



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. 00 del 02/04/2024
"Verbale di Accettazione e Collaudo
di Apparecchiatura Elettromedicale"

VERBALE DI COLLAUDO

ID COLLAUDO IC057/24 DATA 11/10/2024

RIF. PRATICA

PRESIDIO: DSB PESCARA SUD U.O.C. ENDOCRINOLOGIA E MALTTIRE METABOLICHE
N° DETERMINA/DELIBERA: 3249 del 24/09/24 N° ORDINE _____ del _____
Ditta Fornitrice : SIEMENS HEALTHCARE SRL Rif. DDT : ATI 1449 DEL 11/10/24
Note: _____

ID. APPARECCHIATURA/E E ACCESSORI/COMPONENTI

TIPOLOGIA	MARCA	MODELLO	NUMERO DI SERIE	CODICE AEM
SONDA ECOGRAFICA	GE HEALTHCARE	L6-12 R	409896WX8	E014911
	AL SERVIZIO DI ECOGRAFO GE COD.E004851 DI PROP. UNICH CH/PE			

Note: _____

CAUSALE ACQUISIZIONE: ACQUISTO SERVICE NOLEGGIO COMODATO DONAZIONE REPAIR EXCHANGE
Durata Periodo di Garanzia: 6 mesi Data Scadenza Garanzia : 10 / 04 / 2025
Durata Service/Noleggjo/Comodato/ _____ altro : _____ mesi Data Scadenza : _____ / _____ / _____
Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 4.270,00 (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: _____

Data 11.10.24 Per accettazione e conferma

Il Resp. della U.O. assegnataria o suo delegato

ASL PESCARA
UOC Endocrinologia e Metabolismo
Dottoressa Giulia Di Dalmazi
Nome e Cognome Matr. 0942 e Circo 426

Il Referente della Ditta Fornitrice

LUCA VECCHIARELLI
Nome e Cognome Firma
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARITANA S.P.A.
C/O U.S.L. PESCARA
Via P. ... PESCARA

Il Referente SICE (Servizio Ingegneria Clinica Esterno)

LUCA VECCHIARELLI
Nome e Cognome Firma
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARITANA S.P.A.
C/O U.S.L. PESCARA
Via P. ... PESCARA

Il Referente della U.O.C. Ingegneria Clinica-HTA

ASL PESCARA
UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA
Dr. Antonio VERNA
Nome e Cognome Timbro e Firma

Il Responsabile Impianto Radiologico

Nome e Cognome Firma

Esperto Specialista:

Nome e Cognome Firma

Verifica di Conformità della fornitura (art. 116 – comma 5 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.i.)

Il Direttore Esecuzione del Contratto

Nome e Cognome Firma

Assistente al DEC (Direttore Operativo)

Nome e Cognome Firma

Allegati: SCHEDA COLLAUDO SICE VERBALE DITTA FORNITRICE D.D.T. ORDINATIVO ECONOMICO

_____ _____

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	SIEMENS HEALTHCARE SRL		<input type="checkbox"/> Non disponibile
OFFERTA/RDO	N°	DEL:	<input type="checkbox"/> Non disponibile
ORDINE	N°	DEL:	<input type="checkbox"/> Non disponibile
DELIBERA/DETERMINA	N°	DETERMINA HTA 3249	DEL: 24/09/2024 <input type="checkbox"/> Non disponibile
DDT	N°	ATI 1449	DEL: 11.10.2024 <input type="checkbox"/> Non disponibile
	N°		DEL: <input type="checkbox"/> Non disponibile
IMPORTO DELLA FORNITURA: € 3.500,00 -IVA			
TIT. PROPRIETA': <input type="checkbox"/> Acquisto; <input type="checkbox"/> Visione; <input type="checkbox"/> Comodato service; <input type="checkbox"/> Noleggio; <input checked="" type="checkbox"/> REPAIR EXCHANGE			
STRUTTURA: DSB DI PESCARA SUD		REPARTO: ENDOCRINOLOGIA	
PADIGLIONE: DSB		PIANO: 5° STANZA: ENDOCRINOLOGIA L	
CDC: A11C04		DESCRIZIONE CDC: UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	

SEZIONE 2 – ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	E014911	SONDA ECOGRAFICA	GE HEALTHCARE	L6-12 R5	409896WXR		€ 3.500,00
			AL SERVIZIO DI ECOGRAFO GE COD. E004851 DI PROP. UNICH CH/PE				

