



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
"Santobono-Pausilipon"

UOSID Bioingegneria

Via Teresa Ravaschièri, 8 - 80122 Napoli

Tel. 0812205735 - Fax 0812205822

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. 372 del 07/08/24 lotto 1 (se applicabile), della Committente ACORN SANTOBONO P. numero di ordinativo 4500772850 del 08/08/24 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. Roselle Gel

Il Direttore U.O. assegnatario del bene Adriano Guddi

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice _____

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

M. END. EL. s.r.l.

Sede Legale e Amministrativa:

Via Olympe Residenza, 65/2

80144 SCARFATI (SA)

Tel. 081/8561148 - Fax: 081/8502158

P.IVA/C.F.: 03015600657

e-mail: mendel@mendelsrl.it

Data 07, 01, 2025

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 372 del 07/08/24 la AORN, ha affidato alla Ditta MEDEL la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>ACC13034</u>	<u>STORE</u>	<u>OTTICA</u>	<u>10324 AA</u>	<u>1209J4</u>

Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO TIP presso la Struttura: SANTOBONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 25/11/24 con bolla nr. 1945 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 26/11/24 presso PIANO 2 sono convenuti i signori:

FRANCESCO DE MARTINO Incaricato DOTTA ;

M.G. COPPOLA Incaricato BIANCA ;

_____ 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

PER ALTHEA

[Signature]

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. BIONGHERIA *[Signature]*

Il Consegnatario del bene Edoardo Grandi *[Signature]*

Il referente Amm.vo dell'Azienda DECALCANTINI *[Signature]*

Il Responsabile della ditta fornitrice D.M.A. *[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



ALTHEA
INTEGRATED HEALTHCARE
TECHNOLOGY MANAGEMENT

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

Cliente:

AORN SANTOBONO PAUSILIPON

57377/CO

Data 09/08/24

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 372 del 07/08/24 la AORN, ha affidato alla Ditta MENDEL la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>P0013035</u>	<u>STORZ</u>	<u>OTTICA 80</u> OTTICA 80	10012N <u>10723ABA</u>	<u>10012N</u>
Accessori				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO RIANIMAZIONE presso la Struttura: SANTOBONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 08/08/24 con bolla nr. 1397 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 09/08/24 presso P1 - PAD SB sono convenuti i signori:

M.G. COPOLA Incaricato ALTHEA ;
 _____ Incaricato DITTA ;
SANDRA TELLO 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 SI RESTA IN ATTESA DEI DOCUMENTI RICHIESTI.

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Mario G. Copola
 Il Consegnatario del bene Sandra Tello 29377
 Il referente Amm.vo dell'Azienda Althea Italia
 Il Responsabile della ditta fornitrice M. Mendel

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