

**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. 725 del 11/11/21, 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.

*Maria Grazia Liguori*  
AORN SANTOBONO PAUSILIPON  
COORDINATRICE  
MARIAGRAZIA LIGUORI

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

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice *Ghiello Orie*

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

*Sup. Liguori*

Data 21/06/24

il comodato è fino alla  
scadenza commissaria ovvero  
~ dicembre 2024 (al netto  
di successive proroghe)



**ALTHEA**  
INTEGRATED HEALTHCARE  
TECHNOLOGY IMPLEMENT

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

Cliente:

**AORN SANTOBONO PAUSILIPON**

57362/co

Data **21/06/24**

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° **721** del **11/11/21** la **AORN SANTOBONO PAU.**, ha affidato alla Ditta **INTEGRA** la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<b>AP0012706</b>	<b>INTEGRA</b>	<b>MONITOR</b>	<b>CERELINK ICP</b>	<b>CLR22Ø1Ø33</b>
<b>AP0012707</b>	<b>"</b>	<b>"</b>	<b>"</b>	<b>CLR22Ø1Ø38</b>
<b>Accessori</b>				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO **BO. RAVASCHIERI** presso la Struttura: **SANTOBONO**

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data **12/12/23** con bolla nr. **11928** 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 **21/06/24** presso **PIANO 1** sono convenuti i signori:

**M.G. COPPOLA** Incaricato **ALTHEA** ;  
**GABRIELLA VITALE** Incaricato **DITTA** ;  
**ORNALA PONZO** Incaricato **REPARTO** ;  
 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 **CONCORDATO 3 ANNI**

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. **Paolo Gino Costa**

Il Consegnatario del bene **O. Vitale**

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

Il Responsabile della ditta fornitrice **Cesare Arale**

**A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON**  
CAMERA OPERATORIA:  
NCH-OFT-ORT  
COORDINATRICE  
**MARIAGRAZIA LIGUORI**

### 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