



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 IC116/25 DATA 24/06/2025

RIF. PRATICA

PRESIDIO: PESCARA U.O. CARDIOLOGIA E UTIC
N° DETERMINA/DELIBERA: 1892 HTA del 26/05/25 N° ORDINE _____ del _____
Ditta Fornitrice : SIEMENS HEALTHCARE SRL Rif. DDT : ATI 1626 DEL 24/06/25
Note: _____

ID. APPARECCHIATURA/E E ACCESSORI/COMPONENTI

TIPOLOGIA	MARCA	MODELLO	NUMERO DI SERIE	CODICE AEM
UNITA' TRASMITTENTE PER TELEMETRIA	NIHON KOHDEN CORP	ZM 930PG	269	E015497
UNITA' TRASMITTENTE PER TELEMETRIA	NIHON KOHDEN CORP	ZM 930 PG	277	E015498

Note: _____

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

Durata Periodo di Garanzia: 12 mesi Data Scadenza Garanzia : 23 / 06 / 2026

Durata ☐ Service ☐ Noleggio ☐ Comodato: _____ Data Scadenza : _____

Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 5.246,00 (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

RO "SPIRITO SANTO" PESCARA
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
CARDIOLOGIA - UTIC

Il Responsabile della U.O.
assegnataria o delegato

AURELIA DI GIOIANDI

Nome e Cognome

Firma e Firma

Data di convalida

25/06/25

Il Referente Ditta Fornitrice
e/o Specialist

GIORGIO
FOMMENTI

Nome e Cognome

Firma

Data di convalida

24/06/25

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

ALFONSO
BALSATO

Nome e Cognome

Firma

Data di convalida

25/06/25

SIEMENS - HCL HOSPITAL CONSULTING MANAGEMENT
SIOA S.R.L. PESCARA
Via Paoletti, 41 - 660124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

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

Nome e Cognome

ASL PESCARA
UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA
IL COLLAUDATORE
Antonio VERNA

Firma e Firma

Data di convalida

24 GIU. 2025

Allegati: ☒ Scheda Collaudo SICE ☒ Rapporto Tec. Ditta Fornitrice ☐ DdT ☐ Ordinario 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

SEZIONE 4 - SCHEDA APPARECCHIO

ID (tabella sezione 2): E025497 ed E025498 Codice Apparecchio: _____ Key number: _____
 Configurazione: ☒ Singolo; ☐ A sistema: alimentato da altro apparecchio; ☐ A sistema: alimentato dalla rete Codice padre: _____
 Importo delibera di acquisto: 2.300,00 + IVA ☐ importo singolo apparecchio [NA]
 Anno di fabbricazione: 2017 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: ☒ 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 4)
 Durata della garanzia (mesi): 24 Data inizio garanzia: 24.06.17 Data fine garanzia: 23.06.26
 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		P.O. "SPIRITO SANTO" PESCARA UNITA' OPERATIVA COMPLESSA CARDIOLOGIA - UTIC	
Commissione: _____ Data: <u>24.06.25</u> Nome Cognome: <u>ANDREINA DI GIOVANNI</u> Nome Cognome: _____ Nome Cognome: _____ Note: _____		Firma: _____ Firma: _____ Firma: _____	
Rappresentante del Fornitore Nome Cognome: <u>ING. FORMENTINI</u> Data: <u>24.06.25</u> Firma: <u>[Firma]</u> Durata della garanzia (mesi): <u>24</u> Data inizio garanzia: <u>24.06.25</u> Data fine garanzia: <u>23.06.26</u> 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		A.T.I. SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING NARFARMA FM C/O A.U.S.L. PESCARA Via <u>Marconi, 47</u> 66100 PESCARA Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964	
Tecnico IC – Nome Cognome: <u>FEDERICA GIULIANI</u> Data: <u>24.06.25</u> Note: _____			

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			
VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE L'UO dichiara che le prestazioni dell'apparecchio rispondono alla specifiche di utilizzo richieste. Responsabile UO – Nome Cognome: <u>ANDREINA DI GIOVANNI</u> Data: <u>24.06.25</u> Timbro e 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: <u>ASL PESCARA</u> Data: <u>24 GIU 2025</u>		Timbro e Firma: <u>ASL PESCARA</u> UOC INGEGNERIA CLINICA-HT: IL COLLAUDATORE <u>Antonio VERNA</u>	



