

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/03074  
Ns. sigle 2024-11121211  
Data 11/12/2024

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:** 2024-11121211 Preventivo per fornitura di n. 1 PC Medicalet portatile da utilizzare su MISURATORE PORTATILE DI PARAMETRI VITALI - ACTIGRAPH LLC - LEAP, inv. E015031, c/o DSB di Penne Centro Salute mentale, a seguito della richiesta 2024/03074 del 21/11/2024.

U Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del Dott. Di Michele: "Si richiede fornitura PC Elettromedicale portatile per inizializzazione del dispositivo inv. E015031", siamo a sottoporVi la nostra migliore offerta, per quanto riportato in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo a voi riservato
1	Notebook Lenovo V15 G4 i5	650,00 €	650,00 €
1	Consegna e collaudo	120,00 €	0,00 €
<b>PREZZO TOT</b>		<b>650,00 € + IVA</b>	

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

**SIEMENS**  
**Healthineers**

**Hospital Consulting**  
SANITA' E AMBIENTE

**MARIFARMA FM**  
Health Facility Management



**AZIENDA U.S.L. DI PESCARA**  
**SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI**

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE**

Inviare via mail a assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it  
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

<b>DETTAGLIO RICHIESTA</b> (compilazione a cura del richiedente)		
<b>Data Richiesta:</b>	21/11/2024	Numero: .....
<b>Richiedente:</b>	Dott. Vittorio Di Michele	<b>Telefono:</b> 6553-6551
<b>Presidio/Distretto:</b>	Csm di Penne sito in Via C. De Caesaris	
<b>Reparto:</b>	.....	
<b>Inventario N.PE/:</b>	E015031 ..... (Obbligatorio se presente)	
<i>Barrare se applicabile</i>	<input type="checkbox"/> Comodato/Leasing/Service	
<b>Apparecchiatura:</b>	PC PORTATILE monitor 15 pollici	
<b>Ditta Costruttrice:</b>	.....	
<b>Modello:</b>	.....	<b>Matricola/Seriale:</b> .....
<b>SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE</b>		
Apparecchio completamente fermo <input type="radio"/> Apparecchio parzialmente funzionante <input checked="" type="radio"/>		
Descrizione guasto/inconveniente .....		
Si richiede fornitura computer elettromedicale (portatile) per inializzazione dispositivo inventario n E015031		
<div style="text-align: right;"> <small>ASL PESCARA</small>  <small>U.O.C. SALUTE MENTALE</small>  <small>Direttore Medico</small>  <small>Dott. VITTORIO DI MICHELE</small> </div>		
<b>FIRMA RICHIEDENTE:</b>		
<b>NON COMPILARE</b> (compilazione a cura dell'ufficio ATI)		
Contratto ATI	<input checked="" type="radio"/> N° ODL: 2024/03074	.....
Garanzia:	<input type="radio"/> Ditta: .....	Telefono: .....
Comodato/Leasing/Service:	<input type="radio"/> Contatto: .....	Intervento previsto il: .....
Convenz. non di Proprietà:	<input type="radio"/> Preventivo N° .....	Data Preventivo: .....
Non competenza ATI:	<input type="radio"/> Inoltrato a: .....	Data Inoltrato: .....
<b>Commenti/Altro:</b> (compilazione a cura dell'ufficio ATI)..... ..... .....		

## Dettaglio richiesta - 2024/03074 Tipo - Straordinaria

**Data** 09/12/2024 11:18 **Data guasto** 09/12/2024 **Data ripristino** 21/05/2025 12:20  
**Richiedente** Mara Serafini **Altro richiedente** Dr Di Michele 6553/6551  
**Tecnico assegnatario** Gianni Di Iuzio **Contratto** 1739 - Garanzia - ADiTech srl  
**Guasto segnalato** Si richiede fornitura PC Elettromedicale portatile per inializzazione del dispositivo inv. E015031  
**Note**

## Anagrafica apparecchio

**Apparecchio** E015031 **CIVAB** F65GA1@1 **Inventario ente**  
**Struttura** DSB Penne **Ubicazione** Contrada Carmine, 107 Penne (PE)  
**Padiglione** CSM **Piano** TERRA  
**Reparto** Centro di salute mentale **Stanza** 54  
**Costruttore** ACTIGRAPH LLC **Modello** LEAP **Matricola** (21)STMD48230534  
**Descrizione** MISURATORE PORTATILE DI PARAMETRI VITALI  
**Centro di costo** PN - MODULO 2 PENNE - CENTRO DI SALUTE MENTALE

## Interventi

2024/03074/04 21/05/2025 RI - Richiesta evasa	<b>Guasto riscontrato</b> Nessuno - Attività programmata eseguito collaudo PC Laptop <b>Descr. attività</b> Prova di funzionamento Eseguito collaudo alla presenza della d.ssa Paolona Fabrizia <b>Note</b>
2024/03074/03 11/02/2025 NR - Richiesta intervento esterno / Fornitura ricambi	<b>Guasto riscontrato</b> <b>Descr. attività</b> HTA accetta nostro preventivo con determina 500 del 10/02/2025; inviamo ordine a Bechtle per la fornitura di un notebook <b>Note</b>
2024/03074/02 11/12/2024 PR - In attesa di comunicazioni Ente	<b>Guasto riscontrato</b> <b>Descr. attività</b> A seguito dell'ok dell'Ing Rinaldi nel fornire la nostra offerta, inviamo preventivo 2024-11121211 per la fornitura di n. 1 PC Mediale portatile da utilizzare su MISURATORE PORTATILE DI PARAMETRI VITALI. Restiamo in attesa di riscontro <b>Note</b>
2024/03074/01 09/12/2024 PR - In attesa di comunicazioni Ente	<b>Guasto riscontrato</b> <b>Descr. attività</b> GDL Viene richiesto all'HTA se necessaria offerta di fornitura. <b>Note</b>

