

Verbale di Collaudo

INFORMAZIONI RELATIVE AL CLIENTE

Nome Cliente P.O. OSP. DELLO SPIRITO SANTO

Indirizzo di spedizione PESCARA

INFORMAZIONI RELATIVE AL FORNITORE

Olympus Italia Srl – Società unipersonale

Via San Bovio 1-3 – 20054 Segrate (MI)

Tel +39 – 0226972.1 – P.I. e CF 10994940152

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA FORNITURA

Riferimento nostro DDT N: 76770706

emesso il 03/03/2025 Causale

Riferimento n. ordine cliente 20-2024-213 n.ordine Olympus 0013382106

Si dichiara che in data 28/4/2025 Presso il Reparto PEDIATRIA

dell'Ente/Azienda P.O. OSP. CIVILE DELLO SPIRITO SANTO - PESCARA -

è stato effettuato il collaudo delle seguenti apparecchiature:

	Descrizione	Codice	Matricola
1	DUAL MONITOR ARM	MA3-2149	1016508399
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

*Barrare caselle non utilizzate e siglare la pagina

[Handwritten signature]

Verbale di Collaudo

	Descrizione	Codice	Matricola
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

*Barrare caselle non utilizzate e siglare la pagina



Verbale di Collaudo

Collaudo effettuato in data: 28/4/2025 alla presenza di:

PER IL CLIENTE

1. Nominativo: DI MASCIO BARBARA Ruolo: COORDINATRICE
2. Nominativo: Ruolo:

PER IL FORNITORE

1. Nominativo: CARDINALETTI CARLO Ruolo: FSE
2. Nominativo: Ruolo:

PERIODO DI GARANZIA

Gli strumenti oggetto della fornitura hanno una Garanzia:

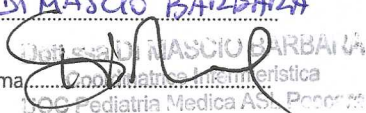
- ☒ 12 mesi
☐ 24 mesi
☐ 36 mesi
☐ Altro

indicare tipologia garanzia:

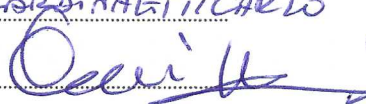
- ☒ Standard
☐ Full Risk

- Si dichiara che le apparecchiature elencate nel presente documento sono conformi alle specifiche tecnico-funzionali da Voi richieste;
- Si dichiara inoltre che la fornitura è conforme alle specifiche contrattuali
- Si dichiara che le apparecchiature installate sono funzionanti secondo la propria destinazione d'uso.

PER IL CLIENTE

Nominativo: DI MASCIO BARBARA
Timbro e firma: 
Dott.ssa DI MASCIO BARBARA
U.O. Pediatrica Medica ASL Pescara

PER OLYMPUS ITALIA

Nominativo: CARDINALETTI CARLO
Timbro e firma: 

NOTE/SEGNALAZIONI:

In fase di collaudo sono state inoltre effettuate le eventuali verifiche necessarie:

- Verifiche elettriche:
- Altro:

PER IL CLIENTE

Nominativo:
Timbro e firma:

PER OLYMPUS ITALIA

Nominativo:
Timbro e firma: