

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. 425 del 19/06/23 lotto 1 (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, numero di ordinativo 4500609540 del 20/12/23 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]

Il Direttore U.O. assegnatario del bene [Signature] **A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON**
S.C. Rianimazione Pediatrica e Neuroanestesia

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice [Signature] **Direttore f.f.**
Dott. G. Zito Marinosci
N. Ord. CB 2531

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

[Signature]

Data 18/01/2024



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:

AORU SAUTOBORO PAUSURON

38751/co

Data 18/01/24

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 425 del 19/06/23 la AORU SAUTOBORO PAUSURON, ha affidato alla Ditta MEDEL la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>A001222</u>	<u>STORZ</u>	<u>MONITOR</u>	<u>C-NAC 8606 ZX</u>	<u>VM8387</u>
<u>A0012225</u>	<u>"</u>	<u>TELECAMERA</u>	<u>C-NAC IMAGER</u>	<u>VM3606</u>
<u>/</u>	<u>"</u>	<u>CAMA</u>	<u>8606 EXC</u>	<u>VM2207</u>
<u>/</u>	<u>"</u>	<u>"</u>	<u>8606 HXC</u>	<u>VM3669</u>
<u>/</u>	<u>"</u>	<u>"</u>	<u>8606 AXC</u>	<u>VM5275</u>
Accessori				
<u>/</u>	<u>"</u>	<u>"</u>	<u>8606 BXC</u>	<u>VM5107</u>
<u>/</u>	<u>"</u>	<u>"</u>	<u>8606 HXP</u>	<u>TM2991</u>
<u>/</u>	<u>"</u>	<u>SET</u>	<u>8606 DS</u>	<u>VM8507</u>
<u>/</u>	<u>"</u>	<u>CAMA</u>	<u>8606 HX</u>	<u>VM8507</u>

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO RIANIMAZIONE presso la Struttura: PAUSURON

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 28/1/23 con bolla nr. 2450 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 18/01/24 presso PIANO 2 - REPARTO sono convenuti i signori:

MG COPPOLA Incaricato ALTHEA ;
ERNESTINO RICARIELLO Incaricato DITTA ;
ROSA ZACCARIELLO 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 CARANZIA 36 MESI

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Marco G. G. G.
 Il Consegnatario del bene Mezzalana
 Il referente Amm.vo dell'Azienda _____
 Il Responsabile della ditta fornitrice Mezzalana

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

Tipografia Alcantario - Anagni