

Siemens Healthcare Diagnostics S.R.L.  
 Capitale Sociale: EUR 50.000.000,00 Int. Versato  
 Sede Legale: 20126 Milano, Viale Piero e Alberto Pirelli, 10  
 Tel. 02/2431 Fax 02/24367656  
 PI 12268050155  
 Registro delle Imprese di Milano e CF: 04785851009 R.E.A. Milano  
 1459360

Riferimento Vs. ordine: prot 35057/ (FB)  
 Data: 23.05.2012

Cod. 13356  
 SERVIZIO BILANCIO  
 REGISTRO FATTURE  
 N° 2300 del 04.12.12

## FATTURA Originale

Da citare nell'eventuale corrispondenza:

Codice cliente: 326535  
 Numero fattura: 1010706020  
 Data fattura: 22.11.2012  
 N doc.rif.:

Data doc.rif.:  
 Referente ordine: Simona Brambilla

Tel.:  
 Fax:  
 Vs. partita IVA 00681110953

Noi forniamo alle nostre condizioni generali di vendita, in base al listino prezzi in vigore e alle condizioni in essere

Destinatario fattura:  
 Spettabile  
 AZIENDA U.S.L. 5 ORISTANO  
 V G CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO OR

Committente:  
 Spettabile  
 AZIENDA U.S.L. 5 ORISTANO  
 V G CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO OR

Posizione	Quant. Udm	Codice Descrizione	Prezzo unitario	Importo in EUR
-----------	------------	--------------------	-----------------	----------------

Destinatario merce:

AZIENDA U.S.L. 5 ORISTANO  
 V G CARDUCCI 35  
 I-09170 ORISTANO OR

MERCE CONSEGNATA IN RIFERIMENTO  
 VS PROT 35057 (FB) DEL 23/05/2012  
 CIG 4204207D5B  
 PRESSO CENTRO TRASFUSIONALE OSP ORISTANO  
 NS DDT 14433 DEL 16/10/2012

<b>ASL N. 5 - ORISTANO</b>	
Resp. Proc. _____	PERVENUTO IL
<b>28 NOV. 2012</b>	
Prot. n. _____ del _____	
Atri/ _____	

1	1	PZ	06908291	ADVIA 2120i W/DUAL ASP. AUTOSAM AL: N ECCN: EAR99 Nomenclatura combinata: 90275000 Paese d'origine: IRELAND Codice materiale precedente: 67-A013-01	30.000,00	30.000,00
2	1	PZ	10469555	2120I COMPUTER ASSY-ITALIAN WOR AL: N ECCN: 4A994B2CN Nomenclatura combinata: 90279050 Paese d'origine: IRELAND Codice materiale precedente: 67-B786-02	1.500,00	1.500,00

Allegato n° 1 alla determinazione  
 Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Composto di n° 6 fogli

Contributo Ambientale CONAI assolto ove dovuto

TOTALE PARZIALE: 31.500,00  
 Pagina 1 / 3

Siemens Healthcare Diagnostics S.R.L.  
 Capitale Sociale: EUR 50.000.000,00 Int. Versato  
 Sede Legale: 20126 Milano, Viale Piero e Alberto Pirelli, 10  
 Tel. 02/2431 Fax 02/24367656  
 PI 12268050155  
 Registro delle Imprese di Milano e CF: 04785851009 R.E.A. Milano  
 1459360

Riferimento Vs. ordine: prot 35057/ (FB)  
 Data: 23.05.2012

## FATTURA Originale

Da citare nell'eventuale corrispondenza:

Codice cliente: 326535  
 Numero fattura: 1010706020  
 Data fattura: 22.11.2012  
 N doc.rif.:

Data doc.rif.:

Referente ordine: Simona Brambilla

Tel.:

Fax:

Noi forniamo alle nostre condizioni generali di vendita, in base al listino prezzi in vigore e alle condizioni in essere

Destinatario fattura:

Spettabile  
 AZIENDA U.S.L. 5 ORISTANO  
 V G CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO OR

Committente:

Spettabile  
 AZIENDA U.S.L. 5 ORISTANO  
 V G CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO OR

