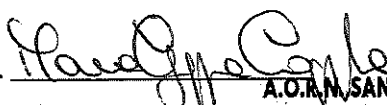


ALLEGATO A – CERTIFICATO COLLAUDO APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

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. 346 e 347 del 15/05/2024, 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.

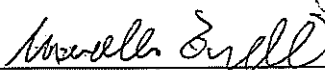
Letto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza.

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

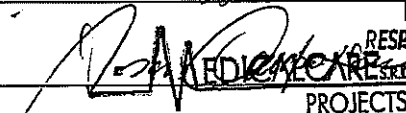


A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA PEDIATRICA
UOSD CHIRURGIA PLASTICA E CENTRO
PEDIATRICO REGIONALE USTIONI
RESPONSABILE: Dott. Marcello Zamparelli

Il Direttore U.O. assegnatario del bene _____

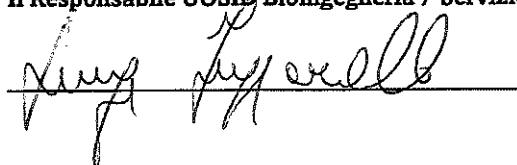


Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice _____



KEDENTEX S.R.L.
PROJECTS

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 SANTORO
MASTURON

38718/co

Data 27/05/24

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 346/347 del 13/05/24 la AORN, ha affidato alla Ditta MEDICALCARE PROJECTS la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>A001250</u>	<u>HILL ROM</u>	<u>LETTO</u>	<u>900 ACELLA</u>	<u>HRP004359251</u>
<u>A001251</u>	<u>HILL ROM</u>	<u>MATERASSO</u>		<u>HRP110014135</u>
<u>A001252</u>	<u>HILL ROM</u>	<u>LETTO</u>	<u>900 ACELLA</u>	<u>HRP004359252</u>
		<u>MAT.</u>		<u>HRP110014135</u>
		<u>LETTO</u>	<u>900 ACELLA</u>	<u>HRP004359250</u>
		<u>MAT. Accessori</u>		<u>HRP110014135</u>
<u>A001253</u>	<u>LICO</u>	<u>SOLEVATOREP.</u>	<u>3121001</u>	<u>8445739</u>
<u>A001254</u>	<u>"</u>	<u>"</u>	<u>" (LINCRAU 200)</u>	<u>8445617</u>
<u>A001255</u>	<u>"</u>	<u>"</u>	<u>"</u>	<u>8445593</u>
<u>A001256</u>	<u>"</u>	<u>"</u>	<u>"</u>	<u>8445606</u>

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO CENTRO OSTIONI presso la Struttura: SANTORO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 26/04/24 con bolla nr. 10 ed alla successiva installazione; 07/05/24 15
- 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 27/05/24 presso REPARTO sono convenuti i signori:

M.G. CORIOIA Incaricato ALTHEA ;
ROSARIO CAMPOARAO Incaricato ALTHEA ;
MARCELO ZAMPARELLI 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 SI RESTA IN ATESA DI DOCUMENTI. GARANZIA 24 MESI.

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Rosa G. G. G.
 Il Consegretario del bene X
 Il referente Amm.vo dell'Azienda _____
 Il Responsabile della ditta fornitrice Rosa G. G. G.

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