURA: € 3.816,79 +IVA

TIT. PROPRIETA': Acquisto; Visione; Comodato service; Noleggio; REPAIR EXCHANGE

STRUTTURA: PO DI PESCARA **REPARTO:** CARDIOLOGIA

PADIGLIONE: EST **PIANO:** 1° **STANZA:** STUDIO MEDICO ECO

CDC: A09C04C00 **DESCRIZIONE CDC:** UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - PO PESCARA

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	E014678	SONDA ECOGRAFICA	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	S 8-3	B3TGF9		€ 3.816,79
			COLLEGATA AD ECOGRAFO INV.101987, COD.E013331				

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 13.06.24 ~~[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

Ha sostituito tramite riparazione cambio analogica probe cod E013334,inv 101993, in automatico fuori uso da oggi 13.06.2024.

	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: 13.06.24
 Nome Cognome: Dr. CIFARATTI
 Nome Cognome: _____
 Nome Cognome: _____
 Note: _____

ASL PESCARA
 U.O.C. di Cardiologia
 UTIC e Cardiologia Interventistica
 Coordinatore Infermieristico
 Dott. Nicola CIFARATTI

Rappresentante del Fornitore
 Nome Cognome: L. ARENA Data: 13.06.24 Firma: _____
 Durata della garanzia (mesi): 6 Data inizio garanzia: 13.06.24 Data fine garanzia: 12.12.24
 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: L. ARENA Data: 13.06.24 Firma: _____

SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIARMA FM
 C/O U.S.L. PESCARA
 Via Paololi, 47 - 65124 PESCARA
 Tel. 085 4252963 - Fax 085 4262964

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
 [] 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 alla specifiche di utilizzo richieste.
 Responsabile UO – Nome Cognome: CIFARATTI Data: 13.06.24 Timbro e Firma: _____
NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso.

ASL PESCARA
 U.O.C. di Cardiologia
 UTIC e Cardiologia Interventistica
 Coordinatore Infermieristico
 Dott. Nicola CIFARATTI

ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE*

POSITIVO NEGATIVO _____

Responsabile IC – Nome Cognome: ASL PESCARA Data: 23/06/24 Timbro e Firma: _____
*L'esito assegnato è stato elaborato sulla base dei soli controlli c/o verifiche che è stato possibile effettuare.
Dr. Antonio VERNA

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

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 21.12.1996

N. 1339 del 23/06/2024

a mezzo: cedente cessionario

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

ASL DI PESCARA

CARDIOLOGIA

CONSEGNA NUOVA FONDA

LUOGO DI DESTINAZIONE (per diverso indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

IN ORDINE N. DEL

in conto
 a saldo

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

01	FONDA ECOGRAFICA	
----	------------------	--

	PHILIPS, SF-3	
--	---------------	--

	S/N B3TGF9	
--	------------	--

	NR COD. E 024678	
--	------------------	--

	NR MDL 2024/00797	
--	-------------------	--

DET. HTA 1811 del 22.05.24
ORDINE 20-2024-82
- CC 20.05-24

ASPECTO DESCRIZIONE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
------------------------------	----------	----------	-------	----------

U-SIA 2 2 F				
-------------	--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO: 23/06/2024

FIRMA DEL CONDUCENTE: *[Signature]*

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CESSIONARIO: *[Signature]*

N. PROGRESSIVO (2):

1607CD2 (g)

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della dichiarazione fiscale

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 1815/1998 e successive modificazioni.

