



**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. 752 del 27/11/24, lotto 1 (se applicabile), della Committente ADEN SANTOBONO numero di PAUSILIPON ordinativo 4500888849 del 18/12/24 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 ITALIA S.p.A. Rosello C. P.

Il Direttore U.O. assegnatario del bene Anna Guadagni 80372 Luigella Haine

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice Così. A. S.

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

Luigi Pugliese

Data 16/04/2025

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 752 del 27/11/24 la AORN, ha affidato alla Ditta GARDHEN la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>AD012663</u>	<u>GARDHEN</u>	<u>LETTI BIANCIA</u>	<u>ALEX</u>	<u>24B44350</u>
<u>AD012664</u>	<u>MEDICAIR FACT.</u>	<u>MATERASSI ANTID.</u>	<u>SFLH1PU N/L</u>	<u>FLH10220257U2</u>
Accessori				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO NEUROCHIRURGIA presso la Struttura: SANTIABONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 16/04/25 con bolla nr. 872 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 16/04/25 presso PIANO 2 sono convenuti i signori:

P.G. COPPOLA Incaricato BIONDI/CHIRURGIA ;
LANGELLA MARIA WSA Incaricato REPARTO ; X CONTO DEL COORDINATORE
CASBITO DAVIDE 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. Rosello Gh
 Il Consegnatario del bene Angela Rosellone
 Il referente Amm.vo dell'Azienda Anna Maria Giallo
 Il Responsabile della ditta fornitrice Angelo

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 PASUBIUM

54710/CO

Data 16/04/25

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 452 del 27/11/24 la AORN, ha affidato alla Ditta GARDHEN la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>AD012669</u>	<u>GARDHEN</u>	<u>LETTO BIANCIA</u>	<u>ALEX</u>	<u>24BLU 349</u>
<u>AD012668</u>	<u>MEDIC AIR</u>	<u>SISTANT.</u>	<u>PFLHSD</u>	<u>FLH10220 25743</u>

Accessori

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

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 16/04/25 con bolla nr. 871 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 16/04/25 presso PIANO 3 sono convenuti i signori:

GUADAGNI ANNA Incaricato REPARTO ;

M.C. COPPOLA Incaricato BIOLOGIA ;

CASSINO DAVIDE Incaricato DITTA ;

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 CARANZIA 24 MESI.

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

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Rosella

Il Consegnatario del bene Anna Guadagni

Il referente Amm.vo dell'Azienda Rosella

Il Responsabile della ditta fornitrice Anna

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 SANTO BONO PASCIURON

54709/co

Data 16/04/25

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 752 del 27/11/24 la AORN, ha affidato alla Ditta GARDHEN la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
POO12874	GARDHEN	LETTO BIANCIA	ALEX	2uBL4346
POO12875	"	"	"	2uBL4348
POO12876	"	"	"	2uBL4345
POO12878	"	"	"	2uBL4347

] NEFROLOGIA
] DIALISI

Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO NEFROLOGIA E DIALISI presso la Struttura: SANTO BONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 16/04/25 con bolla nr. 870 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 16/04/25 presso AORN 4 sono convenuti i signori:

M.G. UOPOLA Incaricato BIOINGEGNERIA;
CASSITO DAVIDE Incaricato AUTA;
GABRIELE MAUGIERI 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 GARANZIA 24 MESI.

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

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

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