

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2025/00270
Ns. sigle 2025-18021233
Data 18/02/2025

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: **2025-18021233 Preventivo per la riparazione del letto elettrocomandato per terapia intensiva Hill Rom, mod. 1600 Ability Inv. E003580 in dotazione presso UOSD Terapia Intensiva Ematologica del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2025/00270 e di nostra comunicazione del 04/02/2025.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto nel quale veniva segnalato "schienale rotto, letto da ritirare, inutilizzabile", siamo intervenuti constatando che a casa di probabile schiacciamento della sponda sotto una mensola della finestra si è rotto lo schienale e le parti meccaniche (report fotografico trasmesso il 04/02/2025).

Pertanto, ci pregiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione di quanto in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Installazione e controllo letto	120 €	0 €
1	Riparazione letto con sostituzione del head section kit	1.500,00 €	1.500,00 €
PREZZO TOT		1.500,00 €+ IVA	

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

HC Hospital
Consulting
SANITÀ 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 assistentzamedicali.pescara@ism-sms.it

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 04/02/2025 Numero:

Richiedente: DI NICOLA DANIELA Telefono: 2581

Presidio/Distretto: PESCARA

Reparto: UTIE

Inventario N.PE/: E003580 (Obbligatorio se presente)

Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: LETTO ELETTRICO

Ditta Costruttrice: HILL ROOM

Modello: 1600 ABILITY Matricola/Seriale: HMP00250249

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente

SCHIENALE ROTTO - LETTO DA RITIRARE- INUTILIZZABILE

FIRMA RICHIEDENTE: di nicola daniela

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2025/00270 LUCA V.

Garanzia: Ditta: Telefono:

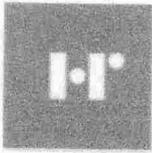
Comodato/Leasing/Service: Contatto: Intervento previsto il:

Convenz. non di Proprietà: Preventivo N° Data Preventivo:

Non competenza ATI: Inoltrato a: Data Inoltrato:

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

STANDARDINAMA

Company
Information

Tel: 02950541

Email: HRC_Assistenza_Tecnica@baxter.com

Related WO / Verwandte Aufträge / WO associé / WO Associati / WO Relacionados

Number / Type	Sales Order	Rif. ordine / contratto	Inizio	Fine	Serial No. / Model	Paziente	Ward / Room	Data inizio fatturazione	Data fine fatturazione
------------------	----------------	----------------------------	--------	------	-----------------------	----------	----------------	-----------------------------	---------------------------

Labor / Zeit verbracht / Temps / Manodopera / Horas de trabajo / Arbetstid

Work Order	Tecnico	Attività	Data	Ore
95455222	Riccardo Basile	Trasferta Large	15/04/2025	1,00
95455222	Riccardo Basile	Manodopera	15/04/2025	2,00
95455222	Riccardo Basile	Viaggio non Fatturato	15/04/2025	1,50
95455222	Diego Adamo	Viaggio non Fatturato	15/04/2025	2,50
95455222	Diego Adamo	Manodopera non Fatturata	15/04/2025	2,00

Parts / Teile / Articles / Ricambi / Partes / Delar

Work Order	Part Number	Descrizione	Attività	Quantità consumata
95455222	AG16027MM	HEAD SECTION KIT,GREY	Sostituito	1,00

Inspection Steps

Short Description	Input
-------------------	-------

Comments / Kommentar / Commentaires / Commenti / Comentarios / Kommentarer

Commenti per il
cliente

Repair Description SCHIACCAIMENTO DELLA SPONDA SOTTO UNA MENSOLA DELLA FINESTRA, SI È ROTTO LO SCHIENALE E LE
RELATIVE PARTI MECCANICHE - Schienale danneggiato - Sostituzione schienale

Additional Repair
Description

Comments 2 / Kommentar 2 / Commentaires 2 / Commenti 2 / Comentarios 2

Work Order	Commenti per il cliente	Descrizione Riparazione
------------	-------------------------	-------------------------

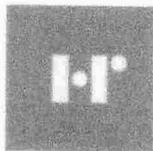
Notes / Notizen / Notes / Note / Notas / Noteringar

