



Azienda Sanitaria Locale **PESCARA**
U.O.C. INGEGNERIA CLINICA – HTA
Via Renato Paolini, 47 – 65126 PESCARA (PE)
Tel. 085.4253109 – ingegneriaclinica@asl.pe.it
Direttore: Dott. Ing. Vincenzo Lo Mele

Mod. 01/IC
Rev. 01 del 17/10/2024
"Verbale di Accettazione e Collaudo
di Apparecchiatura Elettromedicale"

VERBALE DI COLLAUDO

ID COLLAUDO IC005/25 DATA 16/01/2025

RIF. PRATICA

PRESIDIO: PESCARA U.O.S.D. GESTIONE BLOCCO OPERATORIO
N° DETERMINA/DELIBERA: 3962 HTA del 15/11/24 N° ORDINE 20-2024-209 del 18/11/24
Ditta Fornitrice : KARL STORZ ENDOSCOPICA ITALIA SRL Rif. DDT : 5800774986 DEL 28/11/24
Note: _____

ID. APPARECCHIATURA/E E ACCESSORI/COMPONENTI

TIPOLOGIA	MARCA	MODELLO	NUMERO DI SERIE	CODICE AEM
MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	STORZ KARL GMBH & CO KG	TM 220	27263061	E014999

Note: _____

CAUSALE ACQUISIZIONE: ACQUISTO SERVICE NOLEGGIO COMODATO DONAZIONE REPAIR EXCHANGE
Durata Periodo di Garanzia: 12 mesi Data Scadenza Garanzia : 15 / 01 / 2026
Durata Service Noleggio Comodato: _____ mesi Data Scadenza : _____ / _____ / _____
Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 4.692,12 (corrispondente all' Ordinativo Economico ASL)

VERIFICHE VISIVE, AMMINISTRATIVE E TECNICHE

A seguito delle operazioni di collaudo tecnico-amministrative effettuate, si dichiara che la fornitura e pertanto le relative apparecchiature/strumenti/dispositivi ed eventuali accessori e/o componenti risulta/risultano:

- CONFORMITÀ BOLLA DI CONSEGNA CON ORDINATIVO ECONOMICO SI NO
- CORRISPONDENZA DEL CONTENUTO CON IL DDT SI NO
- ASSENZA DANNI ESTERNI DELL'APPARECCHIATURA E/O ACCESSORI-COMPONENTI SI NO
- CORRISPONDENZA ALL'OFFERTA TECNICA ED ECONOMICA SI NO
- FUNZIONANTE/I ED IDONEA/E ALL'USO PREVISTO SI NO
- VERIFICA DI SICUREZZA ELETTRICA SUPERATA (CEI EN 62353) SI NO
- PRESENZA MANUALI D'USO IN LINGUA ITALIANA (depositato presso U.O. di ubicazione) SI NO
- PRESENZA CERTIFICATI CE E/O DICHIARAZIONI DI CONFORMITA' SI NO
- PERSONALE SANITARIO/TECNICO ADDESTRATO E FORMATO ALL'UTILIZZO SI NO

Note: _____

ESITO COLLAUDO

L'ESITO DEL COLLAUDO È DA RITENERSI



POSITIVO

POSITIVO CON RISERVA

NEGATIVO

Note: _____

Per accettazione e conferma

Il Responsabile della U.O. assegnataria o delegato

NADIA PRIMITERRA
~~ESTERNA~~

[Firma] **13/02/25**

Il Referente Ditta Fornitrice e/o Specialist

DOT. STEFANO TOFFANO

[Firma] **13/02/25**

Il Referente S.I.C.E. (Servizio Ingegneria Clinica Esterno)

ALFONSO BALSANO

[Firma] **13/02/25**

Il Resp. Impianto Radiologico e/o _____

L'Esperto Specialista (EQ-FR-ASI-altro) _____

Altra figura: _____

Il DEC o Assistente al DEC (Direttore Esecuzione Contratto) _____

Validazione definitiva esito procedura di collaudo con conferma data di inizio accettazione del bene

