



AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

VERBALE DEC n° 05-I.C.I. del 04/06/2025

(Direttore Esecuzione Contratto)

Verbale redatto ai sensi dell' art. 31- Allegato II.14 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.

Oggetto: Verifica Esecuzione Contrattuale e Attività Svolte nel Trimestre Marzo-Aprile-Maggio 2025 - Servizio quinquennale dell'impianto chiamata infermieri in dotazione alla ASL Pescara.

Il sottoscritto ANTONIO VERNA, in qualità di Direttore Esecuzione del Contratto in oggetto e come sotto specificato:

DATI CONTRATTUALI

Contratto n°: NG4578455 del 30/08/2024

CIG: B2DD43C0A6

Delibera di Aggiudicazione: n° 1427 del 23/09/2024

Validità Contratto: 01/09/2024 – 31/08/2029

Importo Totale Contratto Quinquennale: € 128.106,00 i.e.

Canone Fisso Mensile: € 2.135,10 i.e.

Importo Fatturazione Trimestrale: € 6.405,30 i.e.

Ditta Aggiudicataria: DIM Srl -Via Ugo Foscolo, 35 – 65121 PESCARA (PE) – P.IVA: 01453210682

Recapiti: dimsrl.segreteria@gmail.com – 085.291152 - 335.7125429 – 335.433023

VERIFICA ESECUZIONE CONTRATTUALE

A seguito dei controlli effettuati sui report delle attività eseguite nei mesi di Marzo, Aprile e Maggio 2025 (documentazione allegata alla presente) e, da ulteriore verifica sull'esecuzione contrattuale con riscontro a campione dei servizi eseguiti presso alcune UU.OO. soggette ad intervento da parte dell'Operatore Economico, **si attesta lo svolgimento proficuo delle prestazioni in rapporto ai positivi risultati della attività svolte.**

Per quanto di competenza, si autorizza la fatturazione e relativa liquidazione dei canoni mensili ad importo fisso di € 2.135,10 i.e. per il trimestre Marzo-Aprile-Maggio 2025 pari ad un importo complessivo **di € 6.405,30 i.e.**

Si rammenta, che ai sensi dell'art. 2.3 della Lettera di Invito, intesa quale Capitolato Tecnico e Disciplinare di Gara, sono inclusi nel canone fisso la fornitura di eventuali parti/componenti sostituiti.

Il controllo amministrativo-contabile riferito al Trimestre Mar.-Apr.-Mag. 2025 sarà accertato e validato a ricezione delle relative fatture e consequenziali atti di liquidazione.

Pescara, 04/06/2025

Il DEC

ASL PESCARA

Il DEC: Dr. Antonio Verna

Antonio Verna



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. <http://www.dimsrl.eu/> - mail: dimsrl@tin.it

NUMERO VERDE
800-998575

SERVIZIO CLIENTI DIM
dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. PESCARA
VIA RENATO PAOLINI 46
65124 PESCARA PE

PESCARA, 31/03/2025

OGGETTO: INTERVENTI DI MANUTENZIONE SISTEMA CHIAMATE
PERIODO: MARZO 2025

N.	RICHIESTA	UBICAZIONE	RIFERIMENTO	ESEGUITO
1	02/03/25	HOSPICE	RICHIESTA TELEFONICA	02/03/2025
2	05/03/25	AFO POPOLI	RICHIESTA MAIL DEL 04/03/25	05/03/2025
3	07/03/25	CARDIOLOGIA	RICHIESTA MAIL DEL 06/03/25	06/03/2025
4	15/03/25	CHIRURGIA OVEST	RICHIESTA TELEFONICA	15/03/2025 *
5	31/03/25	ORTOPEDIA PENNE	RICHIESTA MAIL DEL 26/03/25	31/03/2025 *
6	18/03/25	BAGNO DISABILI RMN	RICHIESTA MAIL DEL 26/03/25	31/03/2025 *

* ATTIVITA' EXTRA-CONTRATTO (Vedasi Verbale DEC n° 06-I.C.I. del 04/06/2025)

4 GIU 2025

ASL PESCARA
II DEC. Dr. Antonio Verna

DIM S.r.l. – via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva – c.f. 01453210682 – trib. PE n°75395 – cciaa n°319793





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, C.CIAA 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
CORRISPONDA INFEDERAZIONE
CODICE IMPIANTO
UBICAZIONE
HOSPICE
NOTE CLIENTE
NUO SOOVA RIGORDAREMITE UOO CUNATE ME 2° PIANO

RICHIESTA N
150/088
DATA RICHIESTA
02/03/2025
COD CLIENTE
477
ISTRUZIONI
NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 02/03/2025	ORA PARTENZA 20.00	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO 4 4 4	ORA RIENTRO 21.00	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI D. URSO	TOT ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT ORE
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM PARTENZA	KM RIENTRO
TARGA		TARGA	

CAUSALE INTERVENTO
CORRE DOME

1) INTERVENTO ESEGUITO
SOSTITUZIONE BATTERIE PIANO 1°

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
02		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO BATTERIE CROATONICO 52153/757		
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 RICONSEGNAO: ATTIVO NONATTIVO
IL TECNICO
IL CLIENTE / L'UTENTE
Per Accettazione

CONFIRMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/A DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.875/98.
DATA 02/03/2025
FIRMA ASSOCIAZIONE HOSPICE BOUGANVILLE PESCARA ONLUS
Via Renato Paolini, 47
65124 PESCARA
P.E.S.P. IVA 02072850684



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

CAPIENZA INFERR

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

AFO POPOLI

RICHIESTA N.

