

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. 859 del 30/11/23, 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. Mauro G. C. G.

Il Direttore U.O. assegnatario del bene Peppino Diaballo

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice

**MEDICALCARE
PROJECTS**

MEDICALCARE PROJECTS S.p.A. (Impresa di
Prestazioni di Servizi) (S.p.A. a partecipazione
paritetica) (S.p.A. a partecipazione paritetica)
P.IVA 04995301210

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

Luigi Lopez

Data 28/08/2024

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 859 del 30/11/23 la AORN, ha affidato alla Ditta MEDICALCARE PROJECTS la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>A0012756</u>	<u>FIOCCHETTI</u>	<u>FRIGO FARMACI</u>	<u>MEDICA 250</u>	<u>80277</u>
Accessori				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO LAB FASE 1 presso la Struttura: PAUSILIRON

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 28/02/24 con bolla nr. 0100003 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 20/08/24 presso PIANO 2 sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato ALTHEA ;
PEPPINO MIRABELLI Incaricato REPARTO ;
 _____ Incaricato _____ ;
 _____ 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

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Rosa G. G. G. G.
 Il Consegnatario del bene Peppino Mirabelli
 Il referente Amm.vo dell'Azienda _____
 Il Responsabile della ditta fornitrice _____

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