Posizione	Quant.	Udm	Codice	Descrizione	Prezzo unitario	Importo in EUR
					Riparto:	31.500,00
3	1	PZ	10706513	ADVIA 2120 SW KIT ITALIAN 6.2.4 AL: N ECCN: EAR99 Nomenclatura combinata: 90279050 Paese d'origine: IRELAND Codice materiale precedente: 10706513	35,00	35,00
4	1	PZ	04432248	MANUAL WASTE SYSTEM AL: N ECCN: EAR99 Nomenclatura combinata: 90279050 Paese d'origine: IRELAND Codice materiale precedente: 67-B400-02	178,00	178,00
5	1	PZ	10639262	ACCESSORIES KIT-- WITH AUTOSAM AL: N ECCN: EAR99 Nomenclatura combinata: 90279050 Paese d'origine: IRELAND Codice materiale precedente: 67-K056-02	2.000,00	2.000,00
6	1	PZ	04152725	SPARES KIT W/AUTOSAMPLER AL: N ECCN: EAR99 Nomenclatura combinata: 90279050 Paese d'origine: IRELAND Codice materiale precedente: 67-K032-01	350,00	350,00
7	1	PZ	1278876	Computer DELL OptiPlex7010+ Mon AL: N ECCN: EAR99 Nomenclatura combinata: 84714100 Paese d'origine: ITALIA	600,00	600,00
8	1	PZ	10476341	OKI 431DN STAMPANTE LASER + CAV AL: N ECCN: 5A992 Nomenclatura combinata: 84433210 Paese d'origine: THAILAND	337,00	337,00
TOTALE PARZIALE.						35.000,00

Pagina 2 / 3

Siemens Healthcare Diagnostics S.R.L.

Capitale Sociale: EUR 50.000.000,00 Int. Versato

Sede Legale: 20126 Milano, Viale Piero e Alberto Pirelli, 10

Tel. 02/2431 Fax 02/24367656

PI 12268050155

Registro delle Imprese di Milano e CF: 04785851009 R.E.A. Milano  
1459360

Riferimento Vs. ordine: prot 35057/ (FB)

Data: 23.05.2012

## FATTURA Originale

Da citare nell'eventuale corrispondenza:

Codice cliente: 326535

Numero fattura: 1010706020

Data fattura: 22.11.2012

N doc.rif.:

Data doc.rif.:

Referente ordine: Simona Brambilla

Tel.:

Fax:

Noi forniamo alle nostre condizioni generali di vendita, in base al listino prezzi in vigore e alle condizioni in essere

Destinatario fattura:

Spettabile  
AZIENDA U.S.L. 5 ORISTANO  
V G CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO OR

Committente:

Spettabile  
AZIENDA U.S.L. 5 ORISTANO  
V G CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO OR

Posizione	Quant.	Udm	Codice	Descrizione	Prezzo unitario	Importo in EUR
9	1	PZ	10487025	INTERFACCIAMENTO STRUMENTO AL: N ECCN: EAR99 Nomenclatura combinata: 85234945 Paese d'origine: ITALIA	2.000,00	2.000,00
Imponibile						37.000,00
Totale IVA 21,000 %						7.770,00
Totale fattura						44.770,00

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: rim. dir. 90 gg. data fattura

IVA AD ESIGIBILITA DIFFERITA

CIG: 4204207D5B

In caso di esportazione al di fuori della UE, le merci contrassegnate con AL diverso da N sono soggette alla normativa comunitaria o italiana sull'esportazione e alle relative autorizzazioni. Le merci contrassegnate con ECCN diverso da N sono soggette alla normativa statunitense sulla riesportazione e alle relative autorizzazioni. Le merci non contrassegnate o anche se contrassegnate con AL=N o ECCN=N possono essere, in ogni caso, soggette ad obbligo di autorizzazione in base al tipo di impiego e/o alla destinazione finale.

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

Data: 15/10/2012	Numero: 20073933
Ns. Riferimento n°: DDT 14433	Del: 16/10/2012
Causale Movimentazione: VENDITA	

Ritiro: CEVA Logistics Italia srl - Divisione Spedimacc Via C. Colombo, 24 20060, MELZO (MI)	Consegna: AZIENDA U.S.L. 5 ORISTANO Centro Trasfusionale V G CARDUCCI 35 ORISTANO
Ns codice: 326535	

