



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](http://www.dimsrl.it) - mail: [dimsrl@tin.it](mailto: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, 23 ottobre 2023  
OGGETTO: Estratto conto lavori Puerperio

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
23/10/23	SISTEMA CHIAMATA	PUERPERIO RICHIESTA MAIL DEL 04/10/2023	PULSANTE RESET N. 02 MANODOPERA APPLICATA	15,00 70,00
TOTALE LAVORAZIONE IVA ESCLUSA				85,00



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

http: [www.dimsrl.it](http://www.dimsrl.it) e-mail: [dimsrl@tin.it](mailto: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

CHIAMATA INFERM.

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

BAGNO STROTA CIG

RICHIEDENTE 672/008	DATA RICHIEDENTE 11/10/2023	COD. CLIENTE 477
ISTRUZIONI PURPERIO ALA SUD		
NOTE CLIENTE IL RITARDO È STATO CAUSATO DA DEFINIZIONE COMPETENTE SU INTERVENTO		

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 23/10/2023	ORA PARTENZA 9.00	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO 11.00	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI Insierro L.	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
CAUSALE INTERVENTO Reset Pulsante non funzionante		TARGA	
1) INTERVENTO ESEGUITO Sostituito Pulsante Reset - Ricollegato Pulsante Ausiliario Corrente			
2) INTERVENTO ESEGUITO			

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

RIF. RICHIEDENTE

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
01		SI STEMA CHI AMATE		15,00
02		RI CHI ESTA MAIL DEL 11/10/2023		70,00
		Puls. BTicino Magic	35,00	
		Funzionamento		
		REGISTRATO		
		FOTOGRAFIA		
		TOT.IMPONIBILE		
		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

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

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

Per Accettazione

DATA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

**Oggetto:** I: richiesta indicazioni

**Mittente:** Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

**Data:** 11/10/2023, 13:11

**A:** "dimsrl.segreteria@gmail.com" <dimsrl.segreteria@gmail.com>



D'ordine

**La Segreteria**

*Dott.ssa Arianna Iacone*

**U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA**

Tel. 3109

---

**Da:** Alessandra Caporale <alessandra.caporale@asl.pe.it>

**Inviato:** lunedì 9 ottobre 2023 09:28

**A:** Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

**Oggetto:** richiesta indicazioni

Gent.mo,

con la presente si richiedono indicazioni in relazione alla riparazione di un campanello chiamata infermieri posto nel bagno della stanza 414 del Puerperio 4° piano ala sud, in quanto il servizio di gestione degli elettromedicali riferisce di non occuparsene più e la ditta Dim dice altrettanto. Potrebbe fornire indicazioni in merito?

Distinti saluti.

Alessandra Caporale