Nota di servizio

Signature / Unterschrift / Signature / Firma / Firma / Signatur

Tipo Customer
Firmato da Balsamo
Data 15/04/2025 12.09
Firma

Work Order FSL-12259162



Hillrom™

Service Report

Company
Information

Tel: 02950541

Email: HRC_Assistenza_Tecnica@baxter.com

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2025/00270/07		Tipo Straordinaria	
Data Inizio 17/04/2025	Ora Inizio 17:30	Data Fine 17/04/2025	Ora Fine 18:00

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E003580	Presidio PO Pescara		
Descrizione LETTO ELETTROCOMANDATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE	Reparto UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA		
Costruttore HILL ROM CO INC	Stanza PE POLIAMBULATORI 2 10		
Modello AVANTGUARD 1600 ABILITY	Matricola HRP002402290	Inventario Ente 650072244	

GUASTO RISCONTRATO
Anomalia nel sistema Elettrico/Elettronico

DESCRIZIONE INTERVENTO	
Prova di funzionamento	
Riconsegna letto riparato.	
Ore lavoro 00:30	Ore viaggio 00:00

ESITO INTERVENTO
[R] - Richiesta evasa
<small>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 dimissione</small>

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

TECNICO	
Cognome Nome	Firma
Arena Luca	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
Fosco	

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2025/00049
Ns. sigle 2025-18021243
Data 18/02/2025

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: 2025-18021423 Preventivo per la riparazione del Ventilatore Polmonare Resmed, mod. Astral 150, Inv. E011139 in dotazione presso la UOC Geriatria del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2025/00049 e di nostra comunicazione del 08/01/2025.

U Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto nel quale veniva segnalato "Rileva batteria interna degradata", siamo intervenuti riscontrando che il connettore dell'alimentatore è rotto e vi è presenza di liquido appiccicoso (come da report fotografico del 08/01/2025). 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	Intervento di riparazione con sostituzione del connettore dell'alimentatore	2.200 €	2.200 €
PREZZO TOT		2.200,00 €+ IVA	

Distinti saluti
La Direzione Tecnica

Distinti saluti
La Direzione Tecnica
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 ELETTRONOMICHE**

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE

Inviare via mail a assistenza~~med~~icali.pescara@ism-sms.it

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 08/01/2025
 Richiedente: M.G. BIANCHI
 Presidio/Distretto: PO PE
 Reparto: MCAU
 Inventario N.PE/: E007292 (Obbligatorio se presente) **E011139**
 Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
 Apparecchiatura: Astral 150
 Ditta Costruttrice: ResMed
 Modello: Matricola/Seriale:

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

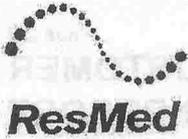
Descrizione guasto/inconveniente rileva batteria interna degradata

FIRMA RICHIEDENTE: M.G. BIANCHI

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2025/00049 **SAENS**
 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).....



ResMed Deutschland GmbH
Haferwende 40 - 28357 Bremen

CUSTOMER REPAIR REPORT

SR n°: 9201430

Device information

Item n°: 27063
Description: Astral 150 -EUR4
Serial number: 22201643749
Internal location: 18

Delivery address

SOL Group LAB S.r.l
Via Meucci, 26
36030 Costabissara
Italy

Customer information

Date (DD/MM/YY): 15/04/25
Customer number: 414105
Customer reference: 414105

Contact: Luca Marchesan
E-mail address: l.marchesan@solgroupplab.it

Configuration at receipt

Machine hours: 5447
Motor hours: 5447
Software version: SX544-0603
Language: Italian

Configuration at delivery

Machine hours: 5447
Motor hours: 5447
Software version: SX544-0603
Language: Italian

Reasons of Return

Other||My Issue Not Specified

bottom case damaged, bad smell.
reported: liquid inside

Comments:

GENERAL RMA DIAGNOSIS:

Technician name: Reiner Mueller

-The whole device smells and is dirty/sticky.
-top case, bottom case, chassis and adapter cover are broken
-dirty NRV
- 2 year maintenance due (battery 09/20)
- oxygen sensor is consumed
Cleaning the device, replacement of the listed parts, calibration, tests performed with ResMed Service Software, test run.