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2024/03074/04

Data Inizio 21/05/2025

Ora Inizio 12:00

Tipo Straordinaria

Data Fine 21/05/2025

Ora Fine 12:20

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E015031

Descrizione MISURATORE PORTATILE DI PARAMETRI VITALI

Costruttore ACTIGRAPH LLC

Modello LEAP

Presidio DSB Penne

Reparto Centro di salute mentale

Stanza CSM | TERRA | 54

Matricola (21)STMD48230534

Inventario Ente

GUASTO RISCONTRATO

Nessuno - Attività programmata

eseguito collaudo PC Laptop

DESCRIZIONE INTERVENTO

Prova di funzionamento

Eseguito collaudo alla presenza della d.ssa Paolona Fabrizia

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

Cognome Nome

Di Luzio Gianni

Firma

UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

d.ssa Paolone Fabrizia

Firma

Vs. riferimento  
Ns. riferimento Mail 21/11/2024  
Ns. sigle 2024-18120918  
Data 18/12/2024

2024/03218

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:** 2024-18120918 Preventivo per la fornitura di un PC Medicale completo di Monitor e stampante, da installare c/o la Medicina dello Sport del DSB di Via Pesaro, a seguito della richiesta del reparto del 18/11/2024 e di vostra mail del 21/11/2024.

U Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del dott. Gobbi dove veniva richiesta la fornitura di un pc medicale completo di monitor e stampante dove poter installare i sw per elettrocardiografo Cardioline e spirometro Carefusion, siamo a sottoporVi la nostra migliore offerta, per quanto richiesto in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo a voi riservato
1	Personal Computer OPTI 7020 i5	900,00 €	900,00 €
1	Stampante HP Laserjet Pro 4002dn	300,00 €	300,00 €
<b>PREZZO TOT</b>		<b>1.200 € + IVA</b>	

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

**SIEMENS**  
**Healthineers**

  
Hospital Consulting®  
SANITA' E AMBIENTE

**MARIFARMA FM**  
Health Facility Management

## Dettaglio richiesta - 2024/03218    Tipo - Straordinaria

**Data** 18/11/2024 14:29

**Data guasto** 18/11/2024

**Data ripristino**

**Richiedente**

**Altro richiedente** Massimo Gobbi

**Tecnico assegnatario**

**Contratto** 0834 - SIC - HC HOSPITAL CONSULTING SPA

**Guasto segnalato** Richiesta acquisto di un pc medicale completo di stampante

**Note**

## Anagrafica apparecchio

**Apparecchio** E013214

**CIVAB** 034U12@0

**Inventario ente** 101061

**Struttura** Distretto Via Pesaro

**Ubicazione**

**Padiglione** Distretto Via Pesaro

**Piano** 1

**Reparto** UOSD MEDICINA DELLO SPORT

**Stanza** AMB. DR. GOBBI

**Costruttore** CARDIOLINE SPA

**Modello** TOUCH ECG SYSTEM HD+

**Matricola** 06412208

**Descrizione** ELETTROCARDIOGRAFO (MODULO ACQUISIZIONE DATI)

**Centro di costo**

## Interventi



# PACKING SLIP

This is not an Invoice

www.dell.com  
www.support.dell.com

Page 1 of 2

SHIP TO:  
SIEMENS HEALTHCARE SRL  
giovanni Sarnicola  
SIEMENS /HC/PHILIPS  
C/O OSPEDALE DI PESCARA  
Pescara  
65124  
IT



Customer number	Customer PO Reference	Salesperson	Order number
IT2934350	4532222030	ELISABETH LEHMANN	1017190068
Order Date	Date Printed	Ship Via	Account Number
2025-03-19	20/03/25	DHLC	IT2934350
Special Instructions	CIG Number: 95285296E0		

In This Shipment			
Box #	Ship Qty	SKU#	Description
1-1	1	210-BKWK	OptiPlex Small Form Factor 7020 XCTO
2-3	1	210-BMFF	Dell Pro 24 Plus Monitor - P2425H
	1	450-ABCK	C13 Power Cord 220V 1.8M Italian
	1	580-ADHM	Dell Multimedia Keyboard-KB216 - Italian (QWERTY) - Black

*Per ricevuta*

~~ATI~~  
 SIEMENS - HC - HOSPITAL CONSULTING MAREMARMA FM.  
 C/o A. S. L. PESCARA  
 Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
 Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

*Pe 26.03.25*

*RDL 2024/03278*

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2024/03218/03

Data Inizio 15/04/2025

Ora Inizio 15:14

Tipo Straordinaria

Data Fine 15/04/2025

Ora Fine 16:14

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E013214

Descrizione ELETTCARDIOGRAFO (MODULO ACQUISIZIONE DATI)

Costruttore CARDIOLINE SPA

Modello TOUCH ECG SYSTEM HD+

Presidio Distretto Via Pesaro

Reparto UOSD MEDICINA DELLO SPORT

Stanza Distretto Via Pesaro | 1 | AMB. DR. GOBBI

Matricola 06412208

Inventario Ente 101061

GUASTO RISCONTRATO

consegna materiale per collaudo

DESCRIZIONE INTERVENTO

si consegna pc e015365 più monitor e015366 w stampante e015367 ,si rimanda collaudo in data 17 aprile come accordi con reparto

Ore lavoro 01:00

Ore viaggio 00:00

ESITO INTERVENTO

[PR] - In Attesa di approfondimento

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

Cognome Nome

Cipriani Matteo

Firma



UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

stefania de blasio

Firma



Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/02543  
Ns. sigle 2024-11121233  
Data 11/12/2024

