

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano, 14
20092 Cinisello Balsamo-Milano

ASL N. 5 - ORISTANO
Resp. Proc. _____
PERVENUTO IL
14 NOV. 2012
Prot. n. _____ del _____
Altri _____

MAQUET
GETINGE GROUP

Fattura

Vs. cod.cliente: 123967
Numero di Fattura/Data:
1391212283 / 31.10.2012
Vostro ordine/Data:
BI-2012-71 / 07.09.2012
Nostro ordine Nr.: 1301560829

DCOOS1340 DEL 11-9-08
sc1670184-b217

AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO
REGIONE SARDEGNA
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

Riferimento:
Micaela De Gregorio
Tel: (+ 39) 02.611135.273
Fax: 02 611135 305
e-mail: micaela.degregorio@maquet.it

Destinatario Mercè

P. O.SAN MARTINO - ORISTANO
BLOCCO OPERATORIO
DOTT. ANTONIO ONORATO TEL 0783 3172
VIA ROCKEFELLER 23
I-09170 ORISTANO OR

Cod. 14619
SERVIZIO BILANCIO
REGISTRO FATTURE
N° 21931 del 16-11-2012

Destinatario Finale

122066
P. O.SAN MARTINO - ORISTANO
09170 ORISTANO Italy

AZIENDA SANITARIA DI ORISTANO
Servizio Provveditorato

Vista l'attestazione di regolarità della fornitura/servizio,
si incarica al Servizio Bilancio la presente fattura
liquida per Euro 10.285,00 da questo Servizio
sull'autorizzazione UARS-ACQ n. 87 sub 0

VS Partita IVA:
NS Partita IVA:
Condizioni di pagamento

IT00681110953
IT03992220966
90 gg. data fattura
Banca: BNL - Milano
Codice IBAN: IT56J01005016120600800000005

Oristano, li 17.12.12

L'OPERATORE INCARICATO
[Signature]

Documento di trasporto

1380123412 del 14.09.2012

Documento di trasporto

1380123439 del 18.09.2012

CIG. Z2706433BB

Pos.	Materiale	Quantità	Prezzo unitario(EUR)	Sconto	Totale(EUR)
0010	ALMLCA219001.C	1 PZ	LCA DUO 100 V Codice materiale precedente: 85294		
0040	ALM5.68604902	1 PZ	BRIDE PLAF HAUT L50/L100 Codice materiale precedente: 85294 Numero seriale (20064)		
0050	ALM5.69066999	1 PZ	SPACER TUBE BLUE 30-80 L = 800 MM Codice materiale precedente: 85294		

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano 14
20092 Cinisello Balsamo (Milano)
Tel. + 39-02-611135.1
Fax + 39-02-611135.260/261
www.maquet.com
ISO 9001:2008 N.9120.SBA1

Società Unipersonale
Soggetta alla direzione e coordinamento di
MAQUET GmbH
Capitale sociale: EURO 1.020.000
Codice Fiscale/Partita I.V.A e numerodiscrizione al registro
delle imprese Milano: 03992220966
Registro AEE n:IT06020000001291
Registro Pile Nr.: IT09070P00001492

Pagina 2 / 2

Fattura/Data:

1391212283 / 31.10.2012

Pos.	Materiale	Quantita	Prezzo unitario(EUR)	Sconto	Totale(EUR)
0060	ALM5.69028999	1 PZ	COVER SOFFITTO MEDIUM BLUE 30-80 Codice materiale precedente: 85294		
0070	ALM5.68604957	1 PZ	POWER SUPPLY LCA 2 C Codice materiale precedente: 85294 Numero seriale (20022)		
0080	MONT.0MIT	1 PZ	Installazione e collaudo inclusi SW Codice materiale precedente: 85294		
Totale Articolo					8.500,00
IVA (8.500,00)					21,00 % 1.785,00
Importo Finale (EUR)					10.285,00

