

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2023/03176  
Ns. sigle 2024-15010757  
Data 15/01/2024

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: 2024-15010757 Preventivo per la fornitura del tubo di insufflazione per insufflatore di gas Aesculap Flow 40 inv. E003751, in dotazione presso UOSD Gestione Anestesiologica del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/03176 e di nostra comunicazione del 03/01/2024.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito delle richieste del reparto 2023/03176 nel quale veniva richiesto: "non funziona", siamo intervenuti riscontrando che il connettore era sprovvisto di aggancio e non riparabile, come da report fotografico e comunicazione inviate in data 03/01/2024. Pertanto, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la fornitura di quanto in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	gas 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  
**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





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

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE**

Inviare via mail a [assistenzeamicali.pescara@ism-sms.it](mailto:assistenzeamicali.pescara@ism-sms.it)

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

**DETTAGLIO RICHIESTA** (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 30.12.2023 Numero: .....

Richiedente: LORENZA SACRIPANTE Telefono: 2735 .....

Presidio/Distretto: PESCARA .....

Reparto: S.O. ....

Inventario N.P.E./: ..... (Obbligatorio se presente)

Barrare se applicabile

☐ Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: CAD INSUFFICIENZA 3D .....

Ditta Costruttrice: AESCULAB .....

Modello: FLOW 40 .....

Matricola/Seriale: 70037581

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo ☒

Apparecchio parzialmente funzionante ☐

Descrizione guasto/inconveniente .....

Inv. att. non funziona

Barrare se applica

FIRMA RICHIEDENTE: *Lorenza Sacripante*

**NON COMPILARE** (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI ☒ N° ODL: 2023/03176 CLAUSO

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) .....

*STUDIO VIA*



# FIMAS srl



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

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

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96) N. 2024-DDTC-0000469 Data 15.03.2024 Pag 1

Causale trasp. VENDITA Porto FRANCO Trasporto MITTENTE  
Note VS. ORDINE N. 4531506889 DEL 06.03.2024 - CIG B094A7BA63


MERCE PER INSUFFLATORE IN USO C/O IL BLOCCO OPERATORIO P.O.PESCARA

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000291 del 07.03.2024 Vs. ord. 4531506889 del 06.03.2024 Riferimento CIG B094A7BA63 PG082	TUBO INSUFFLAZIONE Lotto: 5094744 Scadenza: 01.08.2029 Q.tà: 1,00	NR	1,00

2023/03176

N. colli 1	Peso kg.	Inizio trasporto Data 15.03.2024 Ora	Firma conducente
Vettore FIMAS GIAMPIETRO		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto			Firma destinatario 

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

<b>DETTAGLI INTERVENTO</b>			
Codice 2023/03176/06		Tipo Straordinaria	
Data Inizio 15/03/2024	Ora Inizio 11:40	Data Fine 15/03/2024	Ora Fine 11:55
<b>DETTAGLI APPARECCHIATURA</b>			
Codice Apparecchio E003751		Presidio PO Pescara	
Descrizione INSUFFLATORE DI GAS		Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO	
Costruttore AESCULAP AG & CO KG		Stanza PE   TERRA   SALA 3 PRESALA	
Modello FLOW 40	Matricola 1506CE0653	Inventario Ente 650079723	
<b>GUASTO RISCONTRATO</b>			
Problemi su cavo/sensore/sonda/elettrodo			
<b>DESCRIZIONE INTERVENTO</b>			
Prova di funzionamento			
Consegnato nuovo tubo preriscaldatore di CO2.			
		Ore lavoro 00:15	Ore viaggio 00:00
<b>MATERIALI IMPIEGATI</b>			
Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
PG082	tubo riscaldante Aesculap	1	NO
<b>ESITO INTERVENTO</b>			
[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.			
<b>TECNICO</b>		<b>UTENTE PER PRESA VISIONE</b>	
Cognome Nome	Firma	Cognome Nome	Firma
Arena Luca		Valentino Robarto	