



**VERIFICHE VISIVE, AMMINISTRATIVE E TECNICHE**

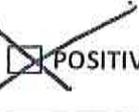
A seguito delle operazioni di collaudo tecnico-amministrative effettuate, si dichiara che la fornitura e pertanto le relative apparecchiature/strumenti/dispositivi ed eventuali accessori e/o componenti risulta/risultano:

- 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*  
**AUSL PESCARA**

Il Responsabile della U.O. assegnataria o delegato  
 U.O.C. Area Distrettuale Pescara  
 Coordinatore Inf.  
 Dott. MAURO D'AGOSTINO  
 MAURO D'AGOSTINO      25/10/24  
Nome e Cognome      Timbra e Firma      Data di convalida

Il Referente Ditta Fornitrice e/o Specialist  
 FEDERICO GIULIANI  
 SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FN  
 CISA U.S.L. PESCARA  
 Via Pabiani 47 - 66100 PESCARA  
 TEL. 085 4252983 - FAX 085 4252984  
 FEDERICO GIULIANI      25/10/24  
Nome e Cognome      Timbra e Firma      Data di convalida

Il Referente S.I.C.E. (Servizio Ingegneria Clinica Esterno)  
 FEDERICO GIULIANI  
 SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FN  
 CISA U.S.L. PESCARA  
 Via Pabiani 47 - 66100 PESCARA  
 TEL. 085 4252983 - FAX 085 4252984  
 FEDERICO GIULIANI      25/10/24  
Nome e Cognome      Timbra e Firma      Data di convalida

Il Resp. Impianto Radiologico e/o \_\_\_\_\_  
Nome e Cognome      Firma      Data di convalida

L'Esperto Specialista (EQ-ER-ASL-altro) \_\_\_\_\_  
Nome e Cognome      Firma      Data di convalida

Altra figura: \_\_\_\_\_  
Nome e Cognome      Firma      Data di convalida

Il DEC o Assistente al DEC (Direttore Esecuzione Contratto) \_\_\_\_\_  
Nome e Cognome      Firma      Data di convalida

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

Il Collaudatore U.O.C. INGEGNERIA CLINICA-HTA  
 ASL PESCARA  
 Dr. Antonio VERNA  
 ASL PESCARA  
 UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA  
 IL COLLAUDATORE  
 Dr. Antonio VERNA  
 31/10/24  
Nome e Cognome      Timbra e Firma      Data di convalida

- 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**

<b>DITTA FORNITRICE</b>	SIEMENS HEALTHCARE SRL			[ ] Non disponibile
<b>OFFERTA/RDO</b>	N°	:	DEL:	[ ] Non disponibile
<b>ORDINE</b>	N°	:	DEL:	[ ] Non disponibile
<b>DELIBERA/DETERMINA</b>	N°	: DETERMINA HTA 3249	DEL: 24/09/2024	[ ] Non disponibile
<b>DDT</b>	N°	: ATI 1644	DEL: 25/10/2024	[ ] Non disponibile
	N°	:	DEL:	[ ] Non disponibile
<b>IMPORTO DELLA FORNITURA:</b> € 3.500,00 +IVA				
<b>TIT. PROPRIETA':</b> <input type="checkbox"/> Acquisto; <input type="checkbox"/> Visione; <input type="checkbox"/> Comodato service; <input type="checkbox"/> Noleggio; <input checked="" type="checkbox"/> REPAIR EXCHANGE				
<b>STRUTTURA:</b> DSB DI PESCARA NORD		<b>REPARTO:</b> DSB DI PESCARA NORD		
<b>PADIGLIONE:</b> DSB		<b>PIANO:</b> 1		<b>STANZA:</b> AMBULATORIO GINECOLOGICO
<b>CDC:</b>		<b>DESCRIZIONE CDC:</b> DSB PESCARA NORD		

**SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO**

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	E014957	SONDA ECOGRAFICA CONVEX	SIEMENS	7CF2	BG21585		€ 3.500,00
			COLLEGATA AD ECOGRAFO SIEMENS COD. E007521 INV. ENTE 65239				