Contributo conai assolto ove dovuto

Vendita in sospensione d'imposta

Vendita effettuata alle condizioni generali ANIE ed a quelle particolari convenute. In mancanza di diversa pattuazione i pagamenti devono essere e effettuati per l'importo totale della fattura. Tutte le cessioni sono accettate s.b.f., quelle con scadenza oltre i 6 mesi con patto di riservato dominio. Le spese di sconto si intendono a carico del cliente. Agli effetti dell'imposta di bollo sugli atti dipendenti dalla presente fornitura si conviene che il rapporto sarà regolato secondo le norme del "conto corrente improprio". Gli interessi di mora decorrono automaticamente dal giorno successivo alla scadenza del termine di pagamento.

Faa
5/12/12
L



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Il Servizio Ingegneria Clinica

Prot. n. 4159655

Oristano lì, 04 Dicembre 2012

Alla Responsabile del Servizio Acquisti

Oggetto: trasmissione collaudo, apparecchiatura fornita dalla ditta Maquet.
(Determina R.S. N. 2449 del 07/09/2012 Ordine BI-2012-71 07/09/2012)

Si trasmette copia del collaudo effettuato dalla ditta ATI Elettronica Biomedicale ed elettronica Professionale di:

- n.1 Lampada Scialitica fornita dalla ditta Maquet modello LUCEA 100+100 da installare presso la seconda sala del Blocco Operatorio del P.O. San Martino di Oristano.

Ditta fornitrice Maquet

Apparecchiatura	Costruttore	Modello	Matricola	Inventari IC
LAMPADA SCIALITICA	MAQUET	LUCEA 100	AR020117	3900
LAMPADA SCIALITICA	MAQUET	LUCEA 100	AR020154	3901

Esito del Collaudo "Positivo"

Distinti saluti,

Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Valter Piga



ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica
Ing. Marcello Serra

Via Rockefeller snc.
09170 Oristano
Tel 0783317338-Fax 0783779102
www.asloristano.it
E-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it



**Electronica
Bio Medica** s.r.l.

a company of **ELBIO** s.p.a.

Via F. Bettini, 13
06034 FOLIGNO (Pg)
Tel. 0742/32681
Fax 0742/326632

www.elbio.it
info@elbio.it
prod@elbio.it

Cliente:

ASL ORISSANO AR N° 5

20368/co

Data 31-10-12

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° BI-2012-71 del 07/09/2012 la ASL DI ORISSANO, ha affidato alla Ditta MAQUET ITALIA SPA la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
3900 3901	MAQUET ITALIA SPA " "	LAMPADA STERILIZZANTE " "	LUCRA 100 LUCRA 100	AR 020117 AR 020154
Accessori				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO BLOCCO OPERATORIO - GINEC presso la Struttura: OSP. SAN MARTINO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 14/9/2012 con bolla nr. 1390123412 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 31-10-12 presso BLOCCO OPERATORIO SALA 3 sono convenuti i signori:

R. CIORO Incaricato DITTA MAQUET;
R. SECHI Incaricato ING. CLINICA;
ANNA CARBULLA Incaricato AZIENDA;
SAVATORE PANAI Incaricato C.S. Blocco OP.

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

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

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl [Signature]

Il Consegnatario del bene _____

Il referente [Signature] 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



ELETRONICA BIO MEDICALE srl
Via F. Bettini, 13 - 06034 FOLIGNO (Pg)
Tel. 0742/32861 - Fax 0742/328632
www.ebm.it - info@ebm.it

a company of

Cliente:

OPISANO AS N°5

PROFESSIONALE

N°3052/CA

Data 31-10-12

VERBALE DI PRESA IN CARICO DEI BENI MOBILI

N° inventario	Classe / Tipo	Costruttore	Modello	Matricola
3900 3901	MAPPABA SCLADICA " "	MAQUET ITALIA SPA " "	LUCEA 100 LUCEA 100	AR 020117 AR 020154

Da assegn. alla Struttura OSP - SANVA RIVA all' U.O./SERVIZIO BUCIO OPERATIVO Ubic. stanza cod. 0109.0058

