AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA



VERBALE DEC n° 06-1.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 delle <u>ATTIVITÀ STRAORDINARIE</u> eseguite nei mesi di Marzo e 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 nº: 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

<u>VERIFICA ESECUZIONE CONTRATTUALE – ATTIVITA' STRAORDINARIE</u>

In applicazione dell' art. 2.5 della Lettera di Invito (inteso anche quale Capitolato Tecnico e Disciplinare di Gara), il RUP ha autorizzato delle Attività Straordinarie nei mesi di Marzo e Maggio 2025 come da documentazione allegata.

A seguito dei controlli effettuali sui report delle suddette attività e da ulteriore verifica a campione degli interventi straordinari eseguiti, si attesta lo svolgimento proficuo delle prestazioni in rapporto ai positivi risultati della attività svolte.

Per quanto di competenza, <u>si autorizza l'emissione dell'ordinativo economico ASL da parte della UOC Ingegneria Clinica e la relativa liquidazione della Fattura che sarà emessa da parte della Ditta,</u> precisando che sarà acquisito un unico CIG per quanto sotto specificato:

-ATTIVITA' STRAORDINARIE MESI DI MARZO E MAGGIO 2025 – SERVIZIO IMPIANTO CHIAMATA INFERMIERI : € 1.901,00 + IVA 22%

Il controllo amministrativo-contabile riferito alle Attività Straordinarie in parola, sarà accertato e validato a ricezione della relativa fattura e consequenziale atto di liquidazione.

Pescara, 04/06/2025

////

II DEC: Dr. Antonio Verna

PESCARA

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. www.dimsrl.it - mail: dimsrl@tin.it

Beghelli

Per la tua tranquillità La nostra tecnologia

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

Pescara, 31 maggio 2025 LAVORI STRAORDINARI MARZO- APRILE – MAGGIO 2025

AND DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT				
125,00 122,50	INTERVENTO DEL 28/04/2025 POSA CAVO MULTIPOLARE PER TRASFERIMENTO CHIAMATE CAVO 0,5M x12 N. 3,5 MANODOPERA APPLICATA INTERVENTO DEL 06/05/2025 SPOSTAMENTO REMOTIZZAZIONE CHIAMATE STANZE	Stroke Unit Richiesta mail del 22/04/2025	SISTEMA CHIAMATA	06/05/25
35,00 70,00	LETTO 12 SOSTITUZIONE PULSANTE CHIAMATA N. 01 PULSANTE CHIAMATA N. 02 MANODOPERA	Ortopedia penne Richiesta mail del 26/03/2025	Sistema Chiamata	31/03/25
200,00 140,00	INTERVENTO DEL 18-27/03/2025 REALIZZAZIONE LINEA DI ALIMENTAZIONE. INSTALLAZIONE KIT N. 01 KIT CHIAMATO SOS BAGNO DISABILI N. 04 MANODOPERA INTERVENTO DEL 31/03/2025 CABLAGGIO E TEST FUNZIONALI N. 1,5 MANODOPERA COPPIA DI TECNICI	Allarme bagno disabili RMN Richiesta mail del 18/03/2025	Sistema Chiamata	18/03/25
140,00	STANZE 2/3 RIPRISTINO CONDUTTORE INTERROTTO SU CANALINA N. 04 MANODOPERA APPLICATA	Chirurgia Ovest Richiesta telefonica	SISTEMA CHIAMATA	15/03/25
Importo	Lavorazione eseguita	Ubicazione	Tipo impianto	Data

DIM S.r.l. — via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva — c.f. 01453210682 — trib. PE n°75395 — cciaa n°319793 SERVIZIO CLIENTI DIM attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30





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

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

Beghelli Assistenza Tecnica

Per la tua tranquillità La nostra tecnologia

1.901,00	Totale			
82,00 87,50	Stanza 1 SOSTITUZIONE RELÈ DI ATTIVAZIONE STANZE N. 01 RELÈ 24v N. 2,5 Manodopera applicata	Ortopedia est Richiesta telefonica	SISTEMA CHIAMATA	29/05/25
164,00 70,00	Stanze 7/9 Sostituzione relè di attivazione stanze n. 02 Relè 24v n. 02 Manodopera applicata	Ortopedia est Richiesta mail del 20/05/2025	Sistema Chiamata	21/05/25
560,00	n. 08 Manodopera coppia di tecnici			

DEC. Dr. Antonio Verna





007

DIM S.r.I. via U.Foscolo nº 35 65121 PESCARA Fax 0854293348

16.00

KM PARTENZA

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

00

DATA INIZIO 1º INTERVENTO

\$51,63,2025
DATA FINE 1º INTERVENTO

SCOPE KM RIENTRO

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

QTA'

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

DATA RICHIESTA

A SEGUTO LE ARMO ESE DAGENTO BAGNO TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA

CODICE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

Assistenza Tecnica Beghelli

477

COD CLIENTE

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE CLIENTE AZIENDA-A.USL PE-UFF.GEST.PATRIM VIA R. PAOLINI N. 68 65124 PESCARA PE TELEFONO FΔX CODICE IMPIANTO TIPO IMPIANTO COMMUTA IUF. CON RUPCHA QUEST EXTEL COOTENIO ORA PARTENZA Q : 45 TECNICI ESECUTORI TOT ORE Duorb KM RIENTRO TOT KE TARGA PROPUBLIE DIFFORMATA SO PULSEUTE DI CINOMISE RIPEISTINO CONKUTTORE (NTERROTTO SO CANALIVA; GLASTO CENTENTO **ADEGUATIVA** GARANZIA RIF. RICHIESTA TOTALE COSTO UNITARIO 16/03/75