Il Collaudatore U.O.C. INGEGNERIA CLINICA-HTA


ASL PESCARA
Antonio VERNA

ASL PESCARA
UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA
IL COLLAUDATORE
Antonio VERNA

16 GEN 2025

Allegati: Scheda Collaudo SICE Rapporto Tec. Ditta Fornitrice DdT Ordinativo Economico Documentazione Tecnica Certificati CE/Dich. Conformità Verifiche Sicurezza Elettrica

Note: _____

	Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
	Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

ENTE: ASL DI PESCARA

SEZIONE 1 - ESTREMI DELLA FORNITURA

DITTA FORNITRICE	KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA SPA		<input type="checkbox"/> Non disponibile
OFFERTA/RDO	N° : 5100211931RE	DEL.: 20/08/2024	<input type="checkbox"/> Non disponibile
ORDINE	N° : 20-2024-209	DEL.: 18/11/2024	<input type="checkbox"/> Non disponibile
DELIBERA/DETERMINA	N° : DETERMINA HTA 3962	DEL.: 15/11/2024	<input type="checkbox"/> Non disponibile
DDT	N° : <u>58007749P6</u>	DEL.: <u>28.11.25</u>	<input type="checkbox"/> Non disponibile
	N° :	DEL.:	<input type="checkbox"/> Non disponibile
IMPORTO DELLA FORNITURA: € 3.846,00 +IVA			
TIT. PROPRIETA': <input checked="" type="checkbox"/> Acquisto; <input type="checkbox"/> Visione; <input type="checkbox"/> Comodato service; <input type="checkbox"/> Noleggio; <input checked="" type="checkbox"/> REPAIR EXCHANGE			
STRUTTURA: PO DI PESCARA		REPARTO: UOSO GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO	
PADIGLIONE: PE		PIANO: TERRA STANZA: SALA 10	
CDC: A09D01D00		DESCRIZIONE CDC: UOSO GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	E014999	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	STORZ KARL GMBH & CO KG	TM 220	<u>27263061</u>		<u>3.846,00</u>

SEZIONE 3 - CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID :	<input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato (<input type="checkbox"/> allegata Check list riscontro)	<input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO <input type="checkbox"/> NA
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT (<input type="checkbox"/> allegato DDT riscontro)	<input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO <input type="checkbox"/> NA
Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID :	<input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO
Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data <u>13.01.25</u>	<input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> [] si allega [GP*]
Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> KO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> [] si allega [GP*]


* Il personale dell'azienda sanitaria riferisce che tale documentazione è già in loro possesso

Note

Monitor televisivo per bioimmagini risultato di riparazione cambio autorizzata alla Karl Storz Italia srl dall'UOC HTA.

Godi di garanzia annuale e sostituisco analogo dispositivo cod.E003482, inventario Asl B1253, per questo in automatico fuori uso, vedasi anche rel 2024/01769.

Email per eventuali richieste di assistenza tecnica: service-ita@karlstorz.com

	Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
	Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

SEZIONE 4 - SCHEDA APPARECCHIO

ID (tabella sezione 2): _____ Codice Apparecchio: E024977 Key number: _____
 Configurazione: Singolo; A sistema; alimentato da altro apparecchio; A sistema; alimentato dalla rete Codice padre: _____
 Importo delibera di acquisto: 3.846,00 + IVA importo singolo apparecchio [NA]
 Anno di fabbricazione: 2024 Numero repertorio: _____ [NA]
 Effettuata Fotografia: [NA] CND: _____ [NV]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Manuale Utente: Rev _____ Data: _____ Lingua: Italiano; _____ [OK] [KO]
 Manuale Service: Rev _____ Data: _____ Lingua: _____ [OK] [KO] [NA]

Dichiarazione di conformità: MDI 93/42; MDR 2017/745; IVDD 98/79; IVDR 2017/746; _____ si allega
 Classe di rischio apparecchiatura: _____ [NA] Certificato CE (MD/IVD): [OK] [KO] [NA] si allega
 UDI: _____ [NA]

