

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/00385  
Ns. sigle 2024-11030819  
Data 11/03/2024

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
via Paolini, 47  
65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

**OGGETTO: 2024-11030819 Preventivo per la riparazione del Ventilatore Polmonare Resmed, mod. Astral 150, Inv. E007291 in dotazione presso la UOC Medicina e Chirurgia di Accettazione ed Urgenza del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/00385 e di nostra comunicazione del 009/02/2024.**

U  
Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2024/00385 nel quale veniva segnalato "rotto attacco cavo alimentazione", siamo intervenuti riscontrando la rottura del connettore dell'alimentazione (come da report fotografico). Pertanto, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione dell'apparecchiatura in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Intervento di consegna	80 €	0 €
1	Intervento di riparazione con sostituzione del connettore di ingresso dell'alimentazione	1.000 €	1.000 €
<b>PREZZO TOT</b>		<b>1.000,00 €+ IVA</b>	

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica  
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
c/o A.U.S.L. PESCARA  
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Associazione Temporanea d'Impresa  
Siemens Healthcare srl  
Hospital Consulting spa  
Marifarma FM srl  
c/o Azienda USL di Pescara  
Via Paolini, 47  
65100 Pescara  
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

pagina 1 di 1





Mittente  
**VIVISOL SRL**

Tel. 039.2396.1 - Telefax 039.2396.392 - E-mail: info@vivosol.it  
R.E.A. di Monza di Branzia n° 1351697 - Iscr. R.E.C. Monza e Branzia 05903120031  
RAEE IT0902000000704 - Registro pile IT09060P0000190  
Cap. Soc. € 2.600.000 int. vers. - Partita IVA 02422300985  
Società soggetta ad attività di Direzione e coordinamento di SOL S.p.A.

Documento di trasporto/consegna numero  
**30045008079 - 01/07/2024 14:07**  
Pag. 1/1



Centro operativo / Caricatore

**CSTV ABRUZZO - CIU D013680**  
VIA MASCAGNI 14  
65015 - MONTESILVANO (PE)  
Abruzzo - IT

Codice vettore

**0041000168**

Note

RESTITUIAMO DEVICE RIPARATO COME DA VS ORDINE 4531673282 DEL 27/05/24

Destinatario

**0000717576 - SIEMENS HEALTHCARE SRL**  
Via Paolini 45  
65124 - PESCARA (Pescara)  
Abruzzo - ITALY  
Indirizzo di destinazione  
**0000717576 - SIEMENS HEALTHCARE SRL**  
Via Paolini 45  
65124 - PESCARA (Pescara)  
Abruzzo - ITALY

**ARTICOLI CONSEGNA TI**

[89259] ASTRAL 150 VENT PRESSOV DOPPIOTUB S/CIRC

Info

Pezzi

QTA'

UM

Comodato/Restituzione  
VENTILATORI PRESSOVOLUMETRICI  
C.I.G.: B19B2747B9 - C.U.P.

1

Barcode (no batch): MT4XA3 (P\_RESMED - X89259|22201166522)

Mag. proprietario: [0003] Mag. Materiali Pescara

Rif. ordine : 4531673282.

**TOT. CONSEGNA TI**

1

Qtà Tot.

Ordini di rif.

4531673282

ADR - Termini di resa: DAP

Cliente

Trasporto organizzato con mezzi

del mittente

del destinatario

X

del vettore

01/07/2024 14:03

Inizio trasporto o consegna

Incaricato del trasporto

Causale

**TNT TRACO - PESCARA**

CORSO LOMBARDIA 63

10099 - SAN MAURO TORINESE (Torino)

Piemonte - IT

Firma vettore leggibile

Firma destinatario leggibile

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2024/00385/08		Tipo Straordinaria	
Data Inizio 02/07/2024	Ora Inizio 15:30	Data Fine 02/07/2024	Ora Fine 15:50

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E007291		Presidio PO Pescara	
Descrizione VENTILATORE POLMONARE PER USO EXTRAOSPEDALIERO PER SUPPORTO VITALE		Reparto UOC MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE ED URGENZA	
Costruttore RESMED LTD		Stanza PE   TERRA   DEGENZA A	
Modello ASTRAL 150		Matricola 22201166522	Inventario Ente 90979

GUASTO RISCONTRATO	
rotto attacco cavo alimentazione	

DESCRIZIONE INTERVENTO	
si riconsegna apparecchio riparato	
Ore lavoro 00:20	Ore viaggio 00:00

ESITO INTERVENTO	
[RI] - Richiesta evasa	
<small>Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche l'eventuale dismissione</small>	

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

TECNICO	
Cognome Nome	Firma
Crisante Sacha	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
bianchi	

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/00364  
Ns. sigle 2024-11030856  
Data 11/03/2024

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
via Paolini, 47  
65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

**OGGETTO: 2024-11030856 Preventivo per la riparazione del Ventilatore Polmonare Resmed, mod. Astral 150, Inv. E009377 in dotazione presso la UOC Terapia Intensiva e Anestesiologia del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/00364 e di nostra comunicazione del 07/02/2024.**

U  
Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2024/00364 nel quale veniva segnalato "rottura accidentale schermo touch screen", siamo intervenuti riscontrando la rottura dello stesso (come da report fotografico). Pertanto, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione dell'apparecchiatura in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Intervento di consegna	80 €	0 €
1	Intervento di riparazione con sostituzione del touch screen	1.200 €	1.200 €
<b>PREZZO TOT</b>		<b>1.200,00 €+ IVA</b>	

(come da report fotografico dell'apparecchiatura)

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica  
SIEMENS - R.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
c/o A.U.S.L. PESCARA  
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Associazione Temporanea d'Impresa  
Siemens Healthcare srl  
Hospital Consulting spa  
Marifarma FM srl  
c/o Azienda USL di Pescara  
Via Paolini, 47  
65100 Pescara  
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

pagina 1 di 1



**AZIENDA U.S.L. DI PESCARA**  
**SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE**

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE**

Inviare via mail a [assistenzeamateriali.pescara@ism-sms.it](mailto:assistenzeamateriali.pescara@ism-sms.it)  
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

**DETTAGLIO RICHIESTA** (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 07/02/2024  
 Richiedente: DI QUINZIO LIVIANA  
 Presidio/Distretto: PESCARA  
 Reparto: RIANIMAZIONE (primo tempo)  
 Inventario N.PE/: 91001 / E009377 (Obbligatorio se presente)  
 Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service  
 Apparecchiatura: VENTILATORE DEDICATO  
 Ditta Costruttrice: PESTED  
 Modello: ASTRAL 150  
 Matricola/Seriale: NTXCE

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente  
 Rottura accidentale schermo touch-screen

Inventario N.PE/:

Barrare se applicabile

FIRMA RICHIEDENTE: *[Firma]*

**NON COMPILARE** (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI  N° ODL: 2024/00364  
 Garanzia:  Ditta: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
 Comodato/Leasing/Service:  Contatto: \_\_\_\_\_ Intervento previsto il: \_\_\_\_\_  
 Convenz. non di PE/ Proprietà:  Preventivo N° \_\_\_\_\_ Data Preventivo: \_\_\_\_\_  
 Non competenza ATI:  Inoltrato a: \_\_\_\_\_ Data Inoltrato: \_\_\_\_\_

Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Convenz. non di PE/  
 Proprietà



Mittente  
**VIVISOL SRL**

Tel. 039.2396.1 - Telefax 039.2396.392 - E-mail: info@vivisol.it  
R.E.A. di Monza di Brianza n° 1351697 - Iscr. R.E.C. Monza e Brianza 05903120631  
RAEE IT0802000000704 - Registro pile IT09060P00000190  
Cap. Soc. € 2.600.000 int. vers. - Partita IVA 02422300968  
Società soggetta ad attività di Direzione e coordinamento di SOL S.p.A.