-			
	TOTIMPONIBILE	TOTIVA	TOTALE EUR
FIRMA DELL'UTENTE per acceltazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:		Firma	
FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:		Firma	
IMPIANTO DONEO NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO ALTRO L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO: ATTIVO NON ATTIVO	IL TECN	IICO C. CHIRURGA	Medico 1º hvyllu R GARACIN
CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/A DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI.		NTE / L'UTENTE	

15/03/2025

DESCRIZIONE

CONTROLLARE FUNZIONAMENTO





DIM S.r.I. 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 Flettronici

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

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

VIA R. PAOLINI N. 68

(4) インボックス (大力) (大力) (大力) (大力) (大力) (大力) (大力) (大力)	di Automazione, El onici, Telematici, N		Beghelli	65124 PESCA			PE
To the district the section of the s				TELEFONO	F	'AX	
183/008	18/03/202	2.5	COD, CLIENTE	OTHAIRMI ORIT		CODICE IMPIANTO	
STRUZIONI				UBICAZIONE			
ALLARME BAGNO	DISABILI RM	IN		DE SABIL	RMD		
OTE CLIENTE							-
DATA INIZIO 1º INTERVENTO		ORA PARTENZA		DATA INIZIO 2° INTERVENTO		ORA PARTENZA	
128/03/2	025	10	200	771031208	25	15.00	
DATA FINE 1º INTERVENTO		ORA RIENTRO	:9-0	DATA FINE 2º INTERVENTO		ORA RIENTRO	
ECNICI ESECUTORI		1	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI		TOT. ORE	
I'm ous	J			Du'or L	3		
(M. PARTENZA KI	M. RIENTRO	KM. PARTENZA		KM. RIENTRO	тот. Км.	TARGA	
AUSALE INTERVENTO			*.				
INTERVENTO ESEGUITO			-				
०८ ०००	Prawoca	100	A H PSTA	NOTOTAL HAN	ove A P	localoure	
INTERVENTO ESEGUITO							
15 ACHIA	CAC & AU	IMMINA	1000; 100A	au A OUE KIT		The second secon	
TIPO DI MANUTENZIONE	: ORDINARIA	STRAORE	PINARIA ADEGUA	TIVA GARANZIA	RIF. RICHIESTA	1	_
QTA'	CODICE		DESCRIZIONE	7	COSTO UNITARI	O TOTALE	
		SISTEMA CHI	AMATE				marror (Casa)
		RI CHI ESTA	MAIL DEL 18/03/20	25			
			·				
**							
				TOT.IMPONIBILE	TOT.IVA	TOTAL	
		^		TOT.IMPONIBILE	TOLIVA	EUR	
IRMA DELL'UTENTE per	accettazione degli ora	ri e dell'intervent	o eseguito in data:		Firma		
IRMA DELL'UTENTE per	accettazione degli ora	ri e dell'intervent	o eseguito in data:		Firma		
MPIANTO IDONE	NON IDONE	O AL REGOLA	RE FUNZIONAMENTO	IL TECNI C	1	Th	
ALTRO 'IMPIANTO E' STATO RIC	ONSEGNATO:	ATTIVO NOI	N ATTIVO	E	ESCAR	/ ())	
CONFERMANDO L'EFFET CODDISFATTO/A DELLA R				AS CHENO	EBGENEA MRadiolog	ies	
CONSENSO AL TRATTAM Con la presente esprimiamo il		ento dei dati persona	ali ai sensi della L 675/96.	500/103	TEX FIRMA	telle lu 192e	/



183/008

DIM S.r.I. via U.Foscolo nº 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

DATA RICHIESTA

18/03/2025

Assistenza Tecnica

Beghelli COD. CLIENTE 477

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

TRUZIONI		UBICAZIONE		The second secon
LLARME BAGNO DISAE	BILI RMN			
E CLIENTE				
<u> </u>				
A INIZIO 1º INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	C	RA PARTENZA
A FINE 1" INTERVENTO	165 8:30 10.30	DATA FINE 2° INTERVENTO		PRA RIENTRO
ATTINE T INTERNETIO	SIAMETING	DAIATINE 2 INTERVENTS		MA MENTIO
CNICI ESECUTORI	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	Commission of the second second	TOT. ORE
MINIERO/61/6	2tivo			
. PARTENZA KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	TOT. KM.	TARGA
SALE INTERVENTO	The state of the s	ALCOHOLD DE LA CONTRACTOR DEL CONTRACTOR DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRACTOR	and the second s	The second secon
		The second of th	The second secon	And the state of t
ITERVENTO ESEGUITO	*			
1000611510016	NSTACKZIONE	CARIALEIO +	TE CT	
[00 c C 0 2 (0 10 f	(10)	~ 117C1 - 0.10 1		
processing and proces				
ITERVENTO ESEGUITO				
			and the same of th	
				NAME OF THE OWNER, AND ADDRESS OF THE OWNER,
IPO DI MANUTENZIONE:	ORDINARIA STRAORDINARIA	ADEGUATIVA GARANZIA	RIF. RICHIESTA	
QTA' CODICE	Commence of the commence of th	CRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
	SI STEMA CHI AMATE RI CHI ESTA MAI L DEL 18	2 (02 / 2025		
	RICHIESTA MAIL DEL 18	8/ 03/ 2023		
	- N) P *		
	211	03/71		
	211	2)162		
	i f			
	1.			
a a		* [
	and the same of th	and the second second		
		TOT.IMPONIBILE	TOT.IVA	TOTALE
and the second states and the second states are second sec		A Marketin control of the Control of	The same of the sa	EUR
IRMA DELL'UTENTE per accettazi	ione degli orari e dell'intervento eseguito in d	lata:	Firma	
IRMA DELL'UTENTE per accettaz	ione degli orari e dell'intervento eseguito in d	data:	Firma	
MPIANTO / IDONEO	NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAI	MENTO	1/1	
ALTRO		IL TECNI	co // \	
L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGI	NATO: ATTIVO NON ATTIVO	d (pring) - Leville (print)	/	
	Land Comment of the C			
ONFERMANDO L'EFFETTIVA DUI	RATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIE	ENAMENTE IL CLIEN	SCARA	