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
Absenza 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>11.10.24</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 checked="" 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

Sonda ecografica, risultato di riparazione cambio, gode di garanzia semestrale Siemens-LOGIC SRL a partire dal 11.10.2024.
Ha sostituito una analoga cod. E004853, da oggi automaticamente in fuori uso. Email per eventuali richieste d'intervento: service@logic.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 6 – ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

ESITO CONTROLLO VISIVO

POSITIVO NEGATIVO _____

Commissione: _____
 Data: 11.10.24
 Nome Cognome: GIULIA DI DALMAZI
 Nome Cognome: _____
 Nome Cognome: _____
 Note: _____

Dr. _____
 Firma: [Firma]
 Firma: _____
 Firma: _____

Rappresentante del Fornitore
 Nome Cognome: L. VECCHIANELLI Data: 11.10.24
 Durata della garanzia (mesi): 6 Data inizio garanzia: 11.10.24 Data fine garanzia: 20.06.25
 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: _____

A.T.I.:
 SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARITIME
 C/o A.S.L. PESCARA
 Via Paolini _____ 66124 PESCARA
 Tel. _____ 085 425 2500

ESITO VERIFICHE TECNICHE – VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA

POSITIVO LUCA NEGATIVO _____

Tecnico HC – Nome Cognome: VECCHIANELLI Data: 11.10.24

A.T.I.:
 SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARITIME
 C/o A.S.L. PESCARA
 Via Paolini _____ 66124 PESCARA
 Tel. _____ 085 425 2500

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:
 [] E' 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 alle specifiche di utilizzo richieste.
 Responsabile UO – Nome Cognome: _____ Data: 11.10.24
 NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso.

ASL PESCARA
 UOC Endocrinologia e Me
 Dott.ssa Giulia Di Dalmazi
 Matr. 8942 - C.d.C. 42
 Timbro e Firma: [Firma]

ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE*

POSITIVO NEGATIVO _____

Responsabile IC – Nome Cognome: ASL PESCARA Data: 11/10/24
 *L'ordine assegnato è stato elaborato sulla base dei soli controlli agli impianti.

ASL PESCARA
 UOC INGEGNERIA CLINICA-HT
 Il COLLAUDATORE
Dr. Antonia VERNA

A.T.I.

SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
C/o A.U.S.L. PESCARA
Via Pinolini, 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252584

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-06-1996 - D.P.R. 695 del 21.12.1995

N. 1449 del 11/10/2025

a mezzo: cedente cessionario

ASS DI PESCARA
ENDOCRINOLOGIA
C/O DSP PE 500
CONSEGNA NUOVA SONDA -

LUOGO DI DESTINAZIONE (in diversi dall'indirizzo del cessionario) E SPAZIO

IDENT

VIL. ORDINE N. DEL in conto a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO (1)

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	SONDA ECOGRAFICA GE, L 6-12-725 S/N 409896 WXP NS COD. E 014921 IN GARANZIA SEMESTRALE	
NS	RDE D. MF:	
	2026/017760	

ASPIRETO LEVANTE DEI BENI	N. COLLI	PESO NET	PORTO	TOTALE €
SONDA VISTA 1	1	1	F	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	Cedente <input checked="" type="checkbox"/> Cessionario <input type="checkbox"/>		0900	
ANOTAZIONI - SPAZIO	N. PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSUARIO	

(1) Solo nel caso di utilizzo in sede fiscale
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 451/97 e s.m. e c. in materia fiscale
UOC Endocrinologia e Metabolismo
Dott.ssa Giulia Di Dalmazi
Matr. 8942 - C.d.C. 426

Giulia Di Dalmazi



SIEMENS Healthineers 
MRA/FM FM

Inventario Biomedicale
E014911



REF: 5459829

S/N: 409596WX8

2015-03

GE MEDICAL SYSTEMS (CHINA) CO., LTD.
NO. 17, DANGFANG ROAD, XIJI, NATIONAL CENTER FOR EQUIPMENT VERIFICATION FOR THE
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA



