

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2024/01236
Ns. sigle 2024-20051400
Data 20/05/2024

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: **2024-20051400 Preventivo per la riparazione del Video Naso Faringo-Laringoscopio Inv. E012289 Prod. Olympus, Mod. ENF V3, s/n 7141880, in dotazione presso UOC OTORINOLARINGOIATRIA del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/01236 del 10/05/2024.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto dove ci veniva segnalato "Guaina compromessa" siamo intervenuti ritirando l'apparecchiatura ed inviata al produttore con ns DDT ATI di riferimento 1322. In data 16/05/2024 il produttore ci risponde che il tubo di inserzione è danneggiato oltre ad altri difetti (si allega relazione tecnica).

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	Riparazione Video Naso Faringo/Laringoscopio	11.700 €	11.700,00 €
1	Intervento di consegna	0,00€	0.00€
PREZZO TOT		11.700,00 €+ IVA	

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



MARIFARMA FM
Health Facility Management

SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRROMEDICALI
 RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRROMEDICALE
 Inviare via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 10/05/2024
 Richiedente: Mariela Quaresima
 Presidio/Distretto: Telearco
 Reparto: ORL / AUB area. Fo 12289
 Inventario N.PE/: N.B.I. Olympus 7141 880
 Apparecchiatura: ~~OLF 100~~ NASO FANUCO
 Ditta Costruttrice: OLYMPUS
 Modello: ENF V3 YPV
 Numero: 2682/2487
 Telefono:
 Matricola/Seriale: 7141880

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante
 Descrizione guasto/inconveniente
 Guasto connesso

FIRMA RICHIEDENTE:
 M. Quaresima

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2024/02236 SACHA
 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:
 SORDINANA

FIRMA RESPONSABILE ATTI

OLYMPUS

Indirizzo di spedizione I402099

Ditta

Siemens Healthcare S.r.l.

c/o AUSL Pescara, Ospedale Santo Spirito

Piano seminterrato

LUN-VEN 08:00-17:30

VIA PAOLINI, 45

65124 PESCARA (MI)

ITALY

Tel: +39

Delivery note

Documento di Trasporto



Page
Pag.

1(1)

Date Data 11.07.2024	Delivery note no. Docum. di Trasporto No. 76352705	Customer no. Cod. Cliente 1402099	Our order no. NS. Conferma 52091469	Your reference VS. Riferimento	
Date Data 13.05.2024	Your order no. Vostro Ordine N. rdl 2024/01236	Your order date Vostra Data Ordine 13.05.2024	Model Modello	Item no. Codice Articolo	Serial no. N. di serie

Item no. Codice Articolo	Item description Descrizione	Del. qty U/M Qtà Spedita U/M
N6006650	ENF-V3 flex. videoscope	1 PZ
	Serial no. 7141880	
	EAN Code 4953170437403	
	Location ZCRM	
Gross weight (kg)	2.796 KG	

Per eccezione

A.T.I.

SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARI FARM. FM
C/O AUSL PESCARA
Via Paolini, 45 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

Rapporto di ispezione finale

Numero Riferimento Cliente: rdl 2024/01236
Numero Riferimento Olympus: 0052091452

Olympus Customer Service

Olympus Italia S.R.L.
Via Modigliani 45
20090 Segrate (Milano)
Italy
Telefono: +39 022697267
E-mail: oit-service-support@olympus-europa.com

Cliente

Siemens Healthcare S.r.l.
c/o AUSL Pescara, Ospedale Santo Spirito
VIA PAOLINI, 45
65124 PESCARA (MI)
Italy

Strumento

Modello: ENF-V3
Matricola: 7141880
Cliente Asset ID:

Il prodotto in oggetto ha superato l'ispezione finale Olympus. Il prodotto è stato verificato in accordo con gli standard di qualità Olympus ed è stato dichiarato sicuro e pronto all'uso, previo adeguato ricondizionamento.

Nu mer o	Ispezione	Risultato prima della riparazione	Risultato dopo la riparazione
1.	Controlli Iniziali	Non Superato	Superato
2.	Controlli Visivi al Banco: Tubo di Inserzione	Non Superato	Superato
3.	Controlli Visivi al Banco: Body Control Unit	Superato, ma è consigliata la riparazione	Superato
4.	Controlli Visivi al Banco: Pulsanti	Superato	Superato
5.	Controlli Visivi al Banco: Tubo Guida Luce/Cavo Universale/Connettore Video	Superato, ma è consigliata la riparazione	Superato
6.	Controlli Visivi al Banco: Connettore dell'Endoscopio	Superato	Superato
7.	Controlli della Funzionalità: Sistema di Angolazione	Superato, ma è consigliata la riparazione	Superato
8.	Controlli del Processore: Funzioni di switch	Superato	Superato
9.	Controlli del Processore: Sistema di Trasmissione della Luce e dell'Immagine	Superato	Superato
10.	Controlli del Processore: Controlli Aggiuntivi dell'Immagine	Superato	Superato