VERBALE DI COLLAUDO

Cliente SIEMENS HEALTHCARE SRL VIA VIPITENO, 4 20128 MILANO (MI) ITALIA	Luogo di Installazione OSPEDALE DI PESCARA UTIC
Riferimenti ORDINE 4532485076 del 29/05/2025 Ddt n. 0441/2025 Del 23/06/2025	Personale istruito sul funzionamento ANDREINA DI GIOVANNI

Materiale fornito

Descrizione	Codice	Matricola/Lotto
Rif. Ns. Conferma Ordine 2025/0474/V del 29/05/2025, Vs. Ordine 4532485076		
N. 1 TRASMETTITORE MULTIDERIVAZIONE ZM-930PG ECG X 8/RESPIREO/SPO2/FP CON CAVO	ZM-930PG	269
N. 1 TRASMETTITORE MULTIDERIVAZIONE ZM-930PG ECG X 8/RESPIREO/SPO2/FP CON CAVO	ZM-930PG	277
Garanzia: 12 mesi		

Sono allegati al presente verbale di collaudo: Certificati di conformità; Manuale d'uso.

La sottoscrizione del presente verbale di collaudo attesta che dalle prove eseguite e dalla ricognizione generale della funzionalità è risultato che:

La sottoscrizione del presente verbale di collaudo attesta che è stata consegnata tutta la documentazione associata al prodotto così come ufficialmente rilasciata per ogni conseguente effetto contrattuale di legge inclusa la presa in carico da parte della stazione appaltante. Con la sottoscrizione del presente documento il committente dichiara di aver preso visione delle regole di uso diligente allegate.

Infine si attesta, ai sensi dell'art. 102 DLT 50/2016, che l'oggetto del contratto in termini di prestazioni, obiettivi e caratteristiche tecniche, economiche e qualitative è stato realizzato ed eseguito nel rispetto delle previsioni contrattuali e delle pattuizioni concordate in sede di aggiudicazione

Per il fornitore (nome e firma) Ing. Giorgio Formentini Via Galileo Galilei, 33 PORTO SAN GIORGIO (FM) Tel. 0734.673043 - Fax 0734.672604 cod. fisc. e part. IVA: 02025770443 PESCARA	Per il cliente (nome e firma) ANDREINA DI GIOVANNI 24/06/25
Verbale redatto a :	Il :

P.O. "SPIRITO SANTO" PESCARA
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
CARDIOLOGIA - UTIC

A.T.I.

SISTEMI - ILC NOSTRA COOPERATIVA MARCARIA EM
C/O U.S. SILE PESCARA
Via Fagnoli, 47 - 66124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4232004

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 1626 del 24/06/2025

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

MDEN

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

AUSE DI PE
UOC CARDIOLOGIA
AMMULATONIA

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA E COLLAUDO

VS ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

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

02 Apparecchi per
elctunetria,
NITRON HOTPEN
E 17 930 PE
5/1 259, NS CO. E 025497
5/1 277, NS CO. E 025498
VS MF: DET. HTA Agz
del 25.05.25
NS MOL D. MF.
2025/00749
2025/00892

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVISTA

N. COPIA

P. N. N.

FORN.

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☐ cessionario

ORA DATA DEL RITIRO

12.22/06/2025

FIRMA DEL CONDUCENTE

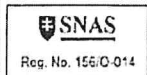
NOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo nel caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 141/97 e successive modificazioni.



SC FORNITURE OSPEDALIERE S.R.L.
Via Galileo Galilei, 33 - 63822 Porto San Giorgio (FM)
Tel. 0734 673043 - Fax. 0734 672604
Codice fiscale e Partita Iva 02025770443- REA: FM 191721
www.scfornitureospedaliere.it - info@scfornitureospedaliere.it



DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.P.R. 472 del 14/8/96)

Vs. riferimento

4532485076 del 29/05/2025

Spett.le

SIEMENS HEALTHCARE SRL
VIA VIPITENO, 4
20128 MILANO (MI) Italia

Cod. Cli.	Partita IVA	Codice fiscale	Riferimento Telefonici	Numero D.D.T.	Data D.D.T.	Pag.
C334	IT12268050155	04785851009		0441/2025	23/06/2025	1 Di 1

