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

VERBALE DI COLLAUDO

ID COLLAUDO IC092/25 ***DATA*** 15/05/2025

RIF. PRATICA

PRESIDIO: PESCARA U.O.S.D. GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO

N° DETERMINA/DELIBERA: 19 HTA del 08/01/25 N° ORDINE _____ del _____

Ditta Fornitrice : SIEMENS HEALTHCARE SRL Rif. DDT : 1584 DEL 13/05/25

Note: _____

ID. APPARECCHIATURA/E E ACCESSORI/COMPONENTI

TIPOLOGIA	*MARCA*	*MODELLO*	*NUMERO DI SERIE*	*CODICE AEM*
URETERONEFROSCOPIO	STORZ KARL GMBH & CO	27001 L RIGIDO	1008CH	E015461

Note: _____

CAUSALE ACQUISIZIONE: ☐ACQUISTO ☐SERVICE ☐NOLEGGIO ☐COMODATO ☐DONAZIONE ☒ REPAIR EXCHANGE

Durata Periodo di Garanzia: 12 *mesi* Data Scadenza Garanzia : 14 / 05 / 2026

Durata ☐Service ☐Noleggio ☐ Comodato: ____ *mesi* Data Scadenza : ____/____/____

Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 5.856,00 (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:

Per accettazione e conferma

ASL PESCARA
Presidio Ospedaliero "SPIRITO SANTO"
U.O.S.D. Gestione del blocco Operatorio
SI ACCETTA CON RISERVA

Il Responsabile della U.O. assegnataria o delegato	GIOVANNI SIMEONE		13/05/25
	Nome e Cognome	*Timbro e Firma*	*Data di convalida*
Il Referente Ditta Fornitrice e/o Specialist	D'AGOSTINO	A.T.I. SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA-EM C/o A.U.S.L. PESCARA Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964	13/05/25
	Nome e Cognome	*Firma*	*Data di convalida*
Il Referente S.I.C.E. (Servizio Ingegneria Clinica Esterno)	D'AGOSTINO	A.T.I. SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA-EM C/o A.U.S.L. PESCARA Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964	13/05/25
	Nome e Cognome	*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 Antonio VERNA	ASL PESCARA UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA IL COLLAUDATORE Antonio VERNA	15 MAG 2025
	Nome e Cognome	*Timbro 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:

Hospital Consulting — SANITÀ E AMBIENTE	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

OFFERTA/RDO	N°	:	DEL:	[ ] Non disponibile
ORDINE	N°	:	DEL:	[ ] Non disponibile
DELIBERA/DETERMINA	N°	: DET HTA 19	DEL: 08/01/2025	[ ] Non disponibile
DDT	N°	: 1584	DEL: 13/05/2025	[ ] Non disponibile
	N°	:	DEL:	[ ] Non disponibile

IMPORTO DELLA FORNITURA: € 4.800,00 +IVA

TIT. PROPRIETA': [ ] Acquisto; [ ] Visione; [ ] Comodato service; [ ] Noleggio; [x] REPAIR ECHANGE

STRUTTURA: PO DI PESCARA **REPARTO:** GRUPPO OPERATORIO

PADIGLIONE: PE **PIANO:** TERRA **STANZA:** ZONA FILTRO 9-10-11

CDC: ---- **DESCRIZIONE CDC:** UOSD 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
	E015461	URETERONEFROSCOPIO	STORZ KARL GMBH & CO KG	27001 L RIGIDO	100RCH		€ 4.800,00
			CON COSTELLO ED ALTRI COMPONENTI AD ESSO ACCESSORI, COME DA FOTO ALLEGATA.				

SIEMENS Healthineers — MARIFARMA FM
Inventario Biomedicale
E015461

SEZIONE 3 – CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID :	~~[OK]~~ [KO] [NA] [NV]
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato ([ ] allegata Check list riscontro)	~~[OK]~~ [KO] [NA]
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT ([ ] allegato DDT riscontro)	~~[OK]~~ [KO] [NA]
Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID :	~~[OK]~~ [KO]
Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data 13.05.25	~~[OK]~~ [KO] [NA] [ ] si allega [GP*]
Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08	[OK] [KO] ~~[NA]~~ [ ] si allega [GP*]

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

Note

Strumento fornito in sostituzione di analogo dispositivo contrassegnato da ds cod. E014417, già in fuori uso DA OGGI 13.05.2025.

