



Fornitura – Installazione – Manutenzione di: Impianti di Allarme Antifurto Teleassistiti ed Antincendio
Impianti TVCC e Videocontrollo – Armadi di Sicurezza – Cassaforti – Porte Blindate – Automatismi per Cancelli, Portoni e Serrande, Porte Automatiche – Controllo Accessi – Cablaggio
Strutturato – Apparecchiature per Reti.

Tel. 085 291152 - Fax 085 4293348 - web. www.dimsrl.it - mail: dimsrl@tin.it



Assistenza Tecnica
Beghelli

Per la tua tranquillità
La nostra tecnologia

Spett.le
Azienda Asl Uff. Gestione Patrimonio
Via Paolini 68
65124 PESCARA
C.A. Ing. LO MELE

Pescara, 02 febbraio 2024
OGGETTO: Estratto conto lavori Oncologia

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
02/02/24	SISTEMA CHIAMATA	ONCOLOGIA RICHIESTA MAIL DEL 01/08/2023	SALA INFERMIERI	
			N. 01 PULSANTE NC 1P	11,44
			N. 01 PLACCA BIANCA 3M	3,38
			N. 01 SUPPORTO 3M	1,68
			N. 02 COPRIFORO	2,66
			N. 03 ZOCCOLO	30,66
			N. 03 MINIRELÉ	35,94
			N. 01 PULSANTE NC TIRANTE	20,18
			N. 15,5 MANODOPERA APPLICATA	542,50
			TOTALE LAVORAZIONE IVA ESCLUSA	



DIM S.r.l. via U.Foscolo n° 35
65121 PESCARA Fax 0854293348

http: www.dimsrl.it e-mail: dimsrl@tin.it Tel. 085291152
c.f./p.iva n°01453210682, Trib. PE n°75395, CCIAA n°319793, REA n°97497



**Impianti e Sistemi di Sicurezza,
di Automazione, Elettronici,
Telefonici, Telematici, Manutenzione**

**Assistenza Tecnica
Beghelli**

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

AZIENDA-A.USL PE-UFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N.

70/008

DATA RICHIESTA

26/01/2024

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

ONCOLOGIA

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	26/01/2024	ORA PARTE 1°	15,00	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	29/01/2024	ORA PARTENZA	15,00
DATA FINE 1° INTERVENTO	26/01/2024	ORA RIENTRO	20,00	DATA FINE 2° INTERVENTO	29/01/2024	ORA RIENTRO	20,00
TECNICI ESECUTORI	Dimitri N.		TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	Dimitri N.		TOT. ORE
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	TOT. KM.	TARGA		
CAUSALE INTERVENTO							
1) INTERVENTO ESEGUITO							
RICERCA DEL GUASTO							
2) INTERVENTO ESEGUITO							
SOSTITUZIONE COMPONENTI IN SALA INFUSIONI							

TIPO DI MANUTENZIONE: ☐ ORDINARIA ☒ STRAORDINARIA ☐ ADEGUATIVA ☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
10		SISTEMA CHI AVATE	35,00	350,00
01		MANO D'OPERA		11,66
01		PULSANTO NC 1P		3,38
01		PLACCA BIANCA 3M		1,68
01		SUPPORTO 3M		
01		CORRIFONO	1,33	2,66
01		DOCCIOLO	10,22	30,66
01		MINI ALZAV. 2 CONDATTI	11,98	35,96
01		PULSANTO NC TRIANGOLARE		20,18
TOT.IMPONIBILE			655,94	
TOT.IVA				
TOTALE				EUR

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:

Firma

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:

Firma

IMPIANTO ☐ IDONEO ☐ NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO

☐ ALTRO

IL TECNICO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNA TO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE
SODDISFATTO/A DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI.

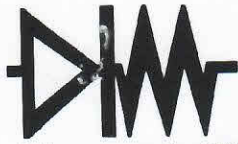
IL CLIENTE / L'UTENTE
Per Accettazione

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.675/96.

DATA

FIRMA



DIM S.r.l. via U.Foscolo n° 35
65121 PESCARA Fax 0854293348

http: www.dimsrl.it e-mail: dimsrl@tin.it Tel. 085291152
c.f./p.iva n°01453210682, Trib. PE n°75395, CCIAA n°319793, REA n°97497



**Impianti e Sistemi di Sicurezza,
di Automazione, Elettronici,
Telefonici, Telematici, Manutenzione**

**Assistenza Tecnica
Beghelli**

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

AZIENDA-A.USL PE-UFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N. 70/008	DATA RICHIESTA 26/01/2024	COD. CLIENTE 477
ISTRUZIONI ONCOLOGIA		
NOTE CLIENTE		

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 02/02/2024	ORA PARTENZA 16,30	DATA INIZIO 2° INTERVENTO 15,30	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO 02/02/2024	ORA RIENTRO 13,00	DATA FINE 2° INTERVENTO 18,30	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI		TOT. ORE	
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
CAUSALE INTERVENTO		TOT. KM.	
		TARGA	
1) INTERVENTO ESEGUITO Ripristino sistema in blocco Acustico due quartieri così come da funzionalmento precedentemente attivo via guasto			
2) INTERVENTO ESEGUITO			

TIPO DI MANUTENZIONE: ☐ ORDINARIA ☒ STRAORDINARIA ☐ ADEGUATIVA ☐ GARANZIA RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
5,5		SISTEMA CHI AMATE ----- guasto da PENA 02/02/24	350	197,50
TOT.IMPONIBILE			TOT.IVA	TOTALE EUR
197,50				

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:

Firma

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:

Firma

IMPIANTO ☒ IDONEO ☐ NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO
☐ ALTRO

IL TECNICO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNA TO: ☒ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE
SODDISFATTO/A DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI.

IL CLIENTE / L'UTENTE
Per Accettazione
DATA
FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.675/96.

ASL PESCARA - P.O. di PESCARA
U.O.C. ONCOLOGIA MEDICA

Oggetto: richiesta riparazione campanello "chiamata infermiere"

Mittente: Margherita D'Agostino <margherita.dagostino@asl.pe.it>

Data: 01/08/2023, 10:43

A: "dimsrl.segreteria@gmail.com" <dimsrl.segreteria@gmail.com>, "dimsrl.luca@gmail.com" <dimsrl.luca@gmail.com>

CC: Alfonso Delli Passeri <alfonso.dellipasseri@asl.pe.it>, Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

si chiede la riparazione urgente della "chiamata infermiere" della stanza 1 (letti n° 1/2/3/4 + bagno), reparto Oncologia , 5° piano ala est.

Margherita D'Agostino

Coord. Infermieristica

UOC Oncologia

0854252866 0854252864