



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 IC127/25 DATA 23/07/2025

RIF. PRATICA

PRESIDIO: DSB PE SUD U.O. ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE
N° DETERMINA/DELIBERA: 2323 HTA del 27/06/25 N° ORDINE 000373 DEL 16/07/25 del _____
Ditta Fornitrice: SIEMENS HEALTHCARE SRL Rif. DDT: ATI 1638 DEL 10/07/25
Note: _____

ID. APPARECCHIATURA/E E ACCESSORI/COMPONENTI

TIPOLOGIA	MARCA	MODELLO	NUMERO DI SERIE	CODICE AEM
SONDA ECOGRAFICA PER APPLICAZIONE MUSCOLO SCHELETRICHE	SAMSUNG ELEC.	LA3-14AD	K0SCM3GN600022D	E015582

Note: SONDA INSTALLATA SU ECOGRAFO E004844

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

Durata Periodo di Garanzia: 3 mesi Data Scadenza Garanzia: 22 / 10 / 2025

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

Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 4.697,00 (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 CONFORMITÀ	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

UOC Territoriale Endocrinologia e Metabolismo

Dott.ssa INES BUCCI

Specialista in Endocrinologia e Metab. del Ricambio

21/07/25

Il Responsabile della U.O.
assegnataria o delegato

D. SSA INES
BUCCI

Nome e Cognome

Firma

Data di convalida

Il Referente Ditta Fornitrice
e/o Specialist

PIERGIORGIO
TOFFOLO

Nome e Cognome

Firma

Data di convalida

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

ALFONSO
BALSAMO

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-ASI-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

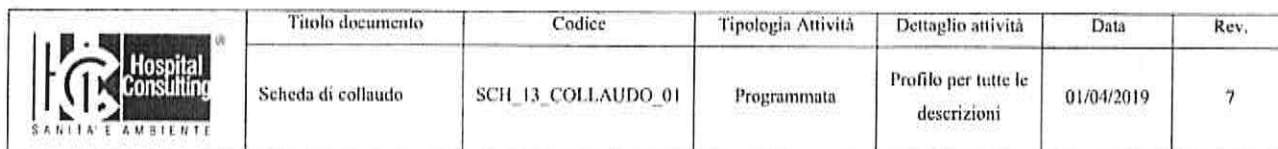
Timbro e Firma

23/08/2025

Data di convalida

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

Note:



ENTE: ASL DI PESCARA

SEZIONE 1 – ESTREMI DELLA FORNITURA

DITTA FORNITRICE		SIEMENS HEALTHCARE SRL		[] Non disponibile	
OFFERTA/RDO	N°	:		DEL:	[] Non disponibile
ORDINE	N°	:		DEL:	[] Non disponibile
DELIBERA/DETERMINA	N°	:	DET DIRIGENZIALE HTA 2323	DEL:	27/06/2025 [] Non disponibile
DDT	N°	:	000373	DEL:	16.07.2025 [] Non disponibile
	N°	:	ATI 1638	DEL:	10.07.25 [] Non disponibile
IMPORTO DELLA FORNITURA:		€ 3.850,00		+IVA	
TIT. PROPRIETA': [] Acquisto; [] Visione; [] Comodato service; [] Noleggio; [X] REPAIR EXCHANGE					
STRUTTURA:		DSB DI PESCARA SUD		REPARTO: UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	
PADIGLIONE:		DSB DI PESCARA SUD		PIANO: 5° STANZA: AMBULATORIO G ENDOCRINOLOGIA 6	
CDC: A11C04		DESCRIZIONE CDC: UOC ENDOCRINOLOGIA E MAL METABOLICHE			

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO[illegible]

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/collaudi redatto dalla ditta fornitrice in data <u>21.07.25</u>	☒ 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

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

SEZIONE 4 - SCHEDA APPARECCHIO

ID (tabella sezione 2): _____ Codice Apparecchio: E015502 Key number: _____
 Configurazione: ☐ Singolo; ☒ A sistema; alimentato da altro apparecchio; ☐ A sistema; alimentato dalla rete Codice padre: _____
 Importo delibera di acquisto: 3.850,00 + IVA ☐ importo singolo apparecchio [NA]
 Anno di fabbricazione: 2015 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): 3 Data inizio garanzia: 21.07.25 Data fine garanzia: 20.10.25
 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]