Data: 11.07.2024

Questo è un documento automatizzato e quindi valido senza essere firmato

AUSL Pescara
RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2024/01236/08

Data inizio 16/07/2024

Ora Inizio 09:30

Tipo Straordinaria

Data Fine 16/07/2024

Ora Fine 09:45

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E012289

Descrizione VIDEO NASO FARINGO/LARINGOSCOPIO

Costruttore OLYMPUS OPTICAL CO LTD

Modello ENF V3

Presidio PO Pescara

Reparto UOC OTORINOLARINGOIATRIA

Stanza PE EST | 4 | 1

Matricola 7141880

Inventario Ente 99966

GUASTO RISCONTRATO

guaina compromessa

DESCRIZIONE INTERVENTO

si riconsegna apparecchio riparato

Ore lavoro 00:15

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

Crisante Sacha

Firma



UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

chiaverini

Firma



Vs. riferimento
Ns. riferimento 2024/00930
Ns. sigle 2024-23051315
Data 23/05/2024

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: **2024-23051315 Preventivo per la riparazione del Monitor Multiparametrico Prod. Guangdong, Mod. BLT Q3, inv. E001330, in dotazione presso la Chirurgia Generale del Po di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/00930 e di nostra comunicazione di guasto accidentale del 05/04/2024.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto dove veniva indicato "pulsante PA rotto" siamo intervenuti riscontrando che lo chassis del monitor risultava rotto a seguito di urto/caduta e che sia il touch screen che il pulsante PA non erano più funzionanti (report fotografico trasmesso il 05/04/2024). Pertanto, secondo quanto previsto all'Art. 3.3 del Capitolato tecnico a Pagina 9, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la riparazione del Monitor Multiparametrico in oggetto.

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Case frontale monitor Q3	250,00 €	250,00 €
1	Cover posteriore	200,00 €	200,00 €
1	10.4" touch screen	790,00 €	790,00 €
1	Scheda tasto accensione	90,00 €	90,00 €
1	Scheda tastiera	220,00 €	220,00 €
PREZZO TOT		1.550,00 €+ IVA	

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

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

pagina 1 di 1

SIEMENS
Healthineers

Hospital Consulting
SANITA' E AMBIENTE

MARIFARMA FM
Health Facility Management



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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE

Inviare via mail a assistenzeamateriali.pescara@ism-sms.it

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 03/04/2024
Richiedente: Leonzio Rita
Presidio/Distretto: p.o. pescara
Reparto: chirurgia generale ovest
Inventario N.PE/: E001330 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: MULTIPARAMETRICO
Ditta Costruttrice:
Modello: **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
PULSANTE PA ROTTO

FIRMA RICHIEDENTE: *Leonzio Rita*

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: *2024/00930* *VECCHIARELLI*
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).....
STUSSO

Sede Legale: 00156 - Roma (RM) - Via Giulio Vincenzo Bona 133 Uffici Commerciali e Amministrazione: 20057 Assago (MI) - Via Einstein, 32
Tel.02.36570100 - Fax.02.45704245 - E-mail: info@burkeburke.com ; accounting.milano@burkeburke.com
Cod. Fisc. e n. Reg. Imprese 02737030151 - C.C.I.A.A. Roma n. 1714017 - Capitale Sociale € 197.752,50 i.v. - Partita IVA IT 01059590107
Iscrizione Registro A.E.E. n. IT10040000006627. Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001:2015 - Certificato n. 13440

Cliente: 22000346

**Ospedale Civile dello Spirito Santo di Pescara - Azienda USL
Pescara**
Via Fonte Romana, 8
65124 Pescara PF

IPACode
UFEAZS

LUOGO DI CONSEGNA:

SIEMENS HEALTHCARE S/O OSP. SPIRITO SANTO
LABORATORIO ATI - TEL. 085 4219875
VIA PAOLINI 45
65124 PESCARA PE

IPACode

Documento di Trasporto

Spettabile (cliente di fatturazione) 11002883

SIEMENS HEALTHCARE Srl
Via Vipiteno, 4
20128 MILANO MI

Partita IVA: 12268050155

IPACode
P43TKPP

Ordine Cliente

NsRiferimento

Ordine Cliente

4531764817 - 08/07/2024

Data bolla	N. Bolla	Bollettario	Causale del trasporto	CUP	CIG	Pagina
11/07/2024	10000156	SVC	Reso riparato a cliente			1

UM	Qta	Codice articolo	Descrizione	N.ro di serie / Lotto	Scadenza
PZ	1	BLTQ3-RS2EL	Intervento Nr. 24/05627 del 13/05/2024 Monitor Q3 Nellcor, stampante, ECG 12 derivazioni, batteria al litio e kit accessori MIT n. 24/05833 I dati forniti verranno utilizzati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), anche tramite soggetti esterni, al fine di permettere l'espletamento degli adempimenti informativi, amministrativi e contabili connessi al rapporto contrattuale. Copia integrale dell'informativa potrà essere visionata presso le nostre sedi o scrivendo a privacy@burkeburke.com	Q067E001239	

<input type="checkbox"/> mittente	<input type="checkbox"/> destinatario	<input checked="" type="checkbox"/> vettore	Porto PORTO_FRANCO	Aspetto esteriore dei beni Cartone	Numero colli 1	Peso Kg 4
-----------------------------------	---------------------------------------	---	-----------------------	---------------------------------------	-------------------	--------------

Vettore - Conducente T.N.T. TRACO S.p.A.	DataPartenza 11/07/2024	Ora partenza 13:00	Prima cogliacente C. HOSPITAL CONSULTING MARIEADMA FM
---	----------------------------	-----------------------	--

Prima di firmare il seguente documento di trasporto verificare l'integrità degli imballi:
diversamente firmare con riserva. Eventuali omissioni non consentiranno alcuna Vostra rivalsa.
Trascorsi 8 giorni dal ricevimento non si accettano reclami.