Documento di trasporto/consegna numero  
**30045007901 - 30/05/2024 10:40**  
Pag. 1/1



Centro operativo / Caricatore

**CSTV ABRUZZO - CIU D013680**  
VIA MASCAGNI 14  
65015 - MONTESILVANO (PE)  
Abruzzo - IT

Codice vettore

**0041000168**

Note

reso riparato come da vs ordine 4531673371 DEL 27/05/24  
CIG B19B2747B9

Destinatario

**0000717576 - SIEMENS HEALTHCARE SRL**

Via Paolini 45  
65124 - PESCARA (Pescara)  
Abruzzo - ITALY

Indirizzo di destinazione

**0000717576 - SIEMENS HEALTHCARE SRL**

Via Paolini 45  
65124 - PESCARA (Pescara)  
Abruzzo - ITALY

**ARTICOLI CONSEGNA TI**

[89259] ASTRAL 150 VENT PRESSOV DOPPIOTUB S/CIRC

Info

Comodato/Restituzione  
VENTILATORI PRESSOVOLUMETRICI

Pezzi

QTA'

UM

Barcode (no batch): MT4XCE (P\_RESMED - X89259|22201176105)  
Mag. proprietario: [0003] Mag. Materiali Pescara

Qtà Tot.

**TOT. CONSEGNA TI**

1

Ordini di rif.

ADR - Termini di resa: DAP

Cliente

Trasporto organizzato con mezzi

Incaricato del trasporto

**TNT TRACO - PESCARA**  
CORSO LOMBARDIA 63  
10099 - SAN MAURO TORINESE (Torino)  
Piemonte - IT

del mittente

del destinatario

X

del vettore

**30/05/2024 10:36**

Inizio trasporto o consegna

Causale

Firma vettore leggibile

Firma destinatario leggibile

AUSL Pescara  
RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2024/00364/08

Data Inizio 31/05/2024

Ora Inizio 12:30

Tipo Straordinaria

Data Fine 31/05/2024

Ora Fine 13:00

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E009377

Descrizione VENTILATORE POLMONARE PER USO EXTRAOSPEDALIERO PER  
SUPPORTO VITALE

Costruttore RESMED LTD

Modello ASTRAL 150

Presidio PO Pescara

Reparto UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA

Stanza PE | TERRA | ACCETTAZIONE PAZIENTE

Matricola 22201176105

Inventario Ente 91001

GUASTO RISCONTRATO

Anomalia nel sistema Elettrico/Elettronico

DESCRIZIONE INTERVENTO

Prova di funzionamento

Riconsegna strumento riparato completo di alimentatore.

Ore lavoro 00:30

Ore viaggio 00:00

ESITO INTERVENTO

[RI] - Richiesta evasa

Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche l'eventuale dismissione

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

TECNICO

Cognome Nome

Arena Luca

Firma

UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

Rosini Irene

Firma

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/00523  
Ns. sigle 2024-11030931  
Data 11/03/2024

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
via Paolini, 47  
65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

OGGETTO: **2024-11030931 Preventivo per la riparazione del Ventilatore Polmonare Hamilton Mod. G5 Inv. E009360 in dotazione presso UOC Terapia Intensiva e Anestesiologia del PO di Pescara, a seguito di richiesta di intervento 2024/00523 e di nostra comunicazione di guasto accidentale del 23/02/2024.**

U  
Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta di intervento 2024/00523 nel quale veniva segnalato "rottura display per caduta accidentale", siamo intervenuti riscontrando la rottura del display (report fotografico inviato il 23/02/2024) a seguito di probabile caduta accidentale. Pertanto ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione exchange dell'apparecchiatura in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
2	Installazione e controllo funzionale	240 €	0 €
1	Riparazione Ventilatore con sostituzione del touch screen e del LED backlight	3.850 €	3.850 €
<b>PREZZO TOT</b>		<b>3.850 € + IVA</b>	

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica  
**A.T.I.**  
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
C/o A.U.S.L. PESCARA  
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Associazione Temporanea d'Impresa  
Siemens Healthcare srl  
Hospital Consulting spa  
Marifarma FM srl  
c/o Azienda USL di Pescara  
Via Paolini, 47  
65100 Pescara  
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

pagina 1 di 1

**SIEMENS**  
**Healthineers**

**Hospital Consulting**  
SANITA' E AMBIENTE

**MARIFARMA FM**  
Health Facility Management



**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE**  
 Inviare via mail a [assistenzedimedicali.pescara@ism-sms.it](mailto:assistenzedimedicali.pescara@ism-sms.it)  
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

**DETTAGLIO RICHIESTA** (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 21/02/2024 Numero: .....

Richiedente: De Quinzio Liriana Telefono: 9520

Presidio/Distretto: PESCARA

Reparto: Riannaffilia (gruppo tone)

Inventario N.PE/: E009360 (Obbligatorio se presente)

Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: VENTILATORE MECCANICO

Ditta Costruttrice: HAMILTON - MEDICAL

Modello: G5 Matricola/Seriale: 18270

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente

notturno display x caduta accidentale

Barrare se applicabile

FIRMA RICHIEDENTE: [Firma]

**NON COMPILARE** (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI  N° ODL: 2024/00523 JACHA

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).....

ST. PASTORALIA



# Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

**Intervento tecnico - 2024/00523/05**

**Manutenzione - Straordinaria**

**Data inizio** 06/06/2024 10:00

**Data fine** 06/06/2024 13:00

**Guasto riscontrato** Rottura display per caduta accidentale

**Descrizione intervento** Al momento dell'intervento si riscontra barra led non funzionante. Si procede alla sostituzione della cover più touch screen, ma il problema alla barra led persiste, VEDETE RAPPORTO TECNICO ALLEGATO. Nota di Alfonso e Giovanni: questo rdl può considerarsi chiuso per cui, con riferimento alla chiosa di Burke, relativa al malfunzionamento della barra Led, decideremo il da farsi.

Esito: RI - Richiesta evasa

## Anagrafica apparecchio

**Apparecchio** E009360

**Struttura** PO Pescara

**Reparto** UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA

**Descrizione** VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO

**Costruttore** HAMILTON BONADUZ AG

**Inventario ente**

**Stanza** ACCETTAZIONE PAZIENTE

**Modello** HAMILTON G5

**Matricola** 18270

**Padiglione** PE

**Piano** TERRA

## Tecnico/i

**Nome**

Burke&Burke

**Ore lavoro**

03:00:00

**Ore viaggio**

**Km**

ASSOCI...  
Siemens healthcare  
Hospital Consulting  
Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/00551  
Ns. sigle 2024-11031511  
Data 11/03/2024

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
via Paolini, 47  
65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

OGGETTO: **2024-11031511 Preventivo per la riparazione della Sonda Ecografica Prod. Toshiba Mod. 11L4, inv. E006429, sn. 99A14X3758, installata su Ecotomografo Toshiba Xario 200, inv. E006426, in dotazione c/o UOC Radiologia del PO di Popoli, a seguito della richiesta di reparto 2024/00551 del 23/02/2024.**

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica quanto segue:

- A seguito della richiesta di riparazione del reparto "guasto lente acustica e involucro degradati", siamo intervenuti ritirando la sonda in oggetto e consegnando sonda muletto, analoga marca e modello, s/n 99A1432848 ed inviata la sonda guasta alla ditta Logic srl.
- In data 27/02/2024 la ditta Logic ci comunica: *"Molteplici elementi laterali danneggiati e non ripristinabili. Array danneggiato. Probabili eventi accidentali esterni subiti che hanno compromesso i cristalli piezoelettrici. Segni evidenti di usura al guscio manipolo, graffi e tagli diffuse. Lente acustica compromessa. Isolamento modulo acustico conforme. Array di ricambio non reperibile. Sonda non riparabile."* (Si allega report)

Riportiamo pertanto, di seguito, la nostra migliore offerta per la riparazione della sonda ecografica in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Offerto
1	Repair-exchange sonda ecografica Toshiba 11L4 (garanzia 6 mesi)	3.200,00 €
1	Intervento di consegna	0.00€
<b>PREZZO TOT.</b>		<b>3.200,00 € + IVA</b>

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica

Associazione Temporanea d'Impresa  
Siemens Healthcare srl  
Hospital Consulting spa  
Marifarma FM srl  
c/o Azienda USL di Pescara  
Via Paolini, 47  
65100 Pescara  
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

pagina 1 di 1

**Francesca Morretti**

**Da:** biogest@hospital-consulting.it  
**Inviato:** venerdì 23 febbraio 2024 11:45  
**A:** angelamaria.verrocchi@asl.pe.it; Sic Pescara  
**Oggetto:** Segnalazione di Guasto PRE\_2024/00022 presa in carico