### DESCRIZIONE DEI BENI

Codice	Prodotto	S/N	Quantità
06908291	ADVIA 2120i Hematology con Campionatore	IR27221238	1
10469555	2120I COMPUTER ASSY-ITALIAN WORK STATION	--	
10706513	ADVIA 2120 SW KIT ITALIAN 6.2.4	--	
4432248	MANUAL WASTE SYSTEM	--	
10639262	ACCESSORIES KIT-- WITH AUTOSAMPLER	--	
4152725	SPARES KIT W/AUTOSAMPLER	--	
1278876	PC DELL	1XTYD5J	
10476341	PRINTER OKI	AK23009602	

<b>TRASPORTO A MEZZO VETTORE</b>
Vettore: CEVA Logistics Italia srl - Divisione Spedimacc Via C. Colombo, 24 20060, MELZO (MI)
ANNOTAZIONI A RETTIFICA NS BOLLA DI CONSEGNA ADC 14433-2012 DEL 16/10/2012

<b>Porto: FRANCO</b>	
N° Colli: 7	
Peso Kg.: 320	
FIRMA DEL VETTORE CEVA	DATA RITIRO
FIRMA DEL DESTINATARIO	DATA RITIRO

Siemens Healthcare Diagnostics S.r.l.

Sede legale ed operativa  
Via Piero e Alberto Pirelli 10  
I-20126 Milano

Telefono +39 022431  
Fax +39 02.24367656

Capitale sociale: Euro 50.000.000,00 i.v. ; Iscrizione Registro Imprese MI:04785851009 R.E.A. Milano 1459360/95; Partita I.V.A. 12268050155;  
Cod. Fisc.04785851009-Società soggetta alla direzione ed al coordinamento di Dade Behring Holding GmbH-Ludwig Erhard Str.12 -Eschborn-Germany -  
P.I. D.E. 191 191 447

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2012 - 135  
DEL : 02/10/2012

UTENTE : BIANCHI MARIA FRANCESCA  
TELEFONO : 0783/317790

TIPOLOGIA: A51 - ORDINE - CONTRATTO BENI

### FORNITORE

**SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS  
S.R.L. (13356)**

VIA PIERO E ALBERTO PIRELLI ,10  
20126 MILANO (Mi)  
TELEFONO : 0224366236  
FAX : 02/24367653

CIG: 4204207D5B CONTAGLOBULI E RELATIVI CONSUMABILI E SERVIZI CONNESSI - SIEMENS HEALTHCARE

PROVVEDIMENTO: DELIBERA DIRETTORE GENERALE N. 800 DEL 2012 - AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA PROCEDURA COTTIMO

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
846176	N	1,00	37 000,00	0,00	0,00	21,00	44 770,00
<b>CONTAGLOBULI AUTOMATICO -CGA</b>							
<i>SIEMENS- MOD. ADVIA 2120I CON CAMPIONATORE, SOFTWARE ADVIA 2120I COMPLETO DI PC DELL Optiplex7010 con monitor, stampante OKI b431dn - interfacciamento sistema informatico</i>							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	37 000,00	7 770,00

**TOTALE IMPONIBILE**

37 000,00

**TOTALE IVA**

7 770,00

**TOTALE ORDINE**

44 770,00

Magazzino Ricevente

M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Centro di Destinazione

G0403 - IMMUN. E TRASF. ATT. DI LABORATORIO P.O. SAN MARTINO

**N.B. AVVERTENZA PER I FORNITORI - CONDIZIONI INDISPENSABILI PER IL PAGAMENTO DELLA FATTURA:**  
Nella fattura e nel documento di trasporto dovranno essere obbligatoriamente riportati sigla, anno e numero dell'ordine sopra indicati (es. XX-AAAA-NNNNN). Non potranno essere in alcun modo addebitati all'ASL n°5 di Oristano oneri per l'eventuale ritardato pagamento determinato dalla omessa indicazione dei riferimenti richiesti.  
La fattura dovrà essere inviata, tassativamente, alla sede legale dell'Azienda. All'ordine potranno far seguito una o più fatture, mentre non potrà essere emessa unica fattura riferita a diversi ordini di fornitura. La consegna dovrà essere effettuata franco magazzino ASL N°5 a carico del fornitore entro i termini di consegna indicati nel contratto di fornitura. I prodotti non corrispondenti all'ordine saranno resi al fornitore con oneri a carico del medesimo e saranno disponibili per il ritiro presso il magazzino a totale rischio del fornitore dal momento della segnalazione della Struttura di destinazione.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
PROVVEDITORATO