[Handwritten signature and stamp]
Via Paolini 45 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4219875 - Fax 085 4219864

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2024/01285
Ns. sigle 2024-28051208
Data 28/05/2024

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: **2024-28051208 Preventivo per la riparazione del Videocolonscopio Olympus CF Q165 L, inv. E009127, matricola 2003383, in dotazione presso UOS Diagnostica dell'Apparato Digerente del PO di Penne, a seguito della richiesta di reparto 2024/01285 del 17/05/2024.**

U Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2024/01285 dove veniva indicato: "Strumento non a tenuta" siamo intervenuti ritirando lo strumento, inviandolo alla ditta Olympus ns ddt 1328 del 20.05.2024. Olympus in data 27/05/2024 ci comunica che il canale ausiliario è otturato, il tubo introduzione arricciato e le colle distali danneggiate (si allega report).

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

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Riparazione Videocolonscopio	6.600,00 €	6.600,00 €
1	Intervento di consegna	120,00€	0.00€
	PREZZO TOT	6.600,00 €+ IVA	

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



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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE

Inviare via mail a assistenzeamateriali.pescara@ism-sms.it

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 17/05/2024
Richiedente: dott. PACELLA Massimo
Numero:
Presidio/Distretto: PENNE
Telefono: 0858276222
Reparto: CHIRURGIA ENDOSCOPICA
Inventario N.PE/: 63886 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura:
Ditta Costruttrice: OLYMPUS
Modello: CFQ165L
Matricola/Seriale: 2003383

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente APPARECCHIO NON A TENUTA
U R G E N T E

PRESIDIO OSPEDALIERO
 ENDOSCOPICO

FIRMA RICHIEDENTE: Dott. PACELLA Massimo

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2024/02285 Pedro

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).....
ESCLUSIVO



OLYMPUS

Olympus Medical Products Portugal,
 União de Freguesias de Assafarge e Antanho,
 3040-540 Antanho (Coimbra), Portugal

Original

Ship to address

Siemens Healthcare S.r.l.
 c/o AUSL Pescara, Ospedale Santo Sp
 Piano seminterrato
 LUN-VEN 08:00-17:30
 VIA PAOLINI, 45
 65124 PESCARA (MI)
 Italy

Sender address

OLYMPUS MEDICAL PRODUCTS PORTUGAL
 UNIPESSOAL LDA.
 Rua Vasco Cunha nº 24, iParque
 Parque Industrial de Antanho
 União de Freguesias de Assafarge e Antanho
 3040-540 Coimbra
 Portugal

1/1

Delivery Note No: ZLF1 DXJX/8325047898 Date 06.08.2024 16:22:31 Este documento não serve de fatura	
Ship-to party no: 10390	Approval ID:
Order: rdl 2024/01285	Transport at: 07.08.2024 00:00:00
Local Reference: 0052095160	Contact:
P/O: 52095160	Phone:
Outbound number: 80835462	Fax:
Customer VAT: IT00751160151	Email:

Item	REF Number	Material	Description	Order qty.	Unit
100	N/A	N2116930	CF-Q165L EXERA II (N4494830) Customer P/O No.: 000300172383 / Serial No.: 2003383	1	PC

Terms of delivery:
 DAP PESCARA (MI)

Total gross weight: 6,030 KG
 Total net weight: 6,030 KG

SGYe -Processado por programma certificado n° 631 /AT

ATT.
 SIEMENS - P.L. HOSPITAL CONSULTING MARFARMA FM
 C/o AUSL PESCARA
 Via Paolini 47 - 65124 PESCARA
 Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964

RDL 2024/01285
STRADINANO

Final Inspection Report

Numero riferimento Cliente : rdl 2024/01285

Numero riferimento Olympus : 52095160

OlympusCustomerService

Olympus Italy S.R.L.

Via Modigliani 45
20054 Segrate (Milano)
E-Mail:

Cliente

Siemens Healthcare S.r.l.
c/o AUSL Pescara, Ospedale Santo Sp
VIA PAOLINI, 45
65124 PESCARA (MI)
E-Mail: alfonso.balsamo.ext@siemens-healthineers.com

Strumento

Modello : CF-Q165L
Matricola : 2003383
CustomerAssetID :

Il dispositivo ha superato l'ispezione finale ed è stato testato secondo gli standard di qualità Olympus. E' sicuro e pronto per l'utilizzo previa disinfezione