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 IIC: ☐ sul luogo di installazione; ☐ laboratorio [OK] [KO] [NA] ☐ si allega
 Codice richiesta VSE: _____ Altri controlli: _____

Note

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

SEZIONE 6 – ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

ESITO CONTROLLO VISIVO	
☒ POSITIVO	☐ NEGATIVO
Commissione Data: <u>21.07.25</u> Nome Cognome: <u>D. SSA INET BUCCI</u> Nome Cognome: _____ Nome Cognome: _____ Note: _____	
Rappresentante del Fornitore Nome Cognome: <u>PIERGIORGIO TOFFOLO</u> Data: <u>21.07.25</u> Durata della garanzia (mesi): _____ Data inizio garanzia: <u>01.07.15</u> Data fine garanzia: <u>30.10.15</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
Tecnico HC – Nome Cognome: <u>ALFONSO BALSANI</u> Data: <u>21.07.25</u> Firma: _____	

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 programmata, 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: <u>D. SSA BUCCI</u> Data: <u>21.07.25</u> 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>ANTONIO VERNA</u> Data: <u>23 LUG 2025</u> Firma: _____	



BIOMECS s.r.l.
Via Dei Berio 71/73
00155 ROMA
Tel. 06 22772279
Cell. 3464001680
C.F./P.IVA: 10456851004
assistenza@biomecsrl.it

Rapporto di intervento	RP/0201/25
Data intervento	21/07/2025
Ordine di lavoro	WO/0181/25
Rif. Ticket cliente	RIDL 2025/00498

Tipologia intervento

SOSTITUZIONE SONDA IN GARANZIA

Modalità intervento

IN GARANZIA

CLIENTE/SEDE INTERVENTO

Ragione sociale	AUSL PESCARA		
Indirizzo	Via Renato Paolini, 47	Città	6512x Pescara (PE)
Sede intervento	UOC ENDOCRINOLOGIA		
Telefono		Email	

APPARECCHIATURA

Marca	Modello	Codice Articolo	Matricola
SAMSUNG	LA3-14AD	USP-L03EF5A/WR	K0GEM3GK100107F
Motivo intervento	RICHIESTA SOSTITUZIONE IN GARANZIA PER CAVO DANNEGGIATO		
Lavoro eseguito	SOSTITUZIONE SONDA IN GARANZIA USP-L03EF5B/WR s/n: K0SCM3GN600022D		

L'intervento è

CHIUSO

Firma Tecnico
(Admin. Assistenza)

Firma del cliente
()

D'oro

A.T.I.
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIPARMA FM
C/O AUSL PESCARA
Via Paolini 47 - 65124 PESCARA
Tel. 025 423 2963 Fax 085 423 2964



MOD-22 REV 04 del 09/01/2024

**BIOMECC SRL**

Via dei Berio 71-73
00155 Roma (RM)
C.F./P.IVA 10456851004
Reg.Imprese 10456851004
Sito web: www.biomeccsrl.it
Cap. Sociale € 200.000,00 i.v.
Pec: biomeccsrl@pec.it
e-mail: assistenza@biomeccsrl.it
Tel. 0622772279 / 3394825167

Spett.le Società:**Cod.:** 0061

A.S.L. PESCARA

Via Renato Paolini 45

65124 PESCARA PE

ITALIA

P.IVA: 01397530682

Cod.Fiscale: 01397530682

Documento di Trasporto

Numero 000373 del 16/07/2025

Porto	Causale di trasporto
Ordine riferimento	Sostituzione in garanzia
CIG	CUP
	rdl 2025/00498

Destinatario merce:

A.S.L. PESCARA

Via Renato Paolini 45

65124 PESCARA PE

ITALIA

Annotazioni

Sonda Samsung E015582, determina 2323 del 27.06.2025

Codice Articolo	Descrizione	UM	Q.tà	Matricola
USP-L03EF5B/WR	SOSTITUZIONE GARANZIA SONDA USP-L03EF5A/WR K0GEM3GK100107F Sonda Lineare LA3-14AD multifrequenza per applicazioni muscolo scheletriche, small parts, vascolari. Frequenza da 3 a 14 MHz	NR	1	K0SCM3GN600022D