-----  
(D.ssa Maria Gesuina Demurtas)

**MOVIMENTO DI CARICO num. 3367 del 05/11/2012**

BIANCHI MARIA FRANCESCA

**Magazzino:** M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE  
**Causale:** A5\_3 - Carico per acquisto da ordine  
**Numero:** 3367 Del: 05/11/2012  
**Rif. Bolla:** 14433 Del: 16/10/2012  
**Ordine:** BI 2012 135  
**Fornitore:** 13356 - SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS S.R.L.  
VIA PIERO E ALBERTO PIRELLI - 10  
20126 - MILANO - MI

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%Iva	%Sc1	%Sc2
846176		N	1,00	37 000,00	21.00	0.00	0.00
CONTAGLOBULI AUTOMATICO -CGA							
SIEMENS- MOD. ADVIA 2120I CON CAMPIONATORE, SOFTWARE ADVIA 2120I COMPLETO DI PC DELL Optiplex7010 con monitor, stampante OKI b431dn - Interfacclamento sistema informatico							
C/ditta :							

**Cdc:** G0403 IMMUN. E TRASF. ATT. DI LABORATORIO P.O.  
SAN MARTINO 1,00

<b>Numero prodotti:</b> 1	<b>Netto:</b>	37 000,00
	<b>Iva:</b>	7 770,00
	<b>Totale:</b>	44 770,00

**Il magazzino:**

**Per ricevuta:**

*Scardi***Il Servizio Ingegneria Clinica****Prot. n. 4159631****Oristano li, 04 Dicembre 2012**Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 10 fogli**Alla Responsabile del Servizio Acquisti****Oggetto: trasmissione collaudo, apparecchiatura fornita dalla ditta Siemens  
Healthcare Diagnostics.** (Delibera n. 800 del 20/09/2012 Ordine 62178 (FB) 28/09/2012 )Si trasmette copia del collaudo effettuato dalla ditta ATI Elettronica Biomedicale ed  
elettronica Professionale di:

- n.1 Contaglobuli fornito dalla ditta Siemens modello ADVIA da destinare al Servizio  
Trasfusionale del P.O. San Martino di Oristano.

**Ditta fornitrice Siemens Healthcare Diagnostics**

Apparecchiatura	Costruttore	Modello	Matricola	Inventari IC
CONTAGLOBULI	SIEMENS	ADVIA 2120i	IR27221238	3910
COMPUTER X CONTAGLOBULI	DTX	526A2010133	14003	3911
SCHERMO LCD	ELO	-----	L11C003423	3912
STAMPANTE	OKI	B431dk	AK23009602	3913

**Esito del Collaudo "Positivo"**

Distinti saluti,

Servizio Ingegneria Clinica  
Ass. Tec. Valter Piga*Valter Piga*



**Elettronica  
Bio Medicale**

a company of

Via F. Bettini, 13  
06034 FOLIGNO (Pg)

tel. 0742/32661

fax 0742/326632

www.edm.it

info@edm.it

Cliente:

ASL n° 5 ORISTANO

20370/co

Data 05-11-12

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 300 del 20-09-12 la ASL n° 5, ha affidato alla Ditta SIEMENS HEALTHCARE la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
0003910	SIEMENS TI	CONTAGLOBULI	ADVA 8120i	1 R27221238
0003911	DTX	COMPUTER DI BANCO	326A2010 133	14003
0003913	OKI	STAMPANTE X COMP	B431 dk	AK23009608
0003912	ELO	SCHERMO LCD	NI	LMC003423
Accessori				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO U.O.C. INFUSIONATOLOGIA TRAF presso la Struttura: S. MARTINO CR

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 16-10-12 con bolla nr. 00014433-20E 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 05-11-12 presso CENTRO TRASFUSIONALE sono convenuti i signori:

DOT. CASULA PAOLO Incaricato ASL 5 ORISTANO  
ROSSI CLAUDIO Incaricato INGEGNERIA CLINICA  
DESOLE MARIO Incaricato DITTA FORNITRICE  
 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 \_\_\_\_\_