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità	S/P
Rif. Ns. Conferma Ordine 2025/0474/V del 29/05/2025, Vs. Ordine 4532485076 - Saldo Ordine				
ZM-930PG	TRASMETTITORE MULTIDERIVAZIONE ZM-930PG ECG X 8/RESPIREO/SPO2/FP CON CAVO Lotto S/N: 269	Pz	1,00	S
ZM-930PG	TRASMETTITORE MULTIDERIVAZIONE ZM-930PG ECG X 8/RESPIREO/SPO2/FP CON CAVO Lotto S/N: 277	Pz	1,00	S

N. Colli	Peso	Causale del trasporto	Aspetto dei beni	Data del trasporto	Ora del trasporto
2		Spedizione Ordini	CARTONI	23/06/2025	
Trasporto a cura di MITTENTE		Incaricato del trasporto		Porto PORTO FRANCO	
Destinazione della merce					
SIEMENS HEALTHCARE SRL LABORATORIO ATI C/O OSPEDALE S.SPIRITO VIA PAOLINI, 45 65124 Pescara (PE) Italia					

FIRMA del
conducente/vettore _____

FIRMA del
destinatario _____

EC/MDD DECLARATION OF CONFORMITY

適合宣言書

This is a declaration made in accordance with the requirements of Council Directive 93/42/EEC of 14 June 1993 concerning medical devices (MDD 93/42/EEC).



Manufacturer's Name: NIHON KOHDEN CORPORATION

Business Address: 1-31-4 Nishiochiai, Shinjuku-ku
Tokyo 161-8560, Japan

European Representative: NIHON KOHDEN EUROPE GmbH

Address: Raiffeisenstrasse 10, D - 61191 Rosbach v.d.H.,
Germany

Product Name and Model Name: Transmitter ZM-920PG
Transmitter ZM-930PG

Classification: IIb

Each kind of medical device to which the Full Quality Assurance Procedures (Annex II) have been applied complies with the applicable provisions of the essential requirements, the classification rules, at each stage, from the design of the device until its final inspection before being supplied.

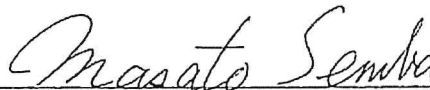
Notified Body: British Standards Institution

EC Certificate: CE 01342

Standard Applied: ISO 14971: 2007
ISO 13485: 2003
IEC 60601-1: 1988
IEC 60601-1 Amendment 1: 1991
IEC 60601-1 Amendment 2: 1995
IEC 60601-1-1: 2000
IEC 60601-1-2: 2001
IEC 60601-1-2 Amendment 1: 2004
IEC 60601-1-4: 1996
IEC 60601-1-4 Amendment 1: 1999
IEC 60601-1-6: 2010
IEC 60601-2-27: 1994
IEC 62366: 2007
EN 1041: 2008
EN 980: 2008

Authorized Signatory:

Tokyo, Japan/ 21 September 2012
Place and date of issue


Masato Semba
General Manager
Quality Management Division



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. 1892

DEL 26/05/2025

OGGETTO: APPROVAZIONE RDO NR.5368362 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 APRILE 2025 - AI SENSI DELL'ART.50, COMMA 1- LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023; – CIG:B6FC6FD77E;

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: APPROVAZIONE RDO NR.5368362 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 APRILE 2025 - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023; – CIG:B6FC6FD77E;

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 riepilogo presentato in data 13/05/2025 dal Responsabile di Commessa del Contratto Ing.Giovanni Sarnicola relativo al mese di aprile 2025 per un importo di € 46.226,66 oltre iva;

CONSIDERATO che l'attività straordinaria di cui al punto nr. 5 dell'elenco consuntivo non è autorizzata per cui l'importo complessivo è di € 30.528,66 oltre iva, successivamente scontato ad €29.500,00 oltre iva, autorizzato ed approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing.Vincenzo Lo Mele in data 15/05/2025;

ATTESO che le attività di cui ai punti 1,2,3,4,5,6,7, 9 e 12 riguardano le riparazioni di strumenti elettromedicali per un importo di € 25.500,00 oltre iva;
- le attività di cui ai punti n.n. 10 e 11 dell'elenco consuntivo riguardano repair exchange degli strumenti Telemetria Nihon Kodhen ZM930PG inv. E002124 di € 2.000,00 oltre iva e Telemetria Nihon Kodhen inv. E002121 di € 2.000,00 oltre iva;