Provenienti da: DETERMINAZIONE
Delibera R.S. n° 249 del 07/09/2012

Ordine n° DE - 2012 - 71 del 04/09/2012

DDT n° 138 0123412 del 14/09/2012

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)

ANNA CARBON



Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI

Il sottoscritto HA RAFFAELE COIRO	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta HAQUET	

Dichiara di aver concordato con l'Amministrazione Contraente

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

Il seguente calendario degli interventi di manutenzione preventiva per l'apparecchiatura mod. LUCEA numero di serie AR 02017 e AR 020154 numero di installazione 0003900 - 0003901

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	NON È STATO PREVISTO NEL CONTRATTO C.O.
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	N° 1301560829
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	/
CONTROLLO FUNZIONALE	IN SEDE DI COLLAUDO
CONTROLLO FUNZIONALE	NON PREVISTO IN C.O.
CONTROLLO FUNZIONALE	/
Verifica di sicurezza elettrica	IN SEDE DI COLLAUDO
Verifica di sicurezza elettrica	/
Verifica di sicurezza elettrica	/

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 (timbro e firma)

**Servizio Ingegneria Clinica****PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE**Il sottoscritto **RAFFAELE CUOMO**In qualità di Responsabile del Servizio di **ASSISTENZA TECNICA AUTORIZZATA**

Dichiara di aver organizzato il corso di formazione relativo al corretto uso di **SCIALITICA LUCEA 100+100** 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: **RAFFAELE CUOMO**Docente del Corso **RAFFAELE CUOMO**In qualità di **TECNICO**della Ditta **MAQUET**

Per attestare il completamento della fornitura si dichiara che la formazione è stata eseguita nelle seguenti date: **31/10/12**

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

Per il Fornitore
(firma)L'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

MAQUET Italia S.p.A. - Via Gozzano, 14 – 20092 Cinisello Balsamo (MI)

ASL ORISTANO
VIA ROCKFELLER SNC
09170 ORISTANO

SERVIZIO ING. CLINICA
Att.ne: ING. BARBARA PODDA
FAX 0783/77912

Cinisello Balsamo, 02/01/2012

Vs. rif: PROT. N.0041658 DEL 20/06/2012

Ns. rif.: PN-SW-12-1096

1. OGGETTO

- 1.1. Preventivo per il ripristino della Vostra apparecchiatura
LAMPADA SCIALITICA VIENNA 5F – MATR. OP34EEI2211
Presso il reparto: BLOCCO OPERATORIO - P. O. SAN MARTINO DI ORISTANO
CHIAMATA: 9688154

2. DESCRIZIONE DEL LAVORO E MODALITÀ DELL'INTERVENTO

A seguito dell'intervento effettuato dal nostro personale in data 30.08.2012 – rif. 9688154/20120830 – si necessita la sostituzione globale dei corpi lampada usufruendo delle linee e dei sistemi di aggancio a soffitto già presenti. I lavori comprendono:

Smontaggio lampada guasta, montaggio corpi lampada nuovi e verifiche di funzionamento.

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano, 14
20092 Cinisello Balsamo (Milano)
Tel. +39-02-611135.1
Fax +39-02-611135.260/261
www.maquet.com



ISO 9001:2008 N. 9120.SBA1

Società Unipersonale
Soggetta alla direzione e coordinamento di
MAQUET GmbH & Co. KG
Capitale sociale: Euro 1.020.000
Codice Fiscale/Partita I.V.A. e numero di iscrizione al registro delle
imprese di Milano: 03992220966
Registro AEE n: IT0802000001291
Registro Nazionale Pile n: IT09070P00001492

LAURA FORMENTON
Tel: +39-02-611135.222
Fax: +39-02-611135.262
laura.formenton@maquet.it

responsabile direttamente la Maquet Italia S.p.A. ad eccezione dei casi in cui venga concretamente subappaltata la prestazione con espresso consenso dell'ente.