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

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl \_\_\_\_\_

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 Manzoni - Asti





ELETRONICA BIO MEDICALE srl  
Via F.Bettini, 13 - 06034 FOLIGNO (Pg)  
Tel. 0742/32661 - Fax 0742/326632  
www.ebm.it - info@ebm.it

a company of

Cliente: ASL N° 5 ORISTANO

N° 3055/CA

Data 05-11-12

# VERBALE DI PRESA IN CARICO DEI BENI MOBILI

N° inventario	Classe / Tipo	Costruttore	Modello	Matricola
0003910	CONTAGLOBUCI	SIEMENS	ADVA 2120i	IR 27221238
0003911	COMPUTER x CONTAGLOBUCI	DTX	526A2010133	14003
0003912	SCHERMO LCD	ELO	NI	L110003423
0003913	STAMPANTE	OKI	B434 dk	AK23 009602

Da assegn. alla Struttura SMARTING (02) all' U.O./SERVIZIO CENTRO TRASFUSION Ubic. stanza cod.: 0109.10226

Provenienti da:  Delibera n° 300 del 20-09-12  
 Ordine n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 DDT n° ADC14133-2012 del 16/10/2012  
 FATTURA n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

TITOLO DI POSSESSO:  PROPRIETA'  AFFITTO  COMODATO D'USO  LEASING SERVICE DONAZIONE  VISIONE PROP. ALTRI ENTI \_\_\_\_\_

Il Responsabile delegato  
Servizio Ingegneria Clinica

TIMBRO e FIRMA DEL RESP. U.O / SERVIZIO  
(per accettazione)

Nome in stampatello leggibile (resp. U.O./SERVIZIO)

# SIEMENS

Siemens Healthcare Diagnostics S.r.l.  
Viale Piero e Alberto Pirelli, 10 - 20126 Milano  
C.F. 04785851009 / P.IVA 12268050155

Recapito Uffici:  
Viale Piero e Alberto Pirelli, 10 - 20126 Milano  
Telefono +39 02243.67500 - Telefax +39 02243.67660

## VERBALE DI COLLAUDO

VERBALE DI COLLAUDO N. _____		DATA: _____	
CLIENTE: <u>ASC 105 OSP S. MARINO</u>		ESTREMI ORDINE DI ACQUISTO _____	
INDIRIZZO: <u>VIA ROTTELLER</u> <u>ORUSTANO</u>		_____	
_____		_____	
<b>DESCRIZIONE DEL SISTEMA</b>			
1) TIPO: <u>ADVIN</u>		3) DETERMINAZIONI: <u>120 h</u>	
2) MODELLO: <u>9120 I</u>		_____	
_____		_____	
<b>ELENCO COMPONENTI DEL SISTEMA</b>			
<b>DESCRIZIONE:</b>		<b>DESCRIZIONE:</b>	
<b>SERIE</b>		<b>SERIE</b>	
1) <u>SISTEMA</u>	<u>IR27221238</u>	1) _____	_____
2) <u>COMPUTER DELL</u>	<u>14023</u>	2) _____	_____
3) <u>MONITOR KOLA1E003423</u>	_____	3) _____	_____
4) <u>SINUSPANTE</u>	<u>001A123009602</u>	4) _____	_____
5) _____	_____	5) _____	_____
<b>COMMISSIONE DI COLLAUDO</b>			
Il/i Rappresentante/i del Cliente		Il/i Rappresentante/i della Siemens Healthcare Diagnostics srl	
<u>Dot Paolo CASVIN</u>		<u>Sign. MAURO DESOCC</u>	
<u>Sign. CRISTINA ROSSI</u>		_____	
<b>OPERAZIONI DI COLLAUDO</b>			
1) Esame delle parti costituenti il Sistema			
2) Controllo della conformita' della fornitura alle specifiche contrattuali			
3) Esecutore delle prove di funzionamento			

Effettuate le operazioni suindicate, si dichiara positivamente collaudato il Sistema e, previa lettura, viene approvato e sottoscritto il presente verbale

Il/i Rappresentante/i del Cliente

Il/i Rappresentante/i della Siemens Healthcare Diagnostics srl



Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI

Il sottoscritto <b>DESOCÉ MARIO</b>	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta <b>SIEMENS HEALTHCARE</b>	

Dichiara di aver concordato con l'Amministrazione Contraente

Amministrazione Contraente: <b>A.S.L. N° 5 ORISTANO</b>		
con Sede in Oristano	Provincia Oristano	
Via Carducci	N° 5	CAP