CE 0197



L6-12-RS

IPX7

DATE: 11/2015



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. 3249

DEL 24/09/2024

OGGETTO: OGGETTO: APPROVAZIONE RDO NR.4625054 ED AFFIDAMENTO PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE APPARECCHIATURE ELETTRONICHE ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C. HOSPITAL CONSULTING – MESE DI AGOSTO 2024 - AI SENSI DELL'ART.50, COMMA 1- LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023; – CIG: B307DBF75D;

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: APPROVAZIONE RDO NR.4625054 ED AFFIDAMENTO PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C. HOSPITAL CONSULTING – MESE DI AGOSTO 2024 - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023; – CIG: B307DBF75D;

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;

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

VISTO che al par. 3.3 del Capitolato Tecnico è previsto che "qualora vengano riscontrati danni alle apparecchiature per furti, incendi, atti vandalici o accidentali non dipendenti dalle attività di manutenzione della ditta aggiudicataria o per uso improprio, la ditta stessa dovrà segnalarli tempestivamente al Referente Tecnico dell'Azienda Sanitaria contraente e in questo caso l'onere relativo alla riparazione sarà a carico di quest'ultima";

RITENUTO necessario ed urgente intervenire alle diverse richieste di intervento rientranti nelle fattispecie di cui al par. 3.3 e dunque non ricomprese nel canone del contratto, il Direttore U.O.C. Ingegneria Clinica-HTA Ing. Vincenzo Lo Mele, vista l'istruttoria attestata dal D.E.C. ha autorizzato le attività straordinarie di riparazione alla RTI Siemens Healthcare / Facility Med / H.C. Hospital Consulting;

VISTO il consuntivo presentato dal Responsabile di Commessa del Contratto Ing. Giovanni Samicola riguardanti gli interventi di riparazioni strumenti elettromedicali relativi al mese di agosto 2024 per l'importo di €50.440,00 oltre iva, di cui autorizzate solo alcune voci per l'importo di €32.500,00 oltre iva, approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele in data 04/09/2024;

CONSIDERATO che le attività n.n. 1,2,4,6,7,8,9,11,14 e 15 dell'elenco consuntivo riguardano le riparazioni di strumenti elettromedicali per un importo scontato di €25.500,00 oltre iva;
-le attività n.n. 5 e 10 dell'elenco consuntivo riguardano le riparazioni exchange per un importo scontato di € 7.000,00 oltre iva;
- le attività n.n. 3, 12 e 13 sono rinviate e pertanto non autorizzate;

ATTESO che l'UOC Ingegneria Clinica ha pubblicato sulla piattaforma Mepa una RDO nr.4625054 in data 09/09/2024, quale Trattativa Diretta con l'Operatore Economico RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting, avente base d'asta di € 32.500,00 oltre iva con scadenza in data 12/09/2024;

DATO ATTO che in data 10/09/2024 il RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting faceva pervenire la propria offerta economica per un importo pari a € 32.500,00 oltre iva;

RITENUTO che la RDO in oggetto, identificata quale "Trattativa Diretta", ha evidenziato l'operatore economico RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting, con un importo complessivo di € 32.500,00 oltre iva, idonea per l'affidamento della procedura in parola in applicazione dell'articolo 50 comma 1 lettera b) del D.Lgs. n. 36/2023;

PRESO ATTO che si è proceduto alla stipula del contratto in data 13/09/2024, tramite portale Me.PA, con l'operatore economico RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting per l'affidamento degli interventi in oggetto per un importo complessivo di €32.500,00 oltre iva;

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

ACQUISITO il codice CIG: B307DBF75D;

IL DIRETTORE UOC INGEGNERIA CLINICA H.T.A

VISTO ai sensi dell'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;

VISTO il Regolamento interno per l'esecuzione dei lavori in economia approvato con Delibera n. 1366 del 22.12.2010;

VISTO il Contratto Rep. n. 566 del 20/06/2019 (RTI Siemens Healthcare / Facility Med / H.C. Hospital Consulting);

DETERMINA

- 1. DI CONSIDERARE** le premesse quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
- 2. DI PRENDERE ATTO** della necessità di eseguire la manutenzione straordinaria sulle apparecchiature elettromedicali della ASL di Pescara relativa al mese di agosto 2024;
- 3. DI APPROVARE** l'offerta economica della RDO nr. 4625054 del 10/09/2024, allegata alla presente, del RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting, per un importo pari ad € 32.500,00 oltre iva, approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele;
- 4. DI AFFIDARE** l'intervento al RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting per l'importo pari ad €32.500,00 oltre iva, ai sensi dell'art.50 comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023;