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

Oggetto: Re: FW: I: Riparazione urgente allarme bagno disabili RMN

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

Data: 02/04/2025, 09:50

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo provveduto al ripristino allarme bagno disabili RMN

Distinti saluti

Dim Srl

II 20/03/2025 09:46, Vincenzo Lo Mele ha scritto:

Si autorizza intervento urgente

v.l.

Da: Luca Dell'Orso dimsrl.luca@gmail.com/

Inviato: martedì 18 marzo 2025 12:53

A: Vincenzo Lo Mele vincenzo.lomele@asl.pe.it
Cc: Segreteria DIM srl dimsrl.segreteria@gmail.com

Oggetto: RE: FW: I: Riparazione urgente allarme bagno disabili RMN

Buongiorno

ringraziando per la richiesta, informiamo che il tecnico ha rilevato l'interruzione del funzionamento a causa dei lavori in una sezione dello stesso reparto e non può essere ripristinato.

Si tratta di installare una nuova spia fuori porta, un alimentatore dedicato, un pulsante a cordino ed un pulsante di reset con un frutto spia all'interno del bagno.

Se autorizzati procediamo.



ir ostri uffici sono aperti dal Lunedi al Venerdi mini pre 5 30 alle 12 30 e dalle ore 14 30 alle ore 18 30

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

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

Data: 18/03/25 12:47 (GMT+01:00)

A: dimsrl.luca@gmail.com

Oggetto: FW: I: Riparazione urgente allarme bagno disabili RMN

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

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

Data: 18/03/25 11:34 (GMT+01:00)

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

Oggetto: I: Riparazione urgente allarme bagno disabili RMN

Descrizione: rsz_logo-asl

D'ordine

La Segreteria

Dott.ssa Arianna Iacone

U.O.C. Ingegneria Clinica - HTA

Tel. 085.425.3109

Da: Galileo Camplone <galileo.camplone@asl.pe.it>

Inviato: martedì 18 marzo 2025 10:13

A: Vincenzo Lo Mele < vincenzo.lomele@asl.pe.it > Cc: Roberto Breda < roberto.breda@asl.pe.it >

Oggetto: I: Riparazione urgente allarme bagno disabili RMN

L'intervento sembra sia di competenza della manutenzione chiamata infermieri

Galileo Camplone



Servizio Prevenzione e Protezione per la Sicurezza Interna

TEL. 085.4253998

Da: Roberto Breda

Inviato: martedì 18 marzo 2025 08:44

A: 'Marco Perfetti '; ut.pescara@omniaservitia.it; segreteria.tecnica@omniaservitia.it

Cc: Antonio Busich; Galileo Camplone

Oggetto: I: Riparazione urgente allarme bagno disabili RMN

Per quanto di competenza

Da: Maria Angela Rapagnetta < mariaangela.rapagnetta@asl.pe.it >

Inviato: lunedì 17 marzo 2025 15:26

A: Roberto Breda < roberto.breda@asl.pe.it >

Tr Riparazione di gente anal me bagno disabili Rivily
Oggetto: Riparazione urgente allarme bagno disabili RMN
Buongiorno,
si richiede, come in oggetto il vostro cortese intervento.
Cordialità
1712594978025
Da: Piera Turano Inviato: lunedì 17 marzo 2025 11:33 A: Sandro Fantini; Maria Angela Rapagnetta Cc: Vincenzo Di Egidio Oggetto: ottimizzazioni sito RM
Ci è stato indicata una settimana di tempo per dare queste informazioni:
1) Sistemazione allarme bagno disabili (inviatemi il rapporto tecnico una volta che è avvenuta la sistemazione)
2) Sistemazione centratura della lettura O2 (poiché già avvenuta, cortesemente inviatemi il rapportino tecnico)
3) Consenso informato con l'indicazione del nome del CPSI che ha raccolto i dati
Nel caso non si riuscisse in una settimana, fatemi sapere enro giovedì20 al fine di richiedere una prororga.
Saluti

cid:image001.png@01D64637.2C70E4B0

Dott.ssa Piera Turano

Resp. UOSD Fisica Sanitaria

Esperto di Radioprotezione del PO Pescara-Area Radiologica

Esperto in Sicurezza RM del PO Pescara

E-mail: piera.turano@asl.pe.it -

PEC: fisicasanitaria.aslpe@pec.it

Via Fonte Romana, 8 - 65124

Tel. 085 425 2846

Fax: 085 425 2845

Le informazioni contenute nel presente messaggio e nei suoi allegati sono riservate e destinate esclusivamente alla persona od organizzazione sopra indicata. A chi legge il presente avviso - se non è l'effettivo destinatario - si notifica che sono proibite copie, distribuzione o divulgazione di quanto in esso contenuto, compresi gli allegati. Se questo messaggio Vi è pervenuto per errore, Vi preghiamo di informarci immediatamente mettendosi in contatto con uno dei recapiti sopra, di non leggerlo e di distruggerlo. Grazie



Mariarita De Bonis

dimsrl.segreteria@gmail.com

⊚ + 39 085 - 291152 **№** + 39 328 - 8336988 -

800 998575

Leostri uffici sono aperti dal Lunedi al Venerdi dalle ore 8.30 alle 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 18.30





DIM S.r.I. via U.Foscolo nº 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



RICHIESTA N.