Release Software e data: _____ [NA] Lingua interfaccia software: _____
 Indirizzo IP: _____ Gateway: _____ Server address: _____ MAC address: _____
 Fornite password specifiche: _____ [OK] [NA] [NV]

Normativa/e di riferimento: _____

Check list manutenzione preventiva: _____ [OK] [KO] [NA] si allega
 Periodicità manutenzione preventiva: _____ si allega
 Altra documentazione: _____

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante: _____ [OK] [KO] [NA] [NV]
 Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc): _____ [OK] [KO] [NA] [NV]
 Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe: _____ [OK] [KO] [NA]

Locale in cui è stato eseguito il collaudo (se diverso dal campo stanza): _____


Allegata Lista parti di ricambio (Spare Parts): _____ [OK] [NA] [NV]

(Se diverso per ogni apparecchio, altrimenti vedi sezione 6)
 Durata della garanzia (mesi): 12 Data inizio garanzia: 13.01.25 Data fine garanzia: 22.01.26
 Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: Vizi occulti; Manutenzione Preventiva; Manutenzione su guasto
 Contratto full risk
 Kit Manutenzione _____
 Materiale di consumo _____ :[NA]

SEZIONE 5 - VERIFICHE TECNICHE

Verifica di sicurezza elettrica effettuata dal Fornitore: sul luogo di installazione; fabbrica [OK] [KO] [NA] si allega
 Verifica funzionale effettuata dal Fornitore: sul luogo di installazione; fabbrica [OK] [KO] [NA] si allega
 Verifica sicurezza elettrica (eventuale PP) effettuata da HC: sul luogo di installazione; laboratorio [OK] [KO] [NA] si allega
 Codice richiesta VSE: _____ Altri controlli: _____

Note

	Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
	Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

SEZIONE 6 – ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

ESITO CONTROLLO VISIVO

POSITIVO NEGATIVO _____

Commissione: _____
 Data: 23.01.25
 Nome Cognome: NADIA PRIMITERRA
 Nome Cognome: _____
 Nome Cognome: _____
 Note: _____

Firma: [Firma]
 Firma: _____
 Firma: _____

Rappresentante del Fornitore DOTT. S. TUFANO
 Nome Cognome: S. TUFANO Data: 13.01.25 Firma: [Firma]
 Durata della garanzia (mesi): 12 Data inizio garanzia: 13.01.25 Data fine garanzia: 22.07.26
 Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: [] Vizi occulti; [] Manutenzione Preventiva; [] Manutenzione su guasto
 [] Contratto full risk
 [] Kit Manutenzione
 [] Materiale di consumo _____ [NA]
 Note: _____

ESITO VERIFICHE TECNICHE – VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA

POSITIVO NEGATIVO _____

Tecnico HC – Nome Cognome: A. BALSANO Data: 13.01.25 Firma: [Firma]

VSE ESEGUITO DAL DOCT. TUFANO PI. S. TUFANO

ESITO VERIFICHE TECNICHE – ALTRE VERIFICHE TECNICHE

POSITIVO NEGATIVO _____

Esperto Qualificato (EQ) – Nome Cognome: _____ Data: _____ Firma: _____ [NA]
 Esperto responsabile (ER) – Nome Cognome: _____ Data: _____ Firma: _____ [NA]
 Addetto sicurezza laser (ASL) – Nome Cognome: _____ Data: _____ Firma: _____ [NA]
 Eseguite Verifiche e Valutazioni Tecniche: _____ [OK] [KO] [] si allega
 Note: _____

ESITO VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE

POSITIVO NEGATIVO _____

FORMAZIONE ALL'USO
 Si dichiara di aver ricevuto il manuale d'uso e che il personale utilizzatore:
 [] è stato formato all'uso corretto e sicuro del/dei dispositivi oggetto del presente collaudo
 [] la formazione è stata programata, in accordo fra fornitore e unità operativa, in data: _____
 [] Nella UO esistono apparecchi analoghi e quindi non necessita formazione specifica sull'apparecchio oggetto del collaudo

VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE
 L'UO dichiara che le prestazioni dell'apparecchio rispondono alla specifiche di utilizzo richieste.
 Responsabile UO – Nome Cognome: NADIA PRIMITERRA Data: 23.01.25 Timbro e Firma: [Firma]
 NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso.

ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE*

POSITIVO NEGATIVO _____

Responsabile IC – Nome Cognome: ASL PESCARA Data: 16 GEN 2025 Timbro e Firma: [Firma]
Antonio VERNA
*L'unico assegnato è stato elaborato sulla base dei dati contenuti nei verbali di verifiche che sono disponibili all'interno

Verbale di collaudo

Sequence Number 70

ANAGRAFICA

Cliente

Ragione sociale	ASL PESCARA
Presso	ASL PESCARA
Struttura	ASL PESCARA
Città	PESCARA
Indirizzo	VIA RENATO PAOLINI 47
Reparto	Blocco operatorio
Referente	Caposala Dott.ssa Anna D'Aloisio
N° Pratica Cliente	Conf.ordine 5430323110

DISPOSITIVO

Codice	TM220
Descrizione	Monitor FULL HD da 27"
Seriale/Lotto	27263061
Aggiornabile	No
Controllo funzionalità	Superato
Dispositivo collaudato	Monitor

Collaudo monitor

Checklist

Ispezione visiva	Positivo
Funzionalità pulsante di accensione	Positiva
Funzionalità menù monitor	Positiva
Connettori ingressi e uscite video	Integri
Test verifica segnali video in ingresso	Positivo
Test stabilità segnale video	Positivo

FORMAZIONE DEL PERSONALE

Eseguita formazione del personale	Non applicabile
Nome	Stefano
Cognome	Tufano
Data	13/01/2025

Verbale di collaudo

Firma

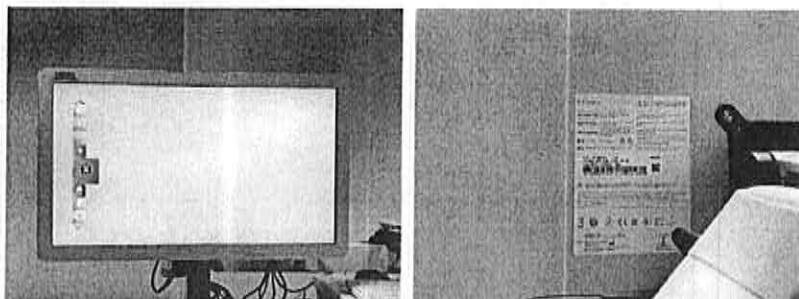


VERIFICA DI SICUREZZA ELETTRICA

Esito	Positivo
Analizzatore	Rigel 288+ S/N 38Q-0412
Operatore	Stefano Tufano

ESITO E FIRME

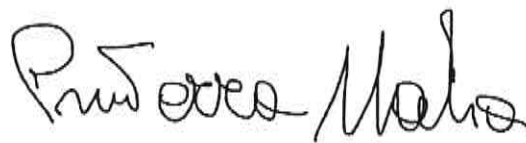
Esito collaudo	Superato
Data esecuzione	13/01/2025
Documenti consegnati	Ifu
Immagini	



Fine garanzia	12/01/2026
Addetto al collaudo	Stefano Tufano
Firma	



Referente cliente	Nadia Primiterra
Firma cliente	



Verbale di collaudo

Data

13/01/2025

Pagina 1 di 1

Documento di trasporto 5800774986

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

Data DDT 28.11.2024
Codice cliente 20036223
Conferma d'ordine 5430323110
Data conferma d'ordine 18.11.2024
Riferimento ordine 20-2024-209

MAG. TECNOLOGICO PESCARA
PO PESCARA
VIA FONTE ROMANA 8
65100 PESCARA PE



CIG: B42A3128B9

Committente: ASL PESCARA, VIA RENATO PAOLINI, 65124 PESCARA, PE
Condizioni di spediz: STANDARD
Termini di consegna: CPT Trasporto pagato fino a DESTINAZIONE
Trasporto: MITSAFETRANS SRL, Via Artigianato,12, 20061 Carugate
Motivo dell'ordine: Sostituzione senza preventivo