153/008

DATA RICHIESTA

05/03/2025

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

AFO POPOLI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

05/03/2025

ORA PARTENZA

15.00

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

17.30

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

B. Deo L

TOT. ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

AUGURIE SEGNALATE DELLA MAN

1) INTERVENTO ESEGUITO

Conte 17/18 con condanna non funzionante; Per Auguria ricevuta su
conduttori di collegamento deteriorati; Alloggio bagno non funzionante;

2) INTERVENTO ESEGUITO

Luci camera floor porta non funzionanti.
Si provvede al ripristino degli articoli necessari per ripristino

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SISTEMA CHI AVUTE LETTI 17-18 RI CHI ESTA MA L DEL 04/03/2025 05/03/25		
			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

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/90

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

FIRMA

05/03/2025

Oggetto: sistemazione campanelli

Mittente: AFO Chirurgia Popoli <afochirurgia.popoli@asl.pe.it>

Data: 04/03/2025, 15:34

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

si prega sistemazione campanelli ai letti 17 e 18

E' già stata contattata la ditta elettromedicali . i tecnici che sono venuti hanno riferita che il problema è nella linea

in attesa cordiali saluti



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.

157/008

DATA RICHIESTA

06/03/2025

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

CARDIOLOGIA STANZA 1 LETTO 19

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

07/03/2025

ORA PARTENZA

18,30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

07/03/2025

ORA RIENTRO

19,45

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

Dei Dito N.

TOT. ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

Richiesta E-mail

1) INTERVENTO ESEGUITO

MASSIMO CHIAMA LETTO 19 ST. I CARDIOLOGIA

u PULIZIA REGISTRI STANZA CAREN 8 UTIC

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

ORDINARIA

STRAORDINARIA

ADEGUATIVA

GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SI STEMA CHI AMATE RI CHI ESTA MAIL DEL 06/03/2025		
		07/03/2025		
			TOT.IMPONIBILE	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 RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO

IL TECNICO

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

Oggetto: Re: CARDIOLOGIA - Campanello paziente per chiamata infermieri NON FUNZIONANTE

Mittente: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 07/03/2025, 19:35

A: Nicola Cifaratti <nicola.cifaratti@asl.pe.it>

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

Ccn: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Comunichiamo l'avvenuto ripristino del pulsante di chiamata di cui alla presente.

Cordiali saluti

DIM srl

Il Gio 6 Mar 2025, 18:16 Nicola Cifaratti <nicola.cifaratti@asl.pe.it> ha scritto:

Gentilissimo,

con la presente chiedo, per UOC Cardiologia (1 piano ALA EST), l'assistenza al campanello paziente per chiamata infermieri NON FUNZIONANTE (camera 1 posto letto 19).

Cordiali saluti.

Dott. Nicola Cifaratti

Coordinatore Infermieristico

UOC Cardiologia con UTIC e Cardiologia Interventistica

1 piano ALA EST

P.O. di Pescara

Phone: +39 085/425.2675

Phone: +39 329/36.66.571

Mail: nicola.cifaratti@ausl.pe.it



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. <http://www.dimsrl.eu/> - mail: dimsrl@tin.it

Numero Verde

800-998575

SERVIZIO CLIENTI DIM

dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. PESCARA
Via RENATO PAOLINI 46
65124 PESCARA PE

PESCARA, 30/04/2025

OGGETTO: INTERVENTI DI MANUTENZIONE SISTEMA CHIAMATE
PERIODO: APRILE 2025

N.	RICHIESTA	UBICAZIONE	RIFERIMENTO	ESEGUITO
1	01/04/25	AFO POPOLI	RICHIESTA MAIL DEL 29/03/25	01/04/2025
2	03/04/25	CARDIOLOGIA	RICHIESTA MAIL DEL 02/04/25	03/04/2025
3	03/04/25	CARDIOLOGIA/UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 31/03/25	03/04/2025
4	03/04/25	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 03/04/25	03/04/2025
5	06/04/25	CHIRURGIA VASCOLARE	RICHIESTA TELEFONICA	06/04/2025
6	12/04/25	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 11/04/25	12/04/2025
7	19/04/25	CARDIOLOGIA/UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 19/04/25	19/04/2025
8	28/04/25	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 28/04/25	28/04/2025
9	28/04/25	UTIE	RICHIESTA MAIL DEL 28/04/25	28/04/2025

4/04/2025
ASL PESCARA
II DEC. Dr. Antonio Verri

DIM S.r.l. - via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.Iva - c.f. 01453210682 - trib. PE n°75395 - cciaa n°319793





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. 221/008 DATA RICHIESTA 01/04/2025 COD. CLIENTE 477

ISTRUZIONI
AFO POPOLI

NOTE CLIENTE

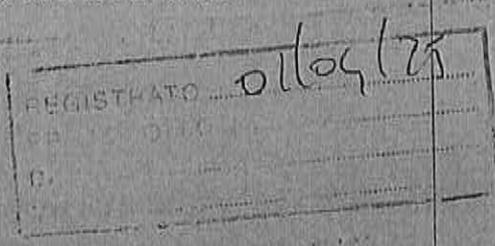
DATA INIZIO 1° INTERVENTO 1/4/25	ORA PARTENZA 8:30	ORA RIENTRO 14:30	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI MINIERO / D'URBANO	TOT. ORE		TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE	
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	TOT. KM.	TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO
CONTROLLO GENERALE E RIPRISTINO GUASTI

2) INTERVENTO ESEGUITO
TEST EFFETTUATI IN PRESENZA DELLA CARSAIA

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SISTEMA CHI AMITE RICHIESTA MAIL DEL 29/03/2025		
				
			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 RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO

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

IL TECNICO **AAZ PESCARA**
Presidio Ospedaliero POPOLI
UOSD CHIRURGIA GENERALE
IL CLIENTE / L'UTENTE **AA05D06**
Par Accettazione
DATA FIRMA *[Signature]*

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della l. 675/96.

