

## Verbale di Collaudo

### INFORMAZIONI RELATIVE AL CLIENTE

Nome Cliente... P.O. S. MASSIMO  
Indirizzo di spedizione... PENNE (PE)

### 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: 76770589  
emesso il 05/03/2025 Causale .....  
Riferimento n. ordine cliente 2024-11-28 n.ordine Olympus 0013377227

Si dichiara che in data 29/04/2025 Presso il Reparto GASTROENTEROLOGIA  
dell'Ente/Azienda P.O. S. MASSIMO - PENNE -

è stato effettuato il collaudo delle seguenti apparecchiature:

	Descrizione	Codice	Matricola
1	DUAL MONITOR ARM	MAJ-2148	1016529544
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

## Verbale di Collaudo

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

### PER IL CLIENTE

1. Nominativo: BASILE MARCO Ruolo: PRIMARIO
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 BASILE MARCO  
**ASL PESCARA**  
**PRESIDIO OSPEDALIERO DI PENNE**  
Timbro e firma ENDOSCOPIA  
Direttore Responsabile  
Dott. Marco BASILE  
NOTE/SEGNALAZIONI: Max 1150

### PER OLYMPUS ITALIA

Nominativo CARDINALETTI CARLO  
Timbro e firma [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 .....