Parts used for the Repair:

Pos	Item n°	Item description	Lot / Serial Number	Qty
3	FOR011241	FIXED PACKAGE AFTER SALES		1
4	MO-EUR	WORK LABOUR EUR (1H)		3
5	27935	Astral Oxygen Sensor Cause: 1. Consumed	Z334526	1
6	19605	Chassis - Astral Cause: 1. Broken	1771980	1
7	19772	Chassis decals-Astral ROW	1725034	1
8	19789	Air Inlet Decal - Astral EUR4	1446123	1
9	19606	Top Case Assembly - Astral Cause: 1. Broken	22241878529	1
10	19643	Top Case Decal 150 - Astral	1771877	1
11	19611	Bottom Case Assy	1782985	1

ResMed Deutschland GmbH Haferwende 40, 28357 Bremen
T +49 421 48993-0 F +49 421 48993-10 E
info@resmed-deutschland.de

District Court Bremen HRB 23893
VAT-Nr. DE812913326
WEEE-Reg.-Nr. DE 95744899

Commerzbank Bremen
IBAN: DE 23 2904 0090 0174 0737 00, SWIFT-BIC: COBADEFFXXX

Managing Director: Christoph Lenze

ResMed.com

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2025/00397
Ns. sigle 2025-19021435
Data 19/02/2025

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: **2025-19021435 Preventivo per la riparazione exchange carter tubo rx Portatile per radioscopia Eurocolumbus, Alien E3030, inv. E009982, in dotazione c/o UOSD Gestione Anestesiologica del Blocco Operatorio del PO di Penne, a seguito della richiesta di reparto 2025/00397 e di nostra comunicazione di guasto accidentale del 19/02/2025.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto dove veniva indicato "Presenza di un foro sul rivestimento esterno del tubo radiogeno" siamo intervenuti riscontrando un foro causato da urto traumatico (report fotografico inviato in data 19/02/2025).

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

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Carter copertura tubo radiogeno, completa di antenna anticollisione	€ 2.400,00	2.400,00 €
4	Installazione e controllo	€ 320,00	€ 0,00

PREZZO TOT.

2.400,00 € + IVA

Cordiali 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

SIEMENS
Healthineers

Hospital Consulting
SANITA' E AMBIENTE

MARIFARMA FM
Health Facility Management



AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE
RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE
 Inviare via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta 18-02-2025

Numero:

Richiedente: LIBERI STEFAO

Telefono: 085.8276272

Presidio/Distretto: P. O. DI PENNE

Reparto: Servizio di Radiologia

Inventario N.PE/: 84351

E 009982

Apparecchiatura: APPARECCHIO ARCO A C BLOCCO OPERATORIO ARC2-L2-01

Ditta Costruttrice: EUROCOLUMBUS

Modello: ALIEN E vers Alien3030

Matricola/Seriale: 1634

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente: PRESENZA DI UN FORO SUL RIVESTIMENTO ESTERNO DEL TUBO RADIOGENO

FIRMA RICHIEDENTE

Stefano Liberi

SERVIZIO DI RADIOLOGIA
 P. O. DI PENNE

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'Ufficio ATI)

Contratto ATI

N° ODL: 2025/00397

Garanzia:

Ditta:

Telefono:

Comodato/Leasing/

Contatto:

Intervento

Service:

previsto il:

Convenz. non di

Preventivo

Data

Proprietà:

N°

Preventivo:

Non competenza

Data

ATI:

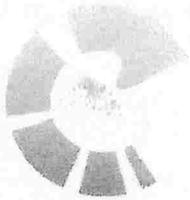
Inoltrato a:

Inoltrato:

Commenti/Altro:

FIRMA RESPONSABILE ATI:

ASL PESCARA
 SERVIZIO DI RADIOLOGIA
 Presidio Ospedaliero PENNE



eurocolumbus
C - ARM EVOLUTION

VERBALE LAVORO

Tecnico: GF - Faricelli
Ticket: I2500220
CLIENTE: **SIEMENS HEALTHCARE SRL**
Via: c/o P.O. di PENNE
Città: PENNE (PE)

