

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. 301 del 19/04/24, 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. AORN SANTOBONO PAUSILIPON
Dipartimento di Pediatria

Il Direttore U.O. assegnatario del bene S. P. / DH MEDICO
Dot.ssa Emma Perrone
N. Ordine 28846

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice x COSMED Off Off PIPO GIORDANO

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

Prof. Lipporello

Data 26/6/2024

05/07/2024



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 SANTOBONO
PAUSILIPON**

57366/co

Data **26/06/24**

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 301 del 19/04/24 la AORN SANTOBONO PAUS., ha affidato alla Ditta COSMED la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
P0012732	COSMED	SPIROMETRO	PONY FX	2024055891
P0012733	BLUPOINT MED.	PULSOSSIMETRO	OKYTRUE A	T200319019
P0012734	"	PULSOSSIMETRO	"	T200319012
SF00012733	"	SOFTWARE OKYTRUE A (SMARTSAT)		
Accessori				

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 14/02/24 con bolla nr. _____ 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 26/06/24 presso PT - DH sono convenuti i signori:

M. G. COPPOLA Incaricato ALTHEA ;
PIPO GIORDANO Incaricato DITTA ;
EMMA PETRONI 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 GARANZIA 12 MESI. SI RESTA IN ATTESA DEI DOCUMENTI RICHIESTI PER LA CHIUSURA DEL COLLAUDO.

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. [Signature]
 Il Consegnatario del bene [Signature] Dipartimento di Pediatria
 Il referente Amm.vo dell'Azienda [Signature] DH MEDICO
 Il Responsabile della ditta fornitrice [Signature] Dot.ssa Emma Petroni
 N. Ordine 28846

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