

**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. 595 del 06/08/23, lotto / (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, numero di ordinativo 33042629 del 13/12/23 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.

A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON  
Il Responsabile/delegato della ditta ALTHEA O.R.L. Medicina d'Urgenza

Il Direttore U.O. assegnatario del bene \_\_\_\_\_

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice \_\_\_\_\_

Legale rappresentante Therakos EMEA Limited  
Aaron Keogh

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

Data 12/01/2024



**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: AORN  
SANTOBONO PAUSILIPON

38741/CO

Data 18/12/23

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 595 del 04/08/2023 la AORN SANTOBONO PAUSILIPON ha affidato alla Ditta THERAKOS la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>AD011904</u>	<u>MALLINCKRODT</u>	<u>DISP. FOTOPERESI</u>	<u>THERAKOS</u>	<u>54081</u>

### Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO SIT presso la Struttura: PAUSILIPON

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 21/09/23 con bolla nr. 3010397 ed alla successiva installazione; 851
- 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 18/12/23 presso PIANO 2 sono convenuti i signori:

M.G. COPOLA Incaricato ALTHEA ;

CRISTIANOCA GANBA Incaricato DITTA ;

DOSSA MASCO Incaricato REPARTO ;

Incaricato \_\_\_\_\_ ;

I comparenti, 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 NOLEGGIO 36 MESI

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. M.V. Mascio

Il Consegnatario del bene \_\_\_\_\_

Il referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_

Il Responsabile della ditta fornitrice \_\_\_\_\_

AORN SANTOBONO PAUSILIPON  
U.O.S.D. Medicina Trasfusionale  
Osp. Pausilipon  
Responsabile  
Dott. M.V. Mascio  
NA 18711

### 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