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

DATA RICHIESTA

Assistenza Tecnica

COD, CLIENTE

Beghelli

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

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

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA	PE
TELEFONO	FAX
P.O. PENNE	CODICE IMPIANTO
UBICAZIONE	

and the second s	7008 27/03/202	25 477	1.0.13005		
ISTRUZIONI	IA PENNE	ADK	OP OPENA	100- 12	
NOTE CLIENTE	IA PENNE		OC OTEISH	wno 12	
DA A INIZIO 1º INT		ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2º INTERVENTO		ORA PARTENZA
31/	03/2025	15,00			
DATA FINE 1° INTE	RVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO		ORA RIENTRO
TECNIÇI ESECUTO	NO.	1 tiou			
	OBFOL	TOT. URE	TECNICI ESECUTORI		TOT. ORE
KM PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM, RIENTRO	TOT. KM.	TARGA
CAUSALE INTERVE	ENTO			The state of the s	to distribute the second of th
PULSA	OTE CHIANTA	SUECTO BUNGENE			
	WI.321.W	20000	- La la compania de la compania del compania del compania de la compania del la compania de la compania del la compania d		And the contract of the contra
-					
1) INTERVENTO ESI				۲.	
708	ITU PLOUE TULSED	TE CONOMATA: 1917	MUTO LESCOM	aughand ci	-)1 <i>€</i>
		•			
2) INTERVENTO ESE	EGUITO				
				Control of the second section (second second	
TIPO DI MANU	TENZIONE. OPDINARIA	CTRACROMARIA CARROMA			A STATE OF THE STA
TIPO DI MANO	JTENZIONE: ORDINARIA	STRAORDINARIA ADEGUA	TIVA GARANZIA	RIF. RICHIESTA_	
QTA'	CODICE	DESCRIZIONE		COSTO UNITARIO	TOTALE
		SI STEMA CHI AMATE STANZA 6 L	ETTO 12		
		RI CHI ESTA MAI L DEL 26/03/20:	25		
		6			
104		Parelle by Constant			
	April Spirite Committee Co				
	Q.	31(03/75			
	* *	2(0-)(0-)			
			TOT.IMPONIBILE	TOT.IVA	TOTALE
· L		A	TOT.IMPONIBILE	TOT.IVA	TOTALE EUR
FIRMA DELL'IL	TENTE per acceptazione degli or	ari a dell'intercente occavite in data:	TOT.IMPONIBILE		Total Control
FIRMA DELL'U	TENTE per accettazione degli ora	ari e dell'intervento eseguito in data:	TOT.IMPONIBILE	TOT.IVA	1000000000
		ari e dell'intervento eseguito in data:	TOT.IMPONIBILE		1000000000
			TOT.IMPONIBILE	Firma	1000000000
		ari e dell'intervento eseguito in data:		Firma	1000000000
FIRMA DELL'U	TENTE per accettazione degli ora	ari e dell'intervento eseguito in data:	IL TECNICO	Firma	1000000000
FIRMA DELL'U	TENTE per accettazione degli ora	ari e dell'intervento eseguito in data:		Firma	EUR
FIRMA DELL'U IMPIANTO ALTRO L'IMPIANTO E'	TENTE per accettazione degli ora	ari e dell'intervento eseguito in data: O AL REGOLARE FUNZIONAMENTO ATTIVO NON ATTIVO	IL TECNICO	Firma	EUR
FIRMA DELL'U IMPIANTO ALTRO L'IMPIANTO E' CONFERMAND	TENTE per accettazione degli ora IDONEO NON IDONE STATO RICONSEGNATO:	ari e dell'intervento eseguito in data: O AL REGOLARE FUNZIONAMENTO ATTIVO NON ATTIVO VORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE	IL TECNICO	Firma	Total Control
IMPIANTO ALTRO L'IMPIANTO E' CONFERMAND SODDISFATTO	IDONEO NON IDONE STATO RICONSEGNATO: O L'EFFETTIVA DURATA DEL LA	ari e dell'intervento eseguito in data: O AL REGOLARE FUNZIONAMENTO ATTIVO NON ATTIVO	IL TECNICO IL CLIENTE Per Accettaz	Firma Firma / L'UTENTE	EUR
IMPIANTO ALTRO L'IMPIANTO E' CONFERMAND SODDISFATTO. CONSENSO AI	IDONEO NON IDONE STATO RICONSEGNATO: O L'EFFETTIVA DURATA DEL LA //A DELLA RIPARAZIONE ESEGUI	ari e dell'intervento eseguito in data: O AL REGOLARE FUNZIONAMENTO ATTIVO NON ATTIVO VORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE	IL TECNICO	Firma	EUR

Oggetto: Fwd: richiesta

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

Data: 01/04/2025, 09:51

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

Data:Wed, 26 Mar 2025 14:21:28 +0000

Mittente:Ortopedia Penne ortopedia.penne@asl.pe.it

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

Con la presente si richiede riparazione campanello letto n. 12 stanza n. 6 presso il reparto di Ortopedia del PO di Penne.