VISTO il riepilogo presentato in data 13/05/2025 dal Responsabile di Commessa del Contratto Ing.Giovanni Sarnicola relativo al mese di aprile 2025 per un importo di €2.468,40 oltre iva e non

soggetta ad ulteriore contrattazione, autorizzato ed approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele in data 14/05/2025 come approvato dal verbale nr.24 del 22/06/2023, in merito al seguente intervento:

- Repair exchange di un cisto-uretroscopio Wolf inv. E014996 per un importo di € 2.468,40 oltre iva;

ATTESO che l'UOC Ingegneria Clinica ha pubblicato sulla piattaforma Mepa una Rdo nr.5368362 quale Trattativa Diretta con l'Operatore Economico RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting;

DATO ATTO che in data 16/05/2025 il RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting faceva pervenire la propria offerta economica relativa ai riepiloghi autorizzati ed approvati dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele per un importo complessivo €31.968,40 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 € 31.968,40 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 22/05/2025, 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 €31.968,40 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: B6FC6FD77E;

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 aprile 2025;
3. **DI APPROVARE** l'offerta economica della Rdo nr.5368362 del RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting, relativa ai preventivi autorizzati ed approvati dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele per un importo complessivo €31.968,40 oltre iva;
4. **DI AFFIDARE** al RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting gli interventi di manutenzione straordinaria sulle apparecchiature elettromedicali relativi al mese di aprile 2025, per l'importo complessivo pari ad €31.968,40 oltre iva, ai sensi dell'art.50 comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023;
5. **DI DARE ATTO** che l'importo di €39.001,45 IVA inclusa da registrare in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio anno 2025 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;~~
-€4.880,00 iva inclusa per l'attività di Repair Exchange alla voce di conto 01.01.02.05.02 – Aut.18/3;
- € 3.011,45 iva inclusa per l'attività di repair exchange come approvati dal verbale nr.24 del 22/06/2023 è imputabile alla voce di conto 01.01.02.05.02 – Aut.18/3;
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.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; 01.01.02.05.02 Anno : 2025

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 26/05/2025 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Consumitivo Mese di Aprile 2025

1	2025/00167	01/04/2025	2025-1004/0950	Migliorare volume rescate	Molise	Cube Scan	E006995	Cassa Speciale per reddito	€	1.100,00	Prospettiva Fogoli	riparazione
2	2025/00843	18/03/2025	2025-1004/1110	Monitor di Multiparametrico	Manduria	Umect12	E007118	rotura modulo alzacchi laterali	€	800,00	Maddalena Piccola	riparazione
3	2024/01031	17/12/2024	2025-2204/140	Monitor Multiparametrico	Drepano	CT10	E002618	Interna iniettori cilindro e candelieri mancanti	€	1.400,00	Tempe Piccola	riparazione
4	2025/00816	07/02/2025	2025-2204/1502	Stazione per osservazione	Vulturno	Edipe	E004445	Dipco fatto danneggiato per sbalconi	€	1.500,00	Trapani capota Piccola	riparazione
5	2025/00078	16/04/2025	2025-2404/1449	videoregistratore	Olympus	IR-7190	E001383	Impermeabile allentata, perdita da guaina sigillata. Connettore infranto, gruppo comando infranto, pistole deformato	€	34750,00	Chiusura Ieraceo Piccola	riparazione
6	2025/00939	06/05/2025	2025-0905/0948	Laser chirurgico	Medica	N20	E001803	cavo pinde spezzato	€	3.218,66	Chiusura Ieraceo Piccola	riparazione
7	mai	08/05/2025	2025-1305/0544	Cappo a Rasoio laminare	Thermos domestic	Heranale AS17A313	E005405-E001015-E004410-E004548	Verificare al rivestimento con filo di linea guida l'U-Gal. Anno 1	€	1.480,00	B. Grande Piccola	verificare ai vari
8	2025/00912	21/04/2025	2025-1305/0195	esacrometrio	GPT	Vo3	E011182	esacrometrio	€	1.300,00	Bischo Operazione Piccola	esacrometrio
9	2025/00080	20/01/2025	2025-1305/0255	esacrometrio	erco	Vo3	E011171	esacrometrio	€	6.000,00	Bischo Operazione Piccola	esacrometrio
10	2025/00081	16/04/2025	2025-1305/1275	Terminetta	Nihon Kohden	ZM132PG	E002124	esacrometrio	€	2.110,00	Bischo Operazione Piccola	esacrometrio
11	2025/00149	27/07/2025	2025-1305/1135	Terminetta	Nihon Kohden	ZM132PG	E002121	esacrometrio	€	2.110,00	UFR Piccola	esacrometrio
12	2025/00667	10/01/2025	2025-1305/1149	iniettore per iniezioni articolari	fine	TDM-38-1	E015207	riparazione e testatura (non in garanzia)	€	1.400,00	Moderata nucleare Piccola	riparazione e testatura UAT