Risultato dell'ispezione

nr.	Inspection Name	Risultato prima della riparazione	Risultato dopo la riparazione
1	Ispezione della Tenuta	Passato	Passato
2	Ispezione della continuità elettrica	Passato	Passato
3	Resistenza interna ad alta frequenza	Passato	Passato
4	Capacità elettrostatica del tratto di inserzione	N/A*1	Passato
5	Isolamento Tubo di Inserzione	N/A*1	Passato
6	Verifica isolamento del terminale distale	Passato	Passato
7	Connessione del cavo dell'endoscopio/Disconnessione del cavo dell'endoscopio/Collegamento elettrico	Passato	Passato
8	Funzioni ID - Modelli con chip Scope-ID incorporato che utilizzano processori video GIR	Passato	Passato
9	Collegamento elettrico (linea EE)	Passato	Passato
10	Verifica funzione NBI - Modelli con capacità NBI	Passato	Passato
11	Verifica immagine - illuminazione	Impossibile	Passato
12	Controllo immagine - White/Black Dots	Passato	Passato
13	Disturbi in immagine/Immagine scopare angolando	Passato	Passato
14	Controllo immagine - bagliore/striscia	Passato	Passato
15	Ispezione dell'immagine - Bagliore con accessorio/pinza / Immagine fantasma/ Effetto flare Near-view	Passato	Passato
16	Posizione Aspetto Pinza	N/A*1	Passato
17	Controllo immagine - Risoluzione	N/A*1	Passato
18	Verifica inclinazione immagine	Passato	Passato
19	Inclinazione angolazione/Visione Incrociata	N/A*1	Passato
20	Controllo immagine - appannamento	N/A*1	Passato
21	Ispezione funzione SW	Passato	Passato
22	Contatto acqua	Passato	Passato
23	Ispezione alimentazione dell'acqua	Impossibile	Passato
24	Direzione getto lavaggio ausiliario	Impossibile	Passato
25	Volume di erogazione aria	Fallito	Passato
26	Controlli dell'Area Umida: Sistema di Canali	Impossibile	Passato
27	Volume di aspirazione	Impossibile	Passato
28	Volume Alimentazione dell'Aria al minimo	Impossibile	Passato
29	Passaggio della pinza	Impossibile	Passato
30	Ispezione funzione RFID - Modelli con built-in RFID Chip	Impossibile	Passato
31	Verifica passaggio spazzolino per la pulizia	Passato	Passato
32	Rotazione della manopola comandi/Indicazioni di Angolazione/Gioco della manopola/Angoli di flessione	Passato	Passato
33	Manopola comandi - coppia	Impossibile	Passato
		N/A*1	Passato

Numero riferimento Olympus : 52095160

Numero riferimento Olympus : 300172383



OLYMPUS ITALIA S.R.L. - Società unipersonale
Soggetta a direzione e coordinamento da parte di Olympus Europa GmbH

Indirizzo cliente: 2000035826
P.O. S.MASSIMO
VIA B.ALPINI, 1
65017 PENNE (PE)
ITALY

Indirizzo di spedizione: 3000101129
Siemens Healthcare S.r.l.
c/o AUSL Pescara, Ospedale Santo Spirito
Piano seminterrato
LUN-VEN 08:00-17:30
VIA PAOLINI, 45
65124 PESCARA (MI)
ITALY

Rapporto tecnico di Riparazione

Pag. 1(3)

Data 06.08.2024	Ordine Servizio N. 52095160	Cod. Cliente 2000035826	Servizio clienti Pietro D'Auria
Vostra Data Ordine 20.05.2024	Vostro ordine N. rdl 2024/01285	Tipo Garanzia	Contratto No.
Oggetto N. N2116930	Modello CF-Q165L VIDEOCOLONOSCOPE	N. di serie 2003383	VS. inventario nr.
Tecnico Mattia Degradi			
Telefono	Fax	E-mail Pietro.dAuria@olympus.com	
Vostro Contatto Mr. Alfonso BALSAMO Siemens Healthineers			
Telefono +390854212963	Fax +390854252964	E-mail alfonso.balsamo.ext@siemens-healthi	

Descrizione problema cliente:

failed leakage test

Descrizione errore Olympus:

Canale ausiliario otturato , tubo introduzione arricciato , colle distali danneggiate .
Riparazione raccomandata : tubo connessione graffiato , impugnatura graffiata , tasto sw1 -sw2 - sw 3 graffiato , cilindri aria/acqua aspirazione usurati , innesto canale operativo usurato , cappuccio distale ammaccato , lente CCD graffiata .

EtQ Event Description

Elenco riparazioni:

Data	Ordine Servizio No.	Categoria	Ispezioni	Data spedizione	Pagatore N.
07.06.2023	51934305	CX6		03.08.2023	2000035168
12.04.2018	50742526	CX6		23.04.2018	1402099

Codice Articolo	Informazioni/Articoli/Spese	Qtà	U/M
ESXINCINSP	INCOMING INSPECTION	1,00	JR
ESMSI006	SRP: CONNECTING TUBE UNIT	1,00	PZ
ESMSI013	SRP: C-COVER (PLASTIC)	1,00	PZ

