

## Verbale di Collaudo

### INFORMAZIONI RELATIVE AL CLIENTE

Nome Cliente P.O. OSL. SS. TRINITA'

Indirizzo di spedizione POPOLI

### 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: 76770760

emesso il 05/03/2025

Causale

Riferimento n. ordine cliente 20-2024-213 n.ordine Olympus 013382060

Si dichiara che in data 30/01/2025 Presso il Reparto GASTROENTEROLOGIA

dell'Ente/Azienda P.O. OSL. CIVILE SS. TRINITA' - POPOLI -

è stato effettuato il collaudo delle seguenti apparecchiature:

	Descrizione	Codice	Matricola
1	DUAL MONITOR ARM	H4J-2149	1016529546
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

*Cell*

## Verbale di Collaudo

Collaudo effettuato in data: 30/04/2025 alla presenza di:

### PER IL CLIENTE

1. Nominativo: DOU. BASILE MARCO Ruolo: PRIMARIO
2. Nominativo: ..... Ruolo: .....

### PER IL FORNITORE

1. Nominativo: CARDINALITI CARLO Ruolo: PSE
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 DOU. BASILE MARCO

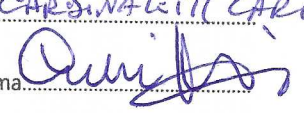
Timbro e firma: 

NOTE/SEGNALAZIONI: .....

Matricola 1150 - Tel. 085/266603 - 085/269804 3

### PER OLYMPUS ITALIA

Nominativo CARDINALITI CARLO

Timbro e firma: 

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: .....