Segnalazione di Guasto PRE\_2024/00022 presa in carico

Salve,

Ti informiamo che la segnalazione PRE\_2024/00022 è stata presa in carico con la richiesta 2024/00551

Codice della segnalazione: PRE\_2024/00022

Codice della richiesta: 2024/00551

FEDERICO

Ente: AUSL Pescara

Codice apparecchio: E006429

Reparto: UOC RADIOLOGIA

Centro di costo:

Struttura: PO Popoli

Indirizzo: Via Saffi, 118 (65026) Popoli (PE)

Stanza: ECO UNO

Descrizione: SONDA ECOGRAFICA

Costruttore: TOSHIBA CORP MEDICAL SYSTEMS

Modello: PLU 704 BT 11L4

Matricola: 99A14X3758

Inventario: 670076226

Titolo di proprietà: Ente - Acquisto

Guasto: guasto lente acustica e involucro degradati

Data del guasto: 23/02/2024 11:43:26

Richiedente: Angelamaria Verrocchi

E-Mail: angelamaria.verrocchi@asl.pe.it

Telefono:

Note:

FDL 2024/00551

STRADINARIA

**DOCUMENTO DI TRASPORTO** Numero **2132 del 28/05/24**  
(D.d.T) D.P.R. 472 del 14 agosto 1996

<b>Ragione Sociale</b> Siemens Healthcare S.r.l. Via Vipiteno, 4 20128 MILANO	Codice cliente/fornitore: 2618 MI	<b>Luogo di consegna</b> Siemens Healthcare S.r.l. C/o Laboratorio ATI via Paolini, 45 65124 PESCARA	Presidio ospedaliero Santo Spirito PE
--	--------------------------------------	--	--

<b>Trasporto a mezzo</b> VETTORE	<b>Causale del trasporto</b> VENDITA	<b>Inizio del trasporto</b> 28/05/24 15:15	<b>Vettore</b>
-------------------------------------	---	---	----------------

<b>Istruzioni di consegna</b>	<b>Porto</b> DAP - FRANCO	<b>C.I.G./ C.U.P.:</b> B19B2747B9	<b>Riferimenti destinatario</b> C.a. ufficio acquisti Tel: 0039 0854219875
-------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	--

Codice	Descrizione	Quantità	Saldo
534-0953 RC	Vs ordine del 27/05/2024 n. 4531673610 <b>Sonda Toshiba lineare PLU-704BT / Ricondizionato</b> Fornitura di sonda muletto in exchange con sonda guasta pari modello s/n 99A14X3758 Garanzia 6 mesi Part number: PLU-704BT 11L4 Serial number: 99A1432848	NR 1	Si

RDL 2024/00552

**A.T.I.**  
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
C/o A.U.S.L. PESCARA  
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

<b>Aspetto esteriore dei beni</b> SCATOLA - RICAMBI MEDICALI	<b>Numero colli</b>	<b>Peso</b> KG	<b>Firma mittente</b>	<b>Firma vettore</b>	<b>Firma destinatario</b>
---	---------------------	-------------------	-----------------------	----------------------	---------------------------

# Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2024/00551/07

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 01/07/2024 09:29

Data fine 01/07/2024 09:30

Guasto riscontrato

**Descrizione intervento** Arrivata sonda Toshiba lineare PLU-704BT/ ricondizionata, in repair-exchange, s/n 99A1432848, cod. Logic 534-0953, ddt Logic di riferimento 2132 del 28.05.2024, in garanzia semestrale. Federico l'ha consegnata al reparto. In conseguenza di quanto avvenuto, mettiamo automaticamente in fuori uso quella sopra di cui cod. E006429.

Esito: RI - Richiesta evasa

ATI

## Anagrafica apparecchio

**Apparecchio** E006429

**Struttura** PO Popoli

**Reparto** UOC RADIOLOGIA

**Descrizione** SONDA ECOGRAFICA

**Costruttore** TOSHIBA CORP MEDICAL SYSTEMS

**Inventario ente** 670076226

**Stanza** ECO UNO

**Modello** PLU 704 BT 11L4

SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
C/O A.U.S.I. PESCARA  
Via Paolini, 47 - 65127 PESCARA  
Tel. 085 425290

Matricola 99A1432848

**Padiglione** VECCHIO PADIGLIONE  
**Piano** 1

## Tecnico/i

**Nome**

Alfonso Balsamo

**Ore lavoro**

00:00:59

**Ore viaggio**

**Km**

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
 via Paolini, 47  
 65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

**OGGETTO: 2024-14031228 Preventivo per la riparazione del Naso Faringo-Laringoscopio Inv. E012903, Prod. Emos, Mod. FNS-3400, s/n 7589, in dotazione presso UOC Otorinolaringoiatria del PO di Penne, a seguito della richiesta di reparto 2024/00490 del 17/02/2024.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2024/00490 dove ci veniva segnalato "visione completamente sfocata delle immagini" siamo intervenuti ritirando l'apparecchiatura ed inviata con ns ddt 1245 del 21.0.2024 alla ditta Mediteck. In data 12/03/2024 la stessa ci risponde che: *dall' esame tecnico effettuato in laboratorio, si sono riscontrati i seguenti danni accidentali: immagine difettosa per lente portaimmagine distale mancante, fascio portalucente danneggiato al 50%. Trattasi di evidenti danni procurati probabilmente da urto della parte distale con danneggiamento e successivo scollamento della lente. Essendo stata gravemente compromessa la funzionalità dello strumento, si propone sostituzione con endoscopio nuovo dello stesso modello (si allega relazione tecnica).*

Pertanto, secondo quanto previsto all'Art. 3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci pregiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione exchange dell'apparecchiatura in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Riparazione exchange Naso Faringo/Laringoscopio	2.600 €	2.600 €
1	Intervento di consegna	0,00€	0.00€
<b>PREZZO TOT</b>		<b>2.600,00 €+ IVA</b>	

Distinti saluti  
 La Direzione Tecnica

Associazione Temporanea d'Impresa  
 Siemens Healthcare srl  
 Hospital Consulting spa  
 Marifarma FM srl  
 c/o Azienda USL di Pescara  
 Via Paolini, 47  
 65100 Pescara  
 tel. 085.4252963 fax 085.4252964

pagina 1 di 1



**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE**

Inviare via mail a [assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it](mailto:assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it)

via FAX (int):2964 (est):085-4252964

**DETTAGLIO RICHIESTA** (compilazione a cura del richiedente)

**Data Richiesta:** 17/02/2024  
**Richiedente:** DE CORSO MARIA CONCETTA  
**Presidio/Distretto:** PENNE  
**Reparto:** ORL  
**Inventario N.PE/:** 101066 (Obbligatorio se presente) €012903  
*Barrare se applicabile*  Comodato/Leasing/Service  
**Apparecchiatura:** FIBROLARINGOSCOPIO FLESSIBILE  
**Ditta Costruttrice:** BUCK  
**Modello:** FNS3400 **Matricola/Seriale:** 7589

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente

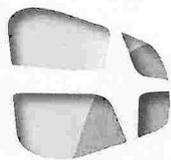
VISIONE COMPLETAMENTE SFOCATA DELLE IMMAGINI

**FIRMA RICHIEDENTE:** DE CORSO

**NON COMPILARE** (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

**Contratto ATI**  N° ODL: 2024/00490 PEDRO  
**Garanzia:**  Ditta: MEDITECK 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).....  
 STANORDINARIA



# MEDITECK

Spett.le  
**SIEMENS HEALTHCARE SRL**  
**PESCARA**

Cairo Montenotte, 12/03/2024  
Prot. 138/016/24

**OGGETTO: NASOFARINGOSCOPIO BUCK FNS-3400 SN. 7589**

**Egr. Sig.ri**

Dall' esame tecnico effettuato in laboratorio, si sono riscontrati i seguenti danni accidentali: immagine difettosa per lente portaimmagine distale mancante, fascio portalucente danneggiato al 50%.

Trattasi di evidenti danni procurati probabilmente da urto della parte distale con danneggiamento e successivo scollamento della lente.

Essendo stata gravemente compromessa la funzionalità dello strumento, si propone sostituzione con endoscopio nuovo dello stesso modello.

Rimanendo a disposizione per ogni ulteriore chiarimento, cordiali saluti.