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: **2024-11121233 Preventivo per la riparazione exchange della telemetria Nihon Kohden ZM930PG Inv. E002112, in dotazione presso UOC UTIC e Cardiologia Interventistica del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/02543 del 14/10/2024.**

U

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto dove veniva indicato "Non si invia il segnale ECG e SPO2", siamo intervenuti ritirando l'apparecchiatura e contattando la ditta SC forniture; la stessa in data 05/12/2024 ci comunica che: "il manuale dell'apparecchiatura in oggetto prevede un solo ricambio disponibile ed è il coperchio vano batteria (pagina 65 del manuale utente che si allega) ed il trasmettitore non presenta quindi altre parti di ricambio, ciò rende impossibile la riparazione". Pertanto secondo quanto previsto all'Art. 3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione exchange in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Trasmettitore multiderivazione ZM-930	2.150,00 €	2.150,00 €
1	Intervento di consegna ed installazione	80,00€	0.00€
<b>PREZZO TOT</b>		<b>2.150,00 €+ IVA</b>	

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

**SIEMENS**  
**Healthineers**

**Hospital Consulting**  
SANITA' E AMBIENTE

**MARIFARMA FM**  
Health Facility Management



**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE**

Inviare via mail a [assistenzeamateriali.pescara@ism-sms.it](mailto:assistenzeamateriali.pescara@ism-sms.it)  
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

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

**Data Richiesta:** 14/10/2024  
**Richiedente:** CIFARATTI NICOLA  
**Presidio/Distretto:** PESCARA  
**Reparto:** CARDIOLOGIA  
**Inventario N.PE/:** ZM-930PG 00281 CG. (Obbligatorio se presente) E00 2112  
*Barrare se applicabile*  Comodato/Leasing/Service  
**Apparecchiatura:** TELEMETRIA  
**Ditta Costruttrice:** NIHON KOHDEN  
**Modello:** ..... **Matricola/Seriale:** ZM-930PG 00281CG

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo       Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente .....  
 NON SI INVIA IL SEGNALE ECG e SpO2  
 .....

**FIRMA RICHIEDENTE:** CIFARATTI NICOLA

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

**Contratto ATI**  N° ODL: 2024/02543      FEDRICO

**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).....  
 .....  
 STRAORDINARIA

# Rapporto di intervento di manutenzione

**AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica**

**Attività amministrativa - 2024/02543/09**

**Manutenzione - Straordinaria**

**Data inizio** 11/04/2025 13:28

**Data fine** 11/04/2025 13:29

**Guasto riscontrato**

**Descrizione intervento** Nuova telemetria arrivata, ad essa abbiamo assegnato ns cod. E015368 per cui quella di cui sopra andrà automaticamente in fuori uso a decorrere da oggi 10.04.2025.

**Esito: RI - Proposta di dismissione**

## Anagrafica apparecchio

**Apparecchio** E002112

**Inventario ente** 650079058

**Matricola** 00281

**Struttura** PO Pescara

**Padiglione** PE EST

**Reparto** UOC UTIC E CARDIOLOGIA  
INTERVENTISTICA

**Stanza** GUARDIOLA

**Piano** 1

**Descrizione** TELEMETRIA ECG, UNITA` TRASMITTENTE PER

**Costruttore** NIHON KOHDEN CORP

**Modello** ZM 930 PG

## Tecnico/i

**Nome**

**Ore lavoro**

**Ore viaggio**

**Km**

Alfonso Balsamo

00:00:59

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/03036  
Ns. sigle 2024-18121054  
Data 18/12/2024

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: **2024-18121054 Preventivo per la riparazione exchange del cuscino dell'apparecchio per Fototerapia Pediatrica, GE, mod. Bilisoft, Inv. E000651, in dotazione presso UOC Neonatologia e TIN del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/03036 e della comunicazione di guasto accidentale del 04/12/2024.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito delle richieste del reparto dove veniva indicato "Fodera cuscino bilisoft lesionata" e a seguito del nostro intervento tecnico dove si attesta quanto comunicato dal reparto (come da report fotografico del 04/12/2024), siamo a comunicare che è impossibile procedere con la riparazione ma è necessaria la riparazione exchange dello stesso. Pertanto, secondo quanto previsto all'Art. 3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione exchange in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Piastra Bilisoft Orig. Misura Large	3.200,00 €	3.200,00 €
1	Intervento di consegna	120,00€	0.00€
<b>PREZZO TOT</b>		<b>3.200,00 €+ IVA</b>	

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 ELETTROMEDICALI**

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALI**

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: 4/12/20 Numero: .....  
 Richiedente: FUSCO FRANCESCA Telefono: 2558  
 Presidio/Distretto: PESCARA  
 Reparto: NEONATOLOGIA  
 Inventario N.PE/: 66676 (Obbligatorio se presente)  
 Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service  
 Apparecchiatura: ~~APPARECCHIO~~ MACCHINARIO X FOTOTERAPIA  
 Ditta Costruttrice: .....  
 Modello: ..... Matricola/Seriale: E00065

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente FODERA  
CUSCINO BILISOFT LESIONATA

FIRMA RICHIEDENTE: [Firma]

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

Contratto ATI  N° ODL: 2024/03036 SACHA  
 Garanzia:  Ditta: ..... Telefono: .....  
 Comodato/Leasing/Service:  Contatto: ..... Intervento previsto II: .....  
 Convenz. non di Proprietà:  Preventivo N°: ..... Data Preventivo: .....  
 Non competenza ATI:  Inoltrato a: ..... Data Inoltrato: .....

Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI) .....  
STRASORDINARIA



Codice Fornitore:

Causale Spedizione: **Vendita**

Numero DDT: 2113

Del **24/03/2025** Pag. 1

**Destinatario/Sede Legale:**  
 SIEMENS HEALTHCARE Srl

Via Vipiteno 4  
 20128 Milano ( MI ) ( IT )  
 Partita IVA o codice fiscale

IT 12268050155

**Destinazione merce:**

SIEMENS HEALTHCARE Srl  
 C/AUSL Pescara - Osped. Santo Spirito  
 Via Paolini, 45

65124 Pescara ( PE ) ( IT )

Codice Articolo	Codice	Descrizione Articolo	Codice Lotto	Qtà	Prezzo	Sconto in %
UNITA' SALDO GE-M1093119	OPERATIVA VS ORDINE	SIC PESCARA N° 4532227435 DEL 13/02/2025 Rif.offerta n.: 19283 del 13/12/2024 PIASTRA F.O. BILISOFT GE/DATEX ORIG. - (Misura: LARGE)		Pz 1,00		
RDL 2024/03036						

Peso netto      Peso lordo      Annotazioni Generiche:

Aspetto esteriore dei beni: **SCATOLA**      Numero colli: **1**

**CORRIERE:** TRASPORTO E NUMERO ABBONAMENTO:  
 Vettore: **Franco C/Addebito**

Via della Resistenza 53035 Monteriggioni Si

DATA/ORA RITIRO  
 24/03/2025 14:37

Timbro e Firma Conducente:

Timbro e Firma Destinatario:

Si invita il destinatario a controllare l'integrità della spedizione al momento della consegna. In caso di imballo visibilmente danneggiato, ritirare la merce con riserva. Non si accettano contestazioni e/o resi, superati otto (8) giorni dal ricevimento della spedizione. Il reso merce è soggetto ad una regolamentazione interna e deve essere tassativamente autorizzato da Omniacell Tertia Srl. Si informa inoltre che la merce viaggia a rischio e pericolo del destinatario se spedita in porto assegnato.

Omniacell Tertia Srl - Via Dante Alighieri, 8 - 50028 - Barberino Tavarnelle (FI)

C.F. - P.Iva - Iscr. Registro Imprese: 01013500523 - R.E.A. 659821 C.C.I.A.A. di Firenze - Capitale sociale € 25.822,84  
 Registro Nazionale Pile: IT09060P00000998 - Registro Nazionale AEE: IT09120000006402 - Contributo CONAI assolto ove dovuto

INFORMATIVA PRIVACY: i dati esposti nel documento saranno utilizzati soltanto per fini contabili ed amministrativi nel rispetto dell'Art 13 D.L. n. 196/2003

**DETTAGLI INTERVENTO**

Codice 2024/03036/06  
 Data Inizio 27/03/2025 Ora Inizio 09:00  
 Tipo Straordinaria  
 Data Fine 27/03/2025 Ora Fine 09:30

**DETTAGLI APPARECCHIATURA**

Codice Apparecchio E000651  
 Descrizione FOTOTERAPIA PEDIATRICA, APPARECCHIO PER  
 Costruttore GE HEALTHCARE  
 Modello BILISOFT LED PHOTOTHERAPY SYSTEM  
 Presidio PO Pescara  
 Reparto UOC NEONATOLOGIA E TIN  
 Stanza PE EST | 6 | SALA RISTORO  
 Matricola HFAM50269 Inventario Ente 00650064676

**GUASTO RISCONTRATO**

fodera cuscino bilisoft lesionata

**DESCRIZIONE INTERVENTO**

si consegna nuovo cuscino bilisoft

Ore lavoro 00:30 Ore viaggio 00:00

**MATERIALI IMPIEGATI**

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
m1093119	cuscini bilisoft fibra ottica	1	NO

**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**

Cognome Nome

Crisante Sacha

Firma



**UTENTE PER PRESA VISIONE**

Cognome Nome

comignani

Firma



Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/03017  
Ns. sigle 2024-18121453  
Data 18/12/2024

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: 2024-18121453 Preventivo per la riparazione della Sonda Ecografica, inv. E012282, Toshiba Mod. PVU 375 BT, sn. 99A1712743 installata su Ecotomografo Toshiba XARIO 200 inv. E006426 in dotazione c/o la Radiologia del PO di Popoli, a seguito della richiesta di reparto 2024/03017 del 30/11/2024.**

U

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica quanto segue:

- A seguito della richiesta di riparazione del reparto "Si segnala anomalo rumore della sonda durante i movimenti con sonda apparentemente funzionante", siamo intervenuti ed inviato la sonda alla ditta Logic srl con ddt 4908 del 03.12.2024.
- La stessa in data 18/06/2024 ci comunica quanto riportato di seguito: Rumore anomalo all'interno del modulo acustico. Disassemblaggio e ricerca guasto. Si rileva un corpo metallico, parte del guscio interno, fuori sede e causa dell'anomalia. Difetto imputabile ad un urto accidentale subito. Necessario intervento di riparazione con la sostituzione del guscio manipolo. (si allega report).