Reparto: BLOCCO OPERATORIO	Richiesta:
Apparecchio MOD. ALIEN E 3030 75	Intervento/Ordine
Matricola: 1634	n. RDL 2025/00397 del 18/02/2025

INTERVENTI	Descrizione lavori effettuati	Descrizione guasto segnalato
1° Intervento Data: <u>14-10-2025</u> Ore di lavoro: <u>2,00</u> Ore di viaggio: <u>5,00 A/R</u>	SOSTITUITO CARTER TUBO RX VERIFICATO FUNZIONAMENTO ANTI COLLISIONE -	PRESENZA DI UN FORO SUL RIVESTIMENTO ESTERNO DEL TUBO RADIOGENO
2° Intervento Data: _____ Ore di lavoro: _____ Ore di viaggio: _____		

Firma del Tecnico: Nome e Cognome: <u>me</u>	Firma del Cliente: Nome e Cognome: <u>ASL PESCARA</u> <u>SERVIZIO DI RADIOLOGIA</u> <u>Presidio Ospedaliero PENNE</u>
--	---

DESCRIZIONE MATERIALI UTILIZZATI	Qty.	Note:
----------------------------------	------	-------

CARTER SUPERIORE PROTEZIONE TUBO RX, CON SENSORI
 ANTICOLLISIONE come da DDT B00160 del 08/04/2025

I tecnici Eurocolumbus sono autorizzati ad intervenire solo se l'impianto elettrico risponde alle normative vigenti. Ogni e qualsivoglia riparazione deve essere eseguita da tecnici Eurocolumbus S.r.l. e/o da propri delegati.

Ogni e qualsivoglia riparazione - anche solo tentata - delle macchine a marchio Eurocolumbus eseguita da soggetti diversi da Eurocolumbus S.r.l. e/o da propri delegati o, comunque, senza la preventiva autorizzazione scritta di quest'ultima legittimerà la stessa Eurocolumbus S.r.l. a rifiutare eventuali richieste di riparazione e/o di manutenzione dei medesimi beni.

Le attività di riparazione e/o di manutenzione saranno svolte esclusivamente da soggetti incaricati da Eurocolumbus S.r.l., senza alcuna possibilità per il Cliente e/o per soggetti terzi dai medesimi delegati di preenziare a tali attività.



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



Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2025/00397/06

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 14/04/2025 10:02

Data fine 14/04/2025 12:02

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Intervento risolutivo eseguito da Eurocolumbus con rapporto tecnico allegato. Sostituito il carter del tubo RX e verificato funzionamento anticollisione.

Esito: RI - Richiesta evasa

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E009982

Inventario ente 660084351

Matricola 1634

Struttura PO Penne

Padiglione PALAZZO VECCHIO

Reparto UOS BLOCCO OPERATORIO PENNE

Stanza SALA 1

Piano 4

Descrizione PORTATILE DIGITALE PER RADIOSCOPIA, APPARECCHIO

Costruttore EUROCOLUMBUS SRL

Modello ALIEN E 3030 75

Tecnico/i

Nome

Ore lavoro

Ore viaggio

Km

Alfonso Balsamo

02:00:00

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2025/00342
Ns. sigle 2025-25021505
Data 25/02/2025

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: **2025-25021505** Preventivo per la riparazione della Sonda Ecografica, inv. E012909, Samsung Mod. CA1-7S, sn. K0R9M3GT800143R, installata su Ecocardiografo Samsung RS85 inv. E012907 in dotazione c/o la UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2025/00342 e di nostra comunicazione del 12/02/2025.