Fwd: RICHIESTA CONTROLLO CAMPANELLI

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Oggetto: Fwd: RICHIESTA CONTROLLO CAMPANELLI

Mittente: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 01/04/2025, 16:32

A: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, Antonio Busich <antonio.busich@asl.pe.it>

Buonasera,

con la presente comunichiamo che abbiamo provveduto al ripristino guasti che si sono verificati a causa di sbalzo elettrico che ha compromesso il funzionamento del relè.

I test sono stati effettuati in presenza della caposala.

Distinti saluti

Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:Re: RICHIESTA CONTROLLO CAMPANELLI

Data:Sat, 29 Mar 2025 10:55:07 +0000

Mittente:AFO Chirurgia Popoli <afochirurgia.popoli@asl.pe.it>

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

assistentamedicali.pescara@ism-sms.it <assistentamedicali.pescara@ism-sms.it>,

Antonio Busich <antonio.busich@asl.pe.it>, Vincenzo Lo Mele

<vincenzo.lomele@asl.pe.it>

CC:Fabrizio Cedrone <fabrizio.cedrone@asl.pe.it>, Vincenzo Vittorini

<vincenzo.vittorini@asl.pe.it>, Giovanni Paolini <giovanni.paolini@asl.pe.it>

Buongiorno, si segnala per l'ennesima volta il problema del non funzionamento dei campanelli con grave disagio dei pazienti e4 del personale addetto all'assistenza

Da: AFO Chirurgia Popoli

Inviato: venerdì 7 marzo 2025 12:48

A: dimsrl.segreteria@gmail.com

Cc: Fabrizio Cedrone; Vincenzo Vittorini; Giovanni Paolini

Oggetto: RICHIESTA CONTROLLO CAMPANELLI

Si richiede un controllo generale sulla linea campanelli, perchè anche dopo l'intervento tecnico non funzionano

Ad alcuni non si accende la luce esterna, ad altri non si sente il suono

E' una situazione seria e pericolosa per la sicurezza dei pazienti e degli operatori sanitari

In fede cordiali saluti

Inf.ref. Di Felice Mariateresa

N. di reparto 0859898272

cell.3333151543



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. 227/008 DATA RICHIESTA 02/04/2025 COD. CLIENTE 477
ISTRUZIONI: CARDIOLOGIA
NOTE CLIENTE:

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 03/04/2025	ORA PARTENZA 16,00	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO 03/04/2025	ORA RIENTRO 18,00	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI Dott. Oreste Nardo		TOT. ORE	
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	TOT. KM.	TARGA

CAUSALE INTERVENTO
Batteria guasta sostituita

1) INTERVENTO ESEGUITO
A seguito controllo di sistema guasto cardiaco (AUSULTORIA) DEL LATO 20, IL GUASTO RIGUARDA LA TESTATA LETTO (NON A N.S. COMPETENZA) PER CUI SI INTERVIENE ALLA RITRA CHE AFFIDARE TALI OPERATIVI SOSTITUZIONE PILE AI LETTI 20 E 22 (SISTEMA CUMULARE INTERNO TX)

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

QTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
02	CR 2025	SI STEMA CHI AMATE RICHIESTA MIL DEL 02/04/2025 Pila Li-10W (3V) ESEGUITO 03/04/25		
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 RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO

IL TECNICO _____

IL CLIENTE / L'UTENTE _____
Per Accettazione

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.575/96

DATA _____ FIRMA _____

Re: I: CARDIOLOGIA Pescara - Campanelli pazienti per chiamata... imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Oggetto: Re: I: CARDIOLOGIA Pescara - Campanelli pazienti per chiamata infermieri MAL
FUNZIONANTI

Mittente: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 03/04/2025, 18:37

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

CC: Nicola Cifaratti <nicola.cifaratti@asl.pe.it>

Ccn: "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>, DIM srl Segreteria
<dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buonasera, a seguito controllo effettuato in data odierna, il ns. Tecnico ha provveduto alla sostituzione di 2 pile in stato di carica CRITICO ai trasmettitori dei pulsanti di chiamata dei letti n. 20 e n. 22 stanza 2 rilevando inoltre il guasto del pulsante di chiamata infermieri del letto n. 20 sito nella stessa stanza e per il quale dovrete rivolgervi al tecnico Siemens che li ha in manutenzione.

Cordiali saluti.

DIM srl

Il Mer 2 Apr 2025, 10:26 Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it> ha scritto:



D'ordine

La Segreteria

Dott.ssa Arianna Iacone

U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA

Tel. 085.425.3109

Da: Nicola Cifaratti <nicola.cifaratti@asl.pe.it>

Inviato: mercoledì 2 aprile 2025 09:39

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

Cc: dimsrl.segreteria@gmail.com

re: I: CARDIOLOGIA Pescara - Campanelli pazienti per chiamata... imap://dmsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Oggetto: CARDIOLOGIA Pescara - Campanelli pazienti per chiamata infermieri MAL FUNZIONANTI

Priorità: Alta

Gentilissimo,

con la presente chiedo, per la Cardiologia (1 piano ALA EST) l'assistenza alle stanze di degenza ai campanelli pazienti per chiamata infermieri MAL FUNZIONANTI (si attivano/accendono spontaneamente).