OLYMPUS ITALIA S.R.L. - Società unipersonale
Soggetta a direzione e coordinamento da parte di Olympus Europa SE & CO. KG
Sede legale e operativa: Via S. Bovio 1-3 - 20054 Segrate (MI) - Tel.02 26972.1 - Fax 02 26972.488
Cap.Soc.€8.300.000,00 int.vers. - P.IVA, C.F. e N° Iscriz.Reg.Impr.Milano IT10994940152 - R.E.A. di Milano 1429744
N° registro produttori AEE IT0802000002572 - N° registro produttori pile IT09060P00000538
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. - Iban IT18 J 01005 20600 00000002277



Rapporto tecnico di Riparazione

Pag. 2(3)

Data 06.08.2024	Ordine Servizio N. 52095160	Cod. Cliente 2000035826	Servizio clienti Pietro D'Auria
Vostra Data Ordine 20.05.2024	Vostro ordine N. rdl 2024/01285	Tipo Garanzia	Contratto No.
Oggetto N. N2116930	Modello CF-Q165L VIDEOCOLONOSCOPE	N. di serie 2003383	VS. inventario nr.
Tecnico Mattia Degradi			
Telefono	Fax	E-mail Pietro.dAuria@olympus.com	
Vostro Contatto Mr. Alfonso BALSAMO Siemens Healthineers			
Telefono +390854212963	Fax +390854252964	E-mail alfonso.balsamo.ext@siemens-healthi	

Codice Articolo	Informazioni/Articoli/Spese	Qtà U/M
ESMSI903	SRP: CCD-COVER GLASS REPLACEMENT	1,00 PZ
ESMSI099	SRP: KITBOX	1,00 PZ
ESMSB005	SRP: A/W-CYLINDER UNIT	1,00 PZ
ESMSB006	SRP: S-CYLINDER UNIT	1,00 PZ
ESMSB012	SRP: FE-LEVER	1,00 PZ
ESMSB016	SRP: GRIP UNIT	1,00 PZ
ESMSB138	SRP: CP-PLATE	1,00 PZ
ESMSB153	SRP: KS-MOUTHPIECE (R)	1,00 PZ
ESMSB159	SRP: AW-NUT	1,00 PZ
ESMSB160	SRP: S-NUT	1,00 PZ
ESMSB184	SRP: S-CORD FPC UNIT	1,00 PZ
ESMSB186	SRP: J-TUBE UNIT	1,00 PZ
ESMSS001	SRP: SWITCH BOX UNIT	1,00 PZ
ESMSS003	SRP: KEY TOP 1 UNIT	1,00 PZ
ESXWCDS	CDS CLEANING DISINFECTION	1,00 PZ
ESMSU001	SRP: UNIVERSAL CORD UNIT	1,00 JR
ESMSHANDLINGCORDER	HANDLING CHARGE ORDER	1,00 PZ
ESXDISPATCH	DISPATCH COSTS	1,00 UR
ESXFREIGHT	EXPENSE: FREIGHTCHARGE	1,00 UR
RU694900	S-CYLINDER UNIT GIF-H180J	1,00 UR
RU222900	SWITCH CONNECTOR U CF-Q180AL	1,00 PZ
RU071900	UNIVERSAL CORD UNIT GIF-H180J	1,00 PZ
RU057400	AW-CHANNEL UNIT CF-H180AL/CF-Q	1,00 PZ
RU042700	J CHANNEL UNIT CF-Q160AL/CF-Q1	1,00 PZ
RU033900	J-PROTECTING TUBE CF-Q180AL	1,00 PZ

OLYMPUS ITALIA S.R.L. - Società unipersonale
 Soggetta a direzione e coordinamento da parte di Olympus Europa SE & CO. KG
 Sede legale e operativa: Via S. Bovio 1-3 - 20054 Segrate (MI) - Tel. 02 26972.1 - Fax 02 26972.488
 Cap.Soc. €8.300.000,00 int.vers. - P.IVA, C.F. e N° Iscriz.Reg.Impr.Milano IT10994940152 - R.E.A. di Milano 1429744
 N° registro produttori AEE IT08020000002572 - N° registro produttori pile IT09060P00000538
 BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. - Iban IT18 J 01005 20600 00000002277



Rapporto tecnico di Riparazione

Data 06.08.2024	Ordine Servizio N. 52095160	Cod. Cliente 2000035826	Servizio clienti Pietro D'Auria
Vostra Data Ordine 20.05.2024	Vostro ordine N. rdl 2024/01285	Tipo Garanzia	Contratto No.
Oggetto N. N2116930	Modello CF-Q165L VIDEOCOLONOSCOPE	N. di serie 2003383	VS. inventario nr.
Tecnico Mattia Degradi			
Telefono	Fax	E-mail Pietro.dAuria@olympus.com	
Vostro Contatto Mr. Alfonso BALSAMO Siemens Healthineers			
Telefono +390854212963	Fax +390854252964	E-mail alfonso.balsamo.ext@siemens-healthi	