Riportiamo pertanto, di seguito, la nostra migliore offerta per la riparazione della sonda ecografica in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Offerto
1	Riparazione Sonda PVU 375 BT	1.500,00 €
1	Intervento di consegna e collaudo	0.00€
<b>PREZZO TOT</b>		<b>1.500,00 €+ IVA</b>

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 4252965

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

**SIEMENS**  
Healthineers

**Hospital Consulting**  
SANITA' E AMBIENTE

**MARIFARMA FM**  
Health Facility Management

**Francesca Morretti**

**Da:** biogest@hcspe.it  
**Inviato:** lunedì 2 dicembre 2024 07:44  
**A:** angelamaria.verrocchi@asl.pe.it; Sic Pescara; antoniocalabrese@asl.pe.it  
**Oggetto:** Segnalazione di Guasto PRE\_2024/00098 presa in carico



Segnalazione di Guasto PRE\_2024/00098 presa in carico

Salve,

Ti informiamo che la segnalazione PRE\_2024/00098 è stata presa in carico con la richiesta 2024/03017

Codice della segnalazione: PRE\_2024/00098

Codice della richiesta: 2024/03017

Ente: AUSL Pescara

Codice apparecchio: E012282

Reparto: Radiologia-Popoli

Centro di costo:

Struttura: PO Popoli

Indirizzo: Via Saffi, 118 (65026) Popoli (PE)

Stanza: 1° piano - sala ecografica

Descrizione: SONDA ECOGRAFICA

Costruttore: TOSHIBA CORP MEDICAL SYSTEMS

Modello: PVU 375 BT

Matricola: 99A1712743

Inventario: 670081982

Titolo di proprietà: Ente - Acquisto

Guasto: Si segnala anomalo rumore della sonda durante i movimenti con sonda apparentemente funzionante 0859898234

Data del guasto: 30/11/2024 15:29:16

Richiedente: Angelamaria Verrocchi

E-Mail: angelamaria.verrocchi@asl.pe.it

Telefono:

Altri richiedenti: Antonio Calabrese

E-Mail: antoniocalabrese@asl.pe.it

Telefono: 0859898369

Note:

STUONANDO

<b>Cliente</b> Siemens Healthcare S.r.l. via Paolini, 45 65124 PESCARA <b>Riferimento Cliente</b> 2024/03027 ddt 1449	Codice Cliente 2618  PE
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------

Rapporto tecnico finale Ordine di lavoro n. 242274 del 12/12/24

Dati strumento	
<b>Sonda Toshiba convex PVU-375BT</b>	
Codice Logic: 534-0836	
Matricola/serial number: 99A1515729	

Test eseguiti dopo le lavorazioni		
<b>FirstCall</b>	PASS	Report valutativo di ogni singolo elemento della sonda riportato in allegato: - Sensitivity (funzionalità dei cristalli) - Capacitance (conduttività del cablaggio)
<b>Leak Test</b>	PASS 10,9uA	Si considera idoneo un valore del leak test inferiore a: - Sonde Standard e 3D/4D 50uA - Sonde TEE 250uA
<b>Test ad Ecografo</b>	N/A	Test funzionale eseguito su sistema ecografico con l'ausilio del fantoccio Optimal Ultrasound Phantom by Sonora Medical System.

Cod. Inter.	Interventi effettuati		
LSS-03	Riparazioni sonde standard livello 3		
RIP-0015	Disassemblaggio corpo strumento	HH/ NR	1,00
RIP-0032	Sostituzione guscio	HH/ NR	1,00
RIP-0003	Pulizia e rimozione approfondita residui	HH/ NR	1,00

**Annotazioni tecniche**

Test funzionali eseguiti al termine degli interventi superati con esito positivo. Integrità sonda ripristinate. Involucro manipolo sostituito con successo. Sonda conforme all'utilizzo diagnostico.

**Data chiusura intervento:** 20/02/2025

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2024/03017/11

Data Inizio 26/02/2025

Ora Inizio 11:50

Tipo Straordinaria

Data Fine 26/02/2025

Ora Fine 11:55

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E012897

Descrizione SONDA ECOGRAFICA

Costruttore TOSHIBA CORP MEDICAL SYSTEMS

Modello PVU 375 BT

Presidio PO Popoli

Reparto UOC RADIOLOGIA

Stanza VECCHIO PADIGLIONE | 1 | ECO UNO

Matricola 99A1515729

Inventario Ente

GUASTO RISCONTRATO

Anomalia nel sistema Elettrico/Elettronico

DESCRIZIONE INTERVENTO

effettuata riparazione

Ore lavoro 00:05

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

Cognome Nome

D'Agostino Michele

Firma

UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

Tarullo Antonio

Firma

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/03108-3109  
Ns. sigle 2025-03010831  
Data 03/01/2025

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: 2025-03010831 Preventivo per la riparazione exchange della telemetria Nihon Kohden ZM930PG Inv. E002120-E002121, in dotazione presso UOC UTIC e Cardiologia Interventistica del PO di Pescara, a seguito delle richieste di reparto 2024/03108-03109 e di nostra comunicazione di guasto accidentale del 11/12/2024.

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito delle richieste del reparto dove veniva indicato "pulsante accensione rotto – non si accende", siamo intervenuti ritirando le apparecchiature e consegnandole alla ditta SC forniture; la stessa in data 18/12/2024 ci comunica che: "il manuale dell'apparecchiatura in oggetto prevede un solo ricambio disponibile ed è il coperchio vano batteria (pagina 65 del manuale utente che si allega) ed il trasmettitore non presenta quindi altre parti di ricambio, ciò rende impossibile la riparazione". Pertanto secondo quanto previsto all'Art. 3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione exchange in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
2	Trasmettitore multiderivazione ZM-930	2.150,00 €	4.300,00 €
1	Intervento di consegna ed installazione	80,00€	0.00€
<b>PREZZO TOT</b>		<b>4.300,00 €+ IVA</b>	

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

**SIEMENS**  
Healthineers

**Hospital Consulting**  
SANITA' E AMBIENTE

**MARIFARMA FM**  
Health Facility Management



**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE**

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

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

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

Data Richiesta: 21/12/2024  
 Richiedente: Dr. GIOVANNI DI BREINA  
 Presidio/Distretto: PESCARA  
 Reparto: CARDIOLOGIA  
 Inventario N.PE/: 6002121 (Obbligatorio se presente)  
 Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service  
 Apparecchiatura: TELEMETRIA  
 Ditta Costruttrice: N. HON KOH DEN  
 Modello: ..... Matricola/Seriale: 211930PG  
 0020364

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente

~~NON SI ACCESCE ED ACCENDERE~~  
 PULSANTE ACCENSIONE POCO

FIRMA RICHIEDENTE: *[Signature]*

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

Contratto ATI  N° ODL: 2024/0310P SAEHA  
 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 intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2024/03109/06

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 11/04/2025 13:36

Data fine 11/04/2025 13:37

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Nuova telemetria arrivata, ad essa abbiamo assegnato ns cod. E015299 per cui quella di cui sopra andrà automaticamente in fuori uso a decorrere da oggi 10.04.2025.