5. **DI DARE ATTO** che l'importo di €39.650,00 IVA inclusa da registrare in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio anno 2024 è così suddiviso:
 - € 31.110,00 iva inclusa per le attività di riparazioni degli strumenti elettromedicali è imputabile alla voce di conto 07.03.03.01.01.01;
 - € 8.540,00 iva inclusa per le riparazioni exchange è imputabile alla voce di conto 01.01.02.05.02 – Aut. 18/3;
 6. **DI PUBBLICARE** il presente atto sul sito www.asl.pe.it link “Amministrazione trasparente” - settore 11 - bandi di gara e contratti- ai sensi e per gli effetti art. 37 co2, D.Lgs.nr.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
-

Elenco Attivita' Straordinarie - Contratto Repertorio n° 566 del 20/06/2019
 Delibere n. 302 del 22/03/2019 e n. 719 del 08/06/2019
 Consulenti Mese di Agosto 2024

N°	Scadenza	Data Inizio	Provisione	Prodotto Acquisito/Descr.	Marca	Modello	N° Contratto	Prodotto di Origine	Importo IVA esclusa	Partita	Note
1	2024/01/31	16/07/2024	2024-02040346	Monitor Multiparametrico	Nihon Kohden	HW4-ET3	ES02571	Monitor a colori per uso medico	3.100,00	Med. E.C. Di secretazione ed	riparazione
2	2024/01/31	04/07/2024	2024-02020506	Unita elettromeccanica	Hill Rom	Acquila	ES00034	coner rota e stampata	1.650,00	Malattie infettive e tropicali	riparazione
3	2024/01/31	05/07/2024	2024-02020718	Monitor Multiparametrico	Chang	Kingtop/Peiza	ES00044	Monitora Vitalita	1.450,00	Ridologia Pescaia	riparazione
4	2024/01/31	05/07/2024	2024-02020943	Capo Base	Paoli	Star Lab	ES00037	Sondatore filo Nipol, ecocardiografico e	1.500,00	Immunematologia Pescaia	riparazione
5	2024/01/31	15/07/2024	2024-02041014	Sonda Elettrocardiografica	GE	ES-12-SS	ES00043	riparazione ecdfilings	3.500,00	Endoscopia Pescaia	servizio
6	2024/01/31	02/07/2024	2024-02031235	Unita elettromeccanica	Hill Rom	Acquila	ES00041	Torace avari rotoli e materasso barista	2.500,00	Malattie infettive e tropicali	riparazione
7	2024/01/31	12/07/2024	2024-02031237	Verificatore Elettromiografico	Harman	15	ES00036	Spedice Admittica	2.700,00	Terapia Intensiva Pescaia	riparazione
8	2024/01/31	12/07/2024	2024-12031435	Lampada Frontale	Sun	elic	ES01133	Emarage - fira ottica, specchia	1.700,00	Otorinolaringoiatria Pescaia	servizio
9	2024/01/31	04/04/2024	2024-14020625	Sonda ambulatoriale	elic	TID44/FY	ES01131	Espiratione e Venturra sonda ambulatoriale	1.500,00	Med. Migliorata Pescaia	riparazione, calatura
10	2024/01/31	20/07/2024	2024-14031015	Sonda ecografica	Siemens	CT12	ES14181	riparazione ecdfilings	1.500,00	Med. Migliorata Pescaia	servizio
11	2024/01/31	25/07/2024	2024-02020330	Videocardiocromiogramma	Dynmap	TIT-150/2	ES00015	Spedia un gruppo con un a gruppo manopol	5.800,00	Gastroenterologia Pescaia	riparazione
12	2024/01/31	15/07/2024	2024-02051551	Monitor per battimenti	Star	Watercom	ES01487	tutto nel torpido, fenza farggio (ovale)	3.000,00	Gastroenterologia Pescaia	riparazione
13	2024/01/31	08/08/2024	2024-02081259	Telecamere	Omni	CHST/ES04,16	ES00015	riparazione ecdfilings	3.000,00	Med. Migliorata Pescaia	riparazione
14	2024/02/29	13/08/2024	2024-23081203	sonda endoscopia	GE	RCS-90A-45	ES01444	Multiplo elementi diagnostici e non	2.800,00	Otorinolaringoiatria Pescaia	riparazione
15	2024/02/29	10/08/2024	2024-24081320	Sonda ecografica	Samsung	CA-115	ES12005	tutto nel torpido, fenza farggio (ovale)	2.100,00	Med. Migliorata Pescaia	riparazione