Codice Articolo	Informazioni/Articoli/Spese	Q.tà U/M
RL257300	3.7CHANNEL TUBE J-HYB TH	1,00 PZ
LM410100	LENS 1-P	1,00 PZ
LM398300	LENS	1,00 PZ
GV173600	SW-1 KEYTOP UNIT	1,00 PZ
GR473900	A RUBBER	1,00 PZ
GR440000	GRIP 45	1,00 PZ
GR430800	FE KNOB SEVERAL NEW=GR609...	1,00 PZ
GR428500	KS MOUTHPIECE	1,00 PZ
GR341500	S BODY 60	1,00 PZ
GQ787700	S-NUT-4	1,00 PZ
GQ787600	AW-NUT-4	1,00 PZ
GN025200	CONNECTINGTUBE CF-Q160L OGJ6507	1,00 PZ
GL965100	S COVER UNIT GIF-Q165	1,00 PZ
GL886600	NOZZLE	1,00 PZ
GL720300	S CORD FPC UNIT	1,00 PZ
GL720000	SWITCH BOX UNIT	1,00 PZ
GL069700	AW CYLINDER UNIT GIF-160	1,00 PZ
GJ701200	J TUBE UNIT	1,00 PZ
GJ635100	BENDING TUBE UNIT	1,00 PZ
GE297400	G PLATE R	1,00 PZ
GE012100	SPACER 1	1,00 PZ
Disassemblaggio, assemblaggio, verifica di funzionamento, controllo finale e verifica dei parametri di sicurezza		1

P / 10848606_20240806_162238077 / ZSF_SRY_WPRKASSIGM / 4202 / O 50000810 / I A

OLYMPUS ITALIA S.R.L. - Società unipersonale
 Soggetta a direzione e coordinamento da parte di Olympus Europa SE & CO. KG
 Sede legale e operativa: Via S. Bovio 1-3 - 20054 Segrate (MI) - Tel.02 26972.1 - Fax 02 26972.488
 Cap.Soc.€8.300.000,00 int.vers. - P.IVA, C.F. e N° Iscriz.Reg.Impr.Milano IT10994940152 - R.E.A. di Milano 1429744
 N° registro produttori AEE IT08020000002572 - N° registro produttori pile IT09060P00000538
 BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. - Iban IT18 J 01005 20600 000000002277

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2024/01285/07

Data inizio 09/08/2024

Ora inizio 08:30

Tipo Straordinaria

Data Fine 09/08/2024

Ora Fine 09:00

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E009127

Descrizione VIDEOCOLONSCOPIO

Costruttore OLYMPUS OPTICAL CO LTD

Modello CF Q165 L (EVIS EXERA II)

Presidio PO Penne

Reparto UOS DIAGNOSTICA DELL'APPARATO DIGERENTE PENNE

Stanza PALAZZO VECCHIO | 4 | ENDOSCOPIA 2

Matricola 2003383

Inventario Ente 00660063886

GUASTO RICONTRATO

strumento non a tenuta

DESCRIZIONE INTERVENTO

Prova di funzionamento

Si consegna apparecchio riparato da casa madre, prove di funzionamento con esito positivo

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

Seconi Andrea

Firma

UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

Mantini Mirella

Firma

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2024/01288
Ns. sigle 2024-31051445
Data 31/05/2024

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: **2024-31051445 Preventivo per il repair-exchange dell' accessorio inv. E013465 per tavolo operatorio OPT Vanto, inv. E003715 in dotazione presso il Blocco Operatorio del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/01288 e di nostra comunicazione di guasto accidentale del 20/05/2024.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito delle richieste di reparto in oggetto, nel quale veniva segnalato "raccordo letto opt spaccato", siamo intervenuti riscontrando la rottura indicata dal reparto (come da report fotografico del 20/05/2024). Ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la fornitura di quanto in oggetto ed includendo nel canone la manodopera del personale interno utilizzato:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Installazione e controllo funzionale	120 €	0 €
1	Cuscino pianetto	600,00 €	600,00 €
PREZZO TOT		600,00 €+ IVA	

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

0-1-00-05-ACC=7=

PESCARA

SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONICHE

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONICA

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 17-5-22

Richiedente: PINA G. ANNALISA Numero: 87

Presidio/Distretto: ASL PESCARA Telefono: 2735

Reparto: UO 150 OPERATORIA

Inventario N.PE/: E.003714 (Obbligatorio se presente) E033465

Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: PERTE LETTO OPT

Ditta Costruttrice:

Modello: OPT Matricola/Seriale: E003714

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente: BACCORDO LETTO OPT SPACCATO

FIRMA RICHIEDENTE: *[Signature]*

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2024/02288 CUEA A

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)

Miamed srl

Via Siracusa 1 - 65010 Spoltore (PE) - Italy

Tel. 085 8622207 Fax 085 8622193

e-mail: info@miamed.it Pec: miamedsrl@pec.it Internet: www.miamed.it

C.F./P.Iva 02111490682

Doc. di trasporto nr. **82/2024**

del **15/07/2024**

Destinatario

SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.
Via Vipiteno, 4
20128 Milano (MI)

C.F. 04785851009 P.Iva 12268050155

Destinazione

SIEMENS HEALTHCARE S.R.L. c/o P.O. Pescara
Laboratorio ATI
Via Paolini, 45
65124 Pescara (PE)

Codice

Descrizione

Quantità

Rif. Conferma d'ordine 87/24 del 09/07/2024:
Rif. Preventivo 62/2024 del 23/05/2024:
Cuscino pianetto, lungh. 250 mm