#UFEAZS#

CONSEGNA MAG. TECNOLOGICO PESCARA
VIA R. PAOLINI 47, PESCARA 65100
TEL. 0854253106
RIF. VINCENZO LO MELE

Pos.	Articolo	Quantità	Descrizione
10	TM220	1 PZ	Monitor FULL HD da 27" Numero di serie 27263061

Per ricevuta

x P. M. M. M. M.
Pe 13.01.25

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

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

Banca Nazionale del Lavoro S.p.A.
IBAN: IT50A 01005 11600 000000006599
Swift: BNLIITRRXXX

Sede legale:
Via Leonardo da Vinci, 12
39100 Bolzano
P.IVA 02703860239
Cod. Fisc 04192991000

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

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



Protocollo di prova

Karl Storz Endoscopia Italia S.r.l.
Viale Giorgio Ribotta 35
00144 Roma RM
Tel. 06 8033 8200
Mail: service-ita@karlstorz.coi Web: www.karlstorz.com

Strumento in prova

Modello Rigel 288+ Matricola 38Q-0412
Nr. certificato SAMS06361 Scadenza 18/11/2025

Verificato il 13 Gen 2025
Ident. EUT ASL PE
Rigel 288+ 38Q-0412
Sito OSPEDALE PESCARA
Luogo BLOCCO OPERATORIO
Costruttore KARL STORZ
Modello TM220
Descrizione MONITOR 27"
Numero di matricola 27263061
Parametri PA 1 (CF 0)
Nome Utente Stefano Tufano
Sequenza di Test 62353 - ClassI - Diff

Prova	Condizioni	Misura	Status	Limite	UM
Continuità di Terra		0,167	Passato	0,3	Ohm
Tensione di Fase		232			V
Tensione di Neutro		0			V
Corrente di Carico		0,1			A
Test di Carico		0			kVA
Disp. Dispositivo (Diff)	Rete Normale	104	Passato	500	µA
Disp. Dispositivo (Diff)	Rete Invertita	104	Passato	500	µA
Commenti Utente					
Status	Passato				

Firma del tecnico.....*Stefano Tufano*



¹EU Declaration of Conformity

²We **EIZO Corporation**
153, Shimokashiwano, Hakusan, Ishikawa 924-8566, Japan,

³declare under our sole responsibility that the product:

⁴Brand Name: EIZO
⁵Kind of equipment: LCD Monitor (Medical Device Equipment)
⁶Basic UDI-DI: 4995047MonitorEndoscopeG5
⁷Type designation: CuratOR EX2721#

(# ⁸represents any characters or blank)

⁹Classification: class I (MDR, Annex VIII, Section 6, Rule 13)

¹⁰Conformity assessment route: MDR, Annex II + Annex III

¹¹is in compliance with:

¹²Harmonized Standards

Safety EN60601-1:2006/A1:2013
EMC EN60601-1-2:2015(Group 1 Class A)
RoHS EN IEC 63000:2018

¹³and following the provision of Regulations or Directives

(EU) 2017/745 : MDR
2011/65/EU : RoHS

¹⁴This Declaration of Conformity is valid from: March 2022

¹⁵Manufacturer: EIZO Corporation
¹⁶Place: Hakusan, Ishikawa, Japan
SRN (¹⁷Single Registration Number): JP-MF-000016570
¹⁸Date: March 29, 2022

¹⁹Signature:

Hiroaki Hashimoto
Senior Manager,
Regulatory Compliance and Safety Division

²⁰Our Authorized Representative in the European Union for this product is
EIZO GmbH (SRN: DE-AR-000014107)
Carl-Benz-Straße 3, 76761 Rülzheim, Germany

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : 20-2024-209
DEL : 18/11/2024
DATA CONSEGNA :
DATA FINE CONSEGNA :