Cordiali saluti.

Dott. Nicola Cifaratti

Coordinatore Infermieristico

UOC Cardiologia con UTIC e Cardiologia Interventistica

1 piano ALA EST

P.O. di Pescara

Phone: +39 085/425.2675

Phone: +39 329/36.66.571

Mail: nicola.cifaratti@ausl.pe.it

— Allegati: —

image001.png

0 bytes



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

RICHIEDENTE 228/008	DATA RICHIESTA 02/04/2025	COD. CLIENTE 477	TELEFONO	FAX
ISTRUZIONI CARDIOLOGIA (UTIC)			TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
NOTE CLIENTE			UBICAZIONE	

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 03/04/2025	ORA PARTENZA 18,00	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO 03/04/2025	ORA RIENTRO 19,30	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI Dei Onfe N.		TOT. ORE	
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
TOT. KM.		TARGA	

CAUSA E INTERVENTO
VS. MAIL DEL 23/03/2025 (RIPRISTINO PULSANTI CHIAMATA LETTI N° 7 SPANZA E LO UTIC E SOSTITUZIONE PILA LETTO 10

1) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

DTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
02	SISTEMA P/C	SISTEMA CHE AMATE FORNITURA PULSANTI CHE AMATE RI CHIESTA MAIL DEL 31/03/2025		
01	CR 2025	PULSANTI DI CHIAMATA COMPLETO PILA LI-ION (3V) 03/04/25		
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
ALTRIO _____

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO

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

IL TECNICO _____
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. 675/95.

Oggetto: Re: I: CARDIOLOGIA Pescara - Richiesta l'acquisto di due telecomandi pazienti con cavo per chiamata infermieri

Mittente: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 04/04/2025, 11:19

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo provveduto all'installazione dei pulsanti di chiamata mancanti ai posti letto n. 07 stanza 7 e posto letto stanza 8

Distinti saluti

Dim Srl

Il 31/03/2025 10:15, Vincenzo Lo Mele ha scritto:

D'ordine
La Segreteria
Dott.ssa Arianna Iacone
U.O.C. Ingegneria Clinica - HTA
Tel. 085.425.3109

-----Messaggio originale-----

Da: Nicola Cifaratti <nicola.cifaratti@asl.pe.it>

Inviato: venerdì 21 marzo 2025 17:30

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

Cc: dimsrl.segreteria@gmail.com; Massimo Di Marco <massimo.dimarco@asl.pe.it>

Oggetto: CARDIOLOGIA Pescara - Richiesta l'acquisto di due telecomandi pazienti con cavo per chiamata infermieri

Priorità: Alta

Gentilissimo Ing. Lo Mele,
con la presente chiedo, per UOC UTIC, l'acquisto di due telecomandi pazienti con cavo per chiamata infermieri posti letto N. 7 (STANZA 7) e posto letto N. 10 (STANZA 8), attualmente mancanti.

Cordiali saluti.

Dott. Nicola Cifaratti
Coordinatore Infermieristico
UOC Cardiologia con UTIC e Cardiologia Interventistica
1 piano ALA EST
P.O. di Pescara
Phone: +39 085/425.2675
Phone: +39 329/36.66.571
Mail: nicola.cifaratti@asl.pe.it

--



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-USE. GEST. PATRIM
VIA R. PAOLINI N. 58
65124 PESCARA PE

TELEFONO: _____ FAX: _____
TIPO IMPIANTO: _____ CODICE IMPIANTO: _____
UBICAZIONE: _____

RICHIESTA N. 231/008 DATA RICHIESTA 03/04/2025 COG. CLIENTE 477

ISTRUZIONI
UTIC

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 03/04/2025	ORA PARTENZA 17,00	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO 03/04/2025	ORA RIENTRO 18,00	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI		TECNICI ESECUTORI	
TOT. ORE		TOT. ORE	
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
TOT. KM		TOT. KM	

CAUSALE INTERVENTO

1° INTERVENTO ESEGUITO
RIPARAZIONE LOSS E CHIAMATA CANTO S4 STANZA 8 UTIC

2° INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

QTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
02	CR2025	SISTEMA CHIAMATE STANZA 8 RI CHIESTA MAIL DEL 03/04/2025 Pila Li-Ion (3V) 03/04/25		
TOT. IMPOSSIBILE			TOTALE	TOTALE

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 RICONSEGNAO: 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 _____

Fwd: UTIC PESCARA- SEGNALAZIONE GUASTO SISTEMA DI C...

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Oggetto: Fwd: UTIC PESCARA- SEGNALAZIONE GUASTO SISTEMA DI CHIAMATA

Mittente: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 04/04/2025, 11:10

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

Buongiorno,
con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.
Distinti saluti
Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: UTIC PESCARA- SEGNALAZIONE GUASTO SISTEMA DI CHIAMATA

Data: Thu, 3 Apr 2025 06:31:09 +0000

Mittente: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

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

Con la presente comunico che il sistema di chiamata della stanza centrale (n.8) non funziona (resta sempre acceso il campanello, impedendo di chiamare quando necessario).
Cordiali saluti.