₹ 30528.65

A.T.L.

U.S. PHARMACY

U.O.C. Ing. Clinica HTA
IL D.E.C.
Ing. *Ennio Finaldi*

VISTA LO NOTA
SE AUTOPAZZA
€ 23,500,00
13.5

[illegible]

103-ATL-0001
None of these labels follow
the 100-01-01 labeling
or number of the product.

14/5/25

De

U.O.C. Ing. Clinica HTA
 Ing. Dario Rinaldi

ii



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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

Inviare via mail a assistenzamateriali.pescara@ism-sms.it

via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 27/03/2025 Numero:
Richiedente: CIFARATTI NICOLA Telefono: 329/3666571
Presidio/Distretto: PESCARA
Reparto: CARDIOLOGIA
Inventario N.PE/: 00293CG E002121 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile ☐ Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: TELEMETRIA
Ditta Costruttrice: NIHON KOHDEN
Modello: Matricola/Seriale: ZM-530PG

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo ☒ Apparecchio parzialmente funzionante ☐

Descrizione guasto/inconveniente: TELEMETRIA ROTTA

FIRMA RICHIEDENTE: NICOLA CIFARATTI

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI ☒ N° ODL: 2025/00749 ARBNA
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).....

- STRAORDINARIA -

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2025/00749/08

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 24/06/2025 15:47

Data fine 24/06/2025 15:48

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Nuovo strumento per telemetria, stessa marca e modello di quello sopra, s/n 269, in garanzia annuale, arrivato con ddt SC Forniture n° 0441/2025 del 23.06.2025. Ad esso imponiamo ns cod. E015497 ed in modo contestuale mettiamo automaticamente in fuori uso quello sopra di cui ns cod. E002121.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E002121

Inventario ente 650079069

Matricola 00293

Struttura PO Pescara

Reparto UOC UTIC E CARDIOLOGIA
INTERVENTISTICA

Stanza GUARDIOLA

Padiglione PE EST

Piano 1

Descrizione TELEMETRIA ECG, UNITA' TRASMITTENTE PER

Costruttore NIHON KOHDEN CORP

Modello ZM 930 PG

Tecnico/i

Nome

Alfonso Balsamo

Ore lavoro

00:00:59

Ore viaggio

Km



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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE

Inviare via mail a assistenzeamateriali.pescara@ism-sms.it

via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 16/6/25
Richiedente: Dr. GIOIA NM ANDREINA
Numero:
Telefono: 2586
Presidio/Distretto: PESCARA
Reparto: CARDIOLOGIA
Inventario N.PE/: E002324 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile ☐ Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: TELEMETRIA
Ditta Costruttrice: NIKON KORDEN
Modello: ZH P30 PG Matricola/Seriale: 00303

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo ☒

Apparecchio parzialmente funzionante ☐

Descrizione guasto/inconveniente

IN SOLUZIONI NOTTE

FIRMA RICHIEDENTE

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI

N° ODL:

2025/00002

FEDERICA

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) NITRO DELLA TELEMETRIA PER

INVIATO A RIPARAZIONE GUASTO ACCIDENTALE

FEDERICA GIULIANI 16/06/2025

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2025/00891/05

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 23/06/2025 15:55

Data fine 23/06/2025 16:55

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Nuovo strumento per telemetria, stessa marca e modello di quello sopra, s/n 277, in garanzia annuale, arrivato con ddt SC Forniture n° 0441/2025 del 23.06.2025. Ad esso imponiamo ns cod. E015498 ed in modo contestuale mettiamo automaticamente in fuori uso quello sopra di cui ns cod. E002124.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

