

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. 804 del 17/12/24, lotto — (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO P. numero di ordinativo 4500900471 del 10/01/25 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. [Signature]

A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON
UNITA' OPERATIVA T.I.N.

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 26/03/25

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 804 del 17/12/24 la AORN SANTOBONO PAUSILIPON, ha affidato alla Ditta FUTURA HOSPITAL la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>APC-1324</u>	<u>HP</u>	<u>PC</u>	<u>Flex Pro i58500</u>	<u>MXL 6603030</u>
<u>SFTAPC1324</u>	<u>HP</u>	<u>SOFTWARE</u>	<u>PATIENT INF. CENT</u>	<u>IX -</u>

Accessori

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 06/03/25 con bolla nr. 332/25 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 26/03/25 presso PIANO 2 - PAD SANTOBONO sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato BIONDELLA;

GIOVANNI Incaricato DITA;

MARIANNA SORRENTINO Incaricato REPARTO;

ROSSELLA GIORDANO Incaricato MURTA;

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 22 MESI

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

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

Il Consegnatario del bene AORN SANTOBONO PAUSILIPON
UNITA' OPERATIVA T.I.N.

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° 804 del 17/12/24 la AORN SANTOBONO PAU. ha affidato alla Ditta FUTURA HOSPITAL SAS la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0012863	PHILIPS	MONITOR MULTIP.	MX 75Ø	DE77679824
A0012864	"	MODULO	INTELLIGUE X3	DE809ØDLPT
A0012865	"	MONITOR MULTIP.	MX 75Ø	DE77679828
A0012866	"	MODULO	INTELLIGUE X3	DE809ØDLUT

Accessori

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 06/03/25 con bolla nr. 332/25 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 _____ presso PIANO 2 - PAD. SB sono convenuti i signori:

P.G. CORPOA Incaricato BIOINGEGNERIA ;

ROSSELLA GIORDANO Incaricato ALTHEA ;

GIOVANNI Incaricato DITTA ;

MARIANNA SORRENTINO 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 12 MESI. COLLAUDO PARZIALE: MESSA IN FUNZIONE MONITOR, MANCA AGGIORNAMENTO SOFTWARE E CENTRALIZZAZIONE

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

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

Il Consegnatario del bene A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON UNITA' OPERATIVA T.I.N.

Il referente Amm.vo dell'Azienda _____

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