U

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

- A seguito della richiesta di riparazione del reparto "Rottura guaina sonda perché finita nella ruota dell'ecografo", siamo intervenuti riscontrando che la guaina della sonda risultava danneggiata/tagliata come da report fotografico inviato in data 12.02.2025.
- Riportiamo pertanto, di seguito, la nostra migliore offerta per la riparazione della sonda ecografica in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Offerto
1	Riparazione Sonda CA1-7S con sostituzione array, guppo cavi, lente acustica	3.500,00 €
1	Intervento di consegna e collaudo	0.00€
PREZZO TOT		3.500,00 €+ IVA

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 ELETTRONOMICHE

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE

Inviare via mail a assistenzedimedicali.pescara@ism-sms.it

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 12/02/2025
Richiedente: DI QUINZIO LIVIANA
Presidio/Distretto: PESCARA
Reparto: RIANIMAZIONE
Inventario N.PE/: 100981.E012909 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: SONDA ECOGRAFICA CA1-7S
Ditta Costruttrice: SAMSUNG
Modello: CA1-7S
Numero:
Telefono: 2520
Matricola/Seriale: KOR9M3GT00143R

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
 ROTTURA GUAINA SONDA PERCHE' INCEDENTATA NELLA RUOTA

FIRMA RICHIEDENTE: DI QUINZIO LIVIANA

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2025/00342 SACMA
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).....

DI QUINZIO LIVIANA

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2025/00342/07

Data Inizio 03/04/2025

Ora Inizio 11:00

Tipo Straordinaria

Data Fine 03/04/2025

Ora Fine 11:15

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E012909

Descrizione SONDA ECOGRAFICA

Costruttore SAMSUNG ELECTRONICS

Modello CA1-7S

Presidio PO Pescara

Reparto UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA

Stanza PE | TERRA | DEGENZA A

Matricola K0R9M3GT800143R

Inventario Ente 100981

GUASTO RISCONTRATO

guaina sonda rotta

DESCRIZIONE INTERVENTO

si riconsegna strumento riparato

Ore lavoro 00:15

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 dimissione

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

di quinzio

Firma

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2024/02647
Ns. sigle 2025-03031525
Data 03/03/2025

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: **2025-03031525 Preventivo per la riparazione Exchange del Videolaringoscopio Inv. E010086 Storz C-MAC D-BLADE 8403 HXK sn. UP57352 in dotazione alla UOC Terapia Intensiva e Anestesiologia del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/02647 del 24/10/2024.**

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

- A seguito della richiesta di riparazione del reparto "Malfunzionamento", siamo intervenuti ed inviando lo strumento alla ditta Storz con ns ddt 1659.
- In data 03/03/2024 la ditta Storz ci comunica a mezzo mail l'inopportunità economica ed operativa nel procedere con la riparazione (costo 5.000 euro + iva) e ci propone la riparazione exchange dell'apparecchiatura in oggetto.

Pertanto, ci pregiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione Exchange del sistema in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Listino	Prezzo Offerto
1	Riparazione Exchange Videolaringoscopio	3.000,00 €	3.000,00 €
1	Intervento di consegna e collaudo	0,00€	0.00€
PREZZO TOT		3.000,00 €+ IVA	

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



RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

Inviare via mail a assistenzeamateriali.pescara@ism-sms.it

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 24/10/24 **Numero:**

Richiedente: Daniela Fiore **Telefono:** 4524

Presidio/Distretto:

Reparto: Rianimazione Palazzo rosso

Inventario N.PE/: E010083 (Obbligatorio se presente)

Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: Videolaringoscopio

Ditta Costruttrice: Storz

Modello: 8403-ZX **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente

MALFUNZIONAMENTO

FIRMA RICHIEDENTE: Daniela Fiore

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI

N° ODL:

2024/02667 Federico

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).....

STUSSO ingegneri



Pagina 1 di 1

Documento di trasporto 5800825745

KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.
Viale Giorgio Ribotta, 35 - 00144 Roma

Data DDT 10.04.2025
Codice cliente 8008542
Conferma d'ordine 5430321924
Data conferma d'ordine 25.03.2025
Riferimento ordine 4532319165

LABORATORIO ATI
SIEMENS H c/o OSP S SPIRITO
VIA PAOLINI 45
65124 PESCARA PE



CIG: B60701626C

Committente: SIEMENS HEALTHCARE SRL, VIA VIPITENO, 4, 20128 MILANO, MI
Condizioni di spediz: STANDARD
Termini di consegna: CPT Trasporto pagato fino a VERONA (ICC2020)
Trasporto: CONSORZIO MANSPEED SCARL, VIA VASSANELLI, 11/C, 37012 BUSSOLENGO
Motivo dell'ordine: Sostituzione con preventivo