1 pz



RDL 2024/01288

Det. n. 2334 del 02/07/2024

(Rif. Ordine d'acquisto n. 4531765028 del 08/07/2024 CIG B244FA757B)

Incaricato del trasporto		Causale del trasporto		Firma incaricato del trasporto	
Mittente		Vendita saldo Vs ordine			
Nr. colli	Peso	Aspetto esteriore dei beni	Porto	Data e ora inizio trasporto	Firma destinatario
1		Scatola	Franco	17/07/2024	
P.O. Pescara					

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO	
Codice 2024/01288/07 Data Inizio 17/07/2024 Ora Inizio 12:30	Tipo Straordinaria Data Fine 17/07/2024 Ora Fine 12:45
DETTAGLI APPARECCHIATURA	
Codice Apparecchio E013465	Presidio PO Pescara
Descrizione MODULO / ACCESSORIO PER TAVOLO OPERATORIO	Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO
Costruttore OPT OFFICINA DI PROTESI TRENTO SPA	Stanza PE TERRA SALA 1
Modello 9933055	Matricola NN Inventario Ente
GUASTO RISCONTRATO	
Anomalia nel sistema Meccanico/Idraulico/Pneumatico	
DESCRIZIONE INTERVENTO	
Prova di funzionamento Consegnato nuovo pianale lombare.	
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 Arena Luca Firma 	UTENTE PER PRESA VISIONE Cognome Nome Rossi Firma 

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2024/01321
Ns. sigle 2024-06061343
Data 06/06/2024

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: **2024-06061343 Preventivo per la riparazione del Videocolonscopio Olympus CF HQ 190 L/I, inv. E013321, matricola 2876604, in dotazione presso UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/01321 del 22/05/2024.**

U
Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto dove veniva indicato: "Manca insufflazione" siamo intervenuti ritirando lo strumento, inviandolo alla ditta Olympus in data 23/05/2024 e contestualmente consegnamo un muletto al reparto vista l'esigenza. Olympus in data 04/06/2024 ci comunica di aver riscontrato i seguenti guasti a seguito di cattivo utilizzo: pina connessione guasta , ugello otturato , lente CCD scheggiata , lenti luce danneggiate , tratto angolabile danneggiato , tubo introduzione graffiato.(si allega report).

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

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Riparazione Videocolonscopio	7.000,00 €	7.000,00 €
1	Intervento di consegna	120,00€	0.00€
PREZZO TOT		7.000,00 €+ IVA	

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



RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 22/05/2024
 Richiedente: GEMELLI ANTONELLA Numero:
 Presidio/Distretto: OSPEDALE DI PESCARA Telefono: 085/4252262
 Reparto: GASTROENTEROLOGIA
 Inventario N.PE/: K01322 (Obbligatorio se presente)
 Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
 Apparecchiatura: COLONSCOPIO
 Ditta Costruttrice: OLYMPIA
 Modello: CF-HQ 190L Matricola/Seriale: 2876604

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente: TANGATA INSUFFRAZIONE
 RICHIESTA URGENTE
 TULETTO

FIRMA RICHIEDENTE:

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2024/01322 LUCA A
 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).....
 SASSOINSTRUMENTI

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2024/01321/06

Data Inizio 21/06/2024

Ora Inizio 15:30

Tipo Straordinaria

Data Fine 21/06/2024

Ora Fine 16:00

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio E013321

Presidio PO Pescara

Descrizione VIDEOCOLONSCOPIO

Reparto UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Costruttore OLYMPUS OPTICAL CO LTD

Stanza PE SUD | 2 | ENDOSCOPIA 1

Modello CF HQ 190 L/I

Matricola 2876604

Inventario Ente 87311

GUASTO RISCONTRATO

Anomalia nel sistema Meccanico/Iidraulico/Pneumatico

DESCRIZIONE INTERVENTO

riconsegna dello strumento riparato in reparto. ritiro muletto con sn 2062964

Ore lavoro 00:30

Ore viaggio 00:00

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

Vecchiarelli Luca

Firma

UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome

Letizia

Firma

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2024/01403
Ns. sigle 2024-12061227
Data 12/06/2024

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: 2024-12061227 Preventivo per Caricabatterie per Sollevamalatati Arjo Inv. E001338 in dotazione presso la UOC CHIRURGIA GENERALE del PO di Pescara, a seguito della richiesta di reparto 2024/01403 e di nostra comunicazione del 11/06/2024.

U

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto 2024/01403 nel quale veniva segnalato "Lo sportellino è rotto", siamo intervenuti constatando che il caricabatterie risulta spaccato a causa di probabile caduta (report fotografico inviato il 11/06/2024).

