OSPEDALE PEDIATRICO
SANTOBONO
PAUSILIPON

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. 560 del 09/12/24, lotto — (se applicabile), della Committente AORN SANTOB. P. numero di ordinativo 4500886232 del 10/12/24 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 ITALY S.p.A.

Il Direttore U.O. assegnatario del bene

AORN SANTOBONO-PAUSILIPON
U.O.C. Oculistica e Centro di Riferimento Regionale per la ROP
Il Direttore: Dott. Ciro Picardi

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice

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

Luigi Tizzullo

Data 02/04/2025

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 SANTOBONO PAUSILIPON

54703/CO
Data 02/04/25

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 560 del 09/12/24 la AORN SANTOBONO PAUS., ha affidato alla Ditta SACCO OTTICA la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0012792	HEINE	RETINOSCOPIO	BETA 200	SN11Ø9878674
A0012793	"	"	"	SN11Ø9822228

Accessori

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 01/04/25 con bolla nr. 180 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 02/04/25 presso PIANO 3 sono convenuti i signori:

M.G. CAPPOLA Incaricato BIOINGEGNERIA ;

DOTT. PIGNATELLI Incaricato REPARTO ;

LUIGI CARFAGNO Incaricato DITTA ;

_____ Incaricato _____ ;

I comparenti, 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. _____

Il Consegnatario del bene _____

Il referente Amm.vo dell'Azienda _____

Il Responsabile della ditta fornitrice _____

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

Tipografia Metastasio - Assisi

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

57473/CO
Data 14/02/25

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 560 del 09/12/24 la AORN SANTOBONO PAUS., ha affidato alla Ditta OTICA SACCO la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
	~~HEINE~~	~~RETINOSCOPIO~~	~~BETA 200 C034.10.118~~	
	~~HEINE~~	~~RETINOSCOPIO~~	~~BETA 200 C034.10.118~~	
A0013017	OCULUS	OCCHIALI DI PROVA	42.100	232 F1002
A0013018	"	"		"
A0013019	"	"		"
Accessori				
A0013020	"	"		"
5 COPPIA STECCHE PER SCHIOPIA COD. 93-AB - PROD. FE GROUP				
3 COPPIE STECCHE PRISMATICHE COD. 93-AF - PROD. FE GROUP				

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 13/02/25 con bolla nr. 66 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 14/02/25 presso PIANO 3 sono convenuti i signori:

ROSSELLA CLORDANO Incaricato ALTHEA ;
M.G. COPPOLA Incaricato BIOINGEGNERIA ;
DOTT. PICARDI Incaricato REPARTO ;
_____ Incaricato DITTA ;

I comparenti, 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. SOSPESO PER COMPLETAMENTO FORNITURA

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. _____
Il Consegnatario del bene X _____
Il referente Amm.vo dell'Azienda _____
Il Responsabile della ditta fornitrice _____

A.O.R.N. SANTOBONO-PAUSILIPON
Riferimento Regionale per la ROP
Il Direttore: Dott. Ciro Picardi

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

Tipografia Metastasio - Assisi