CONSEGNA C/O:
SIEMENS HEALTHCARE C/O OSP S SPIRITO
LABORATORIO ATI - TEL 085 4219875
VIA PAOLINI, 45
65124 PESCARA
TEL 085 4219875

Pos.	Articolo	Quantità	Descrizione
10	8404HX	1 PZ	Videolaringoscopio C-MAC D-BLADE Numero di serie OK13809 Num.serie sostituito UP57352

RDL

A.T.I.
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARI FARMA FM
C/o A.U.S.L. PESCARA
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

2024/0647

Termini e condizioni generali di vendita e fornitura dei beni consultabili sul sito www.karlstorz.com

Sede amministrativa/operativa:
KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.
Viale Giorgio Ribotta, 35
00144 Roma
Tel. +39 06 80338200
Fax +39 06 80338201
E-mail: info-ita@karlstorz.com

Banca Nazionale del Lavoro S.p.A
IBAN: IT50A 01005 11600 00000006599
Swift: BNLIITRRXXX

Sede legale:
Via Leonardo da Vinci, 12
39100 Bolzano
P.IVA 02733860239
Cod. Fisc 04192991000

Cap. Soc. € 52.000 I.v.
R.E.A. 181403
Reg. Imp. Bolzano

Società soggetta ad attività
di direzione e coordinamento di
KARL STORZ SE & Co. KG
Tuttlingen (D)

Sarnicola, GIOVANNI (ext)

Da: Sarnicola, GIOVANNI (ext)
Inviato: lunedì 3 marzo 2025 12:18
A: 'Dario Rinaldi'
Cc: 'Vincenzo Lo Mele'; Di Luzio, Gianni
Oggetto: Notifica guasto accidentale ns rdl 2025/00333 ottica rigida Storz UOC Urologia PO Pescara ns inv. E013016
Allegati: VERBALE CONGIUNTO DI SERVIZIO N. 24 DEL 22.06.2023.pdf; Adobe Scan 3 mar 2025.pdf

Buongiorno Ing,

a seguito della richiesta del reparto di Urologia del PO di Pescara 2025/00333 dello scorso 10/02/2025, su ottica rigida Storz, mod. 27092AM, verrà effettuata la riparazione exchange come da accordo siglato lo scorso 22/06/2023.

Il costo che verrà inserito nel prossimo riepilogo delle attività di febbraio, per il modello sopra citato, è pari a 2.000 euro + iva.

Alleghiamo richiesta del reparto e listino prezzi concordato e di seguito riportiamo il corpo mail della risposta ricevuta in data odierna da Storz:

"Buongiorno,

In riferimento alla Vostra richiesta in oggetto, Vi inoltriamo preventivo con formula di Repair Exchange per il Dispositivo.

Per la sezione ottiche comunichiamo che non effettuiamo riparazioni, ma offriamo degli Exchange con il medesimo codice.

Qualora siano accettate le condizioni, Vi preghiamo di inoltrarci Vostro ordine ufficiale per poter procedere con l'apertura della pratica

Rimaniamo a disposizione e porgiamo cordiali saluti.

KARL STORZ Endoscopia Italia S.r.l."

Saluti

Ing. Giovanni Sarnicola
Siemens Healthcare S.r.l.
Servizio Gestione Manutenzione Apparecchiature Medicali
c/o AUSL Pescara – Ospedale Santo Spirito
Via Paolini 45, 65124 Pescara
Tel: 085-4219875
Interno: 2963
Fax: 085-4252964
Mobile: +39 3476251649
<mailto:giovanni.sarnicola.ext@siemens-healthineers.com>

SIEMENS
Healthineers 

Siemens Integrated Service Management™
Taking your hospital to the next level of efficiency



