

	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 <u>SIEMENS HEALTHINEERS</u>		[] Non disponibile
OFFERTA/RDO N° : <u>2023-16051015</u>	DEL: <u>16/05/2023</u>	[] Non disponibile
ORDINE N° : _____	DEL: _____	[] Non disponibile
DELIBERA/DETERMINA N° : <u>1972</u>	DEL: <u>15/06/2023</u>	[] Non disponibile
DDT N° : <u>1084</u>	DEL: <u>04/08/2023</u>	[] Non disponibile
DDT N° : _____	DEL: _____	[] Non disponibile
IMPORTO DELLA FORNITURA: <u>1728,96</u> +IVA		
TIT. PROPRIETA': <input checked="" type="checkbox"/> Acquisto; <input type="checkbox"/> Visione; <input type="checkbox"/> Comodato service; <input type="checkbox"/> Noleggio; <input type="checkbox"/> _____		
STRUTTURA: <u>PO PESCARA</u>		REPARTO: <u>UOC GEMATMA</u>
PADIGLIONE: _____		PIANO: <u>6°</u> STANZA: _____
CDC: _____		DESCRIZIONE CDC: _____

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	E013767	PERSONAL COMPUTER	DELL	OPTIPLEX 3000	D3W15W3		
	E013768	MONITOR	DELL	P2422H	GN-ØPNKKT-QDCØØ-2SV-8EUL-AØØ		
	E013769	STAMPANTE	HP	LASERJET TANK 1504W	UNC3TØ2698		

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 <u>09/08/2023</u>	[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

ATTIVITÀ STRAORDINARIA NS RDL 2023/01193

	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: 04/08/2023
 Nome Cognome: CHIARA CINQUEPALMI
 Nome Cognome: _____
 Nome Cognome: _____
 Note: _____

AUSL PESCARA
 P.O. PESCARA
 U.O.C. GERIATRIA
 Firma: _____
 Firma: _____
 Firma: _____

Rappresentante del Fornitore
 Nome Cognome: GIOVANNI PARNICOLA Data: 04/08/2023 Firma: _____
 Durata della garanzia (mesi): 12 Data inizio garanzia: 04/08/2023 Data fine garanzia: 03/08/2024
 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]
 Note: _____

ESITO VERIFICHE TECNICHE – VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA

POSITIVO NEGATIVO _____

Tecnico HC – Nome Cognome: LUCA VECCHINIANI Data: 04/08/2023 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 alla specifiche di utilizzo richieste.
 Responsabile UO – Nome Cognome: _____ Data: 04/08/2023 Timbro e Firma: _____

AUSL PESCARA
 P.O. PESCARA
 U.O.C. GERIATRIA

NB: P'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: ANTONIO VERNA Data: 07/08/23 Timbro e Firma: _____

- REGIONE ABRUZZO -
AUSL PESCARA
 Dr. Antonio VERNA

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



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 ELETTRONICHE 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;

- 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.

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/01193
Ns. sigle 2023-16051015
Data 16/05/2023

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: 2023-16051015 Preventivo per fornitura di un PC Medicale completo di Monitor, stampante e cavo di collegamento USB per Holter Pressorio spacelabs, inv. E010304, c/o presso il reparto di Geriatria del PO di Pescara, a seguito della richiesta del reparto 2023/01193 del 10/05/2023.

U Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/01193 del 10/05/2023 dove veniva indicato "si richiede fornitura di nuovo PC per holter PA più cavo di collegamento usb più stampante laser bianco nero", siamo a sottoporVi la nostra migliore offerta, per un PC di ultima generazione, con installato SO Windows 11 pro, completo di Monitor LCD 23", stampante e cavo usb di connessione con il registratore Holter in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo a voi riservato
1	PC DELL Optiplex 3000 Small Form Factor e Sistema Operativo Windows 11 pro	900,00 €	900,00 €
1	Monitor DELL P2422H 23,8"	230,00 €	230,00 €
1	Stampante HP b/n LaserJet MFP M28W	260,00 €	260,00 €
1	Cavo dati USB per monitoraggio pressione ambulatoriale Spacelabs	400,00 €	400,00 €
3	Installazione software system	240 €	0.00 €
PREZZO TOT		1.790 € + IVA	

Distinti saluti
La Direzione Tecnica
ATI
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

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
SANITA' E AMBIENTE

MARIFARMA FM
Health Facility Management



AZIENDA U.S.I. DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICALE

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE

Inviare via mail a assistenzedimedicali.pescara@ism-sms.it
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 10.05.2023 Numero:

Richiedente: dot.ssa ROSA SCURT Telefono: 2371

Presidio/Distretto: AMB GER PESCARA

Reparto:

Inventario N.PE/:

Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: HOLTER

Ditta Costruttrice: SPACELAB

Modello: 90217 Matricola/Seriale: E010306
E000430
E000497
E000429
E000433

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente

SI RICHIEDE ~~PER~~ FURNITURA DI NUOVO
PC PER HOLTER PA + Cavo di
COLLEGAMENTO USB

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI) **FIRMA RICHIEDENTE:** Rosa Scurt
STAMPANTE **ASL PESCARA**

Contratto ATI N° ODL: 2023/08893 CASER BN

Garanzia: Ditta:

Comodato/Leasing/Service: Contatto:

Convenz. non di Proprietà: Preventivo N°

Non competenza ATI: Inoltrato a:

Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI).....

A.T.I.

SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA CN
C/O A.U.S.L. PESCARA
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252933 - 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. 1084 del 24/09/2023

a mezzo: cedente cessionario

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

ASL DI PESCARA
GERIATRIA
6° PIANO

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

IPDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

FORNITURA

VS. ORDINE N. _____ DEL _____ in conto a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	PC DELL OPTIPLEX 3000 NS COD E 013767 S/N D3W15W3	
01	MONITOR, DELL, P2-422 H, S/N <u>25V-DEUL-AP4</u> NS COD E 013768	
01	STAMPANTE HP LASERJET, TANK 2504W, NS COD E 013769 S/N UNCBT02698 NS PDL 2023/02193 DET. HTA 1972 del 15-06-23	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. OBOLI	PESO KG.	MORTO	TOTALE €
<u>A VISTA</u>	<u>3</u>	<u>5</u>	<u>F</u>	

Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario	ORA & DATA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE
	<u>12/09/2023</u>	AUSL PESCARA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSARIO
		RO. PESCARA U.O.C. GERIATRIA

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.

DISPOSITIVI AL
SERVIZIO DI REGISTRO
HOLTER, NS COD. E 010305,
INV. ASL SS HD.

AUSL PESCARA
P.O. PESCARA

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2023/01193/04	Tipo Straordinaria		
Data Inizio 04/08/2023	Ora Inizio 10:30	Data Fine 04/08/2023	Ora Fine 11:30
DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E010304	Presidio PO Pescara		
Descrizione REGISTRATORE HOLTER DELLA PRESSIONE SANGUIGNA	Reperto Geriatria-Pescara		
Costruttore SPACELABS HEALTHCARE	Stanza -		
Modello ABP 90217A-1 ULTRALITE	Matricola 217A-015251	Inventario Ente	88548
GUASTO RISCONTRATO			
fornitura PC completo di monitor stampante e cavo connessione holter			
DESCRIZIONE INTERVENTO			
si consegna nuovo pc completo di monitor stampante e cavo connessione holter			
	Ore lavoro 01:00	Ore viaggio 00:00	
ESITO INTERVENTO			
[R] - 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>			
Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.			
TECNICO		UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma	Cognome Nome	Firma
Vecchiarelli Luca		Chiara Cinquepalmi	