

**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. 214 del 15/05/24, lotto 1 (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, numero di ordinativo 4500689172 del 16/05/24 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. Paoletta

Il Direttore U.O. assegnatario del bene Maria Teresa Carbone

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice Ennio Iannini

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

Data 02/09/2024



**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 SANTOBOANO  
PADOUSANO**

**30420/co**

Data **02/09/24**

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 214 del 15/05/24 la AORN, ha affidato alla Ditta MEDIGROUP la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0012610	SECA (799)	BILANCIA ANALIT.	7997021099	10000001304768
A0012611	" (213)	STADIONETRO MEC.	131721009	10000001090405
A0012609	"	INFANTOMETRO MEC.	416	10000001049528
A0012612	"	BILANCIA MEC.	711	10000000840586

## Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO PAZIENTE METABOLICHE presso la Struttura: ANNUNZIATA

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 02/09/24 con bolla nr. 242 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 02/09/24 presso PIANO 2 - AMBULATORI sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato ALTHEA;

EMILIO ILHANNI Incaricato DITA;

DOSSA CARBOUE Incaricato REPARTO;

ORNELLA DE CRISTOFARO Incaricato ING. CLINICA - UOE TECNICO

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

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Paolo G. Caputo  
 Il Consegnatario del bene Medi Group  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda Giuseppe Santoro  
 Il Responsabile della ditta fornitrice Paolo G. Caputo

## 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