Emesso il:
 Il Resp. di Comunità Ing. G. Sarricola:
 Verificato il:
 Il DEC Ing. D. Rinaldi:
 Autorizzato il:
 Il RUP Ing. V. La Miele:

U.O.C. Ing. Clinica HTA
 IL D.E.C.
 Ing. Dario Rinaldi



33.500,00
 Si dice 32.500,00
 04/08/24

RIW/HTO



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

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 11/07/2024 **Numero:** 4078.....
Richiedente: GIULIA DI DALMAZI **Telefono:** 3204465624.....
Presidio/Distretto: PRESIDIO PESCARA
Reparto: ENDOCRINOLOGIA E METABOLISMO
Inventario N.PE/: E004853 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: ECOGRAFO
Ditta Costruttrice: GE HEALTHCARE
Modello: L6-12-RS **Matricola/Seriale:** 1090868wx9.....

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
 Cono d'ombra su sonda lineare, impossibilità ad effettuare ecografia. URGENTE

STRAORDINARIA **FIRMA RICHIEDENTE:** Giulia Di Dalmazi

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2024/01760 Lupa A.,
 Garanzia: Ditta: Telefono:
 Comodato/Leasing/Service: Contatto: Intervento previsto il:
 Convenz. non di Proprietà: Preventivo N° Data Preventivo:
 Non competenza ATI: Inoltrato a: Data Inoltrato:

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



DOCUMENTO DI TRASPORTO Numero **4015 del 10/10/24**
(D.d.T) D.P.R 472 del 14 agosto 1996

Ragione Sociale Siemens Healthcare S.r.l. Via Vipiteno, 4 20128 MILANO	Codice cliente/fornitore: 2618 MI	Luogo di consegna Siemens Healthcare S.r.l. C/o Laboratorio ATI via Paolini, 45 65124 PESCARA Presidio ospedaliero Santo Spirito PE
--	--------------------------------------	--

Trasporto a mezzo VETTORE	Causale del trasporto VENDITA	Inizio del trasporto 10/10/24 12:03	Vettore
-------------------------------------	---	---	----------------

Istruzioni di consegna	Porto DAP - FRANCO	C.I.G./ C.U.P. B307DBF75D	Riferimenti destinatario C.a. ufficio acquisti Tel: 0039 0854219875
-------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--

Codice	Descrizione	Quantità	Saldo
534-0885 RC	Vs ordine del 25/09/2024 n. 4531929360 Sonda GE lineare L6-12-R5 / Ricondizionato Fornitura in exchange con conda guasta pari modello s/n 300601WX2 Garanzia 6 mesi Consegna ca 7/10gg PO 4531929360 Part number: H48062AC 5399478 Serial number: 409896WX8 9240607  RDL 2024/01760	NR 1	Si

Aspetto esteriore dei beni SCATOLA - RICAMBI MEDICALI	Numero colli 1	Peso KG	
Firma mittente	Firma vettore	Firma destinatario 	

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2024/01760/08

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 11/10/2024 13:45

Data fine 11/10/2024 13:46

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Nuova sonda, stessa marca e modello, s/n 409896WX8 arrivata con ddt Logic 4015 del 10.10.2024, è in garanzia semestrale. Ad essa abbiniamo ns cod. E014911 ed, in modo automatico, mettiamo in fuori uso quella con cod. E004853.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E004853

Inventario ente NE

Struttura DSB Pescara Sud

Reparto UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE

Stanza Ambulatorio L Endocrinologia

Descrizione SONDA ECOGRAFICA

Costruttore GE HEALTHCARE

Modello L6-12 R5

A.T.I.
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING - FARMACIA PA
07070 S.P. PESCARA
Via Paolini, 47 - 66124 PESCARA
Tel. 085 4281111
Matricola 300601WX2
Padiglione DSB PESCARA SUD
Piano 5

Tecnico/i

Nome

Ore lavoro

Ore viaggio

Km

Alfonso Balsamo

00:00:59