

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "Santobono-Pausilipon"

UOSID Bioingegneria

Via Teresa Ravaschieri, 8 – 80122 Napoli Tel. 0812205735 – Fax 0812205822

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. 146 del
26/02/21 lotto (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON,
numero di ordinativo delè 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.
II Responsabile/delegato della ditta ALTHEA ITALIA S.p.A.
Direttore U.O. assegnatario del bene A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON UNITA' OPERATIVA T.I.N.
II Responsabile/delegato della ditta fornitrice 4-2 FILIPPO PRIORE
Responsabile UOSID Bioingegneria / Servizio Ingegneria Clinica della UOC Ufficio Tecnico Patrimoniale ed ICT

Data 4410512024



Althea Italia S.p.A. Viale Alexandre Gustave Eiffel,13 00148 Roma, Italia Tel. +39 06 66100411 Fax +39 06 66100449

Cliente: AORN SANTOBONO PANSIUPON

38710/co

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO					
Che con ordine/delibera n° 446 del 26 \ \(\sigma 2\) la AORN ha affidate					
alla Ditta VENIVAL COL					
N° invent.	Produtt. / Costruttore	Class / T		delle seguenti apparecchiature:	
A001255F	HDOWRIS	Classe / Tipo	Modello	Matricola	
		MODICEZIONE	NIPE HONTOR	V2-24\$	
VERSIONE SOFTWARE 2.400					
		Accessori			
			Towns and the second		
da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO <u>VOC. NECNATOLOGIA</u> presso la Struttura: <u>SANTORONO</u>					
- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 06/05/24 con bolla nr. 200414 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 44/05/24 presso <u>PRA 2 - REPARTO</u> sono convenuti i signori:					
M-G COROUA Incaricato ACTIVER ;					
FILIPPO PRIORE Incaricato NITA;					
<u>HADDAL</u>	UNO STROIO Inca	aricato <u>REPASIO</u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Incaricato					
etto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:					
Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. House Holla Consegnatario del bene			i i	lazione ditta fornitrice	
referente Amm.\	referente Amm.vo dell'Azienda A.O.R.N. SANTOBONO PAUSISENNIA di verifica e collaudo UNITA' OPERATIVA T.I.N. Attestato di formazione rilasciato al personale				
Responsabile de	ella ditta fornitrice X-Ly	P_2	I I	a in carico beni mobili	