Egr. s.

Dall' esame tecnico  
per lente portaimmagine

Assistenza Tecnica

Egr. s.

Dall' esame tecnico  
per lente portaimmagine

Member of CISO Federation



CERTIFICATO N. DM/20/213/S

**MEDITECK S.r.L.**

Corso Marconi, 146 - 17014 Cairo Montenotte (SV) Italy  
Tel ++39.019.50.79.5-1 Fax ++39.019.50.79.52.32

Web: e-mail: [it-amm@mediteck.com](mailto:it-amm@mediteck.com)

N° Reg. Imprese Savona 01453290098 REA 147536

Cap. Sociale Euro 865.000,00 I.v. Codice Fiscale e P.IVA **IT01453290098**



UNI EN ISO  
14001:2015  
N.14833-E

UNI EN ISO  
9001:2015  
N.14833-A

# Rapporto di intervento di manutenzione

**AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica**

**Attività amministrativa - 2024/00490/07**

**Manutenzione - Straordinaria**

**Data inizio** 15/04/2024 14:03

**Data fine** 15/04/2024 14:04

**Guasto riscontrato**

**Descrizione intervento** Nuovo strumento, stessa marca e modello, s/n 31481, completo di valigia di cartone, manometro, Etocap, risultato di riparazione cambio, arrivato con ddt 288/004 del 11.04.2024 arrivato. Ad esso assegniamo ns cod. E014513 e lo affido alle mani di Stefano Campilii che domani lo consegnerà all'ambulatorio ORL di Penne. In modo automatico, lo strumento con codice E012903, da oggi risulterà in fuori uso.

**Esito: RI - Proposta di dismissione**

## Anagrafica apparecchio

<b>Apparecchio</b> E012903	<b>Inventario ente</b> 101066	<b>Matricola</b> 7589
<b>Struttura</b> PO Penne		<b>Padiglione</b> PALAZZO VECCHIO
<b>Reparto</b> UOS OTORINOLARINGOIATRIA PENNE	<b>Stanza 7 - AMBULATORIO OTORINOLARINGOIATRICO</b>	<b>Piano</b> 3
<b>Descrizione</b> NASO FARINGO/LARINGOSCOPIO		
<b>Costruttore</b> EMOS TECHNOLOGY GMBH	<b>Modello</b> PRESTIGE FNS-3400	

## Tecnico/i

<b>Nome</b>	<b>Ore lavoro</b>	<b>Ore viaggio</b>	<b>Km</b>
Alfonso Balsamo	00:00:59		

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/00657  
Ns. sigle 2024-14031453  
Data 14/03/2024

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
via Paolini, 47  
65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

**OGGETTO: 2024-14031453 Preventivo per la riparazione della Sonda Ecografica Prod. Siemens Modello 6C1 HD, inv. E004711, sn. 44340001, installata su Ecotomografo Siemens Acuson S2000, inv. E004709, in dotazione c/o UOC Radiologia del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/00657 e di nostra comunicazione di guasto accidentale del 05/03/2024.**

Vs. riferimento  
Ns. riferimento  
Ns. sigle  
Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica quanto segue:

- A seguito della richiesta di riparazione del reparto "presenza di scheggiatura sulla gomma di protezione della sonda lineare 6C1 HD. Verifica di eventuali artefatti", siamo intervenuti riscontrando che la sonda presentava la lente acustica danneggiata (come da nostra comunicazione e report fotografico del 05/03/2024) ed inviata subito con ddt 1261 del 05.03.2024 alla ditta Logic.
- In data 12/03/2024 la ditta Logic ci comunica che: *Isolamento non conforme. Lente acustica danneggiata. Involucro siliconico sonda mancante. Necessario intervento di rifacimento lente e ricostruzione guaina manipolo (si allega report).*

Riportiamo pertanto, di seguito, la nostra migliore offerta per la riparazione della sonda ecografica in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Offerto
1	Sostituzione guscio, Essiccazione completa strumento, sostituzione lente acustica, rimozione residui	1.350,00 €
1	Intervento di consegna	0,00€
	<b>PREZZO TOT.</b>	<b>1.350,00 € + IVA</b>

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica

Associazione Temporanea d'Impresa  
Siemens Healthcare srl  
Hospital Consulting spa  
Marifarma FM srl  
c/o Azienda USL di Pescara  
Via Paolini, 47  
65100 Pescara  
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

pagina 1 di 1

# Richiesta d'Intervento

## AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

**Dettaglio richiesta - 2024/00657**    **Tipo - Correttiva**

**Data** 04/03/2024 13:49    **Data guasto** 04/03/2024    **Data ripristino**  
**Richiedente** Sandro Fantini    **Altro richiedente** 3389457649 sandro.fantini@asl.pe.it  
**Tecnico assegnatario** Luca Arena    **Contratto** 1004 - Full Risk - Siemens Healthcare Srl  
**Guasto segnalato** presenza di scheggiatura sulla gomma di protezione della sonda lineare 6C1 HD. Verifica di eventuali artefatti.  
**Note**

### Anagrafica apparecchio

**Apparecchio** E004709    **CIVAB** ECTSIEA2    **Inventario ente** 650076392  
**Struttura** PO Pescara    **Ubicazione** Via Fonte Romana, 8 Pescara  
**Padiglione** PE    **Piano** TERRA  
**Reparto** E A UOC RADIOLOGIA    **Stanza** ECOGRAFIA  
**Costruttore** SIEMENS AG    **Modello** ACUSON S 2000    **Matricola** 210819#1029512019  
**Descrizione** ECOTOMOGRFO  
**Centro di costo** A06C02 - UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA

### Interventi

Padiglione  
Reparto E A UOC RADIOLOGIA  
Costruttore SIEMENS AG  
Descrizione ECOTOMOGRFO

DL 2024/00657

ATS. A: Luca Arena

Padiglione  
Reparto E A UOC RADIOLOGIA  
Costruttore SIEMENS AG  
Descrizione ECOTOMOGRFO

STRAGORDINARIA

Padiglione  
Reparto E A UOC RADIOLOGIA  
Costruttore SIEMENS AG



## DOCUMENTO DI TRASPORTO Numero 2307 del 7/06/24

(D.d.T) D.P.R 472 del 14 agosto 1996

<b>Ragione Sociale</b> Siemens Healthcare S.r.l. Via Vipiteno, 4 20128 MILANO		Codice cliente/fornitore: 2618 MI	<b>Luogo di consegna</b> Siemens Healthcare S.r.l. C/o Laboratorio ATI via Paolini, 45 65124 PESCARA Presidio ospedaliero Santo Spirito PE	
--	--	--------------------------------------	--	--

<b>Trasporto a mezzo</b> VETTORE	<b>Causale del trasporto</b> RESO RIPARATO	<b>Inizio del trasporto</b> 7/06/24 10:58	<b>Vettore</b> Fedex Express Italy S.r.l.
-------------------------------------	---	--	--

<b>Istruzioni di consegna</b>	<b>Porto</b> DAP - FRANCO	<b>C.I.G./ C.U.P.:</b>	<b>Riferimenti destinatario</b> C.a. Tel: 0039 0854219875
-------------------------------	------------------------------	------------------------	---

Codice	Descrizione	Quantità	Saldo
534-0809 RC	Sonda Siemens/Acuson convex 6C1 HD / Ricondizionato Part number: - Serial number: 44340001 6C1 HD	NR 1	Si

<b>Aspetto esteriore dei beni</b> SCATOLA - RICAMBI MEDICALI	<b>Numero colli</b> 1	<b>Peso</b> KG 3	<b>Firma mittente</b>	<b>Firma vettore</b>	<b>Firma destinatario</b>
---	--------------------------	---------------------	-----------------------	----------------------	---------------------------

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/00767  
Ns. sigle 2024-21030912  
Data 21/03/2024

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
via Paolini, 47  
65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

**OGGETTO: 2024-21030912 Preventivo per la riparazione dell' UreteronefroscoPIO Storz Karl mod. 27400 L, inv. E014417 in dotazione c/o UOSD Gestione Anestesiologica Iel Blocco Operatorio del PO di Pescara, a seguito della richiesta del reparto 2024/00767 del 15/03/2024.**

U  
Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024  
Ns. sigle  
Data  
Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto con riportato: " Visione offuscata", siamo intervenuti immediatamente ritirando l'apparecchiatura e inviandola alla Mesys con ddt 1271 del 15.03.2024.