**SEZIONE 3 - CONFORMITÀ DELLA FORNITURA**

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID :	<del>[OK]</del> [KO] [NA] [NV]
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato ( [ ] allegata Check list riscontro)	<del>[OK]</del> [KO] [NA]
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT ( [ ] allegato DDT riscontro)	<del>[OK]</del> [KO] [NA]
Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID :	<del>[OK]</del> [KO]
Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data <u>25.10.24</u>	<del>[OK]</del> [KO] [NA] [ ] si allega [GP*]
Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08	[OK] [KO] <del>[NA]</del> [ ] si allega [GP*]

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

**Note**

Risultato di riparazione cambio autorizzato dall'UOC HTA
Ha sostituito analoga sonda di cui cod. E014781, sprovvista di inventario Asl, in automatico fuori uso da oggi 25.10.2024

	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: 25.10.24  
 Nome Cognome: MAURO D'AGOSTINO  
 Nome Cognome: \_\_\_\_\_  
 Nome Cognome: \_\_\_\_\_  
 Note: \_\_\_\_\_

Firma:   
 U.O.C. Area Distrettuale Pescara  
 Coordinatore Inf.  
 Dott. Mauro D'AGOSTINO

**Rappresentante del Fornitore**  
 Nome Cognome: F. GIULIANI      Data: 25.10.24      Firma: \_\_\_\_\_  
 Durata della garanzia (mesi): 6      Data inizio garanzia: 25.10.24      Data fine garanzia: 29.06.25  
 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: \_\_\_\_\_

**ESITO VERIFICHE TECNICHE - VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA**

POSITIVO F. GIULIANI       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Tecnico HC - Nome Cognome: F. GIULIANI      Data: 25.10.24      Firma: \_\_\_\_\_  
 Note: \_\_\_\_\_

U.O.C. Area Distrettuale Pescara  
 Coordinatore Inf.  
 Dott. Mauro D'AGOSTINO

**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 alla specifiche di utilizzo richieste.  
 Responsabile UO - Nome Cognome: MAURO D'AGOSTINO      Data: 25.10.24  
 NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso

U.O.C. Area Distrettuale Pescara  
 Coordinatore Inf.  
 Dott. Mauro D'AGOSTINO

**ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE\***

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Responsabile IC - Nome Cognome: Dr. Antonio VERNA      Data: 30/10/24      Timbro e Firma: \_\_\_\_\_  
\*L'ente assegnatario è stato informato sulla base dei dati compresi nel verbale di collaudo.

U.O.C. INGEGNERIA CLINICA-HTZ.  
 IL COLLAUDATORE  
 Dr. Antonio VERNA

**A.T.I.**  
 SEIBER - EC HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
 CIA AUSL PESCARA  
 Via Pacini, 47 - 65124 PESCARA  
 Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
 (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1998 - D.P.R. 696 del 21-12-1998

N. 1644 del 25/09/04

a mezzo:  cedente  cessionario

DESTINATARIO: ASL DI PESCARA  
ASL DI PESCARA  
- ATB. D. GINECOLOGIA  
- CONSEGNA NUOVA FONDA -

LUOGO DI DESTINAZIONE (in diversi casi indicare del cessionario) E SPAZIO

VS. ORDINE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  in conto  
 a saldo

**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO (1)**

01 FONDA ECOENSTICA  
Siemens, FCF2,  
5/P BG 22585  
NS COD. E024957  
VS DET. HTA 3249  
del 24.09.04  
NS ROL. DINF. 204/0204

SCATOLA 1 L F TOTALE € \_\_\_\_\_  
 CATEGORIA E ALTRI RILEVANTI A CARICO \_\_\_\_\_  
 DATA DI CONSEGNA 09-29/04

**AUSL PESCARA**  
 U.O.C. Area Distrettuale Pescara  
 Coordinatore M.A.  
 Dott. Mauro D'AGESTINO

(1) Solo per i beni di natura materiale.  
 (2) Al sensi dell'art. 10 del D.P.R. 472/98 e successive modificazioni.

