



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
"Santobono-Pausilipon"

UOSID Bioingegneria

Via Teresa Ravaschieri, 8 - 80122 Napoli

Tel. 0812205735 - Fax 0812205822

ALLEGATO A - CERTIFICATO COLLAUDO APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

Con il presente, 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. 421 del 04/01/24, lotto 1 (se applicabile), della Committente DS MEDICA numero di ordinativo 6500851428 del 08/11/24 è da considerarsi completa e che pertanto il **COLLAUDO** è da considerarsi **SUPERATO**, e che a far data di sottoscrizione del presente atto 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. Rossella Gallo

Il Direttore U.O. assegnatario del bene Pisaneschi

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice Or M.

Il Responsabile UOSID Bioingegneria Luigi Lopez

Data 04/12/2024



Althea Italia S.p.A.
 Viale Alexandre Gustave Eiffel, 13
 00148 Roma, Italia
 Tel. +39 06 66100411
 Fax +39 06 66100449

Cliente:

AORN SANTOBONO PASCIURON

57407/co

Data 04/11/24

ALTHEA
 INTEGRATED HEALTHCARE
 TECHNOLOGY MANAGEMENT

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 423 del 04/01/24 la AORN, ha affidato alla Ditta DS MEDICA la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
AP0013040DS MEDICA INV. AZIENDALE 046852		BIOIMPIEDANZIOM.	HUMAN IM TOUCH	Ø322-13644
SA0003040DS MEDICA		SOFTWARE	HUMAN IM TOUCH	
Accessori				
UTENTE: MEDICO PASSWORD: MEDICO				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO NEFROLOGIA E DIAISI presso la Struttura: SANTOBONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 26/11/24 con bolla nr. 715 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 04/11/24 presso PIANO 4 - PAD SB sono convenuti i signori:

ROSSELLA GIORDANO Incaricato ALTHEA ;

ANDREA MAZZOCCHINI Incaricato DITTA ;

DOCT. PAOLO GIANNARASIO Incaricato REPARTO ;

M.G. CORROGA Incaricato BIOINGEGNERIA ;

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. Rosella Giordano
 Il Consegnatario del bene Andrea Mazzocchini
 Il referente Amm.vo dell'Azienda Dr. Me
 Il Responsabile della ditta fornitrice Dr. Me

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