Esito: RI - Proposta di dismissione

## Anagrafica apparecchio

Apparecchio E002111

Inventario ente 650079059

Matricola 283

Struttura PO Pescara

Padiglione PE EST

Reparto UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA

Stanza GUARDIOLA

Piano 1

Descrizione TELEMETRIA ECG, UNITA` TRASMITTENTE PER

Costruttore NIHON KOHDEN CORP

Modello ZM 930 PG

## Tecnico/i

Nome

Ore lavoro

Ore viaggio

Km

Alfonso Balsamo

00:00:59

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/02555  
Ns. sigle 2024-13111152  
Data 13/11/2024

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: **2024-13111152 Preventivo per la riparazione del VideogastroscoPIO Olympus, inv. E009123, Mod. GIF-Q165, matricola 2006297, in dotazione presso la UOS Diagnostica dell'apparato Digerente del PO di Penne, a seguito della richiesta di reparto 2024/02555 del 14/10/2024.**

U

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto dove veniva indicato: "perde acqua. apparecchio non a tenuta" siamo intervenuti ritirando lo strumento, inviandolo alla ditta Olympus. Olympus in data 07/11/2024 ci comunica di aver riscontrato i seguenti guasti: Tirante movimenti danneggiato , Perdita da perni spina connessione , filtro aria spina connessione danneggiato , contatti video ossidati , perdita da gruppo manopole, label cover gruppo comandi assente , perdita da canale aria/acqua , cappuccio distale NON isolato , lente CCD danneggiata , lenti luce danneggiate (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 del videogastroscoPIO in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Riparazione VideogastroscoPIO Olympus	6.800,00 €	6.800,00 €
1	Intervento di consegna	0,00€	0.00€
<b>PREZZO TOT</b>		<b>6.800,00 €+ IVA</b>	

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica

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

**SIEMENS**  
**Healthineers**



**MARIFARMA FM**  
Health Facility Management



**AZIENDA U.S.L. DI PESCARA**  
**SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE**

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE**

Inviare via mail a [assistenzedimedicali.pescara@ism-sms.it](mailto:assistenzedimedicali.pescara@ism-sms.it)  
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

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

Data Richiesta: 16.10.2024  
 Richiedente: ENDOSCOPIA Numero: 085-8276222  
 Presidio/Distretto: O.C. PENNE Telefono: .....  
 Reparto: CLASTROENZEPOLO CA  
 Inventario N.PE/: 63882 (Obbligatorio se presente) E009123  
 Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service  
 Apparecchiatura: GIATROSCOPIO  
 Ditta Costruttrice: OLIMPUS  
 Modello: CFQ 165 Matricola/Seriale: 206267  
206297

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente: Perde Acqua  
Apparecchio non a tenuta  
Si richiede riparazione urgente  
e sostituzione d'ellettro

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

Contratto ATI  N° ODL: 2024/02559 Secovi  
 Garanzia:  Ditta: .....  
 Comodato/Leasing/Service:  Contatto: ..... Telefono: .....  
 Convenz. non di Proprietà:  Preventivo N°: ..... Intervento previsto il: .....  
 Non competenza ATI:  Inoltrato a: ..... Data Preventivo: .....  
 Data Inoltrato: .....

Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI).....  
STUOINDINDIA



# OLYMPUS



80991422

Original

Olympus Medical Products Portugal,

União de Freguesias de Assafarge e Antanho,  
3040-540 Antanho (Coimbra), Portugal

Ship to address

ATI SIEMENS/HOSPITAL CONSULTING/MAR  
c/o AUSL Pescara, Ospedale Santo Sp  
Piano seminterrato  
LUN-VEN 08:00-17:30  
VIA PAOLINI, 45  
65124 PESCARA (PE)  
Italy

Sender address

OLYMPUS MEDICAL PRODUCTS PORTUGAL  
UNIPESOAAL LDA.  
Rua Vasco Cunha nº 24, iParque  
Parque Industrial de Antanho  
União de Freguesias de Assafarge e Antanho  
3040-540 Coimbra  
Portugal

1/1

Delivery Note No: **ZLF1 DXKX/8326007708** Date **08.03.2025 12:06:35** Este documento não serve de fatura

Customer Reference: 2024/02555	Delivery Approval ID:
MSBU Reference: 0052175568	Transport at: 11.03.2025 00:00:00
Outbound number: 80991422	Contact:
Ship-To VAT: IT00751160151	Phone:
	Fax:
	Email:

Item	REF Number	Material	Description	Order qty.	Unit
100	N/A	N2116430	GIF-Q165 EXERA II Video (N4495930) Serial No.: 2006297	1	PC

Terms of delivery:  
DAP PESCARA (PE)

Total gross weight: 5.681 KG  
Total net weight: 5.681 KG  
No of Packages: 1

**ATI**  
SIEMENS H.T. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
C/O AUSL PESCARA  
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