Il seguente calendario degli interventi di manutenzione preventiva per l'apparecchiatura mod. AD VIA 2120 I numero di serie SR 27221238 numero di installazione 0003910 / 003911 / 003912  
0003913

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	OTTOBRE 2013
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	<del>OTTOBRE</del> 2014
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	<del>OTTOBRE</del> 2015
CONTROLLO FUNZIONALE	IN SEDE DI COLLAUDO
CONTROLLO FUNZIONALE	OTTOBRE 2013
CONTROLLO FUNZIONALE	OTTOBRE 2014 - OTTOBRE 2015
Verifica di sicurezza elettrica	IN SEDE IN COLLAUDO
Verifica di sicurezza elettrica	NON PREVISTE
Verifica di sicurezza elettrica	NON PREVISTE

La Ditta Dichiara che le manutenzioni verranno eseguite con le modalità e la frequenza prevista dal costruttore delle apparecchiature.

Per il Fornitore  
(firma)

l'Amministrazione Contraente  
Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
DIP. S.C. "San Martino"  
Immunologia, Medicina Trasfusionale  
Direttore  
**Dr. Paolo Casula**

**Siemens Healthcare Diagnostics S.r.l.**

Viale Piero e Alberto Pirelli, 10 - 20126 Milano - Italia  
 Servizio Clienti - Supporto Tecnico e Applicativo  
 Tel.: +39 02243.67500 - Telefax: +39 02243.67660

N. Chiamata \_\_\_\_\_

N. Ordine \_\_\_\_\_

Cliente ASC N°5 OSS S. MARTINO

Operatore \_\_\_\_\_

Modello Strumento ADVIA 2120

Città OSTIGNO

N. Matricola 1237221238

CIG \_\_\_\_\_

CUP \_\_\_\_\_

Descrizione del Problema \_\_\_\_\_

INSTALLAZIONE E COLLAUDO

Nome Tecnico	Data	Ora di arrivo	Ora di fine lavoro	Ore viaggio	Ore lavoro	Km	Attività *
<u>DESOLÉ</u>	<u>22/10</u>	<u>16<sup>00</sup></u>	<u>20<sup>00</sup></u>	<u>3,0</u>	<u>5,0</u>		
<u>DESOLÉ</u>	<u>23/10</u>	<u>10<sup>00</sup></u>	<u>13<sup>00</sup></u>	<u>3,0</u>	<u>8,0</u>		
<u>DESOLÉ</u>	<u>24/10</u>	<u>10<sup>00</sup></u>	<u>13<sup>00</sup></u>	<u>3,0</u>	<u>8,0</u>		

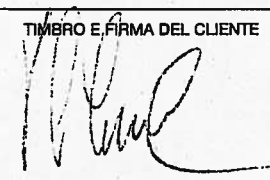
\* RP - PM - UPDT - INST - DEIN - APP - TRAIN - SALE

Quantità	Codice	Descrizione e Lotto	Note ricambio

Soluzione INSTALLAZIONE E COLLAUDO

Data 5/11/2012 Firma del Tecnico [Signature]

Certifico, che quanto sopra riportato è stato eseguito e che il sistema è operativo. Eventuali reclami relativi all'esecuzione del lavoro saranno accettati solo entro 10 giorni dal completamento dello stesso.

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE  




Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE

Il sottoscritto	MARIO DESOLE
In qualità di Responsabile del Servizio di	

Dichiara di aver organizzato il corso di formazione relativo al corretto uso di ADUVA 2120 I al fine di poter verificare la rispondenza funzionale delle apparecchiature acquisite per il corretto utilizzo sul paziente secondo quanto previsto dal costruttore.

Il corso è stato tenuto da:

Docente del Corso	MARIO DESOLE
In qualità di	SERVICE ENGINEER
della Ditta	SIEMENS HEARSTEAR

Per attestare il completamento della fornitura si dichiara che la formazione è stata eseguita nelle seguenti date: 29/30/31/10/2012

dai partecipanti indicati nella scheda allegata conformemente a quanto indicato in offerta dalla Ditta SIEMENS (vedi programma di formazione allegato).