04/04/2025, 11:10



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°07497



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
CINAMATA INTERER
CODICE IMPIANTO
UBICAZIONE
CHIRURG. VASCOL. 3° P. SUB PESCARA
NOTE CLIENTE

RICHIESTA N. 297/08 DATA RICHIESTA COD. CLIENTE 477
ISTRUZIONI
NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 06/04/2025	ORA PARTENZA 05:37	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO 02:45	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI Belioleto L	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
TARGA		TARGA	

CAUSALE INTERVENTO
STADIA 100 PRESSIFABILE

1° INTERVENTO ESEGUITO
USCITA ESEGUITA A CAUSA DELLA 100 DISPONIBILITA' DELLA BETA
COMPETENTE, AL FINE DI INTERROMPERE LA SEQUENZA DI CINAAMATA

2° INTERVENTO ESEGUITO
DELLA STADIA DO GENOVITA DALLA ROTTURA DI UN PULSANTE
DI CINAAMATA / SI RIMANDA PER COMPETEZZA ACH BETA ATI SIRELDS

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO		
		06/04/25		
		TOTIMPONIBILE	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 RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO
IL TECNICO

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 **ASI PESCARA**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.675/96.
DATA 06/04/2025 FIRMA U.O.C. Chirurgia Generale e d'Urgenza
P.O. "Spirito Santo" - Pescara

Chirurgia Vascolare - Chiamate Infermieri / P.O. Pescara

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Oggetto: Chirurgia Vascolare - Chiamate Infermieri / P.O. Pescara

Mittente: Luca Dell'Orso <dimsrl.luca@gmail.com>

Data: 07/04/2025, 08:35

A: vincenzo.lomele@asl.pe.it

CC: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Notifica d'intervento

Buongiorno

come da richiesta telefonica, informiamo che abbiamo provveduto al silenziamento della chiamata proveniente dalla stanza 10.

Il tecnico intervenuto, in reperibilità notturna per non disponibilità della ditta di competenza, è stato costretto ad isolare la stanza per un pulsante di chiamata difettoso.

Si rimanda, pertanto, per competenza.

Saluti.



SISTEMI DI SICUREZZA
INGRESSI AUTOMATICI
VIDEOCONTROLLO
CONTROLLO ACCESSI

Luca Dell'Orso
dimsrl.luca@gmail.com

+ 39 085 - 291152

Numero Verde
800 998575

I nostri uffici sono aperti dal Lunedì al Venerdì
dalle ore 8.30 alle 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 18.30



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, Trb. PE n°75395, CCIAA n°319793, REA n°97497



Impianti e Sistemi di Sicurezza,
di Automazione, Elettronici,
Telefonici, Telematici, Manutenzioni

Assistenza Tecnica

Beghelli

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

ASL PESCARA

H

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

Carpanelli CHIARATA

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE:

RICHIESTA N.

285/008

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

ISTRUZIONI

VS RICHIESTA EMAIL 12/04/2005 13:27

NOTE CLIENTE

JTIC

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

12/04/2005

ORA PARTENZA

09,30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

12/04/2005

ORA RIENTRO

13,30

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

NELI G. N.

TOT. ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

SISTEMA FONNO NON FUNZIONANTE, ARRIVATO SOLO I MESSAGGI PER
MONITOR PRINCIPALE (ALLA POSTAZIONE INFORTIUS)
1) INTERVENTO ESEGUITO
NEST E RIPARAZIONE MONITOR DI COMANDO CON ATTIVAZIONE DELLA
SEGNALAZIONE AUDIO
2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

ORDINARIA

STRAORDINARIA

ADEGUATIVA

GARANZIA

RIF. RICHIESTA

(s0b RW12h0P

CODICE

DESCRIZIONE

CONTROLLARE FUNZIONAMENTO

COSTO UNITARIO

TOTALE

REGISTRATO

FOTOCOPIE

DATA

5/15/05

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

IL TECNICO

ALTRO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO

IL CLIENTE / L'UTENTE

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

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.

Re: UTIC PESCARA

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Oggetto: Re: UTIC PESCARA

Mittente: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 12/04/2025, 11:36

A: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>, Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

Ccn: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>, "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>

Buongiorno,
in riferimento alla Vs. richiesta si segnala che il ns. Tecnico ha provveduto alla riattivazione del guasto segnalato.

DIM srl

DIM s.r.l.

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e Sms 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

--- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ---

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

Il Ven 11 Apr 2025, 23:27 Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it> ha scritto:

Si comunica che il sistema sonoro dei campanelli non funziona, abbiamo aumentato il volume dalla configurazione audio, senza risolvere il problema.

In attesa di un vostro sollecito intervento, cordiali saluti.



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.i./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. 741008 DATA RICHIESTA COD. CLIENTE 477

ISTRUZIONI: CARDIOLOGIA UTIC

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO <u>19/04/2025</u>	ORA PARTENZA <u>16:00</u>	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO <u>19/04/2025</u>	ORA RIENTRO <u>17:00</u>	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI <u>Asiolo Nando</u>		TOT. ORE	
KM. RIFERENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	TANGA

CAUSALE INTERVENTO
US RICAMBIO OASINA OAS 10,26

1) INTERVENTO ESEGUITO
RICAMBIO ROLITER CONTROLLO CAS OAS 21000000

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

OTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO		
		 0. V.		
		TOT. IMPOSSIBILE	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 RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO

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

IL TECNICO

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.