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2024/C00288/01		Tipo Collaudo	
Data Inizio 30/10/2024	Ora Inizio 09:00	Data Fine 30/10/2024	Ora Fine 09:40

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E014957		Presidio DSB Pescara Nord	
Descrizione SONDA ECOGRAFICA		Reparto Pescara Nord - DSB	
Costruttore SIEMENS AG		Stanza DSB PESCARA NORD   1   2 - GINECOLOGIA / OSTETRICIA	
Modello 7CF2		Matricola BG21585	Inventario Ente

GUASTO RIBCONTRATO	
Nessuno - Attività programmata	

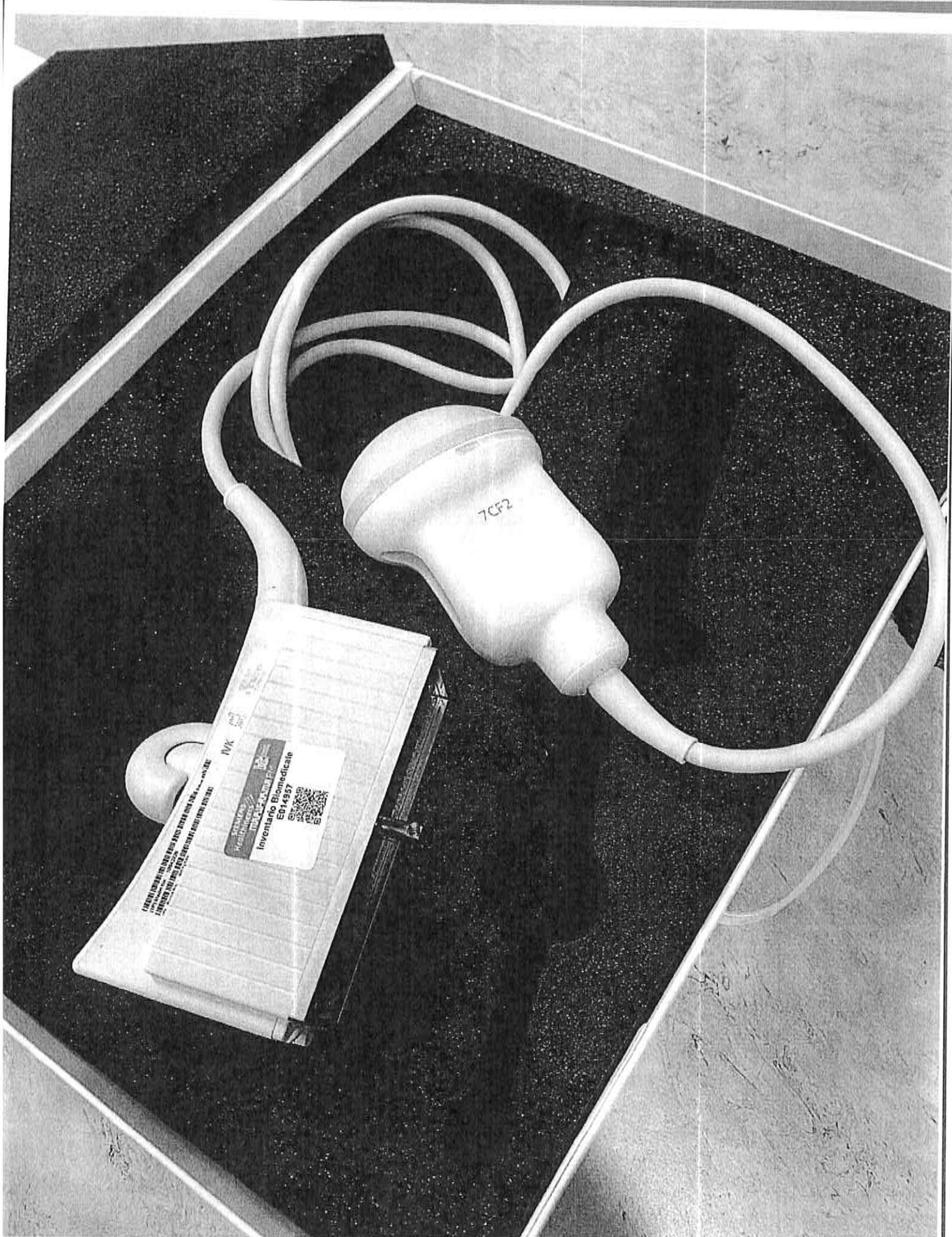
DESCRIZIONE INTERVENTO	
Fornitura della sonda 7CF2, E014957 sn.BG21585. Ho contattato telefonicamente il Dr. Papa.	
Ore lavoro 00:40	Ore viaggio 00:00

