

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/02167
Ns. sigle 2023-01091545
Data 01/09/2023

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: 2023-01091545 Preventivo per la riparazione exchange della testina paziente Dantec, inv. E004804 dello stimolatore dell'Elettromiografo Natus, mod. Dantec, inv E004799, in dotazione presso UOSD Neurofisiopatologia e Patologie Neurodegenerative del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/02167 e di nostra comunicazione di guasto accidentale del 31/08/2023.

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/02167 dove veniva indicato "lo stimolatore (accessorio testina) è danneggiato e verosimilmente crea artefatti da stimolo e disturbi simili", siamo intervenuti riscontrando lesioni in diversi punti del cavo (come da report fotografico inviato il 31/08/2023). Pertanto, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Riparazione exchange testina paziente	1.500,00 €	1.500,00 €
1	Intervento di consegna e collaudo	80,00€	0.00€
PREZZO TOT		1.500,00 €+ IVA	

Distinti saluti
La Direzione Tecnica
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

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



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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA Elettromedicale
Inviare via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 30/8/23
Richiedente: RAPINI Numero:
Presidio/Distretto: P. PESCARA Telefono: 2884
Reparto: NEUROFISIOPATOLOGIA
Inventario N.PE/: E004803
Apparecchiatura: ELETTROMIOGRATO E004804
Ditta Costruttrice: NATUS - SYNORP
Modello: STIMOLATORE Matricola/Seriale:

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo ☐ Apparecchio parzialmente funzionante ☒
Descrizione guasto/inconveniente: LO STIMOLATORE (ACCESSORIO TESTINA) E' DANNEGGIATO E VEROSIMILMENTE CREA ARTEFATTI DA STIMOLO E DISTURBI SIMILI.

FIRMA RICHIEDENTE: [Firma]



NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI ☐ N° ODL:
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:

SYNOPO

EXCELLENCE & ACCURACY

SYNOPO S.r.l.

Via Leone Tolstoj, 86

20098 San Giuliano Milanese (MI) ITALY

Tel.: +39 02 982531 - Fax: +39 02 98253213

Email: customer.support@synopo.it

Capitale Sociale €10.000,00 i.v.

R.E.A. MI - 2597324

P. IVA IT11360920968

Iscrizione al R.I. di Milano con C.F.11360920968

DOCUMENTO di TRASPORTO

Numero documento: **74/S23**

Data: **19/10/2023**

Cod. cliente: **180801076**

Luogo: **SAN GIULIANO MILANESE**

a mezzo: **Vettore**

Destinatario:

Santarelli S.r.l.

Largo Galleria Wojtyla snc

66020 SAN GIOVANNI TEATINO (CH)

Luogo di Destinazione:

Siemens Healthcare S.r.l. Osp. S. Spirito

Via Paolini 45

65124 PESCARA (PE)

Causale del trasporto:

DDT C/TO RIPARAZIONE AGENTE

Riferimento:

VIT 23206

Quantità

Codice

Descrizione dei beni (natura e qualità)

1,000

9031E0172

UPR ADVANCE PROBE WITH BUILT IN FUNCTION

S/N 11990

VIT 23206

ROL 2023/02257

Aspetto esteriore dei beni:

SCATOLA

N. Colli:

1,00

Peso Lordo kg:

1,00

Porto:

Franco

Vettori: ditta, domicilio o residenza:

DHL Express (Italy) S.r.l.

Via Lombardia, 2/A, PESCHIERA BORROMEO

data del ritiro

Ora del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo :

cedente / cessionario

data del ritiro

Ora del ritiro

Firma del conducente

Annotazioni - Variazioni:

VS. ORDINE 88 29/09/2023

Firma del cessionario

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2023/02167/07	Tipo Straordinaria		
Data Inizio 26/10/2023	Ora Inizio 10:00	Data Fine 26/10/2023	Ora Fine 11:00


DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E004804	Presidio PO Pescara		
Descrizione TESTINA PAZIENTE	Reparto UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE		
Costruttore DANTEC MEDICAL AS	Stanza PALAZZINA C 2 STUDIO MEDICO DOTT. ROBERTO ANTONACCI - PRIMARIO		
Modello /	Matricola 01-015	Inventario Ente NE	

GUASTO RISCONTRATO
problema su cavo

DESCRIZIONE INTERVENTO	
si riconsegna stimolatore	
Ore lavoro 01:00	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>

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

TECNICO
Cognome Nome
Cipriani Matteo
Firma


UTENTE PER PRESA VISIONE
Cognome Nome
Giovanna montesano
Firma