Vettore	Data partenza	Ora partenza	Trasporto a cura del
	21/07/2025	12:00	
Numero colli	Peso Kg	Aspetto esteriore dei beni	Firma e timbro destinatario
Firma conducente			

ASL PESCARA
UOC Territoriale Endocrinologia e Metabolismo
Dott.ssa INES BUCCI
Specialista in Endocrinologia Metabolica e Ricambio
Cod. PE 5582 2323 275

Al sensi del D.lgs. 196/2003 Vi informiamo che i Vs. dati saranno utilizzati esclusivamente per fini connessi ai rapporti commerciali tra noi e essere.
Contributo CONAI assolto ove dovuto - Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, la P.IVA e il Cod. Fiscale. Non ci riteniamo responsabili di eventuali errori.

1/1

Pe 21.07.25



SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
3366, Hanseo-ro, Nam-myeon,
Hongcheon-gun, Gangwon-do 25108,
REPUBLIC OF KOREA



CE 0123



G81 DataMatrix
(01)08809702986344
(21)K0SCH3GN6000220



SN K0SCH3GN6000220
USP-L03EF5B/WR 2020-06-18

Rx ONLY IPX7

MADE IN KOREA

M168-01971C

A.T.I.

SIEMENS - H.C. HOSPITAL EQUIPMENT ALIPARMA FM
C/o A.U.E.L. PESCARA
Via Papini, 47 - 65121 PESCARA
Tel. 085 4252983 - Fax 085 4252984

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N^o **2638** del **20.07.2025**

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

ASL DI PESCARA
UOC ENDOCRINOLOGIA
DSD PESCARA

IDEM

CASALE DEL TRASPORTO

VS. DITTA N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

CONSEGNA NUOVA FONDA

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

01	FONDA ECNOGRAFICA SAMSUNG, LA3 I1AD LA3 I1AD N ^o CL. E0155P2 S/N K05CM3GN60002ED N ^o ROL M MF. 2025/00498 VS DET. DIME. HTIA N ^o 2323 del 17.05.25	
----	--	--

ASPECTO CATEGORIA DEI BENI	N. COPIE	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
----------------------------	----------	----------	-------	----------

HA UOC	2	2	F	
--------	---	---	---	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

NOTAZIONI / VARIAZIONI

21.07.25

FIRMA DEL CONSEGNAENTE

ASL PESCARA
UOC Endocrinologia e Metabolismo
Dott.ssa NERUCCI

(1) Solo nel caso di trasporto a mezzo di veicolo a motore.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 40/1999.

21.07.25

Dichiarazione di Conformità UE

Per i seguenti

Prodotti:	Sonde ad ultrasuoni
Modello(i):	Vedere l'elenco a pagina 2 & 3
Classe di rischio:	Ila
Scopo previsto	Le sonde ad ultrasuoni sono progettate per ottenere immagini ecografiche e analizzare i fluidi corporei.
Basic UDI-DI :	880972578USP001WH
Revisione del document:	27

Si dichiara sotto la nostra esclusiva responsabilità che il prodotto di cui sopra è conforme al Regolamento MDR (UE) 2017/745. È soggetto alla valutazione della conformità procedure di cui all'Allegato IX (Capo I e III) del Regolamento MDR (UE) 2017/745 sotto la supervisione del TUV SUD (organismo notificato n.: 0123 / Certificato del sistema di gestione della qualità dell'UE (MDR) n. G15 076726 0017).

EN ISO 15223-1:2021	EN ISO 20417: 2021
EN ISO 13485:2016/A11:2021	EN ISO 10993-1:2020
EN ISO 14971:2019	EN 60601-1:2006/A1:2013/A2:2021
EN 60601-1-2:2015/A1:2021	EN 60601-2-37:2008/A11:2011/A1:2015
EN 60601-1-6:2010/A1:2015/A2:2021	IEC 62366-1:2015/A1:2020
EN 60601-2-18:2015	EN ISO 17664-1:2021
EN ISO 17664-2:2023	

La Direttiva (2011/65/EU) sulla limitazione d'uso di alcune sostanze pericolose nei dispositivi elettrici ed elettronici tramite l'attuazione della norma EN IEC 63000:2018.

