



**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. 289 del 18/04/2024, lotto \ (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, numero di ordinativo 4500675746 del 29/04/2024 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. Marco Gipe Colla

Il Direttore U.O. assegnatario del bene Marcello Zamparelli *Unità Chirurgia Pars. 2 - Centro Diagnostico*

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice M. END. EL.

Il Responsabile UOSID Bioingegneria / Servizio Ingegneria Clinica della UOC Ufficio Tecnico Pausilipon ed ICT Luigi Zamparelli

A.O.R.N. SANTOBONO - PAUSILIPON  
**Dott. Marcello Zamparelli**  
 U.O. Chirurgia Pars. 2 - Centro Diagnostico  
 NA 027367  
**M. END. EL.**  
 Sede Legale e Amministrativa  
 Via Della Resistenza  
 84018 SCAFATI (NA)  
 Tel.: 081.8561148 - Fax: 081.8561149  
 P.IVA/C.F. 0301566081  
 e-mail: m.end.EL@unina.it

Data 06/06/24

Cliente:

AORN SANTOBONO PAUSILIPON

38724/CO

Data 03/06/24

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 289 del 18/06/24 la AORN SANTOBONO PAUSILIPON, ha affidato alla Ditta HEUDE la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>AD012686</u> <del>AD012687</del>	<u>KLS MARTIN</u>	<u>ELETTROBISTURI</u>	<u>MAXIUM SMART</u>	<u>MEJ0101241906</u>
<u>AD012688</u>	"	<del>INTER. 1 PEDALE</del>	<del>REF. 80-84-50-04</del>	<del>LOT. DFS</del>
<u>AD012689</u>	"	<u>INTER. 2 PEDALI</u>	<u>REF. 80-84-30-04</u>	<u>LOT. 417</u>

### Accessori

<u>SFTA0012686</u>	"	<u>CARRELLO SOFTWARE</u>	<u>V1.33</u>	
--------------------	---	--------------------------	--------------	--

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 09/05/24 con bolla nr. 807 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 03/06/24 presso PIANO 2 sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato ALTHEA ;  
LUCA RUSSO Incaricato REPARTO ;  
LUCA RUSSO Incaricato DITTA ;  
 Incaricato \_\_\_\_\_ ;

I comparenti, 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. Mario G. Coppolo  
 Il Consegnatario del bene \_\_\_\_\_  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_  
 Il Responsabile della ditta fornitrice Luca Russo

### 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