

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. 407 del 15/09/23, lotto (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, numero di ordinativo 4500564429 del 20/09/23 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. Maio Gino Coyle

A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON

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

U.O.S.D. ANESTSIA E TERAPIA INTENSIVA
PEDIATRICA PAUSILIPON

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice [Signature]

RESP. DOTT. CAUTERUCCIO AGOSTINO
OMCeO NA 30906

AGOSTINO CESTARO

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

[Signature]

Data 28 / 03 / 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 SANTO BONO
PAUSILIPON

39219/co

Data 25/03/24

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 407 del 15/09/23 la AORN SANTO BONO PAUSILIPON, ha affidato alla Ditta EMED SERVICE la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>0001297</u> <u>0001298</u>	<u>MINDRAY</u> "	<u>MONITOR</u> <u>MODULO</u>	<u>EPH 12 M</u> <u>IBP</u>	<u>AC9-3A056862</u> <u>CFV22614485</u>
<u>INVENTARIO AZIENDALE MONITOR: 04678</u>				
Accessori				
		<u>CARRELLI</u> <u>SIST. ASSAGGIO LETTO</u>		

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 22/03/24 con bolla nr. 90/2024 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/e di cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 25/03/24 presso PAUSILIPON sono convenuti i signori:

MG CAROLA Incaricato AURIEA ;
AGOSTINO CAUTERUCCIO Incaricato REPARDI ;
AGOSTINO GESTARO Incaricato DUDA ;
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 48 MESI

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Marco Gyo Cole

Il Consegnatario del bene AG A.O.R.N. SANTO BONO PAUSILIPON

Il referente Amm.vo dell'Azienda _____ U.O.S.D. ANESTSIA E TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA PAUSILIPON

Il Responsabile della ditta fornitrice AGL Q RESP. DOTT. CAUTERUCCIO AGOSTINO CMCeO NA 30906

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