cordiali saluti



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

http://www.dimsrl.it e-mail: dimsrl@tin.it Tel. 085291152

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

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

c.f./p.iva n°01453210682, Trib.PE n°753	395, CCIAA n°3	THE RESERVE AND PERSONS ASSESSED.	VIA R. PAOLI	NI N. 68	
Impianti e Sistemi di	Sicurezza,	Assistenza Tecnica			<u>.</u>
di Automazione, Ele Telefonici, Telematici, M	ettronici, Ianutenzione	Beghelli	65124 PESCAF	ÇA FAX	
banay and					The second secon
HIESTA N. DATA RICHIESTA		COD CLIENTE	TIPO IMPIANTO		DICE IMPIANTO
<i>y</i> .		477	CON DIATA 1		
RUZIONI	-		STROLE O	no Je Ro	
TE CLIENTE			Si ko ke o	Pitt 1 110	
					and the second s
TA INIZIO 1º INTERVENTO	ORA PARTENZA		DATA INIZIO 2º INTERVENTO		ORA PARTENZA
28/04/2025	935	11300			
TA FINE 1" INTERVENTO	ORA RIENTRO	7 -	DATA FINE 2° INTERVENTO		ORA RIENTRO
		TOT ORE	TECNICI ESECUTORI		TOT ORE
CNICI ESECUTORI					
A PARTENZA KM RIENTRO	KM PARTENZA		KM RIENTRO	TOT KM	TARGA
AUSALE INTERVENTO					
TRASIO O RIPUTTAGE	& CUIA	MY PH			
			V 1		The state of the s
NTERVENTO ESEGUITO POSA CAUD HULTIPOUL	- DAN	YOUCE-DIME	to CHARATE		
LOZA CHOO HORLUST	a Tout	I M ST WEIGHT	10 salvente		And the second s
INTERVENTO ESEGUITO					
THE TEXT OF THE TE					
TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA	STRAO	RDINARIA ADEGU	ATIVA GARANZIA	RIF. RICHIESTA	\
QTA' CODICE		DESCRIZIONE		COSTO UNITARI	O TCTALE
un -	SISTEMA C	CHIAMATE UTIC/CARI	IOLOGIA		
			*		
50 MT	CMY) ()5 mm x d	2		
JO AI		,	•		
•					
			TOT.IMPONIBILE	TOT.IVA	TOTALE
			JOHNPONIBILE	101.144	EUR
					LVR
FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli	orari e dell'interv	rento eseguito in data:		Firma	
FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli	orari e dell'inten	vento eseguito in data:		Firma	
FIRMA DELL'O (ENTE per accentazione degir					
IMPIANTO IDONEO NON IDO		DLARE FUNZIONAMENTO	II TECN	ICO	
			IL TECN	ICO	
ALTRO	ONEO AL REGO	DLARE FUNZIONAMENTO	IL TECN	ICO	
	ATTIVO	DLARE FUNZIONAMENTO	IL TECN	ICO NTE / 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.

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.

DIM S.r.I. via U.Foscolo nº 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,

Assistenza Tecnica

Beghelli

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

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

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

EVIETNES P			** THE SAME AND A SAME	TELEFONO		FAX
RICHIESTAN. 285/00	B 28/04	/2025	COD. CLIENTE	TIPO IMPIANTO		CODICE IMPIANTO
ISTRUZIONI STROKE UNII NOTE CLIENTE	Г		-sdr	UBICAZIONE		
DATA INIZIO 1º INTERVEN	TO 1 1	OBA	PARTENZA	DATA INIZIO 2º INTI	FOVENTO	ORA PARTENZA
6	15/22		:30 13130	DATA INIZIO Z INTI	ERVENTO	UNIVERSE STATE OF THE STATE OF
DATA FINE 1º INTERVENT	0101000	ORA	RIENTRO 1500 18:00	DATA FINE 2° INTE	RVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI MINLER	1 VERAC		TOT, ORE	TECNICI ESECUTO	RI	TOT. ORE
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. P	ARTENZA	KM. RIENTRO	TOT. KM.	TARGA
				4		
AUSALE INTERVENTO						
Micros Constitution of the						
			*			
INTERVENTO ESEGUITO						action of a large class service of the service of t
POSTAM	into f	EMOTIL	LZAZIONE (HAI	YATE ST	M 26 BUZZ	F 8
<u> </u>		0.00.				
A						
INTERVENTO ESEGUITO	0					
			Complete to the state of the st			at the same of the same and the same at
TIPO DI MANUTEN	ZIONE: ORD	INARIA	STRAORDINARIA ADEGUA	ATIVA GAR	ANZIA RIF. RICHIE	STA
QTA'	CODICE		DESCRIZIONE		COSTO UNI	TARIO TOTALE
		SIS	STEMA CHI AMATE			
		RIC	CHIESTA MAIL DEL 22/04/20	025	*	
			ÿ.			
	-	THE BOOK OF THE PARTY AND ABOUT	- for formal and			
	1 24 6	- 51	06/05/75	* TE:		
	5		(-).	5.		
0.00				Ä		
7.			W 350000 to 11 1	*		
			of the State State of the State	6		
manufacture is not describe				TOT.IMPONIBI	LE TOT.IVA	TOTALE
and the second second second second second	NAME AND ADDRESS OF THE PARTY O	and the second second second				EUR
FIRMA DELL'UTEN	TE per accettazione	degli orari e d	dell'Intervento eseguito in data:		Firma	
		aogii oiuii o c			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
FIRMA DELL'UTEN	TE per accettazione	degli orari e d	dell'intervento eseguito in data:		Firma	Victorian de 190 d
IMPIANTO I	DONEO	N IDONEO	AL REGOLARE FUNZIONAMENTO		IL TECNICO	
ALTRO						
L'IMPIANTO E' STA	TO RICONSEGNATO): TTTA	VO NON ATTIVO		11	Seno I =
			O SVOLTO, MI RITENGO PIENAMEN	TE	IL CLIENTE / L'UTENTE C	PESCARA - P.O. PESCARA NEUROLOGIA D'URGENZA
			O DEI PRODOTTI INSTALLATI.		Per Accettazione	TEURULUIGIA INTIDOCNIA
CONSENSO AL TR	ATTAMENTO DEI DA	ATI -	•		DATA FIRMA	E STROKE UNIT

