





**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

PAG 1/2

38696/co

Data 16/11/23

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

**DONAZIONE**

**PREMESSO**

Che con ordine/delibera n° 567 del 28/07/23 la AORN SANTO BONO PAUSILIPON, ha affidato alla Ditta MECSAN/ROMEO la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
P0012160	GIUAS	LETTO	VEGA	001273836
P0012159	"	"	"	001273837
P0012161	"	"	"	001273838
P0012162	"	"	"	001273839
P0012167	"	"	"	001273840
<b>- Accessori -</b>				
P0012169	"	"	"	001273841
P0012165	"	"	"	001273842
P0012166	"	"	"	001273843

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 03/11/23 con bolla nr. 998 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 16/11/23 presso PIANO 1 sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato ALTHEA ;  
DOMENICO NUMERINO Incaricato DITA ;  
FERRARA ROSSO 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 GARANZIA 24 MESI

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. PAOLO SANTOBONO-PAUSILIPON  
 Il Consegnatario del bene PAUSILIPON  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_  
 Il Responsabile della ditta fornitrice \_\_\_\_\_

### 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



**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

PAG 2/2

38694/co

Data 16/11/23

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

DONA ZIONE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 567 del 28/07/23 la AORN SANTOBONO PAU. ha affidato alla Ditta NECSAN/ROMEO la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>POO12168</u>	<u>GIYAS</u>	<u>LETTO</u>	<u>VEGA</u>	<u>001273844</u>
<u>POO12163</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>001273845</u>
<u>POO12164</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>001273846</u>
<b>Accessori</b>				
	<u>4</u>			
	<u>4</u>			

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 03/11/23 con bolla nr. 998 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 16/11/23 presso PIAZZO 1 sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato ALTHEA ;  
ALBERTINO MANTO Incaricato DTT ;  
FERRARA ROSSO 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 GARANZIA 24 M

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. <u>Roberto M. ...</u> Il Consegnatario del bene <u>Roberto M. ...</u> Il referente Amm.vo dell'Azienda _____ Il Responsabile della ditta fornitrice <u>M. ...</u>	<b>In Allegato:</b> <input type="checkbox"/> Certificati Installazione ditta fornitrice <input type="checkbox"/> Scheda di verifica e collaudo <input type="checkbox"/> Attestato di formazione rilasciato al personale <input type="checkbox"/> Verbale di presa in carico beni mobili <input type="checkbox"/> Altro
--	---