La stessa in data 21/03/2024 ci risponde che l'obiettivo e il fascio immagine sono danneggiati e risulta necessaria la sostituzione di entrambi per il ripristino del corretto funzionamento dell' UreteronefroscoPIO (si allega report).

Pertanto, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione dell'apparecchiatura in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo Offerto
1	Riparazione con sostituzione dell'obiettivo e del fascio immagine	1.800 €	1.800 €
		<b>PREZZO TOT</b>	<b>1.800 € + IVA</b>

ATI  
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
C/o A.U.S.L. PESCARA  
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

U  
Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024  
Ns. sigle  
Data  
Associazione Temporanea d'Impresa  
Siemens Healthcare srl  
Hospital Consulting spa  
Marifarma FM srl  
c/o Azienda USL di Pescara  
Via Paolini, 47  
65100 Pescara  
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONICA**  
Inviare via mail a [assistenze@ism-sms.it](mailto:assistenze@ism-sms.it)  
via FAX (int):2964 (est):085-4252964

**DETTAGLIO RICHIESTA** (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 15/3/24  
Richiedente: BERARDI KATIA  
Presidio/Distretto: ALL PESCARA  
Reparto: B.O.  
Inventario N. PE/: 5013692 (Obbligatorio se presente)  
 Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service  
Apparecchiatura: UNITELENOLE NORCOP 1600  
Ditta Costruttrice: S.P.R.Z.  
Modello: 2743003L Matricola/Seriale: 203053

SIEMENS Healthineers  
MARUFARMA FM  
Inventario Biomedicale  
E014417  


**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante   
Descrizione guasto/inconveniente: V. S. M. OFFUSCATA (PORTATA AGU OSS)  
FIRMA RICHIEDENTE: [Signature]

**NON COMPILARE** (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI  N° ODL: 2024/00767 MS/MS  
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)  
S. P. R. Z.

Società soggetta al controllo e coordinamento da parte della III srl

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472 del 14/8/96)**

Spett.le  
**SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.**  
  
VIA VIPITENO 4  
20128 MILANO (MI)

Destinazione merce  
**SIEMENS HEALTHCARE C/O OSP. PESCARA -**  
1 LABORATORIO ATI - P. SEMINTERRATO - VIA PAOLINI, 47 - SERV.  
GESTIONE DISPOS. ELETTROMEDICALI - 65124 PESCARA (PE) Tel: 085  
4219875 Mail: SIEMENS.PESCARA@ISM-SMS.IT  
SIG. ALFONSO BALSAMO

Cod. Cli. 722	Partita IVA IT 12268050155	Codice fiscale 04785851009	Porto FRANCO	Numero D.D.T. 3.663/00	Data D.D.T. 13/06/2024	Pag. 1 / 1
------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------	---------------------------	---------------------------	---------------

Codice e descrizione pagamento 317 NR.01 RD 90 FM	Banca d'appoggio BANCA DI CREDITO COOPEIT70B0873138470000000124826	CIG B19B2747B9	CUP
--	---	-------------------	-----

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo
OTSF /	Prev. cl. num 1099/00 del 21/03/2024 Vs. Ordine 4531674660 del 28/05/2024 Rif. DDT N. 1271 DEL 15/03/2024 RICHIESTA 2024/00767 ORG-ID: A1602842 URETERONEFROSCOPIO STORZ 27430L SK 2024 03 855 CON ATT. WOLF S/N 63003	PZ	1,00	

N. Colli 1	Causale del trasporto RCR Reso da C/Riparazione	Trasporto a Mezzo A MEZZO VETTORE	Aspetto dei beni SCATOLA CARTONE	Totale quantità 1,00	Data del trasporto 13/06/2024 11:09
---------------	--	--------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------	--

Incaricato al trasporto  
3 VEPAL S.R.L. - GLS - VIA UMBERTO GIORDANO 20 15121 ALESSANDRIA (AL) (05908850968)

Note

FIRMA DEL CONDUCENTE \_\_\_\_\_

**SIEMENS - H.P. HOSPITAL CONSULTING MARIARMA FM**  
**A.T.I.**  
**C/O A.S.L. PESCARA**  
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Copia per il Vettore

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2024/00767/06		Tipo Straordinaria	
Data Inizio 14/06/2024	Ora Inizio 15:00	Data Fine 14/06/2024	Ora Fine 15:15

DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E014417		Presidio PO Pescara	
Descrizione URETERONEFROSCOPIO		Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO	
Costruttore STORZ KARL GMBH & CO KG		Stanza PE   TERRA   SALA 10	
Modello 27400 L		Matricola 63003	Inventario Ente

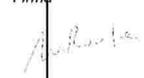
GUASTO RISCONTRATO	
Consegna ureteroscopio.	

DESCRIZIONE INTERVENTO	
Prova di funzionamento	
Consegna ureteroscopio.	
Ore lavoro 00:15	Ore viaggio 00:00

ESITO INTERVENTO	
[RI] - Richiesta evasa	
<small>Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche l'eventuale dismissione</small>	

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

TECNICO	
Cognome Nome	Firma
Arena Luca	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
Pepe Antonio	

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/00707  
Ns. sigle 2024-25031435  
Data 25/03/2024

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
via Paolini, 47  
65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

**OGGETTO: 2024-25031435 Preventivo per la riparazione del Cistoscopio Storz Karl mod. 26120BA, inv. E001817 in dotazione c/o UOC Ostetricia e Ginecologia del PO di Pescara, a seguito della richiesta del reparto 2024/00707 e di nostra comunicazione del 11/03/2024.**

U Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2024/00707 dove veniva indicato "Rottura cannula operativa" siamo intervenuti riscontrando che la cannula operativa risultava spezzata e pertanto abbiamo chiesto subito a Storz un preventivo di spesa per una nuova camicia interna. Pertanto, secondo quanto previsto del Capitolato tecnico, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione dell'apparecchiatura in oggetto

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo Offerto
1	Riparazione Cistoscopio con sostituzione della camicia interna	830,00 €	830,00 €
<b>PREZZO TOT</b>			<b>830,00 € + IVA</b>

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica  
**ATI**  
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
c/o A.U.S.L. PESCARA  
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Associazione Temporanea d'Impresa  
Siemens Healthcare srl  
Hospital Consulting spa  
Marifarma FM srl  
c/o Azienda USL di Pescara  
Via Paolini, 47  
65100 Pescara  
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

pagina 1 di 1

**SIEMENS**  
Healthcare

**Hospital Consulting**  
SANTITA' E AMBIENTE

**MARIFARMA FM**  
Health Facility Management

**151** AZIENDA U.S.L. DI PESCARA  
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE**  
Inviare via FAX (int):2964 (est):085-4252964

**DETTAGLIO RICHIESTA** (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: P. 3. 24 Numero: 2788  
 Richiedente: BENARDI KATIA Telefonari: .....  
 Presidio/Distretto: ASL PESCARA  
 Reparto: B.O.  
 Inventario N.PE/ : E 00 3676 (Obbligatorio se presente) E00 1017  
 Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service  
 Apparecchiatura: CURO POLO COMATTO  
 Ditta Costruttrice: S.P.A. I  
 Modello: 26120BA Matricola/Seriale: 26183 B...  
1784471

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante   
 Descrizione guasto/Inconveniente: ROTTURA CAVITA OPERATIVA  
 Presidio/.....  
 Reparto.....  
STRAGORDANARIA FIRMA RICHIEDENTE [firma]

**NON COMPILARE** (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI:  N° ODL: 2024/00709 LUCA ARENA  
 Garanzia:  Ditta: ..... Telefono: .....  
 Comodato/Leasing/Service:  Contatto: ..... Intervento previsto II: .....  
 Convenz. non di Proprietà:  Preventivo N° ..... Data Preventivo: .....  
 Non competenza ATI:  Inoltrato a: ..... Data Inoltrato: .....

Commenti/Altro:  
STRAGORDANARIA

FIRMA RESPONSABILE ATI: .....

