

ALLEGATO A - CERTIFICATO COLLAUDO APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

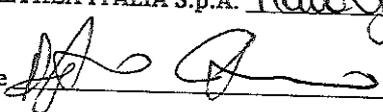
Con il presente la Commissione, atteso il superamento delle verifiche tecniche e documentali i cui esiti sono allegati al presente verbale, certifica che la fornitura di cui al Provvedimento n. 296 del 18/04/24, lotto (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, numero di ordinativo 4500672411 del 22/04/24 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.



Il Direttore U.O. assegnatario del bene



A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON

U.O.S.D. ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA/
PEDIATRICA PAUSILIPON

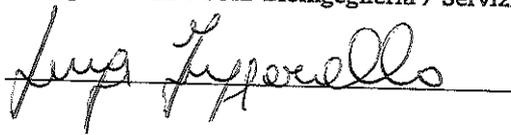
Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice



MARCELLO LORETO

RIP. DOTT. CAUTERUCCIO GOSTINO
TEL. NA 30906

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



Data 25/06/24

A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON

U.O.C. di Oncologia Pediatrica

P.O. Pausilipon

Coordinatrice Infermeristica

Dott.ssa Federica Pitta



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 SANTOBONO PAUSILIPON

57363/co

Data 25/06/24

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 296 del 18/06/24 la AORN SANTOBONO PAUSILIPON, ha affidato alla Ditta SIEMENS la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
(P) A0012712	SIEMENS	CARRELLI	CART SECOND EDITION	2402003
A0012713	"	ECOGRAFO	ACUSON P500	470429
A0012714	"	SONDA	PL-2	24020175
A0012715	"	SONDA	VF13-S	23410160
A0012716	"	SONDA	HM3	BQ31449

Accessori

A0012717	SONY	SONDA	1845	CH-230093
A0012718	HITACHI - LG	STAMPANTE	OP-D898MD	7301008
A0012719	SIEMENS	LETTORE CD	H050	2344818
A0012720	SIEMENS	SOFTWARE	VC10B (3.0.2210.2)	2326090
da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO <u>NORA</u>		MULTITRASCUTER	MTM	

presso la Struttura: PAUSILIPON

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data _____ con bolla nr. SIMS80080 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 25/06/24 presso PIANO 1 - REPARTO sono convenuti i signori:

M. G. COPPOLA Incaricato ALTHEA ;
LORETO MARCELLO Incaricato DITTA ;
AGOSTINO CAUTERUCCIO Incaricato REPARTO ;
 Incaricato _____ ;

UTENTE : ADMIN
PASSWORD : /

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 GARANZIA 24 MESI + 24

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Mario Giuseppe Caporali
 Il Consegnatario del bene [Firma]
 Il referente Amm.vo dell'Azienda A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON
U.O.S.D. ANESTSIA E TERAPIA INTENSIVA
PEDIATRICA PAUSILIPON
 Il Responsabile della ditta fornitrice Agostino Cauteruccio
RES. DOTT. CAUTERUCCIO AGOSTINO
 OMCeO NA 30906

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



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 SANTO BONO PAUSILIPON

57364/co

Data _____

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 296 del 18/04/24 la AORN SANTO BONO PAUS., ha affidato alla Ditta SIEMENS la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
(P) A0012721	SIEMENS	CARRELLI	CART SECOND EDIT	24020066
A0012722	"	ECOGRAFO	ACUSON P5000	470432
A0012728	"	SONDA	18 HS	CH-230128
A0012724	"	SONDA	PH-2	24010221
A0012725	"	SONDA	MH3	BQ31042
A0012727	SONY	STANDARD Accessori	UP-D898MD	7301049
A0012726	"	SONDA	VF13-S	23020161
A0012729	HITACHI - LG	LETTORE CD	H050	2314812
A0012730	SIEMENS	MULTITRANSDUCER	MTM	2326089
SP/A0012722	"	SOFTWARE	VC10B (30	2102)

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO PED. ONCOLOGICA presso la Struttura: PAUSILIPON

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data _____ con bolla nr. SINS800 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/e di cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 25/06/24 presso P.3 - REPARTO sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato ALTHEA ;
CORETO MARCELLO Incaricato DITTA ;
FEDERICA PITTA Incaricato REPARTO ;
 Incaricato _____ ;

UTENTE: ADMIN
PSW: /

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 GARANZIA 24 MESI + 24

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

Il Responsabile/delegato della AORN SANTO BONO PAUSILIPON Carlo
 U.O.C. di Oncologia Pediatrica
 Il Consegnatario del bene P.O. Pausilipon
 Coordinatrice infermeristica
 Il referente Amm.vo dell'Azienda Dott.ssa Federica Pitta
 Il Responsabile della ditta fornitrice Roberto

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