

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2023/02205  
Ns. sigle 2023-11091222  
Data 11/09/2023

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: 2023-11091122 Preventivo per la riparazione del laser chirurgico Dornier Medilas H20 Inv. E001803, in dotazione presso UOC Urologia del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2023/02205 del 01/09/2023.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2023/02205 dove veniva indicato "verifica energia di erogazione, a quantità impostata non corrispondenza potenza adeguata" siamo intervenuti contattando la ditta Dornier che in data 04/09/2023 è intervenuta constatando: "L'SMA presenta residui sulla filettatura e le uscite energetiche non rientrano nei limiti; obiettivo opacizzato per probabile rientro di liquido durante le procedure operatorie e raccomanda agli operatori di porre attenzione nel posizionamento della fibra ottica per evitare che i liquidi possano danneggiare nuovamente l'obiettivo e/o l'SMA" (si allega report).

Pertanto, secondo quanto previsto all'Art. 3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione dell'apparecchiatura in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Riparazione con sostituzione della coupling lens	4.000,00 €	4.000,00 €
PREZZO TOT		4.000,00 €+ 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

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 [assistentamedicali.pescara@ism-sms.it](mailto:assistentamedicali.pescara@ism-sms.it)

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

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

Data Richiesta: 1-9-23  
Richiedente: PAOLA APCE  
Presidio/Distretto: PESCARA  
Reparto: UROLOGIA  
Inventario N.PE/: E001803 (Obbligatorio se presente)  
Barrare se applicabile ☐ Comodato/Leasing/Service  
Apparecchiatura: LASER  
Ditta Costruttrice: DORNIER  
Modello: MEDILAS H20  
Numero: .....  
Telefono: 2780  
Matricola/Seriale: .....

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo ☐

Apparecchio parzialmente funzionante ☒

Descrizione guasto/inconveniente

verifica energia di erogazione, a quantità impostata non corrispondenza potenza adeguata.

IL LASER SI TROVA IN BLOCCO OPERATORIO

STRANORDINARIA

FIRMA RICHIEDENTE:

Dott.ssa PAOLA PACE  
Organizzazione e Gestione  
Attività professionali/area chirurgica  
ASL PESCARA

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

Contratto ATI



N° ODL:

2023/02205

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)



# Rapporto di servizio

**SID:**  
**Modello:** Medilas H20  
**N° di serie:** H20-1204

**Tecnico:** Faustini A.  
**Locazione:** 5432  
**N° di Chiamata:** 01 del 05.09.2023

Dornier

**Cliente:** Ospedale Civile di Pescara  
**Paese:** Italia  
**Indirizzo:** Via Paolini 45

**Contatto:** Siemens Healthcare srl - Via Vipiteno 4, 20128  
Milano, Italia. Ing. Luca Arena vs. rdl 2023/002205  
**Cap:** 65124 **Citta:** Pescara

**MedTech:** 100/2023

**Ragione:** A pagamento ☒ Manutenzione Correttiva ☒

**Funzionante all'Arrivo**  
Sì ☒ No ☐  
**Funzionante alla partenza**  
Sì ☒ No ☐

**Guasto:** In seguito al intervento di Rinaldi del  
04.09.23 S.R.71/23 obiettivo opacizzato

Giorno	Giorno (data)	Inizio (h)	Fine (h)	ore lav. (h)	ore viag. (h)	Σ (h)
1	martedì 05 Sett. 2023	12:30	21:30	4	5	9
2						
3						
4						
5						

Attività	ore lav.	Codice Service Lavoro	Fatturare	Strumenti di Misura Utilizzati
Standby	1	02 - 00 Standby	Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	866833-PE508B-DIF-C-Ophir-Energy Monitor
Sostituzione Obiettivo	1	07 - 11 Replaced exchanged	Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	8661193-Starlite Meter Assy-Ophir- Display Power meter
Calibrazione Ottica	1,5	07 - 06 Optical adjustment	Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Misure Elettriche	0,5	07 - 01 Technical Safety Check	Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

**Laser (h):** **EMSE/PM:** Ign.Count 2601 **Ore di funzionamento:** 1325H23min

**Lavoro Fatto/Ragioni:** Smontaggio sistema, verifica uscite cavità. Uscite OK Sostituzione obiettivo e calibrazione ottica.

Verifica uscite su fibra. uscite corrisponde ai parametri desiderati. Misure Elettriche Ok.

*FUTURA DA CONSENTIVO*

**Segnalazioni dal Cliente:** Sì ☐ No ☒

**Se si, specificare:**

**Rapporto da segnalare secondo la SOP, CD-0000007?** Sì ☐ No ☒

**Memoria USB usata?** Sì ☐ No ☒ **senza Virus:** Sì ☐ No ☐

Quantità	Codice	Descrizione	Serial in	Serial out	location
01	K2011009	Coupling Lens			1/2

**Tecnico:**

**Compilato dal Cliente:**

**Data:** 05/09/23 **Firma:** *Luca Arena*

**Data:** **Firma:** *Luca Arena*  
ASL PESCARA  
U.O.C. OROLOGIA  
Dott. Luca Arena  
Matr. 8858

**N° Ordine Cliente**

rdl di rif 2023/002205