Oggetto: Fwd: UTIC PESCARA

Mittente: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 19/04/2025, 22:29

A: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>



DIM s.r.l.

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e Sms 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

----- Forwarded message -----

Da: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Date: Sab 19 Apr 2025, 16:39

Subject: Re: UTIC PESCARA

To: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

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

Con la presente informiamo che il ns. Tecnico ha ripristinato il funzionamento del Monitor di corridoio che risultava essere disconnesso dal Server centrale

Cordiali saluti

DIM srl



DIM s.r.l.

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Fwd: UTIC PESCARA

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e Sms 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

Il Sab 19 Apr 2025, 10:26 Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it> ha scritto:

Con la presente si comunica che i campanelli del reparto non funzionano.

Attendo un vostro celere intervento grazie.

Coordiali saluti



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-OFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N.

287/008

DATA RICHIESTA

28/04/2025

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

UTIC STANZA 8

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

28/04/25

ORA PARTENZA

13,30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

28/04/25

ORA RIENTRO

12,30

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

VENIKONW AWASTO SGNAATO

1) INTERVENTO ESEGUITO

INPRISTINO 10005 S. 8 + CHIAMAFA LETTO 14 E LETTO 10

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

ORDINARIA

STRAORDINARIA

ADEGUATIVA

GARANZIA

RIF. RICHIESTA

DATA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
03	CR2450	SI SYSTEM CHI AMATE RI CHI ESTA MA I. DEL 28/04/2025 Piva WRIO		
REGISTRATO 28/04/25			TOT.IMPONIBILE	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 RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO

IL TECNICO

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.

Re: UTIC PESCARA - SISTEMA DI CHIAMATA

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Oggetto: Re: UTIC PESCARA - SISTEMA DI CHIAMATA

Mittente: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 28/04/2025, 12:47

A: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

CC: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>

Ccn: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buongiorno,
si comunica che il ns. Tecnico ha provveduto al ripristino del guasto segnalato.
Cordiali saluti

DIM srl



DIM s.r.l.

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e Sms 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

Il Lun 28 Apr 2025, 08:51 Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it> ha scritto:

Con la presente si comunica che nella stanza post-intensiva n.8 resta accesa la luce rossa della chiamata, impedendo quindi la possibilità ai pazienti di chiamare.

Grazie

28/04/2025, 14:22



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° 01453210662, 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

RICHIESTA N. 288/008	DATA RICHIESTA 28/04/2025	COD. CLIENTE 477	TELEFONO	FAX
ISTRUZIONI UTILE STANZA 5			TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
NOTE CLIENTE			UBICAZIONE	

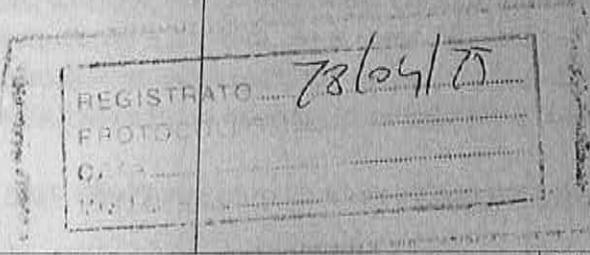
DATA INIZIO 1° INTERVENTO 28/04/2025	ORA PARTENZA 8,30	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO 28/04/2025	ORA RIENTRO 13,30	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI L. Scuro Nuovo		TOT. ORE	
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
TOT. KM.		TARGA	

CAUSALE INTERVENTO
Vernice da Cambio

1) INTERVENTO ESEGUITO
Impianto fondazione regolamento

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		PULSANTI ERA LUXE RICHIESTA MAIL DEL 28/04/2025		
				
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 RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

IL TECNICO

ASL PESCARA

IL CLIENTE / L'Ufficio di riferimento Oncologico Ematologico U.O.S.

Per Accettazione Per Accettazione Tarolo Intensivo Ematologica

DATA

Re: I: Riparazione pulsantiera luce UTIE

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Oggetto: Re: I: Riparazione pulsantiera luce UTIE
Mittente: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>
Data: 28/04/2025, 13:45
A: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>
CC: "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>
Ccn: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buongiorno,
in riferimento alla segnalazione odierna comuniciamo che l'impianto in oggetto è funzionante.
Cordiali saluti

DIM srl



DIM s.r.l.
via Ugo Foscolo n° 35 65121
Pescara (PE) ITALY
Tel. 085 291152
Fax 085 4293348
Verde 800 998 575
WhatsApp e Sms 3288336988
web site: <http://www.dimsrl.eu>
e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

Il Lun 28 Apr 2025, 09:05 Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it> ha scritto:



D'ordine

La Segreteria

Re: 1: Riparazione pulsantiera luce UTIE

imap://dmsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Dott.ssa Arianna Iacone

U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA

Tel. 085.425.3109

Da: utie <utie@asl.pe.it>

Inviato: mercoledì 23 aprile 2025 12:58

A: Umberto Russi <umberto.russi@asl.pe.it>

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

Oggetto: Riparazione pulsantiera luce UTIE

Buongiorno,

con la presente si richiede intervento di riparazione pulsantiera di accensione luce stanza 5 c/o UTIE Pescara. La stanza è al momento vuota ma potrebbe essere rioccupata a breve, quindi si prega di intervenire con celerità.

Cordiali saluti.