Pagina 1 di 1

**Documento di trasporto**      **5800717911**

KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.  
Viale Giorgio Ribotta, 35 - 00144 Roma

Data DDT                      28.05.2024  
Codice cliente                8008542  
Conferma d'ordine          5400466088  
Data conferma d'ordine    28.05.2024  
Riferimento ordine         4531676796

LABORATORIO ATI  
SIEMENS H c/o OSP S SPIRITO  
VIA PAOLINI 45  
65124 PESCARA PE



CIG: B19B2747B9

Committente:                SIEMENS HEALTHCARE SRL, VIA VIPITENO, 4, 20128 MILANO, MI  
Condizioni di spediz:     STANDARD  
Termini di consegna:     CPT Trasporto pagato fino a VERONA (ICG2020)  
Trasporto:                    MITSAFETRANS SRL, Via Artigianato, 12, 20061 Carugate  
Motivo dell'ordine:        Conto Vendita

CONSEGNA: LABORATORIO ATI  
TEL. 085 4219875

Pos.	Articolo	Quantità	Descrizione
10	26153BI	1 PZ	Camicia interna sec. BETTOCCHI Lotto NL02

**A.T.I.**  
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIPARMA FM  
C/o A.T.I. S.L. PESCARA  
Via Paolini, 45 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252983 - Fax 085 4252064

~~MITSAFETRANS~~  
~~MACHE~~  
~~AGROZIO~~



20009 053981 1

*Handwritten:* RDL 2024/00707

Termini e condizioni generali di vendita e fornitura dei beni consultabili sul sito [www.karlstorz.com](http://www.karlstorz.com)

Sede amministrativa/operativa:  
KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.  
Viale Giorgio Ribotta, 35  
00144 Roma  
Tel. +39 06 80338200  
Fax +39 06 80338201  
E-mail: [info-ita@karlstorz.com](mailto:info-ita@karlstorz.com)

Unicredit Banca S.p.A.  
IBAN: IT54T 02008 11705 000007022542  
SWIFT: UNCRITM1M03

Cassa di Risparmio di Bolzano S.p.A.  
IBAN: IT77L 06045 11700 000005001728  
SWIFT: CRBZIT2B096

Sede legale:  
Via Leonardo da Vinci, 12  
39100 Bolzano  
P.IVA 02733860239  
Cod. Fisc 04192991000

Cap. Soc. € 52.000 i.v.  
R.E.A. 181403  
Reg. Imp. Bolzano

Società soggetta ad attività  
di direzione e coordinamento di  
KARL STORZ SE & Co. KG  
Tuttlingen (D)

**RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE**

<b>DETTAGLI INTERVENTO</b>			
<b>Codice</b> 2024/00707/08	<b>Data Inizio</b> 03/06/2024	<b>Ora Inizio</b> 10:15	<b>Tipo</b> Straordinaria
			<b>Data Fine</b> 03/06/2024
			<b>Ora Fine</b> 10:45

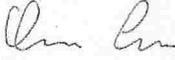
<b>DETTAGLI APPARECCHIATURA</b>			
<b>Codice Apparecchio</b> E001817	<b>Presidio</b> PO Pescara		
<b>Descrizione</b> ISTEROSCOPIO	<b>Reparto</b> UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
<b>Costruttore</b> STORZ KARL GMBH & CO KG	<b>Stanza</b> PE NORD   4   AMBULATORIO DI ISTEROSCOPIA - COLPOSCOPIA		
<b>Modello</b> 26120 BA	<b>Matricola</b> 1784471	<b>Inventario Ente</b> NE	

<b>GUASTO RISCONTRATO</b>
Anomalia nel sistema ottico

<b>DESCRIZIONE INTERVENTO</b>
Prova di funzionamento
Consegnata nuova camicia.
<b>Ore lavoro</b> 00:30
<b>Ore viaggio</b> 00:00

<b>ESITO INTERVENTO</b>
[RI] - Richiesta evasa
<small>Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche l'eventuale dismissione</small>

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

<b>TECNICO</b>
<b>Cognome Nome</b>
Arena Luca
<b>Firma</b>


<b>UTENTE PER PRESA VISIONE</b>
<b>Cognome Nome</b>
Brambilla Antonella
<b>Firma</b>


Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/00125  
Ns. sigle 2024-27030934  
Data 27/03/2024

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
via Paolini, 47  
65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

**OGGETTO: 2024-27030934 Preventivo per la riparazione del Monitor multifunzionale Draeger Mod. Infinity C700 Inv. E002637 in dotazione presso la UOC Terapia Intensiva e Anestesiologia del PO di Pescara, a seguito di richiesta di 2024/00125 e di nostra comunicazione di guasto accidentale del 15/01/2024.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta di intervento 2024/00125 del 15/01/2024 nel quale veniva segnalato "non si accende", siamo intervenuti col nostro tecnico e constatato che a seguito di probabile caduta/urto c'è stata la rottura dello chassis (come da report fotografico inviato in data 15/01/2024); pertanto, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione del monitor in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Installazione e controllo funzionale	120 €	0 €
1	Riparazione in casa madre con sostituzione dell'intero chassis del monitor	3.400 €	3.400 €
<b>PREZZO TOT</b>		<b>3.400 € + IVA</b>	

15/01/24 (24), DELL'OGGETTO:

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica  
**ATI**  
SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
C/o A.U.S.L. PESCARA  
Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

15/01/24 (24), DELL'OGGETTO:  
Associazione Temporanea d'Impresa  
Siemens Healthcare srl  
Hospital Consulting spa  
Marifarma FM srl  
c/o Azienda USL di Pescara  
Via Paolini, 47  
65100 Pescara  
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

pagina 1 di 1



**AZIENDA U.S.L. DI PESCARA**  
**SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE**

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE**

Inviare via mail a assistenza@ism-sms.it  
 via FAX (int):2964 (est):085-4252964

**DETTAGLIO RICHIESTA** (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 15.01.24  
 Richiedente: D. NATI GIUSEPPE  
 Presidio/Distretto: PESCARA  
 Reparto: RIAMBITAZIONE  
 Inventario N.PE/: E002637 (Obbligatorio se presente)  
 Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service  
 Apparecchiatura: MONITOR PRAGER  
 Ditta Costruttrice: D.M.P.E.P.A.  
 Modello: INFINITY C700 Matricola/Seriale: E002637  
 Numero: 2520  
 Telefono: .....

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**

Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente  
 ROTTURAZIONE INVOLUCRO IN  
 PLASTICA POSTERIORE

FIRMA RICHIEDENTE: *[Firma]*

**NON COMPILARE** (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI  N° OD: 2023/00225  
 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: *[Note]* (compilazione a cura dell'ufficio ATI)



Dräger Italia S.p.A. - Società a Socio Unico  
 Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Draegerwerk AG Co. KG  
 Sede legale e amm.: 20094 Corsico (MI) - Via Galvani, 7  
 Tel. 02.45872.1 - Fax 02.4584515 - www.draeger.com  
 Reg. imp. P.IVA IT 08058160152 - R.E.A. MI n° 1266913  
 RAEE IT0820000003729 - Rep. PILE IT09080P00001299  
 Cap. Soc. € 7.400.000,00 NS RIF.

SPETTABILE

ATI SIEMENS - H.C. HOSPITAL  
 CONSULTING C/O A.U.S.L. PESCARA

VIA PAOLINI, 47

65124 PESCARA

Alfonso Balsamo 344-0379118

DOCUMENTO DI TRASPORTO N. **527- 2024 DS** **17/07/2024**  
 (D.P.R. N. 472 del 14/8/96)

SPED. TRAMITE

**CORRIERE**

PORTO

**Franco**

IMBALLO

**CARTONE**

LUOGO DI DESTINAZIONE

**Idem**

RIF.VS.ORDINE

**DDT 1362 09/07/2024 N°Ord.0**

CAUSALE DEL TRASPORT

**Reso Riparato**

N.RIGA	PART NUM	NUMERO	CDC	N.RIGA	q.ty num	q.ty letter	NOTE
1				DISP INFINITY C700 WS S/N TPAA277569	1	UNO	

V E T T O R I	MITTENTE - TARGA N.		RITIRO DATA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	B25			
	DESTINATARIO - TARGA N.			
		FIRMA PER RICEVUTA		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N.COLLI	PESO	VOL.Mc	
Pcs 80x60	1	20		
ANNOTAZIONI	CdC 3211 ID_714			

