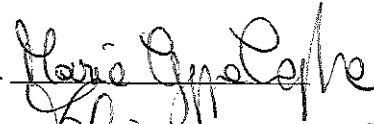


ALLEGATO A – CERTIFICATO COLLAUDO APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

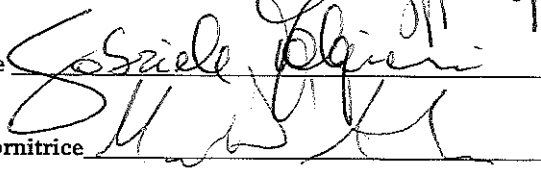
Con il presente la Commissione, atteso il superamento delle verifiche tecniche e documentali i cui esiti sono allegati al presente verbale, certifica che la fornitura di cui al Provvedimento n. 526 del 17/07/2023, lotto ✓ (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, numero di ordinativo 32876398 del 21/07/2023 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.



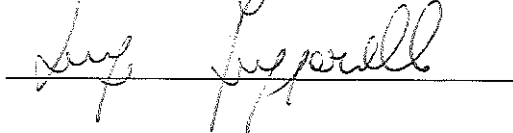
Il Direttore U.O. assegnatario del bene



Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice

A.O.R.N. SANTOBONO - PAUSILIPON
Dipartimento delle Specialità Pediatriche
U.O.C. Centro trapianti di rene
Nefrologia Pediatrica e Dialisi
Direttore ff: Gabriele Malgieri

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



Data 28 / 12 / 2023



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

38677/CO

Data **30/10/2023**

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 526 del 17/07/2023 la AORN SANTOBONO - PAUSILIPON, ha affidato alla Ditta INSTRUMENTATION LABORATORY la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0011641	ACRIVA DIAGNOST.	LONGUOPETRO	HEMOCHRON	SE25091
A0011642	STAMPANTE SII	STAMPANTE	SIGNATURE ELITE	1030614
A0011643	ACRIVA DIAGNOST.	COAGULOMETRO	HEMOCHRON SIGN. ELITE	SE25092
A0011644	SII	STAMPANTE	DPU - 414	1030615
Accessori				
A0011645	ACRIVA DIAGNOST.	COAGULOMETRO	HEMOCHRON SIGN. ELITE	SE25093
A0011646	SII	STAMPANTE	DPU - 414	1030656

} RIANIMAZIONE
} CENTRO
} TRAPIANTI

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA presso la Struttura: PO SANTOBONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 27/09/2023 con bolla nr. 57669807 ed alla successiva installazione; 57669824
- 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; 57669836

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 30/10/2023 presso PIANO 4 PADIGLIONE TORRE sono convenuti i signori:

P.E. COPPOCA Incaricato ALTHEA ;
DOE MANGIERI Incaricato REPARTO ;
MARTINA D'ANTONIO Incaricato BITA ;
 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 GIARANZIA 36 MESI

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. [Signature]
 Il Consegnatario del bene [Signature]
 Il referente Amm.vo dell'Azienda [Signature]
 Il Responsabile della ditta fornitrice [Signature]

In Allegato:
 AORN SANTOBONO - PAUSILIPON
 Dipartimento delle Specialità Pediatriche
 U.O.C. Certificazioni e Qualità
 Nefrologia Pediatrica e Dialisi
 Direttore: [Signature]

Il presente documento è ditta fornitrice
 Scheda di verifica e collaudo

Attestato di formazione rilasciato al personale
 Verbale di presa in carico beni mobili
 Altro

Fotografia Monastio - Astici