—Allegati:—

image001.png

0 bytes



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. <http://www.dimsrl.eu/> - mail: dimsrl@tin.it

800-998575

SERVIZIO CLIENTI DIM
dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. PESCARA
Via RENATO PAOLINI 46
65124 PESCARA PE

PESCARA, 31/05/2025

OGGETTO: INTERVENTI DI MANUTENZIONE SISTEMA CHIAMATE
PERIODO: MAGGIO 2025

N.	RICHIESTA	UBICAZIONE	RIFERIMENTO	ESEGUITO
1	06/05/25	STROKE UNIT	RICHIESTA MAIL DEL 22/04/25	06/05/2025 *
2	10/05/25	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA TELEFONICA	10/05/2025
3	12/05/25	HOSPICE	RICHIESTA MAIL DEL 09/05/25	12/05/2025
4	14/05/25	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA TELEFONICA	14/05/2025
5	15/05/25	TRAUMATOLOGIA	RICHIESTA MAIL DEL 14/05/25	15/05/2025
6	21/05/25	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA MAIL DEL 20/05/25	21/05/2025 *
7	23/05/25	SUB INTENSIVA PEDIATRICA	RICHIESTA MAIL DEL 22/05/25	23/05/2025
8	23/05/25	GERIATRIA SUD	RICHIESTA MAIL DEL 22/05/25	23/05/2025
9	27/05/25	STROKE UNIT	RICHIESTA MAIL DEL 27/05/25	27/05/2025
10	28/05/25	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA TELEFONICA	29/05/2025 *

* ATTIVITA' EXTRA-CONTRATTO (Vedasi Verbale DEC n° 06-I.C.I. del 04/06/2025)

4 GIU 2025
ASL PESCARA
Il DEC. Dr. Antonio Verna

DIM S.r.l. - via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva - c.f. 01453210682 - trib. PE n°75395 - cciaa n°319793





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
PO. PESCARA ORTOPEDIA EST

RICHIESTA N. 65/2008 DATA RICHIESTA COD CLIENTE 477
ISTRUZIONI NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 20/05/2005 ORA PARTENZA 20:59
DATA FINE 1° INTERVENTO ORA RIENTRO 23:00
TECNICI ESECUTORI TOT ORE
KM PARTENZA KM RIENTRO KM PARTENZA TOT KM TARGA
CAUSALE INTERVENTO Bloccato

1) INTERVENTO ESEGUITO
Ricerca guasto: anomalie generate dalla rottura di due elementi di protezione
"cuspidi" che hanno bloccato alcune i condotti alle luci durante la fase di
2) INTERVENTO ESEGUITO
IMPIANTO con necessita urgente di revisione completa

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO		
		65/25/75		
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 _____ IL TECNICO _____
L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAO: 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 20/05/2005 FIRMA U.O. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DEGENZA ALA EST



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

RICHIESTA N. 312/008	DATA RICHIESTA 12/05/2025	COD. CLIENTE 477	TIPO IMPIANTO CERAMICA 1P+	CODICE IMPIANTO
ISTRUZIONI HOSPICE TESTALETTO STANZA 15			UBICAZIONE STANZA 15/46	
NOTE CLIENTE				

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 12/05/2025	ORA PARTENZA 15.00 / 18.00	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI Becchi	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
TOT. KM.		TARGA	

CAUSALE INTERVENTO
CONTROLLO

1) INTERVENTO ESEGUITO
RIPRISTINO FUNZIONAMENTO CERAMICA CERAMICA IN CUCCHIALE
CON RIPRISTINO ALLARMI BAGNO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA _____

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SI SISTEMA CHI AMATE RICHIESTA MAJ L DEL. 09/05/2025 17/05/25		
		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 RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE
Par Accettazione

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 075/96

Oggetto: I: riparazione testaleto camera 15

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

Data: 09/05/2025, 10:25

A: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>



D'ordine

La Segreteria

Dott.ssa Arianna Iacone

U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA

Tel. 085.425.3109

Da: Alessio Sichetti <alessio.sichetti@asl.pe.it>

Inviato: giovedì 8 maggio 2025 14:47

A: Antonio Verna <antonio.verna@asl.pe.it>; Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

Cc: Donatella Bosco <donatella.bosco@asl.pe.it>

Oggetto: riparazione testaleto camera 15

Gentilissimi,

si segnala che il testaleto della stanza n. 15 risulta non correttamente funzionante, e tale malfunzionamento persiste dalla sua messa in funzione.

Si resta a disposizione per eventuali informazioni.

Cordialmente.

Dott. Alessio Sichetti



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, Assistenza Tecnica
di Automazione, Elettronici, **Beghelli**
Telefonici, Telematici, Manutenzione

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

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

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

RICHIESTA N.

DATA RICHIESTA

COD CLIENTE

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

ISTRUZIONI

UBICAZIONE

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

KM RIENTRO

TOT KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE

ORDINARIA

STRAORDINARIA

ADEGUATIVA

GARANZIA

RIF RICHIESTA

QTA

CODICE

DESCRIZIONE

COSTO UNITARIO

TOTALE

SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA

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

IL TECNICO

ALTRO

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

ASL DI PESCARA
U.O. DI ORTOPEDIE E TRAUMATOLOGIA
DEGENZA ALA EBT



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

RICHIESTA N.

