

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. 164 del 08/04/24, lotto / (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, numero di ordinativo 450066557-1 del 09/04/24 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. Mario Gyo Cella

Il Direttore U.O. assegnatario del bene Severino M. 80903

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice [Signature]

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

[Signature]

Data 13 / 09 / 2024

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 4500665571 del 09/04/24 la APRN, ha affidato alla Ditta _____ la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>A0012617</u>	<u>BIOLIGHT M.</u>	<u>MONITOR MULT.</u>	<u>M12</u>	<u>H76B0006663</u>

Accessori

--	--	--	--	--

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE presso la Struttura: PAUSILIPON

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 11/06/24 con bolla nr. 1570 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 13/09/24 presso PIANO 2 - TMO sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato ALTHEA ;
SIMONA MADDALONI , Incaricato REPARTO ;
ALESSANDRO DE CONCIO Incaricato DOTTA ;

ORNELLA DE CRISTOFARO Incaricato DEL DELL'APPALTO; E SERVIZIO DI ING. CLINICA

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 _____

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Rossella Copola
 Il Consegnatario del bene Simona Maddaloni 80903
 Il referente Amm.vo dell'Azienda Ornella De Cristofaro
 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