

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. 472 del 27/06/23 lotto (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, numero di ordinativo del 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.

X Il Direttore U.O. assegnatario del bene

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice

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

Data 02 / 06 / 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 SANTIABONO
PAUSILIPON

39105/co

Data 04/08/23

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 472 del 27/06/23 la AORN S.P., ha affidato alla Ditta SC MEDICAL SERVICE SRL la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A00-11629	MASIMO	PULSOSSIM.	RAD-G	6000-1144-17
A00-11630	MASIMO	"	"	6000-1144-12

Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO NEUROLOGIA/Sonno presso la Struttura: RAVASCHIERI - SANTIABONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 03/08/23 con bolla nr. 248 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 04/08/23 presso S PIANO sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato ALTHEA;

DOT. MASINI Incaricato REPARTO (CENTRO SONNO)

STEFANO BRUNO Incaricato DITA;

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 12 MESI
LA FORNIZIONE VERRA' EFFETTUATA A SETTEMBRE.

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Maria Grazia Copola
Il Consegnatario del bene REPARTO SANTIABONO PAUSILIPON
Il referente Amm.vo dell'Azienda Dot. Masini Luigi
Il Responsabile della ditta fornitrice Stefano Bruno
NA 025716

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