Oggetto: Fwd: Fw: Campanelli stroke unit

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

Data: 03/06/2025, 09:08

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

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

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

Data: 22/04/25 13:20 (GMT+01:00)

A: dimsrl.luca@gmail.com, dimsrl.segreteri@gmail.com

Oggetto: Fw: Campanelli stroke unit

Intervento urgente

Inviato da Outlook per Android

From: Irene Rosini rene Rosini @asl.pe.it
Sent: Tuesday, April 22, 2025 11:32:01 AM

To: Vincenzo Lo Mele vincenzo Lo Mele vincenzo.lomele@asl.pe.it; Claudia Di Lanzo claudia.dilanzo@asl.pe.it

Cc: Maria Vittoria De Angelis <mv.deangelis@asl.pe.it>

Subject: I: Campanelli stroke unit

Si sollecita con estrema urgenza quanto già richiesto.

Cordialità

Da: Irene Rosini

Inviato: mercoledì 2 aprile 2025 13:55

A: Vincenzo Lo Mele svincenzo Lo Mele svincenzo Lo Mele svincenzo.lomele@asl.pe.it; Maria Vittoria De Angelis

<mv.deangelis@asl.pe.it>

Oggetto: Campanelli stroke unit

Si chiede cortesemente di sanare l'avviso di chiamata presente in stroke unit, che viene rilevato soltanto in guardiola, locali attualmente adibiti al dh e divisi da una porta quindi assolutamente non percepibili dal personale.

A disposizione per i chiarimenti in merito.

Cordialmente

Coordinatrice Infermieristica

Dott.ssa Irene Rosini

Fwd: Fw: Campanelli stroke unit

UOC

Terapia Intensiva Adulti

Terapia intensiva pediatrica

Terapia del dolore



DIM S.r.I. via U.Foscolo nº 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

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

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

VIA R. PAOLINI N. 68

IL CLIENTE L'UTENTE

Per Accettazione

releionici, teleman			P
the delivered to the	e, Elettronici, ici, Manutenzione Beghelli	TELEFONO	FAX
HIESTA N. DATA RICHIEST		TIPO IMPIANTO	
HIESTAN DATA RICHIEST			CODICE IMPIANTO
	1/2025 477	CONSORTA (NEEM.	
RUZIONI	- Albert		210
		ORTORENA EST ST	w/£ +/9
E CLIENTE			
A INIZIO 1' INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2' INTERVENTO	ORA PARTENZA
21/05/2025	-21.00		
A FINE 1" INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
	Q, P)		
NICI ESECUTORI	TOT ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT ORE
X-1. 1 00 0			
PARTENZA KM RIENTRO	KM PARTENZA	KM RIENTRO TOT. KM.	TARGA
THE THE PARTY OF T	TOTAL TOTAL SECTION AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	No. Algorito	TARGA
SALE INTERVENTO			
	2 / 0		
BLOCCATE STAN'TE	4 1 4		
	(,		
	r.		
TERVENTO ESEGUITO			
Social House O.	AR SUCHALIM IL 30	1) 75-	
203110 1100	TO MINIMUM SIE	0 4 C	
	00		
TERVENTO ESEGUITO			
TERVENTO ESEGUITO			
TERVENTO ESEGUITO	,		
TERVENTO ESEGUITO			
O DI MANUTENZIONE ORDINA	ARIA STRAORDINARIA ADEGU	IATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	STA
	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
O DI MANUTENZIONE ORDINA	ARIA STRAORDINARIA ADEGU	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
O DI MANUTENZIONE ORDINA	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
PO DI MANUTENZIONE ORDINA OTA' CODICE	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
PO DI MANUTENZIONE ORDINA	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
O DI MANUTENZIONE ORDINA	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
O DI MANUTENZIONE ORDINA	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
O DI MANUTENZIONE ORDINA	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
PO DI MANUTENZIONE ORDINA OTA' CODICE	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
ODI MANUTENZIONE ORDINA OTA' CODICE	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
ODI MANUTENZIONE ORDINA OTA' CODICE	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
O DI MANUTENZIONE ORDINA	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
O DI MANUTENZIONE ORDINA	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
O DI MANUTENZIONE ORDINA	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	GARANZIA RIF. RICHIES COSTO UNITA	
O DI MANUTENZIONE ORDINA	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIES	
ODI MANUTENZIONE ORDINA OTA' CODICE	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	GARANZIA RIF. RICHIES COSTO UNITA	ARIO TOTALE
ODI MANUTENZIONE ORDINA OTA CODICE	ARIA STRAORDINARIA ADEGU DESCRIZIONE SISTEMA CHIAMATE OF CAPA	GARANZIA RIF. RICHIES COSTO UNITA	TOTALE
O DI MANUTENZIONE ORDINA OTA' CODICE OA DELL'UTENTE per accettazione des	SISTEMA CHIAMATE SISTEMA CHIAMATE SISTEMA CHIAMATE SIGNAL CHIA	GARANZIA RIF. RICHIES COSTO UNITA TOT.IMPONIBILE TOT.IVA	TOTALE
O DI MANUTENZIONE ORDINA OTA CODICE	SISTEMA CHIAMATE OF COARD	GARANZIA RIF. RICHIES COSTO UNITA COSTO UNITA TOT.IMPONIBILE TOT.IVA	TOTALE
O DI MANUTENZIONE ORDINA OTA: CODICE MA DELL'UTENTE per accettazione deg MA DELL'UTENTE per accettazione deg	SISTEMA CHIAMATE SISTEMA CHIAMATE SISTEMA CHIAMATE SIGNAL CHIA	GARANZIA RIF. RICHIES COSTO UNITA TOT.IMPONIBILE TOT.IVA	TOTALE

ALTRO

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

SODDISFATTO/A DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI.