## Rapporto Tecnico

Codice Cliente no. Contratto  
0091038619

Chiamata no.  
T00450085

Data intervento  
17/07/2024

Intervento effettuato presso (0091036554)

Ospedale Civile di Pescara

VIA FONTE ROMANA 8  
65124 PESCARA

Riferimento ordine / Data apertura chiamata

2024/00125

Contatto:

Cliente indirizzo (0091038619)

H.C.HOSPITAL CONSULTING  
SPA  
VIA DI SCOLIVIGNE 60/1 - LOC.  
Grassina  
50012 BAGNO A RIPOLI

Referente tecnico

Andrea Carrubba

Tel.:

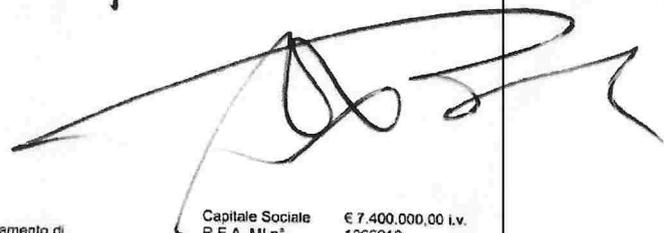
andrea.carrubba@draeger.com

Note

Fare riferimento all'elenco apparecchi per I dettagli.

Pos.	Nome apparecchio	Matricola no. Cod. apparecchio	Inventario no. Codice a barre	Motivo della chiamata
010	Shp OEM Disp Infinity C700 WS Software: VF8.0	TPAA277569 MS22249		Warranty
Data di esecuzione: 17/07/2024 ESEGUITA RIPARAZIONE IN GARANZIA CON SOSTITUZIONE DEL KIT ALLOGGIAMENTO C700 E ROTARY KNOB. VERIFICHE FUNZIONALI CON ESITO POSITIVO.				
010-1		Quant. 5,00 Ora	Articolo no. R004	Descrizione Tempo di riparazione - Officina (17/07/2024)
010-2		1,00 Pezzo	MK30670	Kit alloggiamento C700 (17/07/2024)
010-3		1,00 Pezzo	MS22771	Shp Opt C700 Rotary Knob Exp (17/07/2024)

*Per ricevute*



Draeger Italia S.p.A.

Società a socio unico  
Società soggetta alla direzione e coordinamento di  
Drägerwerk AG & Co. KGaA - Lübeck (Germany)  
Sede legale e sede amministrativa  
Via Galvani, 7 - 20094 Corsico (MI) - Italia  
Tel. +39 02 45872.1 Fax +39 02 4584515-48602464

Capitale Sociale € 7.400.000,00 i.v.  
R.E.A. MI n° 1266913  
Reg. Imp. 09058160152  
P.IVA IT / C.F. IT 09058160152  
RAEE IT 0802000003729  
Reg. PILE IT09060P00001299

Vs. riferimento  
 Ns. riferimento 2024/00902  
 Ns. sigle 2024-05041547  
 Data 05/04/2024

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
 via Paolini, 47  
 65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

**OGGETTO: 2024-05041547 Preventivo per la riparazione del Registratore Holter Ecg Inv. E008548**  
**Prod. Spacelabs, Mod. EVO, s/n 9710 in dotazione presso UOC Cardiologia del PO di**  
**Penne, a seguito della richiesta di reparto 2024/00902 e di nostra comunicazione di**  
**guasto accidentale del 03/04/2024.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2024/00902 dove veniva indicato "linguetta di connessione rotta", siamo intervenuti riscontrando la rottura della linguetta di connessione usb (report fotografico inviato il 03/04/2024). Pertanto, secondo quanto previsto all'Art. 3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione dell'apparecchiatura in oggetto,

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Cavo Dati USB per Holter EVO	350,00 €	350,00 €
<b>PREZZO TOT</b>		<b>350,00 €+ IVA</b>	

SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FM  
 C/o A.U.S.L. PESCARA  
 Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA  
 Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Associazione Temporanea d'Impresa  
 Siemens Healthcare srl  
 Hospital Consulting spa  
 Marifarma FM srl  
 c/o Azienda USL di Pescara  
 Via Paolini, 47  
 65100 Pescara  
 tel. 085.4252963 fax 085.4252964

1151

**AZIENDA U.S.L. DI PESCARA  
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI**

**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE**

Inviare via mail a [assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it](mailto:assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it)  
via FAX (int):2964 (est):085-4252964

**DETTAGLIO RICHIESTA** (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 23/02/2024 Numero: .....  
 Richiedente: dot STODUTO Telefono: 6215  
 Presidio/Distretto: P.O. PENNE  
 Reparto: AMB CARDIO  
 Inventario N.PE/: ..... (Obbligatorio se presente)  
 Barrare se applicabile  Comodato/Leasing/Service  
 Apparecchiatura: INTERFACCIA PER LETTORE HOLTER PRESSORIO  
 Ditta Costruttrice: .....  
 Modello: ..... Matricola/Seriale: .....

**SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE**  
 Apparecchio completamente fermo  Apparecchio parzialmente funzionante   
 Descrizione guasto/inconveniente .....  
 LINGUETTA DI CONNESSIONE ROTTA  
 Reparto: .....  
 Inventario n°: .....  
 FIRMA RICHIEDENTE: DT STODUTO  
 ..... PEDRO

**NON COMPILARE** (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI  N° ..... 2024/00902  
 Garanzia:  Ditta: BECHTLE DIRECT S.r.l.  
 Comodato/Leasing/Service  Contratto: ..... Data inizio preventivo: .....  
 Convenz. non di Proprietà  Intervento N°: ..... Data Preventivo: .....  
 Intervento a ATI:  Contratto a: ..... Data Iniziativa: .....

NON COMPILARE  
 Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI).....  
 .....

# FIMAS srl



**FIMAS**

66100 CHIETI - Via F. Masci. 125/L - Tel. 0871/63620-69492 - Fax 0871/41424 - P.I. 00311560692

Intestazione documento <b>Spett.le</b> SIEMENS HEALTHCARE Srl  Via Vipiteno, 4 20128 MILANO IT Italia	Codice: 000106   MI	Destinazione merce ATI SIEMENS/PHILIPS - IBSL DI PESCARA  Via R. Paolini, 45 65124 PESCARA  Alfonso Balsamo	PE
---	------------------------------	---	----

**Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96) N. 2024-DDTC-0001108** Data **26.06.2024** Pag **1**

Causale trasp. **VENDITA** Porto **FRANCO**  
Note **VS. ORDINE N. 4531678431 DEL 28.05.2024 - CIG B19B2747B9** Trasporto **MITTENTE**

**MERCE PER REGISTRATORE HOLTEN IN USO C/O P.O.PENNE**

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000642 del 29.05.2024 012-0860-00	Vs. ord. 4531678431 del 28.05.2024 CAVO IR-USB PER ABP 90207/90217	Riferimento CIG B19B2747B9 NR	1,00

RDC  
2024/00902

N. colli 1	Peso kg.	Inizio trasporto Data <b>26.06.2024</b> Ora	Firma conducente
Vettore <b>FIMAS GIAMPIETRO</b>		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto			<b>ATI</b> SIEMENS FIMAS HEALTHCARE Via Paolini, 47 - 65124 PESCARA Tel. 085 4252905 - Fax 085 4252984

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2024/00902/08

Data Inizio 27/06/2024

Ora Inizio 11:45

Tipo Straordinaria

Data Fine 27/06/2024

Ora Fine 12:00

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E008648

Descrizione REGISTRATORE HOLTER ECG

Costruttore SPACELABS HEALTHCARE

Modello EVO

Presidio PO Penne

Reparto UOC MEDICINA GENERALE PENNE

Stanza PALAZZO NUOVO | TERRA | CARDIOLOGIA - TEST DA SFORZO

Matricola EVO-9710

Inventario Ente 660083607

GUASTO RISCONTRATO

Problemi su cavo/sensore/sonda/elettrodo

DESCRIZIONE INTERVENTO

Smontaggio / Montaggio apparecchiatura

Prova di funzionamento

Ore lavoro 00:15

Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI

Codice

Descrizione

Quantità

Rifatturabile

60000532

Cavo interfaccia USB

1

SI

ESITO INTERVENTO

[R] - Richiesta evasa

Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche l'eventuale dismissione

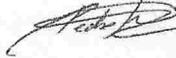
Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