FORNITORE

Spett.le
(102520) KARL STORZENDOSCOPIA ITALIA SRL
P.I.: 02733860239
VIA DELL'ARTIGIANATO ,3
37135 VERONA, VR
Telefono : 0458222001

Budget di Spesa : UAUT-2024-18/3

Conto : 0101020502 - Attrezzature generiche

Codice	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA
341693	NUM	NUM	1,00	3 846,00	0,00	3 846,00	22,00
REPAIR EXCHANGE MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI				0,00			

CIG: B42A3128B9 - DET.AFF.NR.3962 DEL
15/11/2024 APPROVAZIONE PREVENTIVO ED
AFFIDAMENTO PER LA RIPARAZIONE
EXCHANGE DEL MONITOR TELEVISIVO PER
BIOIMMAGINI STORZ KARL POSIZIONATO
SU COLONNA STORZ IN USO PRESSO LA
UOC OSTRETRICIA E GINECOLOGIA DEL
P.O. DI PESCARA

Cdc: C05C01C00 UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA Q.tà 1,00

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
I22	22,00	3 846,00	846,12

TOTALE IMPONIBILE

3 846,00

TOTALE IVA

846,12

TOTALE ORDINE

4 692,12

Luogo consegna

LTCPE - MAGAZZINO TECNOLOGICO PESCARA
VIA R. PAOLINI, 47
PESCARA,65100



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - www.asl.pe.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

UOC INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 3962

DEL 15/11/2024

OGGETTO: OGGETTO: APPROVAZIONE PREVENTIVO ED AFFIDAMENTO PER LA RIPARAZIONE EXCHANGE DEL MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI STORZ KARL POSIZIONATO SU COLONNA STORZ IN USO PRESSO LA UOC OSTRETRICIA E GINECOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA, ALLA DITTA KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA SRL- AI SENSI DELL'ART.50, COMMA 1- LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023- CIG B42A3128B9;

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: APPROVAZIONE PREVENTIVO ED AFFIDAMENTO PER LA RIPARAZIONE EXCHANGE DEL MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI STORZ KARL POSIZIONATO SU COLONNA STORZ IN USO PRESSO LA UOC OSTRETRICIA E GINECOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA, ALLA DITTA KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA SRL- ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.L.gs. 36/2023– CIG B42A3128B9;

Nella sede dell'Azienda A.S.L. di Pescara, il Dott. Ing. Vincenzo Lo Mele Direttore UOC Ingegneria Clinica- HTA dell'ASL di Pescara, nominato con deliberazione del Direttore Generale n.1660 del 14 novembre 2023, nell'esercizio delle funzioni ad essa delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale:

PREMESSO che il servizio di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali è di competenza dell'U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA (DDG n°602/2019);

DATO ATTO che tale Servizio in uso nelle Strutture Sanitarie e nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda ASL di Pescara è affidato alla ditta RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting - Contratto Rep. n. 566 del 20/06/2019;

VISTA la richiesta di reparto nr. 2024/01792 del 15/07/2024, con la quale si esprimeva la necessità di riparare il monitor televisivo per bioimmagini Storz Karl cod. 9523NB, inv. ente E003482 posizionato su colonna Storz, in uso presso la UOC Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Pescara;

RITENUTA l'opportunità da parte del DEC Ing. Dario Rinaldi -UOC Ingegneria Clinica della Asl di Pescara di contattare direttamente la ditta fornitrice Karl Storz Endoscopia Italia srl, la quale ha espresso con apposita dichiarazione la non riparabilità del monitor televisivo per bioimmagini Storz Karl cod. 9523NB, inv. ente E003482;

PERVENUTO a mezzo mail in data 05/14/2024 il preventivo nr. 510021193RE relativamente alla sostituzione in exchange del monitor televisivo per bioimmagini Storz cod. 9523NB, inv. ente E003482 con analogo apparecchio con cod. TM220, come migliore opzione economica, per un importo di € 3.846,00 oltre iva;

VALUTATA la necessità dunque di procedere all'affidamento dell'intervento in argomento alla ditta Karl Storz endoscopia Italia srl per l'importo pari ad € 3.846,00 oltre iva, approvato dal Direttore U.O.C., Ingegneria Clinica – HTA Ing. Vincenzo Lo Mele, ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023;

PRESO ATTO che la ditta affidataria provvederà ad emettere quanto previsto dalla L.136/2010 circa l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari, contemporaneamente all'accettazione dell'affidamento.