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL PAGENZO SOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAS DI DI CRIDIFEDIA ETRASMINITURGIA

Oggetto: Fwd: RICHIESTA INTERVENTO

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

Data: 26/05/2025, 17:28

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 INTERVENTO

Data:Tue, 20 May 2025 09:11:25 +0000

Mittente:Ortopedia Traumatologia <a href="mailto:com/chiental.com/dimsrl.segreteria@gmail.com/chiental.com/ch

SI RICHIEDE INTERVENTO IN ORTOPEDIA ALA EST PER CAMPANELLO CHIAMATA PERSONALE DEL LETTO NUM 17 E NUM 18 NON FUNZINANTE . GRAZIE



DIM S.r.I. 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

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

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

VIA R. PACLINI N. 68

di Automazione, Elettronici, Telefonici, Telematici, Manutenzione	Beghell

TECHNOON TECHNOON TECHNOON TECHNOON TOTAMOONISE TOTAMO	Telefonici, Telematici, Manutenzione	65124 PESCARA PE
STRUZON ORTOGENENE ORTOGENENE ORTOGENENE ORTOGENENE ORTOGENENE ORTOGENENE ORTOGENENE ORTOGENENE ORTOGENENE ORTOGENE	Englishment	TELEFONO
OPTOPESSA EST STANTA I OPTOPE		
DATA PRIZE S' INTERVENTO TOTORE TECNICI ESECUTORI TOTORE DATA PRIZE SINTERVENTO DATA PRIZE SINTERVENTO TOTORE TO	ISTRUZIONI	ORTOPELSIA EST STADIA 4
DATA FIRE I' INTERVENTO TOT ORE TECHICI ESECUTORI TOT ORE TECHICI ESECUTORI TOT ORE TOT OR TOT	NOTE CLIENTE CLILL	
DATA FINE I' INTERVENTO TOT ORE TECNICI ESECUTORI TOT ORE TECNICI ESECUTORI TOT ORE TOT ORE TECNICI ESECUTORI TOT ORE TOTALE TOTALE TOTALE TOTALE TOTALE TOTALE TOTALE TOTALE	DATA INIZIO L'INTERVENTO DE ADAPTENZA	DATA INIZIO 2º INTERVENTO OPA DA PITENZA
TECHICLESCUTOR TOT ORE TECHICLESCUTOR TOT ORE TECHICLESCUTOR TOT KM PARTERIA KM RIENTRO TOT KM TARGA KM RIENTRO TOT KM TARGA TOT ORE TOT ORE THE CHORS SHOW TOT KM TARGA KM RIENTRO TOT KM TARGA TOT ORE	28 05 W25 DATA FINE I'INTERVENTO ORA RIENTRO ORA RIENTRO	
CAUSALE MIERVENTO CAUSALE MIERVENTO NOW ESCUE RESET STRUTA 1 1) INTERVENTO ESECUTIO CECE DESCRIPTO 1) INTERVENTO ESECUTIO LI MITERVENTO ESECUTIO 2) IMPRANTO - DAN È SIRO POSSIBILE IL RIPLETI DO PER MASSAULBIUTA 2) INTERVENTO ESECUTIO BUR RICCHESTO 20 OF ; SOSSITU FOUE RUE, STRUTA RIFRICHIESTA TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEQUATIVA GARRANZIA RIFRICHIESTA OTA CODICE SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA 01 13.12.0.024.000 PEUR HONDURE TOTAMEONIBILE TOTAMA TOTALE		
CAUSALE MIERVENTO DON ESEGUE REST STANTA I 1. INTERVENTO ESEGUITO CAUSA DA FOLIANO DE STANDA I TOTALE 1. INTERVENTO ESEGUITO DA MAPITANTO - NON È SIATO FOSSIBITE IL RIPLISTI NO PER INDISPONIBILITÀ BAR RICUMBIO 29 (05; SOSSITUTANTE RELE STANDARIA ADEQUATIVA GARANZIA RIFRICHIESTA TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEQUATIVA GARANZIA RIFRICHIESTA OTA: CODICE DESCRIZIONE COSTO UNITARIO TOTALE SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA 01 13.12.0.024.000 RETÈ HOROLUEE		KM RIENTRO TOT.KM. TARGA
NOW ESGUE REST STRUPA 1 1) INTERVENTO ESSCUTTO CHUE DESCOUTO CHUE DESCOUTO LE MAN HOUNTE A CHUSA LA KOPEUSO LA TEUROUE 20 IMPIKOTO - 1000 É SURO POSSIBILE IL RIPEISTINO PER MUNICIPULIBIUTA 20 IMPIKOTO - 1000 É SURO POSSIBILE IL RIPEISTINO PER MUNICIPULIBIUTA 20 IMPIKOTO - 1000 É SURO POSSIBILE IL RIPEISTINO PER MUNICIPULIBIUTA 20 IMPIKOTO - 1000 É SURO POSSIBILE IL RIPEISTINO PER MUNICIPULIBIUTA 20 IMPIKOTO - 1000 É SURO POSSIBILE IL RIPEISTINO PER MUNICIPULIBIUTA 20 IMPIKOTO - 1000 É SURO POSSIBILE IL RIPEISTINO PER MUNICIPULIBIUTA 21 INTERVENTO ESSCUTTO PER MUNICIPULIBIUTA 22 IMPIKOTO - 1000 É SURO POSSIBILE IL RIPEISTINO PER MUNICIPULIBIUTA 23 INTERVENTO ESSCUTTO PER MUNICIPULIBIUTA 24 IMPIKOTO - 1000 E SURO POSSIBILE IL RIPEISTINO PER MUNICIPULIBIUTA 25 INTERVENTO ESSCUTTO PER MUNICIPULIBIUTA 26 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 27 INTERVENTO ESSCUTTO PER MUNICIPULIBIUTA 28 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 29 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 20 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 20 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 20 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 20 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 27 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 28 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 29 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 20 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 21 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 22 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 