TECNICO

Cognome Nome

Yopez Pedro Jose

Firma



UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

Fornarola Rita

Firma



Hospita consulting spa  
Marifarma FM srl  
PREVENTIVO ATI SIEMENS HEALTHCARE SRL, HOSPITAL CONSULTING SPA, MARIFARMA FM SRL  
c/o Azienda USL di  
Via Paolini, 47  
65100 Pescara

Vs. riferimento  
Ns. riferimento 2024/00797  
Ns. sigle 2024-05041617  
Data 05/04/2024

Spett.le  
**Azienda USL di Pescara**  
**UOC Ingegneria Clinica - HTA**  
via Paolini, 47  
65124 Pescara

**c.a. Ing. D. Rinaldi**  
**Ing. V. Lo Mele**

OGGETTO: **2024-05041614 Preventivo per la riparazione exchange della Sonda Ecografica Prod. Philips Mod. S8-3, inv. E013334, sn. F083QW, installata su Ecotomografo Philips EPIQ 7 C, inv. E013331, in dotazione c/o UOC UTIC e Cardiologia del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/00797 del 18/03/2024.**

U

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica quanto segue:

- A seguito della richiesta di riparazione del reparto "problemi di immagini", siamo intervenuti ed inviato la sonda alla ditta Logic srl con DDT 1676 del 19.03.2024 a Logic per riparazione.
- In data 25/03/2024 la ditta Logic ci comunica: "Anomalia ad immagine segnalato dal cliente è da attribuirsi al malfunzionamento del fascio cavi. Cablaggio di ricambio non reperibile. Sonda non riparabile". (Si allega report)

OGGETTO: 2024-05041614 Preventivo per la riparazione exchange della Sonda Ecografica Prod. Philips Mod. S8-3, inv. E013334, sn. F083QW, installata su Ecotomografo Philips EPIQ 7 C, inv. E013331, in dotazione c/o UOC UTIC e Cardiologia del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/00797 del 18/03/2024.

Riportiamo pertanto, di seguito, la nostra migliore offerta per la riparazione exchange della sonda ecografica in oggetto:

Quantità	Descrizione	Prezzo Offerto
1	Sonda Philips S8-3 sector (garanzia 6 mesi)	4.000,00 €
	<b>PREZZO TOT.</b>	<b>4.000,00 € + IVA</b>

OGGETTO: 2024-05041614 Preventivo per la riparazione exchange della Sonda Ecografica Prod. Philips Mod. S8-3, inv. E013334, sn. F083QW, installata su Ecotomografo Philips EPIQ 7 C, inv. E013331, in dotazione c/o UOC UTIC e Cardiologia del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/00797 del 18/03/2024.

Riportiamo pertanto, di seguito, la nostra migliore offerta per la riparazione exchange della sonda ecografica in oggetto:

Distinti saluti  
La Direzione Tecnica

Associazione Temporanea d'Impresa  
Siemens Healthcare srl  
Hospital Consulting spa  
Marifarma FM srl  
c/o Azienda USL di Pescara  
Via Paolini, 47  
65100 Pescara  
tel. 085.4252963 fax 085.4252964

pagina 1 di 1

**SIEMENS**  
Healthineers

  
Hospital Consulting  
SANITA' E AMBIENTE

**MARIFARMA FM**  
Health Facility Management

Associazione Temporanea d'Impresa



**RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICA**

Inviare via mail a [assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it](mailto:assistenzamedicali.pescara@ism-sms.it)

via FAX (int):2964 (est):085-4252964

<b>DETTAGLIO RICHIESTA</b> (compilazione a cura del richiedente)		
<b>Data Richiesta:</b>	18/03/2024	<b>Numero:</b> .....
<b>Richiedente:</b>	Coleti Claudia	<b>Telefono:</b> 2473
<b>Presidio/Distretto:</b>	Asl Pescara	.....
<b>Reparto:</b>	cardiologia ambulatorio ecocardio (2)	.....
<b>Inventario N.PE/:</b>	E013334	(Obbligatorio se presente)
<i>Barrare se applicabile</i>	<input type="checkbox"/> Comodato/Leasing/Service	
<b>Apparecchiatura:</b>	sonda eco pediatrica	.....
<b>Ditta Costruttrice:</b>	philips	.....
<b>Modello:</b>	S8-3	<b>Matricola/Seriale:</b> .....
<b>SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE</b>		
Apparecchio completamente fermo <input type="radio"/> Apparecchio parzialmente funzionante <input checked="" type="radio"/>		
Descrizione guasto/inconveniente .....		
problema di immagini .....		
.....		
<b>FIRMA RICHIEDENTE:</b> Coletti Claudia		
<b>NON COMPILARE</b> (compilazione a cura dell'ufficio ATI)		
<b>Contratto ATI</b>	<input checked="" type="checkbox"/> N° ODL: 2024/00787	SACUS
<b>Garanzia:</b>	<input type="radio"/> Ditta: .....	<b>Telefono:</b> .....
<b>Comodato/Leasing/Service:</b>	<input type="radio"/> Contatto: .....	<b>Intervento previsto il:</b> .....
<b>Convenz. non di Proprietà:</b>	<input type="radio"/> Preventivo N° .....	<b>Data Preventivo:</b> .....
<b>Non competenza ATI:</b>	<input type="radio"/> Inoltrato a: .....	<b>Data Inoltrato:</b> .....
<b>Commenti/Altro:</b> (compilazione a cura dell'ufficio ATI).....		
STASO N° 1011111111		
.....		
.....		



## DOCUMENTO DI TRASPORTO Numero 2384 del 12/06/24

(D.d.T) D.P.R 472 del 14 agosto 1996

<b>Ragione Sociale</b> Siemens Healthcare S.r.l. Via Vipiteno, 4 20128 MILANO	Codice cliente/fornitore: 2618 MI	<b>Luogo di consegna</b> Siemens Healthcare S.r.l. C/o Laboratorio ATI via Paolini, 45 65124 PESCARA Presidio ospedaliero Santo Spirito PE
--	--------------------------------------	--

<b>Trasporto a mezzo</b> VETTORE	<b>Causale del trasporto</b> VENDITA	<b>Inizio del trasporto</b> 12/06/24 12:59	<b>Vettore</b> Fedex Express Italy S.r.l.
-------------------------------------	---	---	--

<b>Istruzioni di consegna</b>	<b>Porto</b> DAP - FRANCO	<b>C.I.G. / C.U.P.</b> B19B2747B9	<b>Riferimenti destinatario</b> C.a. ufficio acquisti Tel: 0039 0854219875
-------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	--

Codice	Descrizione	Quantità	Saldo
534-0987 RC	Vs ordine del 28/05/2024 n. 4531678511 <b>Sonda Philips sector S8-3 compact connector / Ricondizionato</b> Fornitura in exchange con sonda guasta pari modello s/n F083QW Garanzia 6 mesi Consegna ca 10/12gg Part number: - Serial number: B3TGF9	NR 1	Si
<p><i>RAL Di Rif.</i></p> <p><i>2024 / 00797</i></p>			

<b>Aspetto esteriore dei beni</b> SCATOLA - APPARECCHIATURA	<b>Numero colli</b> 1	<b>Peso</b> KG 3
<b>Firma mittente</b>	<b>Firma vettore</b>	<b>Firma destinatario</b>

# Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2024/00797/06

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 13/06/2024 11:39

Data fine 13/06/2024 11:40

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Nuova sonda ecografica, stessa marca e modello, s/n B3TGF9, arrivata con ddt Logic 2384 del 12/06.2024, ad essa assegniamo ns codice E014678. In maniera contestuale chiudiamo questa chiamata mettendo automaticamente in fuori uso la sonda cui E013334.

Esito: RI - Proposta di dismissione

## Anagrafica apparecchio

Apparecchio E013334

Struttura PO Pescara

Reparto UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA

Descrizione SONDA ECOGRAFICA

Costruttore PHILIPS MEDICAL SYSTEMS

Inventario ente 101993

Stanza STUDIO MEDICO

Modello S 8-3

Matricola F083QW

Padiglione PE EST

Piano 1

## Tecnico/i

Nome

Alfonso Balsamo

Ore lavoro

00:00:59

Ore viaggio

Km