SIEMENS - HC HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
C/o A.U.S.L. PESCARA
Via Paolini, 47 - 65127 PESCARA
Tel. 085 4258001 - Fax 085 425 1564

SEZIONE 4 - SCHEDA APPARECCHIO

ID (tabella sezione 2):_____ **Codice Apparecchio:** 5254 Key number: _____

Configurazione: [ ] Singolo; [ ] A sistema: alimentato da altro apparecchio; [ ] A sistema: alimentato dalla rete Codice padre: _____

Importo delibera di acquisto: _____ + IVA [ ] importo singolo apparecchio [NA]

Anno di fabbricazione: _____ Numero repertorio: _____ [NA]

Effettuata Fotografia: [OK] [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: [ ] MDD 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: 13.05.25 Data fine garanzia: 12.05.26

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

_____

_____

_____

SEZIONE 6 – ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

ESITO CONTROLLO VISIVO

[X] POSITIVO [ ] NEGATIVO [ ] _____

Commissione
Data: 13.05.25
Nome Cognome:
Nome Cognome: GIOVANNI SIMONE Firma:
Nome Cognome: Firma:
Note: Firma:

Rappresentante del Fornitore
Nome Cognome: M. D'AGOSTINO Data: 13.05.25 Firma:
Durata della garanzia (mesi): 12 Data inizio garanzia: 13.05.25 Data fine garanzia: 12.05.26
Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia:[ ] Vizi occulti; [ ] Manutenzione Preventiva; [ ] Manutenzione su guasto
[ ] Contntratto full risk
[ ] Kit Manutenzione
[ ] Materiale di consumo ;[NA]
Note:

ESITO VERIFICHE TECNICHE – VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA

[X] POSITIVO [ ] NEGATIVO [ ] _____

Tecnico HC – Nome Cognome: D'AGOSTINO Data: 13.05.25 Firma:

A.T.I.
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
C/o A.U.S.L. PESCARA
Via Polini, 4 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252063 - Fax 085 4252064

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

[X] 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:
[X] 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: DIMEONE Data: 13.05.25 Timbro e Firma:
NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal costruttore.

AUSL PESCARA
Presidio Ospedaliero "SPIRITO SANTO"
U.O.S.D. Gestione dei blocchi Operatori
SIAOCETTA CON RISERVA

ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE*

[X] POSITIVO [ ] NEGATIVO [ ] _____

Responsabile IC– Nome Cognome: AVENA Data: 25/05/25 Timbro e Firma:
*L'esito assegnato è stato elaborato sulla base dei soli controlli e verifiche che è stato possibile effettuare

CEDENTE Ditta, Dipendenza, Sede Legale e Residenza, Partita IVA

A.T.I.
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MAZZFARMA FM
C/o A.U.S.L. PESCARA
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252934

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

N. 1584 del 13-02-2025

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO Ditta, Dipendenza, Sede Legale e Residenza, Partita IVA
ASL DI PESCARA
GRUPPO OPENSTAFF

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
FORNITURA OTTICA

VS. ORDINE N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	OTTILA Ricido 5 TORR, S/N 200FCM NT cod. E025462 NSTRAL 2024/02655 VS RET. DIRIG. 19 del 07.02.25	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1	1	F	

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA DEL RITIRO 13-02-2025

FIRMA DEL CONDUCENTE

NOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (3)

FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sens. dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 472/97 e successive modificazioni.

1

GIOVANNI
Simeone

STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE

EC-DECLARATION OF CONFORMITY

EG-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

Device Name Produkt Name	Uretero-Renoscope, 8 Fr., 6°, 43 cm
Model Number(s) Modell Nummer(n)	27001L
Classification Klassifizierung	Class IIa per Annex IX, Rule 5 of Council Directive 93/42/EEC Klasse IIa gemäß Anhang IX, Regel 5 der Richtlinie 93/42/EWG des Rates

We issue the present Declaration of Conformity on our sole responsibility and herewith declare self-dependent that the device mentioned above meets the Essential Requirements as defined in Annex I MDD 93/42/EEC .
Wir stellen die vorliegend Konformitätserklärung in Eigenverantwortung aus und erklären hiermit unter alleiniger Verantwortung, dass das oben genannte Produkt die Grundlegenden Anforderungen gemäß Anhang I MDD 93/42/EWG erfüllt.