Tutta la documentazione di supporto viene conservata presso i locali del produttore. La presente dichiarazione di conformità UE è rilasciata sotto la sola responsabilità del fabbricante.

**Fabbricante:**

SRN: KR-MF-000011620
SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
3366, Hanseo-ro, Nam-myeon,
Hongcheon-gun, Gangwon-do 25108,
REPUBLIC OF KOREA

2025-07-07

(luogo e data emissione)

**Rappresentante Autorizzato:**

SRN: DE-AR-000007005
Samsung Electronics GmbH
Frankfurter Strasse 2,
65760 Eschborn, Germany

Hyeonho Kim /Head of Regulatory and
Quality Part
(Nome e posizione della persona autorizzata)

Nota: Non è l'indirizzo del Centro Servizi Samsung. Per conoscere l'indirizzo o il numero telefonico del Centro Servizi Samsung, controllate il certificato di garanzia o contattate il rivenditore presso il quale avete acquistato il prodotto.

SAMSUNG

La lista di sonde di cui sopra è conforme al Regolamento MDR (UE) 2017/745.

Nome del modello	Fabbricante
CA1-7A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
C2-5	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
C2-8	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CA1-7AD	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CA1-7S	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CA1-7SD	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CA2-6BM	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CA2-8A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CA2-8AD	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CA2-9A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CA2-9AD	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CA3-10A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CA4-10M	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CV1-8A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CV1-8AD	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CV1-8AE	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CW6.0	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
DP2B	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
EA2-11AR	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
EA2-11ARD	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
EA2-11ARE	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
EA2-11AV	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
EA2-11AVD	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
EA2-11AVE	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
ER4-9	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
EV2-10A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.

Nome del modello	Fabbricante
EV2-12	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
EVN4-9	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
L3-12A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
L3-22	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
L5-12/50	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA2-9S	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA2-14A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA2-16S	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA3-14AD	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA3-16A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA3-16AD	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA3-16AI	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA3-22AI	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA4-18A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA4-18AD	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA4-18B	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LA4-18BD	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LM2-18	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LN5-12	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
LS6-15	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
miniER7	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
MMPT3-7	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
P3-8	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
PA1-5A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
PA3-8B	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
PA3-9B	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.

SAMSUNG

PA4-12B	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
PM1-6A	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
PN2-4	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
SP3-8	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
VN4-8	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
TA2-9	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.
CMV1-10	SAMSUNG MEDISON CO., LTD
CMV1-10Z	SAMSUNG MEDISON CO., LTD
PA1-5AE	SAMSUNG MEDISON CO., LTD
BCL2-14	SAMSUNG MEDISON CO., LTD
LM2-18D	SAMSUNG MEDISON CO., LTD
CA2-13M	SAMSUNG MEDISON CO., LTD
CM1-8	SAMSUNG MEDISON CO., LTD
CM2-11	SAMSUNG MEDISON CO., LTD
LM3-27	SAMSUNG MEDISON CO., LTD
CA1-7Sn	SAMSUNG MEDISON CO., LTD
EA2-11ARn	SAMSUNG MEDISON CO., LTD



Benannt durch/Designated by
Zentralstelle der Länder
für Gesundheitsschutz
bei Arzneimitteln und
Medizinprodukten
BS-MDR-099



Product Service

EU Quality Management System Certificate

Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices, Annex IX Chapter I

Certificate No. G15 076726 0017 Rev. 00

Manufacturer: **SAMSUNG MEDISON CO., LTD.**
3366, Hanseo-ro, Nam-myeon
Hongcheon-gun
Gangwon-do 25108
REPUBLIC OF KOREA

SRN Manufacturer - KR-MF-000011620

Authorized Representative: Samsung Electronics GmbH
Frankfurter Strasse 2, 65760 Eschborn, GERMANY

The quality management system has been evaluated in accordance with Regulation (EU) 2017/745, Annex IX Chapter I with a positive result.

Details on devices covered by the quality management system are described on the following page(s). The report referenced below summarises the results of the assessment and includes reference to relevant CS, harmonised standards and test reports.

The certified quality management system is subject to periodical surveillance.

