

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 05/03/2025 Causale
Riferimento n. ordine cliente 20-2024-213 n.ordine Olympus 0013382106

Si dichiara che in data 29/04/2025 Presso il Reparto GASTROENTEROLOGIA

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

è stato effettuato il collaudo delle seguenti apparecchiature:

	Descrizione	Codice	Matricola
1	<u>DUAL MONITOR ARH</u>	<u>MAJ-2149</u>	<u>1016508397</u>
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

*Barrare caselle non utilizzate e siglare la pagina



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

Gen

Verbale di Collaudo

Collaudo effettuato in data: 29/04/2025 alla presenza di:

PER IL CLIENTE

1. Nominativo: CAPONIGRI ANGELO Ruolo: INFERMIERE
2. Nominativo: Ruolo:

PER IL FORNITORE

1. Nominativo: CARLINI ALBERTO CARLO Ruolo: FSF
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

PER OLYMPUS ITALIA

Nominativo ANGELO CAPONIGRI

Nominativo CARLINI ALBERTO CARLO

Timbro e firma

Timbro e firma

NOTE/SEGNALAZIONI

PROLOGIA
AMBULATORIO

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

- Verifiche elettriche:
- Altro:

PER IL CLIENTE

PER OLYMPUS ITALIA

Nominativo

Nominativo

Timbro e firma

Timbro e firma