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



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. 1811

DEL 22/05/2024

OGGETTO: APPROVAZIONE CONSUNTIVO E AFFIDAMENTO PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C. HOSPITAL CONSULTING – MESE DI MARZO 2024 - AI SENSI DELL'ART.50, COMMA 1- LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023; – CIG B19B2747B9;

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : 20-2024-81
 DEL : 10/05/2024
 DATA CONSEGNA :
 DATA FINE CONSEGNA :

FORNITORE

Spett.le
 (96452) SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.
 P.I.: 12268050155
 VIA VIPITENO N.4
 20128 MILANO, MI
 Telefono : 02/24367546
 FAX : 02/24367656

Budget di Spesa : UAUT-2024-18/3

Conto : 0101020502 - Attrezzature generiche

Codice	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA
328153	SONDA ECOGRAFICA TOSHIBA	NUM	1,00	3 053,44	0,00	3 053,44	22,00
					0,00		

CIG: B19B2747B9 - APPROVAZIONE
 CONSUNTIVO E AFFIDAMENTO PER
 INTERVENTI DI MANUTENZIONE
 STRAORDINARIA SULLE
 APPARECCHIATURE ELETTRONOMICI
 ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS
 HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C.
 HOSPITAL CONSULTING MESE DI MARZO

Cdc: C06D06 UOSD RADIOLOGIA - PO POPOLI

Q.tà 1,00

247017	NASOFARINGOSCOPIO MOD. EMOS	N	1,00	2 480,92	0,00	2 480,92	22,00
					0,00		

CIG: B19B2747B9 - APPROVAZIONE
 CONSUNTIVO E AFFIDAMENTO PER
 INTERVENTI DI MANUTENZIONE
 STRAORDINARIA SULLE
 APPARECCHIATURE ELETTRONOMICI
 ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS
 HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C.
 HOSPITAL CONSULTING MESE DI MARZO

Cdc: C04D08F01 UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE

Q.tà 1,00

137050	SONDA ECOGRAFICA PHILIPS	N	1,00	3 816,79	0,00	3 816,79	22,00
					0,00		

CIG: B19B2747B9 - APPROVAZIONE
 CONSUNTIVO E AFFIDAMENTO PER
 INTERVENTI DI MANUTENZIONE
 STRAORDINARIA SULLE
 APPARECCHIATURE ELETTRONOMICI
 ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS
 HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C.
 HOSPITAL CONSULTING MESE DI MARZO

Cdc: C08C05F01 CARDIOLOGIA - PO PESCARA

Q.tà 1,00

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
122	22,00	9 351,15	2 057,25

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: APPROVAZIONE CONSUNTIVO E AFFIDAMENTO PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C. HOSPITAL CONSULTING – MESE DI MARZO 2024 - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023; – CIG B19B2747B9;

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 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 ASL di Pescara è affidato al RTI Siemens Healthcare / Facility Med / 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;

VISTO il consuntivo del 10/04/2024 presentato dal Responsabile di Commessa del Contratto Ing. Giovanni Sarnicola riguardanti gli interventi di riparazioni strumenti elettromedicali relativi al mese di Marzo 2024 per l'importo di €23.580,00+IVA22% e successivamente scontato ad €22.500,00+IVA22% ed approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele in data 15/04/2024;

CONSIDERATO che le attività n.n. 1,2,3,4,7,8,9,10,11 e 12 dell'elenco consuntivo riguardano le riparazioni di strumenti elettromedicali per un importo scontato di € 13.148,85+ IVA22%, le attività di cui ai punti n.n. 5,6 e 13 riguardano le attività con formula Repair Exchange per un importo scontato di €9.351,15+iva22%;

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 ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) 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;

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 / Facility Med / H.C. Hospital Consulting);

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 gennaio 2024;
3. **DI AFFIDARE** le attività di cui all'oggetto, al RTI Siemens Healthcare / Facility Med / H.C. Hospital Consulting - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023;
4. **DI APPROVARE** il seguente consuntivo presentato in data 10/04/2024 dal RTI Siemens Healthcare/ Facility Med / H.C. Hospital Consulting ed approvato in data 15/04/2024 dal Direttore Ing. Vincenzo Lo Mele della UOC Ingegneria Clinica, per gli interventi di riparazioni degli strumenti elettromedicali richiesti per il mese di marzo 2024, per l'importo scontato di € 22.500,00 +iva22%;
5. **DI CONSIDERARE** che l'importo scontato di € 13.148,85+ IVA22% riguarda le attività di riparazione degli strumenti elettromedicali, l'importo scontato di € 9.351,15+iva 22% riguarda le attività con formula Repair Exchange;
6. **DI DARE ATTO** che l'importo di € 16.041,60 IVA inclusa per le attività di riparazioni degli strumenti elettromedicali è imputabile alla voce di conto 07.03.03.01.01.01 e che l'importo di € 11.408,40 iva inclusa è imputabile alla voce di conto 01.01.02.05.02 da registrare in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio anno 2024, per un totale complessivo di € 27.450,00 iva inclusa;
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.