This Declaration of Conformity is issued according to Annex II excluding (4) Council Directive 93/42/EEC for Medical Devices (for class IIa and IIb devices).
Diese Konformitätserklärung ist erstellt gemäß Anhang II ohne Abschnitt (4) Richtlinie 93/42/EWG des Rates über Medizinprodukte (für Klasse IIa und IIb Produkte).
Notified Body / Registration Number / Benannte Stelle / Registrierungsnummer:
TÜV SÜD Product Service GmbH, Ridlerstr. 65, 80339 München / 0123

Full list of applied standards, directives and laws (C2.3.F013-LOAS-CM005) on request.
Vollständige Liste angewandter Normen, Richtlinien und Gesetze (C2.3.F013-LOAS-CM005) auf Anfrage.

The validity of this declaration is determined by EC certificate number: G1 18 04 84462 012
Die Gültigkeit dieser Erklärung bestimmt sich nach dem EG Zertifikat mit der Nummer: G1 18 04 84462 012

CE 0123

KARL STORZ SE & Co. KG
Dr.-Karl-Storz-Straße 34
78532 Tuttlingen
Germany

Tuttlingen, 13 März 2019

i. V. Karim Djamshidi
Executive Director Global Regulatory Affairs
Global Regulatory Affairs

This declaration loses all validity if KARL STORZ SE & Co. KG performs a product change which affects the Conformance to the Essential Requirements or an alteration of any kind not approved by KARL STORZ SE & Co. KG was made at the device mentioned above.
Diese Erklärung verliert ihre Gültigkeit sobald KARL STORZ SE & Co. KG Produktänderungen durchführt, welche die Konformität mit den Grundlegenden Anforderungen beeinflusst oder eine Änderung jeglicher Art ohne Freigabe durch die KARL STORZ SE & Co. KG am oben genannten Produkt durchgeführt wird.

Template
Q2.1.1.0001F003, Rev. BE

STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE

Documento di trasporto **5800836369**

Data DDT 08.05.2025
Codice cliente 50013221
Conferma d'ordine 5430330422
Data conferma d'ordine 14.01.2025
Riferimento ordine 4532158665
Contatto per richieste
Luca Stancati, luca.stancati@karlstorz.com

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

SIEMENS HEALTHCARE SRL
VIA VIPITENO, 4
20128 MILANO MI

Condizioni di spediz: STANDARD
Termini di consegna: CPT Trasporto pagato fino a DESTINAZIONE (ICC2020)
Trasporto: MITSAFETRANS SRL, Via Artigianato,12, 20061 Carugate
Motivo dell'ordine:

Pos.	Articolo	Quantità	Descrizione
10	27001LK	1 PZ	Uretero-renoscopio, 8 Charr., 43 cm
	Set 27001LK con numero di serie A00EGJ composto da		
	27001L		1 PZ con numero di serie 1008CH
	39501X		1 PZ con Numero lotto RM02
	27550N		1 PAC
	27001G		1 PZ con Numero lotto PK02
	27001E		1 PZ con Numero lotto YN02

MITSAFETRANS
MILANO

200051417882

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 02733860239
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
Tuttlingen (D)

STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE

KARL STORZ SE & Co. KG • Postfach 230 • 78503 Tuttlingen/Germany

KARL STORZ Endoscopia Italia c/o
MITSAFETRANS
Via Gioacchino Rossini 16E
I-24040 CASIRATE D'ADDA (BG)

Vertriebsset Inhalt

Handling Unit:
340485512047192722

Datum:
24.04.2025

Ihr Auftrag 9500077158 vom 15.01.2025

Material	Menge	ME	Bezeichnung	Verkaufsbeleg	Pos
Handling Unit: 340485512047192722					
27001LK	1	ST	Uretero-Renoskop, 8 Charr., 43 cm	45879229	120
bestehend aus					
27001L	1	ST	Uretero-Renoskop, 8 Charr., 6°, 43 cm	45879229	130
			Serialnummer 1008CH		
39501X	1	ST	Siebkorb, URS, 644 x 150 x 80 mm	45879229	140
			Charge **RM02**		
27001G	1	ST	Instrumenteneinlauf, 1 Kanal	45879229	150
			Charge **PK02**		
27550N	1	PAK	Dichtungskappe	45879229	160
27001E	1	ST	Einführungshilfe für Führungssonden	45879229	170
			Charge **YN02**		

