



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. 301 del 26/06/24, lotto

/ (se applicabile), della Committente SMEG SPA numero di ordinativo

4500728568 del 26/06/24 è da considerarsi completa e che pertanto il **COLLAUDO** è da  
4500728566 26/06/24

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. Rosella Gnu

Il Direttore U.O. assegnatario del bene Devello e Devello

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice Silvia P. Pa. Sella

Il Responsabile UOSID Bioingegneria Paolo Supercello

Data 05/12/2024



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

Cliente:  
**AORN SANTOBONO PAUSIURON**

57405/CO  
Data 05/12/24

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 301 del 26/06/24 la AORN, ha affidato alla Ditta SIEG la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>A0013005</u>	<u>SIEG</u>	<u>FRIGO</u>	<u>FU140C2EVO</u>	<u>275311930328000</u> <u>= 25078</u>
<u>INV AZIENDALE 046855</u>				
<u>A SOSTITUZIONE DEL FRIGO ROTTO SN: 27531194062600015078</u>				
<u>Accessori</u>				
<u>PASSWORD: 555</u>				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO PATOLOGIA CLINICA presso la Struttura: PAUSIURON

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 21/11/24 con bolla nr. 404413 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 05/12/24 presso PT-LABORATORI sono convenuti i signori:

RAFFAEL FALCONE Incaricato DITTA ;  
M.G. COPPOLA Incaricato BIOINGEGNERIA ;  
ORNELLA LEONE Incaricato REPARTO ;  
 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 24 MESI

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Romello Gini  
 Il Consegnatario del bene Delella  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda (DEC) Delella  
 Il Responsabile della ditta fornitrice Delella

- 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