IL DIRETTORE UOC INGEGNERIA CLINICA H.T.A

VISTO il D.lgs. 502/92 e s.m.i;

VISTO il D.lgs. n. 165/01 e s.m.i.;

VISTO L'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023;

VISTA la delibera n. 705 del 28.06.2012 avente per oggetto "Approvazione del Regolamento Aziendale per la disciplina dei procedimenti di adozione delle Deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dei Dirigenti immediatamente esecutive;

VISTO l'Atto Aziendale redatto ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 1 bis del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229 modificativo del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i. approvato con delibera del Direttore Generale di questa Azienda n. 220 del 02/03/2018;

DETERMINA

1. **DI CONSIDERARE** le premesse quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
2. **DI PRENDERE ATTO** della necessità di riparare il monitor televisivo per bioimmagini Storz Karl cod. 9523NB, inv. ente E003482 posizionato su colonna Storz, in uso presso la UOC Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Pescara;
3. **DI APPROVARE** il preventivo nr. 510021193RE relativamente alla sostituzione in exchange in argomento, per un importo pari ad € 3.846,00 oltre iva, approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele;
4. **DI AFFIDARE** l'intervento alla ditta Karl Storz Endoscopia Italia srl - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023 al prezzo di € 3.846,00 oltre iva;
5. **DI DARE ATTO** che la somma complessiva di € 4.692,12 IVA compresa relativa al Servizio in argomento va registrata in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio 2024 come segue alla voce di conto 07.03.03.01.01.01;
6. **DI PUBBLICARE** il presente atto sul sito www.asl.pc.it link "Amministrazione trasparente" - settore 11 - bandi di gara e contratti- ai sensi e per gli effetti art. 37 co2, D.Lgs. n. 33/2013;
7. **DI DARE ATTO** che la documentazione completa relativa all'affidamento in argomento, i cui estremi sono citati in premessa, è custodita agli atti degli Uffici dell'Ingegneria Clinica – HTA dell'Azienda ASL di Pescara;
8. **DI CONFERIRE** al presente atto la clausola dell'immediata esecutività.

UOC INGEGNERIA CLINICA

L'Istruttore	Il Direttore
Francesca D'Orazio	Vincenzo Lo Mele
	firmato digitalmente

Voce di conto: 07.03.03.01.01.01 Anno : 2024

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 15/11/2024 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2024/01792/12

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 18/11/2024 09:52

Data fine 18/11/2024 09:53

Guasto riscontrato

Descrizione intervento L'UOC HTA, con ordine 20-2024-209 del 18.11.2024 e determina HTA 3962 del 15.11.2024 autorizza preventivo alla Karl Storz endoscopia Italia srl ed affida attività di repair exchange alla medesima Società scaligera per cui, in attesa che il collaudo del nuovo monitor abbia luogo, chiudiamo questa chiamata dismettendo questo dispositivo con decorrenza 18.11.2024.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio	E003482	Inventario ente	00650061253	Matricola	08-111584
Struttura	PO Pescara			Padiglione	PE
Reparto	UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO	Stanza	SALA 10	Piano	TERRA
Descrizione	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI				
Costruttore	STORZ KARL GMBH & CO KG	Modello	WIDEVIEW		

Tecnico/i

Nome	Ore lavoro	Ore viaggio	Km
Alfonso Balsamo	00:00:59		

Sede amministrativa/operativa: KARL STORZ Endoscopia Italia S.r.l. - Viale Giorgio Ribotta, 35 - 00144 Roma

Roma, 20/08/2024

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale di Pescara
UOC Ingegneria Clinica HTA
Via R. Paolini, 47 - Pescara
Tel 085.4253113

Offerta n. 5100211931RE
e-mail: tenders-ita@karlstorz.com

All'attenzione dell'ing. Dario Rinaldi.

