

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/02392
Ns. sigle 2023-03111241
Data 03/11/2023

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: 2023-03111241 Preventivo per la riparazione della Sonda Ecografica Prod. Ge Mod. RAB4-8-RS, inv. E006921, sn. 116856KR6, installata su Ecotomografo Ge Voluson S8, inv. E009095, in dotazione c/o il DSB di Pescara Nord, a seguito della richiesta di reparto 2023/02392 del 22/09/2023.

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

- A seguito della richiesta di riparazione del reparto "cavo della sonda transvaginale lesionato", siamo intervenuti riscontrando che il cavo presentava lesioni in più punti (come da report fotografico del 22/09/2023).
- In data 22/09/2023 richiediamo un muletto alla ditta GE e al fine di non interrompere le attività ambulatoriali, si consegna in data 29/09/2023 sonda muletto modello RAB4-8RS s/n 269449KR5 e contestualmente ritiriamo la sonda guasta per inviarla al produttore.
- Il Produttore ci comunica che la quotazione è soggetta ad eventuale revisione qualora durante la riparazione emergano dei guasti occulti non precedentemente diagnosticati e in tal caso verrà applicato il prezzo per la sostituzione exchange della sonda.

Riportiamo pertanto, di seguito, la nostra migliore offerta per la riparazione e la riparazione exchange della sonda ecografica in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Offerto
1	Riparazione sonda RAB4-8-RS	4.500,00 €
1	Riparazione exchange sonda RAB4-8-RS	7.300,00 €
1	Intervento di consegna	0.00€

Distinti saluti
La Direzione Tecnica

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 mail a assistenzedimedicali.pescara@ism-sms.it

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 22.09.23 Numero: _____
Richiedente: CONSULTORIO PE NORD Telefono: 085-425343P
Presidio/Distretto: PESCARA NORD 4253470
Reparto: CONSULTORIO
Inventario N.PE/: 6780P (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile ☐ Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: ~~VOLUSON SP ECOBRAFO~~
Ditta Costruttrice: SIEGENS
Modello: VOLUSON SP Matricola/Seriale: _____

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo ☒

Apparecchio parzialmente funzionante ☐

Descrizione guasto/inconveniente

SONDA CAVO DELLA
SONDA TRANSVAGINALE LESIONATO

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

AUSL PESCARA
D.S.B. PE NORD
Consorzio Familiare
di Pescara

AUSL PESCARA
CONSULTORIO FAMILIARE
di Pescara
FIRMA RICHIEDENTE
Dott.ssa SPERA MARIA DAMIANA
OSTETRICA

Contratto ATI

N° ODL:

2023/023P2

GIANNI

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)

Si sono riscontrati

KOL

2023/02392



GE Healthcare

GE Medical Systems Italia S.p.A.
Società con socio unico, Capitale € 5.000.000.000 i.v.
Sede Legale, Amministrativa e Commerciali: Via Galeno 36, 20126 Milano - Italia
Tel. 02 26001111 - Fax 02 26001199
C.F. e Registro Imprese Milano 93027710016 - R.E.A. 1689710 - P.IVA 03663500969

ULS
Copia per il CORRIERE

Carugate li, 22-02-24

Al Vettore: DHL

Beni Viaggianti - Dichiarazione di esonero

Ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 4 del D.P.R. 6/10/78 n. 627 si dichiara che il trasporto dei beni sottoelencati a voi affidati dal ns. Dipendente

come dipendente FSE SSO
sono beni strumentali e parti di ricambio costituenti la dotazione ordinaria per la ns. attività di prestazione di servizi. Pertanto sono esonerati dall'obbligo della bolla di accompagnamento a norma dell'art. 4 - n.8 del suddetto D.P.R.

Per Ricevimento

firma vettore

GE Healthcare Technologies
GE Medical systems S.p.A.

Aspetto esteriore dei beni

a vista

N. dei colli

1

Peso kg:

0

Q.tà

Descrizione dei beni

1

Sonda RAB4-8-RS sn: 116856KR6

0

case 09610479

0

0

0

0

0

0

Da consegnare a Siemens Healthcare S.r.l. c/o AUSL Pescara - Ospedale Santo Spirito
Via Paolini 45 65124 Pescara

Destinatario:

Seminterrato vicino magazzino farmaceutico

SIEMENS

Via Paolini 45 - 65124 Pescara
Tel. 085 4252500 - Fax 085 4252504



5746857-01 Rev 3

CERTIFICATE OF COMPLIANCE

GE Healthcare Austria GmbH & Co OG

Tiefenbach 15, 4871 Zipf

Horizontal Standard: EN60601-1, EN62353

Probe Type:

RAB4-8-RS

Serial Number:

116856KR6

In Process Inspection

Test Performed:	Test Results:
Hipot Test	<input checked="" type="checkbox"/> passed
Leakage Current Test	<input checked="" type="checkbox"/> passed
	μA

Inspection results are copied from the applicable DHR (Device History Record)

Final Inspection

Final inspection was performed in accordance to type-specific inspection procedures.
Final inspection includes verification of all In-process inspections in the DHR.

Conclusion

Product is in compliance with specified requirements.

Completed by:

212477722

Employee SSO

14. Feb. 2024

Date

The product has been developed, manufactured and tested within a Quality Management System, according to ISO 13485 and Medical Device Directive 93/42/EEC.

Attention: This document is not intended for the Canadian market.
Attention: Ce document n'est pas destiné au marché canadien.

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2023/02392/14

Data Inizio 27/02/2024

Ora Inizio 08:20

Tipo Straordinaria

Data Fine 27/02/2024

Ora Fine 08:35

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E006921

Descrizione SONDA ECOGRAFICA VOLUMETRICA

Costruttore GE HEALTHCARE

Modello RAB4-8 RS

Presidio DSB Pescara Nord

Reparto Pescara Nord - DSB

Stanza DSB PESCARA NORD | 1 | 2 - GINECOLOGIA / OSTETRICIA

Matricola 116856KR6

Inventario Ente

GUASTO RISCONTRATO

Problemi su cavo/sensore/sonda/elettrodo

DESCRIZIONE INTERVENTO

Riconsegna della sonda riparata sn. 116856KR6 e ritiro della sonda muletto sn. 92136KR1.

ESITO INTERVENTO

[RI] - Richiesta evasa

Ore lavoro 00:15

Ore viaggio 00:00

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

Giuliani Federico

Firma

Federico Giuliani

UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

Dott.ssa Spera

Firma

Spera