

Vs. riferimento
 Ns. riferimento 2023/01993
 Ns. sigle 2023-24081515
 Data 24/08/2023

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: 2023-24081515 Preventivo per la riparazione del Ventilatore Polmonare Resmed, mod. Astral 150, Inv. E009374 in dotazione presso la UOC Malattie infettive e tropicali del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/01993 e di nostra comunicazione del 04/08/2023.

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/01993 nel quale veniva segnalato "display spaccato – touche non funzionante", siamo intervenuti riscontrando la rottura del display e per tale motivo il touch screen risulta non funzionante (come da report fotografico). Pertanto, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione dell'apparecchiatura in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Intervento di consegna	80 €	0 €
1	Riparazione e sostituzione del monitor touch screen	1.800 €	1.800 €
PREZZO TOT		1.800,00 €+ IVA	

Distinti saluti
 La Direzione Tecnica

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

Richiesta d'Intervento

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Dettaglio richiesta - 2023/01993 Tipo - **Straordinaria**

Data 03/08/2023 16:03

Richiedente Francesca Morretti

Tecnico assegnatario Stefano Campilli

Guasto segnalato display spaccato - touch non funzionante

Note

Data guasto 27/07/2023

Altro richiedente

Contratto 0836 - SIC - Siemens Healthcare Srl

Data ripristino

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E009374

Struttura PO Pescara

Padiglione PALAZZINA C

Reparto UOC MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI

Costruttore RESMED LTD

Descrizione VENTILATORE POLMONARE PER USO EXTRAOSPEDALIERO PER SUPPORTO VITALE

Centro di costo AA20X01F05 - EMERGENZA COVID-19

CIVAB C80RSD@4

Ubicazione Via Fonte Romana, 8 Pescara

Piano 2

Stanza Livello 4 AG - Livello 4 Area Grigia Degenza - Covid Hospital

Modello ASTRAL 150

Inventario ente 91013

Matricola 22201176101

Dettagli interventi

Data	Codice	Guasto riscontrato	Esito
27/07/2023	2022/F00205/01	Nessuno - Attività programmata	
18/10/2022	2022/P05349/01	Nessuno - Attività programmata	NR - Trasferimento in Laboratorio
09/06/2022	2022/V05301/01		RI - Richiesta evasa
12/04/2022	2021/02835/07		RI - Non formulato
23/03/2022	2021/02835/06		RI - Richiesta evasa
			PR - In attesa di comunicazioni Ente

Vs. riferimento ----
Ns. riferimento 2023/01993
Data: 04/08/2023

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: COMUNICAZIONE GUASTO ACCIDENTALE

Richiesta n° 2023/01993 **Reparto:** UOC Malattie infettive e tropicali

Segnalazioni del reparto: display spaccato, touch screen non funzionante

Apparecchiatura: Ventilatore polmonare

Inventari: E009374 **Produttore:** Resmed **Modello:** Astral 150

sn: 22201176101

In riferimento all'Art. 3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, nel quale si afferma "Qualora vengano riscontrati danni alle apparecchiature per furti, incendi, atti vandalici o accidentali non dipendenti dalle attività di manutenzione della Ditta aggiudicataria o per uso improprio, la Ditta stessa dovrà segnalarli tempestivamente al Referente Tecnico dell'Azienda Sanitaria contraente e in questo caso l'onere relativo alla riparazione sarà a carico di quest'ultima"

Siamo a segnalarvi che l'apparecchiatura in oggetto, presenta i seguenti danni:

- DANNO DA CADUTA DANNO DA USO IMPRORIO
 DANNO ROTTURA ACCIDENTALE DANNO DA URTO

A seguito di un nostro intervento, abbiamo riscontrato che:

display rotto e touch screen non funzionante

apparecchiature per
per uso im

Per tali motivi provvederemo ad inviarvi a breve il preventivo di riparazione.

Alleghiamo alla presente copia della richiesta, ns rdl di sopralluogo ed alcune immagini del danno occorso.

Distinti saluti

Distinti saluti
La Direzione Tecnica
ATI
SIEMENS - I.L.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
C/O A.U.S.L. PESCARA
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

apparecchiature per
per uso im

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

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2023/01993/08 Tipo Straordinaria
 Data Inizio 30/10/2023 Ora Inizio 11:31 Data Fine 30/10/2023 Ora Fine 11:51

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio **E009374** Presidio PO Pescara
 Descrizione VENTILATORE POLMONARE PER USO EXTRAOSPEDALIERO PER Reparto UOC MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI
 SUPPORTO VITALE
 Costruttore RESMED LTD Stanza PALAZZINA C | 2 | Livello 4 AG - Livello 4 Area Grigia Degenza - Covid Hospital
 Modello ASTRAL 150 Matricola 22201176101 Inventario Ente 91013

GUASTO RISCONTRATO

display spaccato touch non funzionante

DESCRIZIONE INTERVENTO

si riconsegna apparecchio riparato compreso si nuovo alimentatore
 Ore lavoro 00:20 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		UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma	Cognome Nome	Firma
Campilli Stefano		Di Salvo Patricia	