

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. 10 del

18/10/24, lotto (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON,

numero di ordinativo 4500630537 del 02/07/24 è da considerarsi completa e che pertanto il
4500632354 07/02/24

COLLAUDO è da considerarsi **SUPERATO**, e che a far data di sottoscrizione del presente verbale

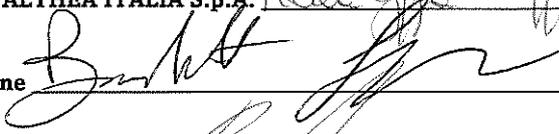
decorrerà l'inizio del periodo di garanzia ed assistenza tecnica full risk offerta.

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

Il Responsabile/delegato della ditta **ALTHEA ITALIA S.p.A.**



per Il Direttore U.O. assegnatario del bene



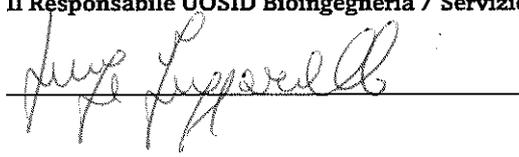
BENEDETTA LETORE

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice



FRANCESCO BINI

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



Data 07/05/2024



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
PROSUFON

39237/co

Data 18/01/24

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 10 del 18/01/24 la AORN, ha affidato alla Ditta DEKA MELA la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
* A00-12500	DEKA	LASER	SYNGHRO VASQ	M10SA1-QB 26φ 40
A00-12504	ZIMMER	REFRIGERATORE	CRYO 6	24200003307
A00-12502	DEKA	MANIPOLO	5mm	MCC 40φ 4φ 1 F
A00-12503	"	"	7mm	MCC 40φ 4φ 1 G
A00-12501	"	"	10mm	MCC 40φ 4φ 1 H
Accessori				
A00-12505	"	"	12mm	MCC 40φ 4φ 1 I
N. 2	OCCHIAI PAZIENTE			
N. 10	OCCHIAI OPERATORE			

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO CENTRO USTIONI presso la Struttura: SANTOBONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 12/01/24 con bolla nr. 1665 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 18/01/24 presso PIANO 6 - CH. D'ORG sono convenuti i signori:

M.G. LORCIA Incaricato ALTHEA ;
FRANCESCO BINI Incaricato DITTA ;
DOT. ZAMPARELLI Incaricato REPARTO ;
FABRIZIO CATARONZI Incaricato ADDETTO ALLA SICUREZZA ; (BENEDETTA LEPORE)

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 72 MESI. * INV. AZIENDALE 045723

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Maria Pia Caputo
 Il Consegnatario del bene Benedetta Lepore
 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