



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 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. 431 del 22/06/24, lotto ✓ (se applicabile), della Committente GETINGE numero di ordinativo 6500886140 del 13/12/24 è da considerarsi completa e che pertanto il **COLLAUDO** 6500886188 16/11/24 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. [Signature]

X Il Direttore U.O. assegnatario del bene [Signature]

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice [Signature]

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

[Signature]

Data 22/09/2025

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° L31 del 22/06/24 la AORN, ha affidato alla Ditta GETINGE la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0013243	TIASWET	TAVOLO OPER.	MAGNUS	08872
A0013242	/	COLONNA	MAGNUS	04143
A0013244	/	TELEPORTANDI IN	REF: M809AD	12346
A0013245	/	CARICATORE	REF: M809.T0AO	11997
A0013246	/	TELEPORTANDI	REF: M809AD	08797
<b>Accessori</b>				
A0013247	/	CARRELLO A	REF: M806580	09075
A0013248	/	TRASPORTATORE	REF: M8031AO	02152

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 20/12/24 con bolla nr. 305807882 ed alla successiva installazione; 20/12/24 3058078876
- 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 30/12/24 presso 6 PIANO sono convenuti i signori:

ROSELLA BORDIANI Incaricato ALTHEA ;  
M.G. COPPOLA Incaricato BIOINGEGNERIA ;  
ALESSIO DE LUCA Incaricato DITTA ;  
MARTINA PERRA Incaricato REPARATO ;

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 QUARANTIA 30 MESI - DA COMPLETARE TRASPORTO IN REPARATO E FORMAZIONE

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. [Signature]  
 Il Consegnatario del bene [Signature]  
 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° 632 del 22/06/24 la AORN, ha affidato alla Ditta GETINGE la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0013235	MAQUET	TAUOLO OPERAT.	REF. 1180.10AO	08850
A0013234	MAQUET	COLONNA	MAGNUS	04126
A0013236	MAQUET	TELECOMANDO	REF. 1180.91AO	12805
A0013237	MAQUET	CARICATORE	REF. 1009.70AO	12006
A0013238	MAQUET	TELECOMANDO	REF. 1180.90AO	08754
<b>Accessori</b>				
A0013240	MAQUET	CARRELLI	REF. 1180.6580	09060
A0013242	MAQUET	TRASFORMATORE	REF. 1180.81AO	02143

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 20/12/24 con bolla nr. 305807882 ed alla successiva installazione; 20/12/24 3058078876
- 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 30/12/24 presso 6 PIANO sono convenuti i signori:

ROBERTO AGGIORDINO Incaricato ALTHEA;

M.G. CORROIA Incaricato BIOINGEGNERIA;

ALESSIO DE LUCA Incaricato DITA;

MARTINA PERRA Incaricato REPARTO;

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 SO MESI DA COMPLETARE TRASPORTO IN REPARTO E FORMAZIONE

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

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

Il Consegnatario del bene [Signature]

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