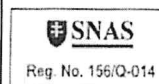
Apparecchio	E002124	Inventario ente	650079073	Matricola	00303
Struttura	PO Pescara			Padiglione	PE EST
Reparto	UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	Stanza	GUARDIOLA	Piano	1
Descrizione	TELEMETRIA ECG, UNITA' TRASMITTENTE PER				
Costruttore	NIHON KOHDEN CORP	Modello	ZM 930 PG		

Tecnico/i

Nome	Ore lavoro	Ore viaggio	Km
Alfonso Balsamo	01:00:00		



SC FORNITURE OSPEDALIERE S.R.L.
Via Galileo Galilei, 33 - 63822 Porto San Giorgio (FM)
Tel. 0734 673043 - Fax. 0734 672604
Codice fiscale e Partita Iva 02025770443- REA: FM 191721
www.scfornitureospedaliere.it - info@scfornitureospedaliere.it



DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.P.R. 472 del 14/8/96)

Vs. riferimento

Spett.le

SIEMENS HEALTHCARE SRL
VIA VIPITENO, 4
20128 MILANO (MI) Italia

Cod. Cli.	Partita IVA	Codice fiscale	Riferimento Telefonici	Numero D.D.T.	Data D.D.T.	Pag.
C334	IT12268050155	04785851009		0442/2025	23/06/2025	1 Di 1

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità	S/P
ZM-930PG	TRASMETTITORE MULTIDERIVAZIONE ZM-930PG ECG X 8/RESPIREO/SPO2/FP CON CAVO 2025/00749 Lotto S/N: 00293	Pz	1,00	S

RESO NON RIPARATO
OL 25/0401

N. Colli	Peso	Causale del trasporto	Aspetto dei beni	Data del trasporto	Ora del trasporto
1		Reso da Riparazione	CARTONI	23/06/2025	
Trasporto a cura di MITTENTE		Incaricato del trasporto		Porto PORTO FRANCO	
Destinazione della merce					
SIEMENS HEALTHCARE SRL LABORATORIO ATI C/O OSPEDALE S.SPIRITO VIA PAOLINI, 45 65124 Pescara (PE) Italia					

FIRMA del
conducente/vettore

FIRMA del
destinatario

A.T.I.
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARICA MA.FM
C/O A.T.I. S.R.L. PESCARA
Via Paolini, 45 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252263 - Fax 085 4252964



RAPPORTO TECNICO

Ordine di
Lavoro
25/0401

Del
03/04/2025

Nr. RT/14815

CLIENTE
SIEMENS HEALTHCARE SRL

STRUMENTO
TRASMETTITORE MULTIDERIVAZIONE ECG X
8/RESPIREO/SPO2/FP CON CAVO

OSPEDALE
P: OSPEDALE SANTO SPIRITO, Pescara (PE), VIA
FONTE ROMANA, 8

MATRICOLA
293

REPARTO
UTIC

INVENTARIO

RIFERIMENTO CLIENTE
2025/00749

DATA RIFERIMENTO CLIENTE
27/03/2025

TECNICO ASSEGNATARIO
Simone Ancona

TIPO INTERVENTO

☒ FUORI GARANZIA ☐ GARANZIA ☐ CONTRATTO FULL RISK TOTALE ☐ CONTRATTO FULL RISK ESCLUSI RICAMBI ☐ MANUTENZIONE
PREVENTIVA ☐ MANUTENZIONE CORRETTIVA ☐ INSTALLAZIONE E COLLAUDO ☐ CORSI ☐ LAVORAZIONI INTERNE ☐ CONTRATTO
SERVIZI ☐ CAT

DESCRIZIONE

IL GUSCIO è ROTTO

GUASTO RISCONTRATO

RICERCA GUASTO

PREVO VISIONE TRASMETTITORE, PARLATO CON
CONSTRUTTORE PER POSSIBILITA' EXCHANGE,
FATTA COMUNICAZIONE PER RICHIESTA

LAVORO ESEGUITO

VERIFICA FUNZIONALE

Codice	Descrizione	Seriale	Q.tà	ORE LAVORO IN LABORATORIO
				0,5
				ORE LAVORO DAL CLIENTE
				ORE VIAGGIO
				CAT