Oggetto: Offerta repair/exchange MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI - STORZ KARL GMBH & CO KG – WIDEVIEW, Vs. cod. E003482, posizionato su colonna Storz della Sala 10 di ginecologia del G.O. di Pescara.

Con riferimento a quanto in oggetto, la scrivente KARL STORZ Endoscopia Italia S.r.l. è lieta di proporvi la seguente offerta:

Offerta di repair/exchange della strumentazione attualmente in vostro possesso

Codice	Descrizione breve	Q.tà	Prezzo unitario Exchange (€)
TM220	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	1	3.846,00 €
Totale fornitura R/E			3.846,00 €

CONDIZIONI DI FORNITURA

RITIRO DISPOSITIVI DA SOSTITUIRE: a cura di KARL STORZ Endoscopia Italia S.r.l.. Il dispositivo dovrà essere già imballato e predisposto per il ritiro.

PAGAMENTO: ai sensi di legge.

INTERESSI DI MORA: In caso di ritardato pagamento si applica quanto disposto dal D. lgs 9 ottobre 2002 n. 231 (pubblicato sulla G.U. n. 249 del 23/10/02) in attuazione alla Direttiva UE 2000/35.

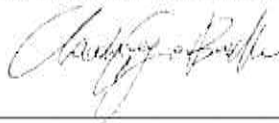
PREZZI: I prezzi si intendono fissi ed invariabili per tutta la durata della somministrazione.

I.V.A.: Come per legge a carico del Committente 22%.

Garanzia: 12 mesi.

Si precisa che le condizioni di offerta saranno applicabili **previo ritiro della strumentazione analoga.**

VALIDITÀ OFFERTA UNA TANTUM: 28/02/2025



KARL STORZ Endoscopia Italia S.r.l.
Amministratore Delegato
Claudia Georgina Banella

CEDENTE: Ditta, D. condenza, D. concesso o Residenza, Partita IVA

ASL DI PESCARA
VIA R. PAOLINI 45
65124 PESCARA

CESSIONARI: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

KARL STORZ SPA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14/08/1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 224 del 22/12/24

a mezzo: cedente cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cedente) E SINGOLARI

IDEM

CALIBRE DEL TRASPORTO

RESO PER EXCHANGE

VS ORDINE N. DEL in conto a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	MONITOR TELEVISIVO	
	STORZ, VIDEVIEW,	
	S/N 09-221584	
	INV. 62253	
	ROL DI MF. 224/0279L	
	DEBIATA DET. HTA 3962	
	ORDINE HTA 20-2024-209	
	DEL 18-22-24	

5212014 1 30 ASS TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente cessionario

ORA E DATA DEL RETRO

FIRMA DEL CONLUCENTE

MIGRAZIONE - SINGOLARI

N. FIGURESSIMO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

L8U ~~STORZ~~ TST

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

1

442329345

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2024/01792/12

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 18/11/2024 09:52

Data fine 18/11/2024 09:53

Guasto riscontrato

Descrizione intervento L'UOC HTA, con ordine 20-2024-209 del 18.11.2024 e determina HTA 3962 del 15.11.2024 autorizza preventivo alla Karl Storzendoscopia Italia srl ed affida attività di repair exchange alla medesima Società scalligera per cui, in attesa che il collaudo del nuovo monitor abbia luogo, chiudiamo questa chiamata dismettendo questo dispositivo con decorrenza 18.11.2024.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E003482	Inventario ente 00650061253	Matricola 08-111584
Struttura PO Pescara		Padiglione PE
Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO	Stanza SALA 10	Piano TERRA
Descrizione MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI		
Costruttore STORZ KARL GMBH & CO KG	Modello WIDEVIEW	

Tecnico/i

Nome	Ore lavoro	Ore viaggio	Km
Alfonso Balsamo	00:00:59		

OVVERO IN
AUTOMATICO
TUTTO IL GIORNO

[Handwritten signature]