A.T.I.
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING-MARIFARMA FM
c/o A.U.S.L. - PESCARA
Via Pacini, 47 / 65124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Es gelten unsere allgemeinen Verkaufs- und Lieferbedingungen. Diese finden Sie unter www.karlstorz.com

Hausadresse:
KARL STORZ SE & Co. KG
Dr.-Karl-Storz-Straße 34
78532 Tuttlingen/Germany
Telefon: +49 7461 708-0
Fax: +49 7461 708-105
E-Mail: info@karlstorz.com
www.karlstorz.com

Bankverbindungen:
UniCredit Bank AG
SWIFT: HYVEDEMM473
IBAN: DE62 6002 0290 0034 5326 05
Kreissparkasse Tuttlingen
SWIFT: SOLADES1TUT
IBAN: DE79 6435 0070 0000 0013 22
Deutsche Bank AG Tuttlingen
SWIFT: DEUTDESS653
IBAN: DE09 6537 0075 0211 6390 00
Volksbank Schwarzwald-Donau-Neckar eG
SWIFT: GENODES1TUT
IBAN: DE97 6439 0130 0000 7720 03

Kommanditgesellschaft:
KARL STORZ SE & Co. KG
Dr.-Karl-Storz-Straße 34
78532 Tuttlingen/Germany
Sitz der Gesellschaft: Tuttlingen
Handelsregister:
Stuttgart HRA 450442
USt.-ID-Nr. DE 142931059
WEEE-Reg.-Nr. DE 74466858

Persönlich haftender Gesellschafter:
KARL STORZ Verwaltungs SE
Dr.-Karl-Storz-Straße 34
78532 Tuttlingen/Germany
Sitz der Gesellschaft: Tuttlingen
Handelsregister: Stuttgart HRB 762524
Geschäftsführender Direktor:
Karl-Christian Storz
Vorsitzende des Verwaltungsrats:
Dr. h. c. mult. Sybill Storz

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. 19

DEL 08/01/2025

OGGETTO: OGGETTO: APPROVAZIONE RDO NR.4948620 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 NOVEMBRE 2024 - AI SENSI DELL'ART.50, COMMA 1- LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023; – CIG: B4EA6BA55B;

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: APPROVAZIONE RDO NR.4948620 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 NOVEMBRE 2024 - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023; – CIG: B4EA6BA55B;

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 in data 10/12/2024 dal Responsabile di Commessa del Contratto Ing. Giovanni Sarnicola per gli interventi relativi al mese di novembre 2024 per un importo di €38.650,00 oltre iva di cui autorizzate solo alcune voci per l'importo di €31.000,00 oltre iva approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele in data 13/12/2024;

PRECISANDO che le attività di cui ai punti n.n.r.r. 1,2,6,7,8,10e 11 riguardano le riparazioni di strumenti elettromedicali, l'attività al punto nr. 3 non è stata autorizzata e i punti n.n.r.r. 4,5 e 9 riguardano le attività di repair exchange degli strumenti ottica rigida Storz inv. E013971, cistoscopio Storz inv. E011461 e isteroscopio Storz inv. E001824;

ATTESO che il suddetto consuntivo è stato adottato quale documento di indizione di apposita procedura telematica Me.PA., valida quale indagine di mercato con base d'asta di € 31.000,00 oltre iva, per l'affidamento delle attività di manutenzione straordinaria delle apparecchiature elettromedicali relativo al mese di novembre 2024;

ATTESO che l'UOC Ingegneria Clinica ha pubblicato sulla piattaforma Mepa una RDO nr.4948620 in data 19/12/2024, quale Trattativa Diretta con l'Operatore Economico RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting, avente base d'asta di €31.000,00oltre iva;

DATO ATTO che in data 16/12/2024 la RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting faceva pervenire la propria offerta economica per un importo pari a € 31.000,00 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 € 31.000,00 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 19/12/2024, 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 €31.000,00 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: B4EA6BA55B;

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 novembre 2024;

3. **DI APPROVARE** l'offerta economica della RDO nr. 4948620 del 19/12/2024 della RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting, per un importo pari ad €31.000,00 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 €31.000,00 oltre iva, ai sensi dell'art.50 comma 1-lettera b) del D.Lgs. 36/2023;