TECNICO
ANCONA

FIRMA

DATA

03/04/2025

CLIENTE

FIRMA E TIMBRO

SIEMENS - H. OSPEDALE SANTO SPIRITO, Pescara (PE)
Via Farlini, 47 - 66124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964



SC FORNITURE OSPEDALIERE S.R.L.
Via Galileo Galilei, 33 - 63822 Porto San Giorgio (FM)
Tel. 0734 673043 - Fax. 0734 672604
Codice fiscale e Partita Iva 02025770443- REA: FM 191721
www.scfornitureospedaliere.it - info@scfornitureospedaliere.it



DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.P.R. 472 del 14/8/96)

Vs. riferimento

Spett.le

SIEMENS HEALTHCARE SRL
VIA VIPITENO, 4
20128 MILANO (MI) Italia

Cod. Cli.	Partita IVA	Codice fiscale	Riferimento Telefonici	Numero D.D.T.	Data D.D.T.	Pag.
C334	IT12268050155	04785851009		0443/2025	23/06/2025	1 Di 1

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità	S/P
ZM-930PG	TRASMETTITORE MULTIDERIVAZIONE ZM-930PG ECG X 8/RESPIREO/SPO2/FP CON CAVO 2025/00881 Lotto S/N: 00303	Pz	1,00	5

NON RIPARATO
OL 25/0453

N. Colli	Peso	Causale del trasporto	Aspetto dei beni	Data del trasporto	Ora del trasporto
1		Reso da Riparazione	CARTONI	23/06/2025	
Trasporto a cura di MITTENTE		Incaricato del trasporto		Porto PORTO FRANCO	
Destinazione della merce					
SIEMENS HEALTHCARE SRL LABORATORIO ATI C/O OSPEDALE S.SPIRITO VIA PAOLINI, 45 65124 Pescara (PE) Italia					

FIRMA del
conducente/vettore

FIRMA del
destinatario

ATI.
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARITIMA FM
C/O A.U.S.L. PESCARA
Via Paolini, 45 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4250963 - Fax 085 4252964

A.T.I.
SIEMENS S.R.L. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM
Via A.U.S.I. PESCARA
Via Pacini, 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252263 - Fax 085 4252004



RAPPORTO TECNICO

Ordine di
Lavoro
25/0453

Del
17/04/2025

Nr. RT/15087

CLIENTE
SIEMENS HEALTHCARE SRL

STRUMENTO
TRASMETTITORE MULTIDERIVAZIONE ECG X
8/RESPIREO/SPO2/FP CON CAVO

OSPEDALE
P: OSPEDALE SANTO SPIRITO, Pescara (PE), VIA
FONTE ROMANA, 8

MATRICOLA
303

REPARTO
UTIC

INVENTARIO

RIFERIMENTO CLIENTE
2025/00891

DATA RIFERIMENTO CLIENTE
17/04/2025

TECNICO ASSEGNATARIO
Giorgio Formentini

TIPO INTERVENTO

☒ FUORI GARANZIA ☐ GARANZIA ☐ CONTRATTO FULL RISK TOTALE ☐ CONTRATTO FULL RISK ESCLUSI RICAMBI ☐ MANUTENZIONE
PREVENTIVA ☐ MANUTENZIONE CORRETTIVA ☐ INSTALLAZIONE E COLLAUDO ☐ CORSI ☐ LAVORAZIONI INTERNE ☐ CONTRATTO
SERVIZI ☐ CAT

DESCRIZIONE

INVOLUCRO ROTTO - RITIRATO CON DDT 1566 DEL 17/04/2025

GUASTO RISCONTRATO

RICERCA GUASTO

LAVORO ESEGUITO

RESO NON RIPARATO IL 24/06/25

VERIFICA FUNZIONALE

Codice	Descrizione	Seriale	Q.tà	ORE LAVORO IN LABORATORIO	ORE LAVORO DAL CLIENTE	ORE VIAGGIO	CAT

TECNICO
FORMENTINI

DATA

CLIENTE

FIRMA

6

24/6/25

FIRMA E TIMBRO