23 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 24 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 25 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 26 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 27 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 28 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 28 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 28 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 29 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 20 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 26 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 27 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 28 IMPIKOTO PER MUNICIPULIBIUTA 28 IMPIKOTO PER MUNICIP		
11 INTERVENTO ESEGUITO CULLE DOCUMENTO DO DON FOUNDOMNE A CHUSE IS KUHUNTO DE TENDOME SU HAPAN TO - 1000 È SORTO POSSIBILE IL RIPEISTI NO PER INDISPONIBILITA 21 INTERVENTO ESEGUITO BAR RICCHESTO COLOR STRAORDINARIA ADEQUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA OTA CODICE DESCRIZIONE COSTO UNITARIO TOTALE SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA OL 13.12.0.024.0000 REW HOROLUEE TOTAMPONIBILE TOTAMA TOTALE		
CEUE DOESESSIDO DON FUNDANTE A CHUSE SA KUHTUJO DE TENDANDE 21 IMPRANTO ESEGUITO SAL PICAMBIO 29 OG: SOSSITU FONE POUE POUE, STRUBA RIFERICHIESTA TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADECIZIONE COSTO UNITARIO TOTALE SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA OL 13.12.0.024.000 POU POU POULE	NOD ESTONE KERY SHOPE T	
21 IMPIRO TO - 1000 È SORO POSSIBIE IL RIPLISTIMO PER MARPONBILITA 21 INTERVENTO ESEGUITO BY RICHESTO OTA CODICE DESCRIZIONE GARANZIA RIF. RICHIESTA OTA CODICE DESCRIZIONE DOSTO UNITARIO TOTALE SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA OL 13.12.0.024.8000 REVE HORULLE	1) INTERVENTO ESEGUITO	
BL RICHIBSO 29 05; SOSTITURODE RUE, STRUBA RIFLISTINGA TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA OTA: CODICE DESCRIZIONE COSTO UNITARIO TOTALE SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA OL 13.12.0.024.000 REW HOBULEE TOTIMPONIBILE TOTIVA TOTALE	CEUE DESTOSO DON FUNDOMITE A C	CHUSA LA HOHEUTO A TEUR ONE
BL RICHIBIO 29 05; SOSTITURODE RUE, STRUBA RIFLISTINGA TIPO DI MANUTENZIONE ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA OTA: CODICE DESCRIZIONE COSTO UNITARIO TOTALE SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA OL 13.12.0.024.000 REW HOBULEE TOTIMPONIBILE TOTIVA TOTALE	SU 14914170 - 121 & CAED POSITION	RIF. IL PIPORTINO PER MACPAURITA
29 OF; SOSTITURONE RIU, STRUBA RIFLISTIMO A TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA OTA: CODICE DESCRIZIONE: COSTO UNITARIO TOTALE SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA OF 13.12.0.000 REW HOBULEE TOTIMPONIBILE TOTIVA TOTALE	2) INTERVENTO ESEGUITO	ELOS (2 KILOLOAL) O LOS (10172) DOLLY IN
TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA OTA: CODICE DESCRIZIONE COSTO UNITARIO TOTALE SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA O1 13.12. Q. O24. 2000 LCW HOBULE TOTIMPONIBILE TOTIVA TOTALE		•
OTA CODICE DESCRIZIONE COSTO UNITARIO TOTALE SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA OL 13.12.0.024.2000 RELE HORULE TOTIMPONIBILE TOTIVA TOTALE	29/05: Sossitu 2002 Rive, Steut.	4 RIPEISTINGA
SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA OL 13.12.0.024.2000 REVE HOROURE TOTIMPONIBILE TOTIVA TOTALE	TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUA	ATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA
01 13.12.0.024.000 BELL HOBULTE TOTIMPONIBILE TOTIVA TOTALE	QTA' CODICE DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO TOTALE
TOT.IMPONIBILE TOT.IVA TOTALE	SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARD	IOLOGIA
TOT.IMPONIBILE TOT.IVA TOTALE	01 13.12.0.024. POOD RETE HORALL	72
	10.00	
	·	
EUK		
FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data.	FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli oraci e dell'intervento esequito in data:	
FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data.	The state of the second control of the second control of the second of t	riinia

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data. IMPIANTO IDONEO NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO IL TECNICO IL CLIENTE / L'URNTE CRIOPELLA E TRAUME OLOGIA ATTIVO NONATTIVO L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO: CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/A DELLA RIPARÀZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI. 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.

