



Mendel

Tecnologie Medicali

M. END. EL. SRL
Sede legale e amministrativa
Via Della Assistenza, TOSA D'Amara, 45/2
84018 - Scafati (SA)

C.F. e P.IVA 03015600657
SDE: SUDM70N

Tel. 081 8561148
Fax 081 8502158

Mail: mendel@mendel.it
PEC: mendel@pec.it

Azienda certificata
UNI EN ISO 9001:2015
UNI EN ISO 13485:2012
UNI EN ISO 14001:2015



Verbale di collaudo

Data: _____ Pagina: 1

Rif. ns. doc. n. **812 del 10/05/2024...**

Spett.le

AZ. OSPEDALIERA "SANTOBONO - PAUSILIPON"
VIA DELLA CROCE ROSSA, 8

80122 NAPOLI (NA) (IT)

Oggetto: Certificato di collaudo ed accettazione

In data odierna alla presenza di:

dr.ssa Fisichella Stefania x S.O. Urologia
sig. Russo x Mendel

è stato effettuato il verbale di collaudo, in accordo con le normative vigenti (CEI EN 62353)
Si è provveduto alla constatazione di quanto segue:

- alla verifica che quanto ordinato sia corrispondente a quanto consegnato
- all'installazione a regola d'arte
- alla consegna delle dichiarazioni CE
- alla consegna dei manuali d'uso
- all'addestramento del personale utilizzatore

| Articolo | Descrizione | Quantità | Lotto | Scadenza | Matricola |
|----------|--|----------|--------|----------|-----------|
| 26606BCA | R.(ORDCL) VS. RIF. MAIL DEL 18.03.2024 INTERVENTO TECNICO PER RIPARAZIONE TIPCAM 1 RUBINA, 30° OPAL1 NIR/ICG 4K 3 D - STORZ Rif.offerta n.: 65 del 19/01/2024 - SALDO VS ORDINE | n. Pz | 1 1 | | 4159003 |

DATI GESTIONALI

Titolo di possesso: Riparazione
Durata garanzia: _____ Data inizio: _____ Data fine: _____
Periodicità manutenzione: _____

ESITO GENERALE COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

Positivo Negativo

Referente M.END.EL. SRL: [Signature]
Referente U.O.: xos [Signature] A.O.R.N. Santobono-Pausilipon
C.O. CHIRURGIA UROLOGICA
Referente servizio tecnico: _____



Mendel
Tecnologie Medicali

MEND.EL.srl
Sede legale e amministrativa
Via Della Resistenza, T.S.A. Demaria, 63/2
24012 - Scafati (SA)

C.E. e P.IVA 05015600657
BUL 620847061

Tel. 081 8561148
Fax 081 8502158

Mail: mendel@mendel.it
PEC: mendel.srl@pec.it

Azienda certificata
UNI EN 9001:2015
UNI EN ISO 13485:2015
UNI EN ISO 14971:2015



Verbale di collaudo

Data: _____ Pagina: 1

Rif. ns. doc. n. **813 del 10/05/2024...**

Spett.le

AZ. OSPEDALIERA "SANTOBONO - PAUSILIPON"
VIA DELLA CROCE ROSSA, 8

80122 NAPOLI (NA) (IT)

Oggetto: Certificato di collaudo ed accettazione

In data odierna alla presenza di:

Dr.ssa Liguori Mariagrazia x Santobono
sig. Russo x Mendel

è stato effettuato il verbale di collaudo, in accordo con le normative vigenti (CEI EN 62353)
Si è provveduto alla constatazione di quanto segue:

- alla verifica che quanto ordinato sia corrispondente a quanto consegnato
- all'installazione a regola d'arte
- alla consegna delle dichiarazioni CE
- alla consegna dei manuali d'uso
- all'addestramento del personale utilizzatore

| Articolo | Descrizione | Quantità | Lotto | Scadenza | Matricola |
|----------|---|----------|-------|----------|------------|
| TH121 | R.(ORDCL) VS. RICHIESTA N. 1982/2023 DEL 19.12.2023 IMAGE1 S 4U RUBINA, OPAL1 NIR/ICG | Pz | 1 | | P0037466-K |

DATI GESTIONALI

Titolo di possesso: Riparazione importo zero
Durata garanzia: _____ Data inizio: _____ Data fine: _____
Periodicità manutenzione: _____

ESITO GENERALE COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

Positivo Negativo

Referente M.END.EL. SRL: _____
Referente U.O.: Mariagrazia Liguori
A.O.R.N. SANTOBONO - PAUSILIPON
CAMERA OPERATORIA
NCH-OFT-ORT
COORDINATRICE
Referente servizio tecnico: Mariagrazia Liguori

