

**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. 326 del 09/05/24, lotto 1 (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, numero di ordinativo 1500031675 del 10/05/24 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. Mauro G. De Coyle

Il Direttore U.O. assegnatario del bene  Marcello Zamparelli

A.O.R.N. SANTOBONO - PAUSILIPON

**Dott. Marcello Zamparelli**

Chirurgo Pediatra - Chirurgo plastico

NA 027367

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice [Signature]

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

Data 22/10/2024

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 326 del 09/05/24 la ADRN, ha affidato alla Ditta TECNOSYSTEM la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>POO12675</u>	<u>MINDRAY</u>	<u>MONITOR</u>	<u>BENEVISION N17</u>	<u>F2-24018214</u>
<u>POO12676</u>	<u>"</u>	<u>MODULO</u>	<u>BENEVISION N1</u>	<u>AA3-33070361</u>
<u>POO12678</u>	<u>"</u>	<u>MONITOR</u>	<u>N17</u>	<u>F2-24018223</u>
<u>POO12679</u>	<u>"</u>	<u>MODULO</u>	<u>N1</u>	<u>AA3-33070362</u>
Accessori				
<u>POO12677</u>	<u>"</u>	<u>MONITOR</u>	<u>N17</u>	<u>F2-24018240</u>
<u>POO12680</u>	<u>"</u>	<u>MODULO</u>	<u>N1</u>	<u>AA3-33070364</u>

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO CENTRO OSTIONI presso la Struttura: SANTO BONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 11/05/24 con bolla nr. 50240731V ed alla successiva installazione; 04/06/24 50240861V
- 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 04/06/24 presso PIANO 1 sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato ALTHEA ;  
ENRICO AGUARO Incaricato DITTA ;  
 \_\_\_\_\_ Incaricato \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ Incaricato \_\_\_\_\_ ;

I comparenti, 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 12M.

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. [Signature]  
 Il Consegnatario del bene \_\_\_\_\_  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda [Signature]  
 Il Responsabile della ditta fornitrice [Signature]

### 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

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 326 del 09/05/24 la AORN, ha affidato alla Ditta TECNOSYSTEM la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>ACC12681</u>	<u>MINIDRAY</u>	<u>MONITOR</u>	<u>N17</u>	<u>F2-24φ18219</u>
<u>ACC12685</u>	<u>"</u>	<u>MODULO</u>	<u>N1</u>	<u>AA3-33φ7φ363</u>
<u>ACC12683</u>	<u>"</u>	<u>MONITOR</u>	<u>N17</u>	<u>F2-24φ18211</u>
<u>ACC12684</u>	<u>"</u>	<u>MODULO</u>	<u>N1</u>	<u>AA3-33φ7φ36φ</u>
<u>SFTACC12694</u>	<u>"</u>	<u>SOFTWARE</u>	<u>BEVISION CHSII V.</u>	<u>/</u>
Accessori				
<u>ACC12693</u>	<u>HP</u>	<u>STAMPANTE</u>	<u>LASERJET PRO 4002dn</u>	<u>VNMφφφ 8331</u>
<u>ACC12691</u>	<u>ADJ</u>	<u>GRUPPO CONTINUITA'</u>	<u>UPS 1200VA</u>	<u>MA 8φ36594φφ 82</u>
<u>ACC12694</u>	<u>ADVANTECH</u>	<u>PC ALL IN ONE</u>	<u>PC-W213</u>	<u>TPA C3726 φ 9</u>

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO CENTRO OSTIONI presso la Struttura: SANTO BONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 11/05/24 con bolla nr. 50240731V ed alla successiva installazione; 06/06/24 50240881V
- 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 06/06/24 presso PAAS 2 sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato ALTHEA ;

ENRICO CIGLIANO Incaricato DUCA ;

\_\_\_\_\_ 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 12M.

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Maria G. Coppola  
 Il Consegnatario del bene \_\_\_\_\_  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda Car. Del.  
 Il Responsabile della ditta fornitrice Opus

### 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

Cliente:

**AORN SANTO BONO  
PANSIURON**

57454/co

Data **22/10/24**

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° **326** del **09/05/24** la **AORN**, ha affidato alla Ditta **TECNOSYSTEM** la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<b>AO012967</b>	<b>TERA SCANNER</b>	<b>BARCODE SCANN.</b>	<b>S-100</b>	<b>0034680</b>
<b>Accessori</b>				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO **CENTRO USTIONI** presso la Struttura: **SANTOBONO**

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data **22/10/24** con bolla nr. **SO24148/V** 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 **22/10/24** presso **P.A. - REPARTO** sono convenuti i signori:

**M.G. COPPOLA** Incaricato **BIOINGEGNERIA** ;

**DITTA** Incaricato **ENRICO CIGLIANO** ;

**ROSSELLA GIORDANO** Incaricato **ALTHEA** ;

\_\_\_\_\_ 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. **Romolo Gub**

Il Consegnatario del bene \_\_\_\_\_

Il referente Amm.vo dell'Azienda **PEC** \_\_\_\_\_

Il Responsabile della ditta fornitrice **X** \_\_\_\_\_

### 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