5. **DI DARE ATTO** che l'importo di €37.820,00 IVA inclusa da registrare in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio anno 2024 è così suddiviso:
   -€ 31.945,70 iva inclusa per le attività di riparazioni degli strumenti elettromedicali è imputabile alla voce di conto 07.03.03.01.01.01;
   - € 5.874,30 iva inclusa per le attività di Repair Exchange del mese di novembre 2024 degli strumenti ottica rigida Storz inv. E013971, cistoscopio Storz inv. E011461 e isteroscopio Storz inv. E001824 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

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 08/01/2025 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Riv. N° 2 - x recupero vaccino

Elenco Attività Straordinarie - Contratto Repertorio n° 566 del 20/06/2019
Delibere n. 362 del 22/03/2019 e n. 719 del 08/06/2019
Consuntivo Mese di Novembre 2024

N°	Richiesta	Data Richiesta	Preventivo	Tipologia Apparecchiatura	Marca	Modello	N. Inventario	Tipologia di danno	Importo Riparazione	Reparto	Note
1	2024/02654	25/10/2024	2024-07111445	Uretaroneffroscopio	Storz	27430L	E014417	riparazione exchange	€ 4.800,00	Blocco operatorio Pescara	exchange
2	2024/02422	30/05/2024	2024-13111002	Tavolo operatorio	OPT	Vanto	E003754	sostituzione kit staffe porta lamiere; smontaggio e ripristino cablaggio elettrico; sostituzione in Exchange n.1 alimentatore; sostituzione in Exchange n.1 centralina; aggiornamento software parametri alimentatore e centralina; rimontaggio cablaggio elettrico	€ 4.500,00	Blocco operatorio Pescara	riparazione
3	2024/02555	14/10/2024	2024-13111152	Videogastroscopio	Olympus	GIF-Q165	E009123	Tirante movimenti danneggiato ; Perdita da perni spina connessione ; filtro aria spina connessione danneggiato ; contatti video ossidati ; perdita da gruppo manopole, label cover gruppo comandi assente ; perdita da canale aria/acqua ; cappuccio distale NON isolato ; lente CCD danneggiata ; lenti luce danneggiate	€ 6.800,00	Diagnostica app. digerente Penne	riparazione
4	2024/02850	13/11/2024	2024-14111311	Ottica rigida	Storz	26075AA	E013931	riparazione exchange	€ 2.000,00	Blocco operatorio Pescara	exchange
5	2024/02830	12/11/2024	2024-13111443	Cistoscopio	Storz	27035BA	E011451	riparazione exchange	€ 2.000,00	Blocco operatorio Pescara	exchange
6	2024/02798	08/11/2024	2024-22110815	Videogastroscopio	Olympus	GIF-Q165	E006030	Cavo CCD corto, cappuccio distale danneggiato, protector laterale, lente CCD danneggiata, lenti luce danneggiate, ugello danneggiato	€ 7.000,00	Chirurgia Endoscopica Popoli	riparazione
7	2024/02737	05/11/2024	2024-22110545	Sonda ecografica	Samsung	CA1-7A	E000172	Test preliminari danno evidenza di molteplici elementi danneggiati, responsabili di zone d'ombra ad immagine che compromettono la visione. Guasto imputabile ad eventi accidentali: nubili, urti e/o cadute. Necessario intervento di riparazione con sostituzione completa modulo acustico	€ 2.500,00	Ecografica Internistica Pescara	riparazione
8	2024/02767	03/11/2024	2024-22110037	Sonda transesofagea	Philips	X7-2T	E014524	Pellicola acustica riporta dei graffi e sigillature compromesse, causa la presenza della dispersione elettrica. Necessario intervento di rifacimento della lente per il corretto ripristino della funzionalità sonda.	€ 2.300,00	Cardiologia Pescara	riparazione
9	2024/02313	08/11/2024	2024-22111026	isteroscopio	storz	26120BA	E001824	riparazione exchange	€ 2.000,00	Ostetricia e Ginecologia Pescara	exchange
10	2024/02596-02597	22/10/2024	2024-26110915	pompa a siringa	Medcaptain	HP20	E009453-E016810	braccio e touch screen rotti	€ 750,00	Med. E Ch. Di accettazione ed urgenza Pescara	riparazione
11	2024/02900	18/11/2024	2024-28111020	Videogastroscopio	Fujinon	EG530FP	E004090	tester e positivo, perdita dal main cover e dalla lente luce, tiranti rotti, movimenti lassihi e freni allentati	€ 4.000,00	Blocco operatorio Pescara	riparazione
								Totale Iva Esclusa	€ 39.650,00		