If class I devices in sterile conditions, with measuring function, or reusable surgical instruments are covered by this certificate, the audit was limited to the respective aspects relating to

- establishing, securing, and maintaining sterile conditions,
- conformity of the devices with the metrological requirements,
- reuse of the device, in particular cleaning, disinfection, sterilization, maintenance and functional testing and the related instructions for use.

If class IIa or class IIb devices are covered by this certificate, the quality management system assessment was accompanied by the assessment of technical documentation for devices selected on a representative basis. The periodical surveillance includes further assessment of the technical documentation on the basis of representative samples.

If class III or class IIb implantable devices are covered by this certificate, an EU Technical Documentation Assessment Certificate in accordance with Annex IX Chapter II is required before placing them on the market.

All applicable requirements of the Testing, Certification, Validation and Verification Regulations TÜV SÜD Group have to be complied with.

For details and certificate validity see: www.tuvsud.com/ps-cert?q=cert:G15 076726 0017 Rev. 00

Report No.: 74971641
Preceding Certificate No.: G10 076726 0012 Rev. 02

Valid from: 2025-07-06
Valid until: 2030-07-05

Issue date: 2025-06-23

Christoph Dicks
Head of Certification/Notified
Body



Product Service

EU Quality Management System Certificate

Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices, Annex IX Chapter I

Certificate No. G15 076726 0017 Rev. 00

Classification: Class IIa
Device Group: MDA 0202 - Active non-implantable imaging devices utilising non-ionizing radiation

The validity of this certificate depends on conditions and/or is limited to the following: None

Revision History:

Rev.	Dated	Report	Description
00	2025-07-06	74971641	Initial issuance



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. 2323

DEL 27/06/2025

OGGETTO: APPROVAZIONE RDO NR.5437589 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 MAGGIO 2025 - AI SENSI DELL'ART.50, COMMA 1- LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023; – CIG: B750A79232;

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: APPROVAZIONE RDO NR.5437589 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 MAGGIO 2025 - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023; – CIG: B750A79232;

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 delle attività di manutenzione straordinaria delle apparecchiature biomedicali, presentato in data 10/06/2025 dal Responsabile di Commessa del Contratto Ing.Giovanni Sarnicola relativo al mese di maggio 2025 per un importo di € 54.580,00 oltre iva;

CONSIDERATO che le attività straordinarie di cui ai punti nr. 9 e 11 dell'elenco riepilogo non sono autorizzate per cui l'importo complessivo è di € 19.680,00 oltre iva, successivamente scontato ad €19.000,00 oltre iva, autorizzato ed approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing.Vincenzo Lo Mele in data 11/06/2025;

ATTESO che le attività di cui ai punti 1,2,3,6,7 e 8 riguardano le riparazioni di strumenti elettromedicali per un importo di € 11.570,00 oltre iva, mentre le attività di cui ai punti n.n. 4, 5 e 10 dell'elenco riepilogo riguardano una nuova fornitura dello strumento scialoendoscopio Storz inv.E015398 di €580,00 oltre iva, una sostituzione repair exchange di sonda ecografica Samsung LA3-14AD inv. E004844 di € 3.850,00 oltre iva ed una nuova fornitura di ecotomografo Siemens S2000 inv. E004709 di € 3.000,00 oltre iva;

ATTESO che l'UOC Ingegneria Clinica ha pubblicato sulla piattaforma Mepa una Rdo nr. 5437589 quale Trattativa Diretta con l'Operatore Economico RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting;

DATO ATTO che in data 13/06/2025 il RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting faceva pervenire la propria offerta economica relativa al riepilogo autorizzato ed approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele per un importo complessivo €19.000,00 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 € 19.000,00 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 19/06/2025, 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 €19.000,00 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: B750A79232;

IL DIRETTORE UOC INGEGNERIA CLINICA H.T.A

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

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

VISTO ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.;

