

ALLEGATO A – CERTIFICATO COLLAUDO APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

Con il presente la Commissione, atteso il superamento delle verifiche tecniche e documentali i cui esiti

sono allegati al presente verbale, certifica che la fornitura di cui al Provvedimento n. 97 del

15/02/2023 lotto 1 (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON,

numero di ordinativo 450055827 del 07/09/2023 è da considerarsi completa e che pertanto il

COLLAUDO è da considerarsi **SUPERATO**, e che a far data di sottoscrizione del presente verbale

decorrerà l'inizio del periodo di garanzia ed assistenza tecnica full risk offerta.

Letto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza

Il Responsabile/delegato della ditta ALTHEA ITALIA S.p.A. [Signature]

Per

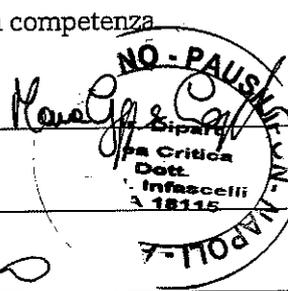
Il Direttore U.O. assegnatario del bene [Signature]

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice [Signature]

Il Responsabile UOSID Bioingegneria / Servizio Ingegneria Clinica della UOC Ufficio Tecnico Patrimoniale ed ICT

[Signature]

Data 28/12/23



A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE
U.O.C. DI NEURORADIOLOGIA
DIRETTORE: Dott. Eugenio M. Covelli
Ordine 25073



ALTHEA
INTEGRATED HEALTHCARE
TECHNOLOGY MANAGEMENT

Althea Italia S.p.A.
Viale Alexandre Gustave Eiffel, 13
00148 Roma, Italia
Tel. +39 06 66100411
Fax +39 06 66100449

Cliente: **AORN**

SANTOBONO PAUSILIPON

38740/CO

Data **21/12/23**

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° **97** del **15/02/2023** la **AORN SANTOBONO PAUSILIPON**, ha affidato alla Ditta **BURKE & BURKE** la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0012217	LOWENSTEIN MED	NEURORADIOLOGIA APP. ANESTESIA	LEON MRI	Ø2 ØØØ25høø999 = 4Ø251

Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO **NEURORADIOLOGIA** presso la Struttura: **SANTOBONO**

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data **06/12/23** con bolla nr. **6811** ed alla successiva installazione;
- Che occorre accertare, ove necessario in contraddittorio con la ditta fornitrice, l'avvenuta consegna/installazione ed il regolare funzionamento della/e apparecchiatura/edi cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno **21/12/23** presso **PIANO 1 - RISONANZA** sono convenuti i signori:

M. G. COPPOLA Incaricato **ALTHEA** ;

DANILLO ROSELLA Incaricato **DITTA** ;

ORSINI ANWARITA Incaricato **REPARTO** ;

Incaricato _____ ;

I componenti, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime corrispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- 1) sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- 2) sono regolarmente funzionanti;
- 3) sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- 4) hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
- 5) sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- 6) possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 7) sono state inventariate con i numeri precedentemente indicati;

Certificano inoltre che la ditta fornitrice ha regolarmente soddisfatto tutti gli adempimenti previsti dal contratto di fornitura.

CERTIFICANO CHE L'ESITO DEL COLLAUDO E' POSITIVO

Note **GARANZIA 36 MESI IN ATTESA DI N. 12 TRAPPOLE RACCORDI CONDENSA E N. 1 INNESTO PER TUBO DI SCARICO**

Letto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. **Mario G. Coppola**

Il Consegnatario del bene **D. Rosella**

Il referente Amm.vo dell'Azienda **A. Orsini**

Il Responsabile della ditta fornitrice **B. & B.**



In Allegato:

- Certificati Installazione ditta fornitrice
- Scheda di verifica e collaudo
- Attestato di formazione rilasciato al personale
- Verbale di presa in carico beni mobili
- Altro