EBITO INTERVENTO	
[RI] - Richiesta evasa	
<small>Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche l'eventuale dimissione</small>	

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

TECNICO	
Cognome Nome	Firma
Giuliani Federico	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
Mauro D'Agostino	



ATENCIÓN: Este equipo es propiedad de la institución y debe ser utilizado de acuerdo a las normas de uso establecidas. No se permite su venta, alquiler o préstamo a terceros. Cualquier daño o deterioro será responsabilidad del usuario. Fecha de adquisición: 15/05/2018. Valor: \$1.200.000. Fuente: Hospital General de la Universidad de Chile.

NK

INVENTARIO BIOMÉDICO  
Inventario Biomédico  
E014957  
15/05/2018  
\$1.200.000



## AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - [www.asl.pe.it](http://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 ELETTRONOMICI 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 Sarnicola 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](http://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



# Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2024/01886/09

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 25/10/2024 12:43

Data fine 25/10/2024 12:44

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Nuova sonda, pari produttore e modello, s/n BG21585 arrivata con ddt LOGIC 4232 del 23.10.2024. Gode di 6 mesi di garanzia da oggi 25.10.2024 e ad essa abbiniamo ns cod.E014597. In virtù di quanto appena rappresentato la sonda di cui sopra cod. E014871 andrà automaticamente in fuori uso a partire da oggi 25.10.2024.

Esito: RI - Proposta di dismissione

## Anagrafica apparecchio

Apparecchio E014781	Inventario ente A000714	Matricola BG42170
Struttura DSB Pescara Nord		Padiglione -
Reparto Pescara Nord - DSB	Stanza -	Piano -
Descrizione SONDA ECOGRAFICA VOLUMETRICA		
Costruttore SIEMENS AG	Modello C7F2	

## Tecnico/i

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





## DOCUMENTO DI TRASPORTO Numero 4232 del 23/10/24

(D.d.T) D.P.R 472 del 14 agosto 1996

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

<b>Trasporto a mezzo</b> VETTORE	<b>Causale del trasporto</b> VENDITA	<b>Inizio del trasporto</b> 23/10/24 13:48	<b>Vettore</b> Fedex Express Italy S.r.l.
-------------------------------------	---	---	--

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

Codice	Descrizione	Quantità	Saldo
534-0897 RC	Vs ordine del 25/09/2024 n. 4531929382 <b>Sonda Siemens/Acuson convex 7CF2 / Ricondizionato</b> Fornitura in exchange con sonda guasta pari modello s/n BG42170 Garanzia 6 mesi Consegna ca 10gg lavorativi (dal 19/8)  PO 4531929382 Part number: 7CF2 Serial number: BG21585 9240640	NR 1	SI

RDL 2024/01866

<b>Aspetto esteriore dei beni</b> SCATOLA - APPARECCHIATURA	<b>Numero colli</b> 1	<b>Peso</b> KG 3	<b>A.TI</b> SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MAXIFARMA FM Via Paolini, 45 - 65124 PESCARA Tel. 085 4252983 Fax 085 4252984
<b>Firma mittente</b>	<b>Firma vettore</b>		