352/008

DATA RICHIESTA

15/05/2025

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

TRAUMATOLOGIA

UBICAZIONE

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

15/05/2025

ORA PARTENZA

9:30 / 13:30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

MINICIA/DIURBANO

TOT. ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

RIPRISTINO CHIAMATE STANZA 5

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

ORDINARIA

STRAORDINARIA

ADEGUATIVA

GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SISTEMA CHIAMATE STANZA 5 LETTO 14 RI CHIESTA MIL DEL 14/05/2025		
		15/05/25		
		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

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

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

ASL DI PESCARA
U.O. DI ONCOLOGIA E TRAUMATOLOGIA
DEGENZA ALA EST

Malfunzionamento non risolto ortopedia est

Oggetto: Malfunzionamento non risolto ortopedia est

Mittente: Ortopedia Traumatologia <ortopedia.traumatologia@asl.pe.it>

Data: 14/05/2025, 18:22

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

A seguito di intervento il testaleto del letto 14 stanza 5 non risulta ancora funzionante. Si richiede intervento

Saluti



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

RICHIEDENTE

404/008

DATA RICHIESTA

23/05/2025

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

SUB INTENSIVA PEDIATRICA

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 23/5/25	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI MINIERO / D'URBANO	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
		TOT. KM.	TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

SOSTITUZIONE PULSANTE RESET CHIAMATE

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA _____

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SI STEMA CHI AMATE RI CHI ESTA MIL DEL 22/05/2025		
		23/05/25		
		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 RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO

IL TECNICO

[Signature]

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

[Signature]
Dott.ssa D. MARCO D'URBANO
Coordinatrice Infermeristica
UOC Pediatria Medica ASL Pescara

Oggetto: Fwd: richiesta urgente

Mittente: Segreteria DIM srl <dmsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 26/05/2025, 09:17

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: richiesta urgente

Data: Thu, 22 May 2025 10:47:59 +0000

Mittente: Barbara Di Mascio <barbara.dimascio@asl.pe.it>

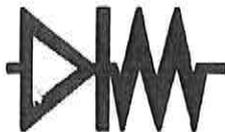
A: dmsrl.segreteria@gmail.com <dmsrl.segreteria@gmail.com>

Si richiede intervento urgente per sistemazione campanello chiamata infermiere della SUB INTENSIVA PEDIATRICA
, 3 PIANO ALA NORD

Di Mascio Barbara

Coord Inf.ca

UOC Pediatria



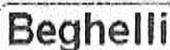
DIM S.r.l. via U.Foscolo n° 35
65121 PESCARA Fax 0854293348

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



SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

AZIENDA - A. USL PS
UFF. GOST. PATRM

H

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N.

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

G. DI MATIA SUD

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

23/5/2025

ORA PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

D. URBANO / A. CUCIARO

TOT ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

SOSTITUZIONE TEMPORIZZATORE E RIPRISTINO
FUNZIONAMENTO, TEST OK

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SISTEMA CHIAMATO RICHIEDA RAIL DSL 22-5-2025	73,05/€	
			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

IL TECNICO

ALTRO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAO: 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

ASL PESCARA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

DIVA

FIRMA
PRESIDIO OSPEDALIERO DI PESCARA
UOC GERIATRIA
ALA SUD

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

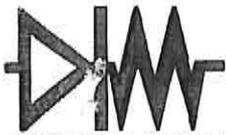
Oggetto: Fwd: guasto impianto di chiamata
Mittente: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>
Data: 26/05/2025, 09:16
A: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

Buongiorno,
con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.
Distinti saluti
Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: guasto impianto di chiamata
Data: Thu, 22 May 2025 08:43:04 +0000
Mittente: Gabriella Di Tizio <gabriella.ditizio@asl.pe.it>
A: dimsrl.segreteria@gmail.com <dimsrl.segreteria@gmail.com>
CC: Rosa Scurti <rosa.scurti@asl.pe.it>, Cinzia Auriti <cinzia.auriti@asl.pe.it>

Gentilissimi l'impianto di chiamata ubicato in Geriatria ala sud, dell'ospedale civile di pescara , non e' funzionante .
Chiedo tempestivo intervento in quanto l'impianto non emette segnalazione acustica.
In attesa di un riscontro.
Distinti saluti.



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

Così ANITA WFS24

UBICAZIONE

STROKEMIT S.MARIA F

RICHIESTA N

DATA RICHIESTA

COD CLIENTE

437/008

27/05/2025

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

27/05/2025

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

10.30

ORA RIENTRO

12.30

TECNICI ESECUTORI

Du'arzo

TOT ORE

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

DATA FINE 2° INTERVENTO

TECNICI ESECUTORI

KM RIENTRO

TOT KM

ORA PARTENZA

ORA RIENTRO

TOT ORE

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

SMARRA F NON PER ESEGUIRE RESET

1° INTERVENTO ESEGUITO

RISETTAMENTO PULSANTE RESET

2° INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

ORDINARIA

STRAORDINARIA

ADEGUATIVA

GARANZIA

RIF. RICHIESTA

OTA

CODICE

DESCRIZIONE

SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA

COSTO UNITARIO

TOTALE

TOT. IMPOSSIBILE

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 RICONSEGNAO ATTIVO NON ATTIVO

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA FIRMA

27/05/2025

U.O.C. NEUROLOGIA D'URGENZA

PESCARA

STROKEMIT S.MARIA F

Oggetto: Fwd: Stroke.Po.Pescara

Mittente: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 28/05/2025, 11:24

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

Buongiorno,
con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.
Distinti saluti
Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Data: Tue, 27 May 2025 15:22:20 +0000

Mittente: Stroke.Po.Pescara Stroke.Po.Pescara <stroke.po.pescara@asl.pe.it>

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

Si richiede riparazione campanello silenziante stanza 7 stroke unit pe.