UOC INGEGNERIA CLINICA

L'Istruttore	Il Direttore
Quintino Belfiglio	Vincenzo Lo Mele
	firmato digitalmente

Voce di conto: 01.01.02.05.02 07.03.03.01.01.01 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 23-05-24 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

ORDINE : 20 - 2024 - 81

TOTALE IMPONIBILE

9 351,15

TOTALE IVA

2 057,25

TOTALE ORDINE

11 408,40

Luogo consegna

LTCPE - MAGAZZINO TECNOLOGICO PESCARA

VIA R. PAOLINI, 47

PESCARA, 65100

DOCUMENTO DI TRASPORTO Numero 2384 del 12/06/24
(D.d.T) D.P.R 472 del 14 agosto 1996

Ragione Sociale Siemens Healthcare S.r.l. Via Vipiteno, 4 20128 MILANO	Codice cliente/fornitore: 2618 MI	Luogo di consegna Siemens Healthcare S.r.l. C/o Laboratorio ATI via Paolini, 45 65124 PESCARA Presidio ospedaliero Santo Spirito PE
--	--------------------------------------	--

Trasporto a mezzo VETTORE	Causale del trasporto VENDITA	Inizio del trasporto 12/06/24 12:59	Vettore Fedex Express Italy S.r.l.
-------------------------------------	---	---	--

Istruzioni di consegna	Porto DAP - FRANCO	C.I.G./ C.U.P. B19B2747B9	Riferimenti destinatario C.a. ufficio acquisti Tel: 0039 0854219875
-------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--

Codice	Descrizione	Quantità	Saldo
534-0987 RC	Vs ordine del 28/05/2024 n. 4531678511 Sonda Philips sector S8-3 compact connector / Ricondizionato Fornitura in exchange con sonda guasta pari modello s/n F083QW Garanzia 6 mesi Consegna ca 10/12gg Part number: - Serial number: B3TGF9 9240424	NR 1	Si
<p><i>RAD di rif.</i></p> <p><i>2024 / 00797</i></p>			

Aspetto esteriore dei beni SCATOLA - APPARECCHIATURA	Numero colli 1	Peso KG 3	
Firma mittente	Firma vettore	Firma destinatario	

Attività amministrativa - 2024/00797/06

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 13/06/2024 11:39

Data fine 13/06/2024 11:40

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Nuova sonda ecografica, stessa marca e modello, s/n B3TGF9, arrivata con ddt Logic 2384 del 12.06.2024, ad essa assegniamo ns codice E014678. In maniera contestuale chiudiamo questa chiamata mettendo automaticamente in fuori uso la sonda cui E013334.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E013334	Inventario ente 101993	Matricola F083QW
Struttura PO Pescara		Padiglione PE EST
Reparto UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	Stanza STUDIO MEDICO	Piano 1
Descrizione SONDA ECOGRAFICA		
Costruttore PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	Modello S 8-3	

Tecnico/i

Nome	Ore lavoro	Ore viaggio	Km
Alfonso Balsamo	00:00:59		



RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

Inviare via mail a assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it

via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 18/03/2024 **Numero:**

Richiedente: Coleti Claudia **Telefono:** 2473

Presidio/Distretto: Asl Pescara

Reparto: cardiologia ambulatorio ecocardio (2)

Inventario N.PE/: E013334 (Obbligatorio se presente)

Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: sonda eco pediatrica

Ditta Costruttrice: philips

Modello: S8-3 **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente

problema di immagini

.....

.....

FIRMA RICHIEDENTE: Colett Claudia

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2024/00787 SAGHS

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).....

.....

.....