V60x-Processado por programma certificado n° 631 /AT

OLYMPUS MEDICAL PRODUCTS PORTUGAL UNIPESOAAL LDA.  
Rua Vasco Cunha nº 24, iParque - Parque Industrial de Antanho  
União de Freguesias de Assafarge e Antanho 3040-540 Coimbra, Portugal  
VAT No. 515006610 Cap. Social 2.000.000 Euros / Registada na CRC de Coimbra  
BNP Paribas Sucursal em Portugal - NIB/Bank Code 003401090014241014244  
Swift BNPAPTPL IBAN: PT50003401090014241014244  
Tel +351 239101501

# Final Inspection Report

Numero riferimento Cliente : 2024/02555  
 Numero riferimento Olympus : 52175568

## OlympusCustomerService

Olympus Italy S.R.L.  
 Via Modigliani 45  
 20054 Segrate (Milano)  
 E-Mail:

## Cliente

ATI SIEMENS/HOSPITAL CONSULTING/MAR  
 c/o AUSL Pescara, Ospedale Santo Sp  
 VIA PAOLINI, 45  
 65124 PESCARA (PE)  
 E-Mail: alfonso.balsamo.ext@siemens-healthineers.com

## Strumento

Modello : GIF-Q165  
 Matricola : 2006297  
 CustomerAssetID :

Il dispositivo ha superato l'ispezione finale ed è stato testato secondo gli standard di qualità Olympus. E' sicuro e pronto per l'utilizzo previa disinfezione

## Risultato dell'ispezione

nr.	Inspection Name	Risultato prima della riparazione	Risultato dopo la riparazione
1	Ispezione della Tenuta	Fallito	Passato
2	Ispezione della continuità elettrica	Passato	Passato
3	Resistenza interna ad alta frequenza	Passato	Passato
4	Capacità elettrostatica del tratto di inserzione	N/A*1	Passato
5	Isolamento Tubo di Inserzione	N/A*1	Passato
6	Verifica isolamento del terminale distale	Passato	Passato
7	Connessione del cavo dell'endoscopio/Disconnessione del cavo dell'endoscopio/Collegamento elettrico	Fallito	Passato
8	Funzioni ID - Modelli con chip Scope ID incorporato che utilizzano processori video GIR	Passato	Passato
9	Collegamento elettrico (linea EE)	Fallito	Passato
10	Verifica immagine - illuminazione	Passato	Passato
11	Controllo immagine - White/Black Dots	Passato	Passato
12	Disturbi in immagine/Immagine scopare angolando	Fallito	Passato
13	Controllo immagine - bagliore/striscia	Passato	Passato
14	Ispezione dell'immagine - Bagliore con accessorio/pinza / Immagine fantasma/ Effetto flare Near-view	Passato	Passato
15	Posizione Aspetto Pinza	N/A*1	Passato
16	Controllo immagine - Risoluzione	N/A*1	Passato
17	Verifica inclinazione immagine	Passato	Passato
18	Inclinazione angolazione/Visione Incrociata	N/A*1	Passato
19	Controllo immagine - appannamento	N/A*1	Passato
20	Ispezione funzione SW	Passato	Passato
21	Contatto acqua	Passato	Passato
22	Ispezione alimentazione dell'acqua	Impossibile	Passato
23	Volume di erogazione aria	Impossibile	Passato
24	Controlli dell'Area Umida: Sistema di Canali	Passato	Passato
25	Volume di aspirazione	Impossibile	Passato
26	Volume Alimentazione dell'Aria al minimo	Passato	Passato
27	Passaggio della pinza	Impossibile	Passato
28	Ispezione funzione RFID - Modelli con built-in RFID Chip	Passato	Passato
29	Verifica passaggio spazzolino per la pulizia	Passato	Passato
30	Rotazione della manopola comandi/Indicazioni di Angolazione/Gioco della manopola/Angoli di flessione	Passato	Passato
31	Manopola comandi - coppia	Fallito	Passato
32	Posizione manopole (neutra)	N/A*1	Passato
33	Rotazione libera simultanea della manopole alto-basso/destra-sinistra	Impossibile	Passato
		N/A*1	Passato

Numero riferimento Olympus : 52175568  
 Numero riferimento Olympus : 300201774

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2024/02555/08				
Data Inizio 10/03/2025	Ora Inizio 15:56	Tipo Straordinaria	Data Fine 10/03/2025	Ora Fine 16:26

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E009123	Presidio PO Penne
Descrizione VIDEOGASTROSCOPIO	Reparto UOS DIAGNOSTICA DELL'APPARATO DIGERENTE PENNE
Costruttore OLYMPUS OPTICAL CO LTD	Stanza PALAZZO VECCHIO   4   ENDOSCOPIA 1
Modello GIF Q165 (EVIS EXERA II)	Matricola 2006297
	Inventario Ente 00660063889

GUASTO RISCONTRATO

perde acqua

DESCRIZIONE INTERVENTO

Prova di funzionamento  
Si consegna apparecchio riparato da casa madre, eseguite prove di funzionamento con esito positivo

Ore lavoro 00:30      Ore viaggio 00:00

ESITO INTERVENTO

[R] - 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.

<b>TECNICO</b>	
Cognome Nome	Firma
Seconi Andrea	

<b>UTENTE PER PRESA VISIONE</b>	
Cognome Nome	Firma
D'angelo Lorella	

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/02551  
Ns. sigle 2025-10011505  
Data 10/01/2025

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: **2025-10011505** Preventivo per la riparazione del Tavolo per apparecchio radiologico Eurocolumbus CT70T, inv E002314, in dotazione UOC UTIC e CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/02551 e di nostra comunicazione del 15/10/2024.