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 maggio 2025;
3. **DI APPROVARE** l'offerta economica della Rdo nr. 5437589 presentata dal RTI Siemens Healthcare/Facility Med/H.C. Hospital Consulting, relativa al riepilogo autorizzato ed approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele per un importo complessivo €19.000,00 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 maggio 2025, per l'importo complessivo pari ad €19.000,00 oltre iva, ai sensi dell'art.50 comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023;
5. **DI DARE ATTO** che l'importo di €23.180,00 IVA inclusa da registrare in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio anno 2025 è così suddiviso:
-€14.115,40 iva inclusa per le attività di riparazioni degli strumenti elettromedicali è imputabile alla voce di conto 07.03.03.01.01.01;
-€9.064,60 iva inclusa per l'attività di Repair Exchange e nuove forniture 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; 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 27/06/2025 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

**BIOMECSRL**

Via dei Berio 71-73
00155 Roma (RM)
C.F./P.IVA 10456851004
Reg.Imprese 10456851004
Sito web: www.biomecsrl.it
Cap. Sociale € 200.000,00 i.v.
Pec: biomecsrl@pec.it
e-mail: assistenza@biomecsrl.it
Tel. 0622772279 / 3394825167

Spett.le Società:**Cod.:** 0061

A.S.L. PESCARA

Via Renato Paolini 45

65124 PESCARA PE

ITALIA

P.IVA: 01397530682

Cod.Fiscale: 01397530682

Documento di Trasporto

Numero 000099 del 25/03/2025

Porto	Causale di trasporto
	Uscita per visione
Ordine riferimento	
CIG	CUP

Destinatario merce:

A.S.L. PESCARA

Via Renato Paolini 45

65124 PESCARA PE

ITALIA

Annotazioni

RIF. Richiesta Riparazione E004844 - SONDA LA3-14AD, s/n: K0GEM3GM200003D Vs Rif 2025/00498

Codice Articolo	Descrizione	UM	Q.tà	Matricola
USP-L03EF5A/WR	Sonda Lineare LA3-14AD multifrequenza per applicazioni muscolo scheletriche, small parts, vascolari. Frequenza da 3 a 14 MHz	NR	1	K0GEM3GK100107F

Vettore		Data partenza	Ora partenza	Trasporto a cura del
		26/03/2025	09:00	
Numero colli	Peso Kg	Aspetto esteriore dei beni		
Firma conducente		Firma e timbro destinatario		

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 Vi informiamo che i Vs. dati saranno utilizzati esclusivamente per fini connessi al rapporto commerciale tra noi in essere.
Contributo CONAI assolto ovc dovuto - Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, la P.IVA e il Cod. Fiscale. Non ci riteniamo responsabili di eventuali errori.

	 BIOMECH S.r.l. MOD-32 REV 02 del 09/05/2024 Modulo Spostamento e/o C/Riparazione	BIOMECH S.r.l. Via Dei Berio 71/73 00155 ROMA Tel. 06.22772279 C.F./P.IVA: 10456851004 Mail: assistenza@biomecsrl.it Pec: amministrazionebiomecsrl@legalmail.it Web: www.biomecsrl.it
---	---	---

Accettazione DM per Spostamento e/o C/Riparazione

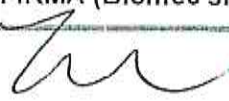
Marca e Modello	LO3E PSA	
Serial Number	K06EM3GMZ00003D	
SN Software e versione sw	SN_Software:	Vers.:
Cliente	ASL VIA RIOTI ENDUGLIOROLA	
Luogo Ritiro Bene	PESCARA	
Causale Spostamento	C/RIPARAZIONE	

SONDE ECOGRAFICHE-STAMPANTI-ACCESSORI:

CODICE PRODOTTO	SERIAL NUMBER

NOTE: CONO D'OMBRA CRISTALLINO ROTTO
CAVO ROTTO

NOTE AGGIUNTIVE: *Consegnare a Biomec srl l'ecografo con l'HD libero da dati sensibili dei propri pazienti secondo il GDPR 679/16

RITIRATO DA BIOMECH SRL E CONSEGNATO PRESSO IL NOSTRO UFFICIO IN Via Dei Berio, 71-73 00155 Roma P.IVA 10456851004	DATA <u>26/03/25</u>	FIRMA (Biomec srl)  FIRMA CLIENTE 
---	---------------------------------	--