Rivisto

31.850,00 IL CONTRATTO € 31.000,00

N°	Richiesta	Non riparabile	Report fotografico	Soluzione Pelo Medico	Fuori ad uso
1	2024/02654	x			
2	2024/02422		x		
3	2024/02555		x	x	
4	2024/02850	x		x	
5	2024/02830	x	x	x	
6	2024/02798		x	x	
8	2024/02767		x		x
10	2024/02596-02597		x		

Emesso il: 10/12/2024

Il Resp. di Commessa Ing. G. Sarnicola:

Verificato il:
Il DEC Ing. D. Rinaldi:

Autorizzato il:
Il RUP Ing. V. Lo Mele:

AZIENDA SANITARIA LOCALE - PESCARA - U.O.C. Ingegneria Clinica HTA

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

STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE

Documento di trasporto **5800836369**

Data DDT 08.05.2025
Codice cliente 50013221
Conferma d'ordine 5430330422
Data conferma d'ordine 14.01.2025
Riferimento ordine 4532158665
Contatto per richieste
Luca Stancati, luca.stancati@karlstorz.com

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

SIEMENS HEALTHCARE SRL
VIA VIPITENO, 4
20128 MILANO MI

Condizioni di spediz: STANDARD
Termini di consegna: CPT Trasporto pagato fino a DESTINAZIONE (ICC2020)
Trasporto: MITSAFETRANS SRL, Via Artigianato,12, 20061 Carugate
Motivo dell'ordine:

Pos.	Articolo	Quantità	Descrizione
10	27001LK	1 PZ	Uretero-renoscopio, 8 Charr., 43 cm
	Set 27001LK con numero di serie A00EGJ composto da		
	27001L		1 PZ con numero di serie 1008CH
	39501X		1 PZ con Numero lotto RM02
	27550N		1 PAC
	27001G		1 PZ con Numero lotto PK02
	27001E		1 PZ con Numero lotto YN02

A.T.I.
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MAPFARMA FM
C/o A.S.L. PESCARA
Via Paolini 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252964 - Fax 085 4252964

RDL
2024/02654

Termini e condizioni generali di vendita e forniture 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 02733860239
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 Tuttlingen (D)

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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

Inviare via mail a assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it
via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA *(compilazione a cura del richiedente)*

Data Richiesta: 25.10.24 Numero:
Richiedente: BENARDI KATIA Telefono:
Presidio/Distretto: ASL PESCARA
Reparto: B.O.
Inventario N.PE/: E 013653 *(Obbligatorio se presente)* E014417
Barrare se applicabile ☐ Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: UNITÀ ENDOSCOPICA SEMIRIGIDA
Ditta Costruttrice: STORZ
Modello: SN 63003 Matricola/Seriale: 27430 L

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo ⊗ Apparecchio parzialmente funzionante ○

Descrizione guasto/inconveniente MANCANZA DEL GOMMINO INTERNO DI CONTENIMENTO VIDEO

FIRMA RICHIEDENTE:

NON COMPILARE *(compilazione a cura dell'ufficio ATI)*

Contratto ATI	⊗	N° ODL: 2024/02654	SACHA
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)*
STRUMENTARIA

MOD PE RICH M/

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2024/02654/09

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 13/05/2025 13:51 **Data fine** 13/05/2025 13:52

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Nuova ottica Storz, modello 27001L, s/n 1008CH, arrivata con ddt Storz n° 5800836369 del 08.05.2025, in allegato.Ad essa assegniamo ns cod. E015461 e contestualmente mettiamo in fuori uso quella di cui sopra cod. E014417.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E014417 **Inventario ente** **Matricola** 63003

Struttura PO Pescara **Padiglione** PE

Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO **Stanza** SALA 10 **Piano** TERRA

Descrizione URETERONEFROSCOPIO

Costruttore STORZ KARL GMBH & CO KG **Modello** 27430 L RIGIDO

Tecnico/i

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