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto dove veniva indicato "Si richiede sostituzione delle due paratie mobili protezione RX per usura", a seguito del nostro intervento tecnico si attesta la rottura di n. 2 protezioni in piombo (report fotografico del 15/10/2024). Pertanto, secondo quanto previsto all'Art.3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci pregiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la fornitura di:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
2	Protezione anti X EQ. PB 0.5mm	400,00 €	800,00 €
1	Intervento di consegna	0,00€	0.00€
<b>PREZZO TOT</b>		<b>800,00 €+ IVA</b>	

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

**SIEMENS**  
Healthineers

**Hospital Consulting**  
SANITA' E AMBIENTE

**MARIFARMA**  
Health Facility Man.



**AZIENDA U.S.L. DI PESCARA  
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI**

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE**  
**Inviare via mail a assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it**  
**via FAX (int):2964 (est):085-4252964**

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

**Data Richiesta:** 14/10/2024 ..... **Numero:** .....

**Richiedente:** CIFARATTI NICOLA ..... **Telefono:** 2917 .....

**Presidio/Distretto:** PESCARA .....

**Reparto:** UTIC - Sala Elettrofisiologia (1 piano ALA EST) .....

**Inventario N.PE/:** E002314 ..... *(Obbligatorio se presente)*

*Barrare se applicabile*  **Comodato/Leasing/Service**

**Apparecchiatura:** LETTO ANGIOGRAFO-Accessorio PARATIA MOBILE RX .....

**Ditta Costruttrice:** EUROCOLUMBUS .....

**Modello:** ..... **Matricola/Seriale:** 86672 .....

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo       Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente      SOSTITUZIONE DUE PARATIE MOBILI PROTEZIONE RX PER USURA .....

**FIRMA RICHIEDENTE:** CIFARATTI NICOLA .....

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

**Contratto ATI**  N° ODL: 2024/02551 .....

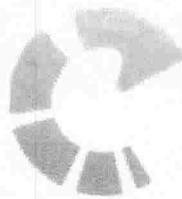
**Garanzia:**  **Ditta:** ..... **Telefono:** .....

**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)* .....



**eurocolumbus**  
C - ARM EVOLUTION

**DESTINATARIO / RECIPIENT** (C00803)  
SIEMENS HEALTHCARE Srl  
VIA VIPITENO, nr.4  
20128 MILANO

**INDIRIZZO di DESTINAZIONE / DESTINATION**  
SIEMENS HEALTHCARE c/o OSPEDALE SANTO  
LABORATORIO ATI - VIA PAOLINI, 45  
65124 PESCARA PE

**DOCUMENTO di TRASPORTO / DELIVERY NOTE**  
Numero: **B00178** Del /Of **18/04/2025**

**CAUSALE del TRASPORTO**  
VENDITA

**PORTO / Delivery Terms**  
FRANCO

**PAG.**  
1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE / DESCRIPTION	U.M.	Q.TA' / Q.ty
4C060018	Ns. Ord. 02025050 del 17/02/2025 RIF. NS. PROT. 427-24 DEL 26.11.2024 RIF. VS. ORDINE N. 4532227505 DEL 13.02.2025  PER TAVOLO CT70T MATR. 1766 UBICATO C/O IL P.O. DI PESCARA  MAVIG STRISCIA ANTI X EQ. PB 0,5mm FORMATO mm 185x700	N.	2

*RDL*  
*2024/02552*  
*STRASORDINARIA*

**A.T.I.**  
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
G.O.A. H.S.P. PESCARA  
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

<b>ANNOTAZIONI / Annotations</b> Contributo CONAI assolto ove previsto.			
<b>ASPETTO BENI / Appearance of goods</b> SCATOLA	<b>PESO/ WEIGHT</b> 3	<b>N. COLLI</b> 1	<b>Data/Ora INIZIO Trasp.</b>
<b>VEITTORE/Carrier : P.IVA</b> 04209680158 DHL INTERNATIONAL Srl	<b>N° Iscr.Albo</b> MI/0858567/K VIA ALDO MORO 30 - LOCALITA'		<b>Tel.</b> 199 199 345 FRANCOLINO - 20080 CARPIANO (MI)
<b>Firma CONDUCENTE</b>	<b>Firma DESTINATARIO</b>		<b>Copia per il CLIENTE</b>



**eurocolumbus s.r.l.**  
Via P. Filargo, 36 - 20143 MILANO (Italy) Ph. + 39 (0)2 89122273 (r.a.) Fax + 39 (0)2 89122252  
Cap. Soc. € 1.460.000,00 i.v. - N. Reg. Imprese Milano - C.F./P.I. 00840200158 N. R.E.A. Milano 839173  
pec: eurocolumbus@legalmail.it web: www.eurocol.it  
Il logo eurocolumbus è un marchio registrato - the eurocolumbus logo is a registered trademark



AUSL Pescara  
RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2024/02551/10  
Data Inizio 22/04/2025 Ora Inizio 13:30  
Tipo Straordinaria  
Data Fine 22/04/2025 Ora Fine 13:45

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E002314  
Descrizione TAVOLO PER PAZIENTE PER APPARECCHIO RADIOLOGICO Presidio PO Pescara  
Costruttore EUROCOLUMBUS SRL Reparto UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA  
Modello CT 70 T Stanza PE EST | 1 | SALA ELETTROFISIOLOGIA  
Matricola 1766 Inventario Ente 86672

GUASTO RISCONTRATO

Anomalia nel sistema Meccanico/Iraulico/Pneumatico

DESCRIZIONE INTERVENTO

Consegnate due paratie.

Ore lavoro 00:15 Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
AZCTA-304/10	paratia piombata	2	NO

ESITO INTERVENTO

[R] - 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 eventuale dismissione

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

TECNICO

Cognome Nome

Arena Luca

Firma



UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

Martino Michele

Firma