MOD-32 REV 02 del 09/05/2024



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: 28/02/2025 Numero:
Richiedente: INES BUCCI Telefono:
Presidio/Distretto: CERS VIA RIETI
Reperto: UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO
Inventario N.PE/: E004844 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile ☐ Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: SONDA ECOGRAFICA LINEARE DI ECOGRAFO HS50
Ditta Costruttrice: SAMSUNG
Modello: Matricola/Seriale:

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo ☐ Apparecchio parzialmente funzionante ☒

Descrizione guasto/inconveniente

ARTEFATTI PER SOSPETTO DANNEGGIAMENTO DEI CRISTALLI DELLA SONDA

STRORDINARIA

FIRMA RICHIEDENTE: DOTT.SSA BUCCI INES

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI ☒ N° ODL: 2025/00488 LUCA V.
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).....

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2025/00498/09

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 02/07/2025 17:00

Data fine 02/07/2025 17:01

Guasto riscontrato

Descrizione intervento la Biomec srl fornisce formalmente, in formula repair exchange, una nuova sonda muletto, stessa marca e modello di quella sopra,snK0SCM3GN600022D alla quale imponiamo ns cod.E015582. In virtù di quanto testè rappresentato, la sonda di cui codice E004844,già nelle mani della medesima Società capitolina, da oggi 21.07.2025 andrà automaticamente in fuori uso.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E004844	Inventario ente A005241	Matricola K0GEM3GM200003D
Struttura DSB Pescara Sud		Padiglione DSB PESCARA SUD
Reparto UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Stanza Ambulatorio G Endocrinologia	Piano 5
Descrizione SONDA ECOGRAFICA		
Costruttore SAMSUNG ELECTRONICS	Modello LA3-14AD	

Tecnico/i

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

ATI
 SERVIZI-RC POSITI CONSULTING MANAGEMENT SMI
 C/O A.U.S.L. PESCARA
 Via Paolini, 41 - 66124 PESCARA
 Tel. 085 4252083 - Fax 085 4252084

DOCUMENTO DI TRASPORTO
 (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-03-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 166321072025

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

BIOMEC SRL

10 SR

ROMA

PER FONDA DIFETTI SA

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	FONDA ECOGNAFICA	
	JAMSONG, LAB-16AD	
	5N K7GEM36K20020FF	
	NS ROL DI RIF	
	2025/00498	

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI	RICETTA	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A VISTA</u>	<u>21</u>	<u>1</u>	<u>F</u>	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario				ORA E DATA DEL RITIRO
INVOCAZIONE - VANTAGGIO				IL PROGRESSIVO (2)
				FIRMA DEL CONCESSIONARIO

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



BIOMECS SRL

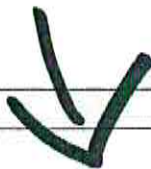
Via dei Berio 71-73 - 00155 Roma (RM)
 Tel. 0622772279 / 3394825167 Fax 0692943381
 e-mail: assistenza@biomecsrl.it - info@biomecsrl.it - Pec: biomecsrl@pec.it Internet: www.biomecsrl.it
 C.F./P.Iva 10456851004 Reg. Imprese 10456851004
 Cap. Sociale € 200.000,00 i.v.a

Responsabile Ufficio Tecnico
 Ing. Serena Straccamore
 +39 347 088 4889
assistenza@biomecsrl.it

Gentile/Spett.le
 Logic S.r.l.
 Via Antonio Pigafetta 1
 34147 Trieste
 Trieste
 Italia

Preventivo n. 2025 / 5154 del 02/07/2025

Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	IVA	Totale
USP-L03EF5A/WR: LA3-14AD REF	1			
Sonda Multifrequenza per applicazioni muscolo scheletriche, small parts, vascolari. Frequenza variabile da 3,0 a 14 MHz, 256 elementi - EXCHANGE con sonda LA3-14AD				
s/n: <u>K05CM3GN600022D</u>				
RIT Sonda lineare mod. LA3-14AD: s/n: K0GEM3GM200003D				



Garanzia
Modalità di Pagamento
Importo Rateo
Validità Offerta
 Comprensivo del ritiro della vostra sonda LA3-14AD rotta

Garanzia 3 mesi data consegna
 30 giorni data fattura
 30 giorni

Entrambe le parti concordano sui contenuti di questo preventivo.

Biomecs srl
 Ing. Serena Straccamore

Logic S.r.l.