

**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. 76 del 23/02/24, lotto 1 (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, numero di ordinativo 6500644705 del 28/02/24 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. *Pao. G. G. G.*  
A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON  
U.O.C. PNEUMOLOGIA E UTSIR

Il Direttore U.O. assegnatario del bene *M. M.*

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice *COSSMA* *Off. Off.*

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

*Luca Lopez*

Data 13/05/2024

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 76 del 23/02/24 la AORN SANTOBONO PAUS. ha affidato alla Ditta COSMED la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0012569	COSMED	SPRINTERO PORTATIVE	RONY FX	2024035789
SPTA0012569	COSMED	SOFTWARE	OMNIA VERS 2.3	REF. C04990-02 39
INV. AZIENDALE: 045696				

## Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO PNEUMOLOGIA E UTSIR presso la Struttura: SANTOBONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 24/03/24 con bolla nr. DDT24-01997 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 13/05/24 presso VOLANO APPARECCHIATORI sono convenuti i signori:

M.G. COPOLA Incaricato ALTEA ;  
GIUSEPPE GIORNALO Incaricato ALTA ;  
PIERWIGI WILLENIER Incaricato REPARO ;  
 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,

## CERTIFICO 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.

## CERTIFICO CHE L'ESITO DEL COLLAUDO E' POSITIVO

Note GARANZIA 12 MESI. SILENZA PENNA USB SOFTWARE W REPARO

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Maria Cristina Costa

Il Consegnatario del bene M. Costa  
AORN SANTOBONO - PAUSILIPON  
U.O. PNEUMOLOGIA E UTSIR

Il referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_

Il Responsabile della ditta fornitrice X COSMED Off. Off.

## 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