

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2023/03014
Ns. sigle 2023-27120912
Data 27/12/2023

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: 2023-27120912 Preventivo per la riparazione del monitor multiparametrico, Inv. E007198, Mindray EPM0 in dotazione presso UOC Malattie Infettive e Tropicali del PO di Pescara, a seguito della richiesta 2023/03014 e di nostra comunicazione del 04/12/2023.

U Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/03014 nel quale veniva segnalato "rottura attacco corrente", siamo intervenuti riscontrando che appunto l'attacco del cavo di alimentazione è lesionato (come da report fotografico inviato in data 04/12/2023). Riportiamo pertanto, di seguito, la nostra miglior offerta:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Riparazione monitor EPM10	350 €	598 €
1	Prove di funzionamento	160 €	0 €
PREZZO TOT		350 €+ 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

Quantità
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



MARIFARMA FM
Health Facility Management



AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

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

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 01/12/2023
Richiedente: PERNA VINCENZO
Presidio/Distretto: P.O. PESCARA
Reparto: DH COVID 4 PIANO PALAZZINA C
Inventario N.PE/: E007198 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile ☐ Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: MONITOR MULTIPARAMETRICO
Ditta Costruttrice: MINDRAY
Modello: EP10M
Numero:
Telefono: 4520
Matricola/Seriale:

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo ☒

Apparecchio parzialmente funzionante ☐

Descrizione guasto/inconveniente

ROTTURA ATTACCO CORRENTE (VISIONATO DA VOSTRO TECNICO D'AGOSTINO)

FIRMA RICHIEDENTE:

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI ☒ N° ODL: 2023/03024
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).....
5 - 2023/03024 -



RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO

DATA 07/03/2024

CLIENTE

INTERVENTO EFFETTUATO PRESSO

ore di viaggio

ore di lavoro

categ. trasferta

TIPO DI INTERVENTO

☐ collaudo☐ riparazione in garanzia☐ riparazione fuori garanzia☒ richiesta cliente☐ riparazione da contratto☐ visita di manutenzione☐ aggiornamento sw☐ formazione

doc. nr.

doc. nr.

doc. nr.

doc. nr.

del

del

del

del

DATI APPARECCHIATURE

S/N

Nr. Inventario

Modello / Descrizione

DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO

SOSTITUZIONE PARTI IN LUBRIFICAZIONE
CONTROLLI FUNZIONALI E VERIFICA DI SICUREZZA RISPETTO A
PRESCRIZIONI DEL COSTRUTTORE CON AGITO POSITIVO

L'INTERVENTO HA AVUTO ESITO POSITIVO

☒ SI☐ NO

RICAMBI SOSTITUITI

Codice

Descrizione

Q.tà

TV-0005

TRECORDER BLANK PAPER

1

600-00157-000

AC RUG TO AC/DC POWER

1

600-00151-000

PAPER ROLL

1

Firma del Tecnico

Firma del Cliente

Il cliente dichiara di aver preso visione delle attività svolte e delle note correlate.

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2023/03014/07

Data Inizio 11/03/2024

Ora Inizio 09:00

Tipo Straordinaria

Data Fine 11/03/2024

Ora Fine 09:10

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E007198

Descrizione MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR

Costruttore MINDRAY CO LTD

Modello EPM 10M

Presidio PO Pescara

Reperto UOC MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI

Stanza PE OVEST | 7 | Medicina COVID_19 - 7° piano OVEST

Matricola AD1-03008740

Inventario Ente

GUASTO RISCONTRATO

si riconsegna apparecchiatura rientrata da riparazione

DESCRIZIONE INTERVENTO

si riconsegna apparecchiatura rientrata da riparazione

Ore lavoro 00:10

Ore viaggio 00:00

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

D'Agostino Michele

Firma



UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

Ascenzo Maria

Firma

