

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/03130
Ns. sigle 2024-02010945
Data 02/01/2024

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: **2024-02010945** Preventivo per la fornitura del tubo di insufflazione per insufflatore di gas Aesculap Flow 40 inv. E003758, in dotazione presso UOSD Gestione Anestesiologica del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/03130 e di nostra comunicazione del 28/12/2023

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito delle richieste del reparto 2023/03130 nel quale veniva richiesto: "connettore rotto", siamo intervenuti riscontrando che il connettore era spezzato come da report fotografico inviato in data 28/12/2023. Pertanto, ci pregiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la fornitura di quanto in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Installazione	80 €	0 €
1	Tubicino Insufflazione con preriscaldamento gas	1.000,00 €	1.000,00 €
PREZZO TOT		1.000 € + 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 4252966

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.L. DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE

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: 18.12.23
Richiedente: DONNA SACRISTO
Presidio/Distretto: PESCARA
Reparto: S.O.
Inventario N.PE/: 2003754 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile ☐ Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: COONNA AC SEU WAP SD n° 6
Ditta Costruttrice: ASSICAP
Modello: FLOW 40 Matricola/Seriale: 2003754

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo ☒

Apparecchio parzialmente funzionante ☐

Descrizione guasto/inconveniente

CONNETTORE ROTTO

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

FIRMA RICHIEDENTE: *Donna Sacristo*

Contratto ATI



N° ODL:

2023/03130

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)

Smso n° 1000

FIMAS srl

**FIMAS**

66100 CHIETI - Via F. Masci. 125/L - Tel. 0871/63620-69492 - Fax 0871/41424 - P.I. 00311560692

Intestazione documento Spett.le SIEMENS HEALTHCARE Srl Via Vipiteno, 4 20128 MILANO IT Italia	Codice: 000106 MI	Destinazione merce ATI SIEMENS/PHILIPS - IBSL DI PESCARA Via R. Paolini, 45 65124 PESCARA Alfonso Balsamo PE
--	--------------------------	--

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96) N. 2024-DDTC-0000459

Causale trasp. **VENDITA** Data **14.03.2024** Pag **1**

Note **VS. ORDINE N. 4531505566 DEL 05.03.2024 - CIG B094A7BA63**

Trasporto **MITTENTE**

MERCE PER INSUFFLATORE IN USO C/O P.O.PESCARA

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000288 del 06.03.2024 Vs. ord. 4531505566 del 05.03.2024 Riferimento CIG B094A7BA63 PG082	TUBO INSUFFLAZIONE Lotto: 5094744 Scadenza: 01.08.2029 Q.tà: 1,00	NR	1,00

RDL

2023/03130

N. colli 1	Peso kg.	Inizio trasporto Data 14.03.2024 Ora	Firma conducente
Vettore FIMAS GIAMPIETRO		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto		Firma destinatario	

AUSL Pescara
RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2023/03130/08

Data inizio 14/03/2024

Ora inizio 15:13

Tipo Straordinaria

Data Fine 14/03/2024

Ora Fine 15:28

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E003758

Descrizione INSUFFLATORE DI GAS

Costruttore AESCULAP AG & CO KG

Modello FLOW 40

Presidio PO Pescara

Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO

Stanza PE | TERRA | SALA 3 PRESALA

Matricola 1506CE0973

Inventario Ente 650079721

GUASTO RISCONTRATO

connettore rotto

DESCRIZIONE INTERVENTO

si consegna nuovo tubo per insufflatore

Ore lavoro 00:15

Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI

Codice

Descrizione

ph082

tubo aesculap per insufflazione

Quantità

Rifatturabile

1

NO

ESITO INTERVENTO

[RI] - Richiesta evasa

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

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

TECNICO

Cognome Nome

Cipriani Matteo

Firma

Matteo Cipriani

UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

rompicapo williams

Firma

Rompicapo Williams