Pertanto, ci preghiamo sottoporVi la nostra migliore offerta per la fornitura di quanto in oggetto, applicando un ricarico del prezzo del ricambio del 10% ed includendo nel canone la manodopera del personale interno utilizzato per l'installazione del caricabatterie ed il ripristino del funzionamento dell'apparecchiatura:

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Installazione e controllo funzionale sollevamalatati	0 €	0 €
1	Caricabatterie	691,00 €	691,00 €
PREZZO TOT		691,00 €+ IVA	

Distinti saluti
La Direzione Tecnica

Distinti saluti
La Direzione Tecnica
ACQUILA
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 ELETTROMEDICALE

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 03/06/2024 **Numero:**

Richiedente: LEONZIO RITA **Telefono:** 2868

Presidio/Distretto: P.O.PESCARA

Reparto: CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA ALA OVEST

Inventario N.PE/: E00-3338 (Obbligatorio se presente)

Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service

Apparecchiatura: CARICABATTERIE SOLLEVATORE

Ditta Costruttrice:

Modello: **Matricola/Seriale:**

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente

LO SPORTELLINO E' ROTTO

FIRMA RICHIEDENTE: *Leonzio Rita*

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2024/05403 SAHA

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).....

STRADORDINARIA

Vs. riferimento
Ns. riferimento 2024/01352
Ns. sigle 2024-12061255
Data 12/06/2024

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: **2024-12061255 Preventivo per la riparazione del Videocolonscopio Olympus CFQ 165L, inv. E009126, matricola 2003382, in dotazione presso UOS DIAGNOSTICA DELL'APPARATO DIGERENTE del PO di Penne, a seguito della richiesta di reparto 2024/01352 del 27/05/2024.**

Con riferimento a quanto in oggetto, a seguito della richiesta del reparto dove veniva indicato: "Perdita d'acqua" siamo intervenuti ritirando lo strumento, inviandolo alla ditta Olympus in data 30/05/2024. Olympus in data 10/06/2024 ci comunica di aver riscontrato i seguenti guasti a seguito di cattivo utilizzo: Spina connessione ossidata interferenze in immagine e cappuccio distale danneggiato (si allega report).

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

Quantità	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo
1	Riparazione Videocolonscopio	2.900,00 €	2.900,00 €
1	Intervento di consegna	120,00€	0.00€
PREZZO TOT		2.900,00 €+ IVA	

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



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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICHE

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

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 27/05/2024
 Richiedente: Dott. Pacella Numero:
 Presidio/Distretto: P.O. PENNE Telefono: 6222
 Reparto: CHIRURGIA ENDOSCOPICA
 Inventario N.PE/: 63882 *200916 (Obbligatorio se presente)*
 Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
 Apparecchiatura: COLONSCOPIO
 Ditta Costruttrice: OLYMPUS
 Modello: Q165 Matricola/Seriale: 2003382

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente
 PERDITA DI ACQUA

U R G E N T E

FIRMA RICHIEDENTE: Dott. PACELLA Massimo

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL: 2024/02352 Redire
 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).....

OLYMPUS



Original

Olympus Medical Products Portugal,

União de Freguesias de Assafarge e Antanhol,
3040-540 Antanhol (Coimbra), Portugal

Sender address

OLYMPUS MEDICAL PRODUCTS PORTUGAL
UNIPESSOAL LDA.
Rua Vasco Cunha nº 24, iParque
Parque Industrial de Antanhol
União de Freguesias de Assafarge e Antanhol
3040-540 Coimbra
Portugal

Ship to address

ATI SIEMENS/HOSPITAL CONSULTING/MAR
c/o AUSL Pescara, Ospedale Santo Sp
Piano seminterrato
LUN-VEN 08:00-17:30
VIA PAOLINI, 45
65124 PESCARA (MI)
Italy

1/1

Delivery Note No: ZLF1 DXJX/8325045826 Date 16.07.2024 15:31:05 Este documento não serve de fatura	
Ship-to party no: 10390	Approval ID:
Order: rif 2024/01352	Transport at: 17.07.2024 00:00:00
Local Reference: 0052101047	Contact:
P/O: 52101047	Phone:
Outbound number: 80824408	Fax:
Customer VAT: IT00751160151	Email:

Item	REF Number	Material	Description	Order qty.	Unit
100	N/A	N2116930	CF-Q165L EXERA II (N4494830) Customer P/O No.: 000300174178 / Serial No.: 2003382	1	PC

Terms of delivery:
DAP PESCARA (MI)

Total gross weight: 6,030 KG
Total net weight: 6,030 KG

V1BT -Processado por programma certificado n° 631 /AT

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

DETTAGLI INTERVENTO			
Codice 2024/01352/09		Tipo Straordinaria	
Data Inizio 19/07/2024	Ora Inizio 11:45	Data Fine 19/07/2024	Ora Fine 12:15


DETTAGLI APPARECCHIATURA			
Codice Apparecchio E009126		Presidio PO Penne	
Descrizione VIDEOSCOPIO		Reparto UOS DIAGNOSTICA DELL'APPARATO DIGERENTE PENNE	
Costruttore OLYMPUS OPTICAL CO LTD		Stanza PALAZZO VECCHIO 4 ENDOSCOPIA 1	
Modello CF Q165 L (EVIS EXERA II)		Matricola 2003382	Inventario Ente 00660063887

GUASTO RISCONTRATO	
perdita d'acqua	

DESCRIZIONE INTERVENTO	
Prova di funzionamento	
Si consegna apparecchio riparato e visionato da casa madre.	
Ore lavoro 00:30	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
Seconi Andrea	

UTENTE PER PRESA VISIONE	
Cognome Nome	Firma
Rita Tacconelli	