Per il Fornitore  
(firma)

l'Amministrazione Contraente  
(timbro e firma)

Azienda Sanitaria n. 3 - Oristano  
 P.O. "San Martino"  
 Radiologia e Medicina Nucleare  
 Direttore  
 Dr. Paolo Casula





Sistema Gestione Qualità

SGQ

MD07\_PRT03\_0\_Verbaie Accettazione Collaudo

## VERBALE COLLAUDO

Cliente:	SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS S.p.A.
N° Ordine	N° 7500859170 del 10/10/2012
Data:	08/11/12
Redatto da:	Fiore Andrea
Consegnato a:	Presidio Ospedaliero di Oristano – Servizio Trasfusionale

### Prodotto collaudato:

Prodotto	u.m.	q.tà
Licenza d'uso per modulo on-line di collegamento tra il nostro Sistema Gestionale Eliot ed il vostro analizzatore ADVIA 2120	nr.	1

### Note:

A seguito delle verifiche effettuate si attesta che il collaudo *ha avuto* esito positivo e che il Prodotto *risulta* conforme ai requisiti contrattuali.

Visto  
per Engineering S.p.A.

Data, 08/11/12

Visto  
per il Cliente

Data, 08/11/12

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
P.O. "San Martino"  
Immunematologia e Medicina Trasfusionale  
Direttore  
Dr. Paolo Casula

**CEVA LOGISTICS ITALIA**  
Via Cristoforo Colombo 23  
20066 Melzo



**DOCUMENTO DI TRASPORTO** (D.P.R. 472 del 14-08-1996)

**N° SIEMENS STRUMENTI ADC14433- 2012**

causale : **NOLEGGIO**

Data :16/10/2012

**CONTO SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS S.R.L.**

Mittente :

CEVA LOGISTICS ITALIA  
VIA C. COLOMBO 24  
MELZO 20066 . MI .

**AZIENDA U.S.L. 5 ORISTANO**  
OSP. SAN MARTINO  
VIA ROCKFELLER  
CENTRO TRASFUSIONALE  
ORISTANO  
DOTT. CASULA  
TEL 0783317235

N° Ordine	Data Ordine	Codice CLIENTE
<b>LINEA</b>	<b>Q.TA'</b>	<b>CODICE - Descrizione - Serial</b>
	1	06908291 ADVIA 2120I HEMATOLOGY CON CAMPIONATORE IR27001236
	1	10469555 2120I COMPUTER ASSY ITA WORK STATIO AK23009602
	1	10706513 ADVIA 2120I SW KIT ITA 6.2.4 1XTYD5J
	1	4432248 MANUAL WASTE SYSTEM
	1	10639262 ACCESSORY KIT WITH AUTOSAMPLER
	1	4152725 SPARES KIT W AUTOSAMPLER
	1	10476341 STAMPANTE OKI B431 DN
	1	10476341 PC DELL CON MONITOR
<b>CONSEGNA TASSATIVA 22/10/12 ORE 10:00</b>		

COLLI 7

KG 320

Annotazioni - Variazioni

**PRIMA DELLA CONSEGNA AVVISARE IL CLIENTE - POSIZIONARE LO STRUMENTO DISIMBALLATO IN LABORATORIO**

**CEVA LOGISTICS SRL**

Data - Ora Ritiro :

Firma Destinatario :





Esercizio : 2012  
Stampato il 07/12/2012

## VERBALE DI PRESA IN CARICO

**Movimento definitivo:** UPZ5 - 2012 - 180 **del:** 05/11/2012  
**Descrizione:** carico cespiti da ricevimento  
**Delibera:** 800 **del:** 20/09/2012

### Descrizione dei cespiti

**Centro di Consegna:** G0403 - IMMUN. E TRASF. ATT. DI LABORATORIO P.O. SAN MARTINO  
**Localizzazione:** UASL5OR001 - OSP-SAN MARTINO ORISTANO

**Ordine:** BI/2012/135 **Movimento:** M23/2012/3367

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/47025	846176 - CONTAGLOBULI AUTOMATICO - CGA	051202 - Macchinari	SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS S.R.L.	1-ACQUISTO	44 770,00

**Matricola:** IR27221238

**Etichetta:** 47025

**Note:** SIEMENS- MOD. ADVIA 2120I CON COMPUTER DA BANCO MATR. 14003; STAMPANTE MATR. AK23009602; SCHERMO LCD MATR. L11C003423  
PROGETTO 2011-6

**Cespiti:** 1

**Totale CdC:** 44 770,00

Allegato n° 3 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 1 fogli 0