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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)		
Data Richiesta:	10.2.25	Numero: 2783
Richiedente:	BERARDI KARLA	Telefono:
Presidio/Distretto:	ASL PESCARA	
Reparto:	B.O.	
Inventario N.PE/:	E013016 (Obbligatorio se presente)	
Barrare se applicabile	<input type="checkbox"/> Comodato/Leasing/Service	
Apparecchiatura:	NEFROSCOPIO ANGIOLATRE	
Ditta Costruttrice:	STARZ	
Modello:		Matricola/Seriale: 27052 ANA
SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE		
Apparecchio completamente fermo	<input checked="" type="radio"/>	Apparecchio parzialmente funzionante <input type="radio"/>
Descrizione guasto/inconveniente	VISIONE OFFUSCATA	
FIRMA RICHIEDENTE: <i>[Signature]</i>		
NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI) <i>[Signature]</i>		
Contratto ATI	<input checked="" type="radio"/> N° ODL:	2025/00333
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:
Commenti/Altro:	(compilazione a cura dell'ufficio ATI).....	
<i>[Signature]</i>		



MARCHE/
ABRUZZO



200090870228

STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE

Pagina 1 di 1

Documento di trasporto 5800826988

KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.
Viale Giorgio Ribotta, 35 - 00144 Roma

Data DDT 14.04.2025
Codice cliente 8008542
Conferma d'ordine 5430339714
Data conferma d'ordine 05.03.2025
Riferimento ordine 4532268101
Contatto per richieste
Martina Frassica, martina.frassica@karlstorz.com

LABORATORIO ATI
SIEMENS H c/o OSP S SPIRITO
VIA PAOLINI 45
65124 PESCARA PE



CIG: 7920276285

Committente: SIEMENS HEALTHCARE SRL, VIA VIPITENO, 4, 20128 MILANO, MI
Condizioni di spediz: STANDARD
Termini di consegna: CPT Trasporto pagato fino a DESTINAZIONE (ICC2020)
Trasporto: MITSAFETRANS SRL, Via Artigianato, 12, 20061 Carugate
Motivo dell'ordine: Sostituzione in advance

CONSEGNA C/O:
SIEMENS HEALTHCARE C/O OSP S SPIRITO
LABORATORIO ATI - TEL 085 4219875
VIA PAOLINI, 45
65124 PESCARA

Pos.	Articolo	Quantità	Descrizione
10	27092AMA	1 PZ	Sistema ottico HOPKINS 6° Numero di serie 4192955

Per ricevuta

RdL 2025/00333

[Signature]

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

Termini e condizioni generali di vendita e fornitura dei beni consultabili sul sito www.karlstorz.com

Sede amministrativa/operativa:
KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.
Viale Giorgio Ribotta, 35
00144 Roma
Tel. +39 06 60338200
Fax +39 06 60338201
E-mail: info-ita@karlstorz.com

Banca Nazionale del Lavoro S.p.A
IBAN: IT30A 01005 11600 000000006599
Swift: BNLITRRXXX

Sede legale:
Via Leonardo da Vinci, 12
39100 Bolzano
P.IVA 02733860239
Cod. Fisc 04192991000

Cap. Soc. € 52.000 i.v.
R.E.A. 181403
Reg. Imp. Bolzano

Società soggetta ad attività
di direzione e coordinamento di
KARL STORZ SE & Co. KG
Tuttlingen (D)

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2025/00333/05

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 16/04/2025 10:40

Data fine 16/04/2025 10:41

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Nuova ottica, stessa marca e modello di quella sopra, arrivata con ddt Storz 5800826988 del 14.04.2025. Ad essa imponiamo ns cod. E015397 ed automaticamente mettiamo in fuori uso quella di cui ns cod. E013016.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E013016

Inventario ente 00650054991

Matricola 1873715

Struttura PO Pescara

Padiglione PE

Reparto Blocco Operatorio-Pescara

Stanza SALA 11

Piano TERRA

Descrizione NEFROSCOPIO

Costruttore STORZ KARL GMBH & CO KG

Modello 27092 AM

Tecnico/i

Nome

Ore lavoro

Ore viaggio

Km

Alfonso Balsamo

00:00:59