



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. 70 del 07/02/25, lotto 1 (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON numero di ordinativo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 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. Rosello G. G.

Il Direttore U.O. assegnatario del bene  Alexio M. M.

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice Felice T. T.

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

Data 13/02/2025



**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 SANTORONO PASCIURON

57471/CO

Data 13/02/25

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 70 del 07/02/25 la AORN, ha affidato alla Ditta FAD la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>A0013015</u>	<u>EDAN</u>	<u>SONDA CONVEX</u>	<u>C5-2Q</u>	<u>H20400810032</u>
<b>Accessori</b>				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO OROLOGIA presso la Struttura: SANTORONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 29/01/25 con bolla nr. 95 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 13/02/25 presso 6° PIANO sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato BIOINGEGNERIA ;  
ROBERTO MAROTTA Incaricato DITTA ;  
DOT. DI IORIO 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 DONAZIONE GARANZIA 32 MESI

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Rosello Gjh  
 Il Consegnatario del bene X FAD  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda DEC AORN  
 Il Responsabile della ditta fornitrice FAD

### 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