8. RAPPORTO DI INTERVENTO

- 8.1. Al termine delle prestazioni rese da Maquet Italia S.p.A. verrà redatto un rapporto di intervento che dettaglierà il numero di ore effettivamente svolte dai tecnici Maquet Italia S.p.A., nonché le parti di ricambio eventualmente sostituite comprensivo di trasporto franco magazzino ospedale.
- 8.2. Il verbale relativo all'importo di intervento sottoscritto da entrambe le parti costituirà accettazione espressa dei lavori svolti senza possibilità futura in capo al committente di sollevare contestazioni in ordine all'operato di Maquet Italia S.p.A.
- 8.3. Il numero di ore lavorative ed il numero di ore di viaggio espressamente riportato nel rapporto di intervento e la sottoscrizione da parte del richiedente munito dei necessari poteri costituirà accettazione dell'avvenuta prestazione e del numero di ore lavorative impiegate da parte di Maquet Italia S.p.A.
- 9. GARANZIA DEI MATERIALI**
- 9.1. Maquet Italia S.p.A. garantisce la qualità dei propri prodotti nonché che le rispettive caratteristiche corrispondano a quanto specificamente convenuto tra le parti.
- 9.2. Maquet Italia S.p.A. garantisce che tutti i prodotti oggetto del presente preventivo sono conformi alla normativa CE. Maquet fabbricante dei prodotti oggetto del presente preventivo ai sensi della Direttiva 93/42/CEE sui dispositivi medici, Individua Maquet Italia S.p.A. come unico soggetto che in Italia rappresenta ed opera per conto del fabbricante per i medesimi prodotti in regime di assoluta esclusività.
- 9.3. Maquet e la scrivente società declina ogni responsabilità per anomalie e difetti di funzionamento dei propri dispositivi medici, così come per eventuali danni cagionati a pazienti o utilizzatori che dovessero prodursi a seguito di interventi manutentivi di terzi soggetti non autorizzati o comunque privi delle qualità e dei requisiti necessari per l'espletamento dell'incarico.
- 9.4. La durata della garanzia sui materiali di sostituzione è di giorni 180 decorrenti dalla data di sottoscrizione del rapporto di intervento secondo le modalità ed i termini di cui al precedente punto 5.
- 9.5. In ogni caso la Maquet Italia S.p.A. non risponde dei vizi e dei difetti riconducibili ai seguenti comportamenti posti in essere dal cliente:

- A) utilizzo non consentito e non appropriato o comunque non rispondente alla destinazione d'uso;
- B) inosservanza delle istruzioni fornite da Maquet, modifica dei prodotti, attivazione erronea, trattamento inadeguato;
- C) mancata installazione di agglomeranti di software non inclusi nell'oggetto contrattuale o mancato rispetto delle avvertenze fornite da Maquet Italia S.p.A. per il corretto funzionamento dell'apparecchiatura;
- D) installazione difettosa qualora non sia stata effettuata da personale Maquet Italia S.p.A.;
- E) installazione difettosa di accessori o pezzi di ricambio non forniti da Maquet Italia S.p.A.;
- F) riparazioni eseguite da personale non autorizzato o comunque non incaricato da Maquet Italia S.p.A.;
- G) normale usura o logoramento dell'apparecchio fornito da Maquet Italia S.p.A.;
- H) qualunque riparazione o intervento derivante da errori di progettazione e/o difetti di costruzione di prodotti di terzi;
- I) qualunque intervento reso necessario a seguito dell'utilizzo delle apparecchiature in combinazione con software, con prodotto e/o accessori non compatibili con le stesse forniti da terzi;
- J) danni provocati da eventi non dipendenti da alcuna volontà quali incendi, calamità naturali, danneggiamenti causati dall'acqua, nonché furti;
- K) danni provocati dal cattivo uso delle apparecchiature, dall'incuria o negligenze da parte del personale preposto all'utilizzo delle stesse;
- L) danni provocati dalla mancata osservanza delle istruzioni fornite da Maquet Italia S.p.A. per l'utilizzo delle apparecchiature o la mancata garanzia delle condizioni e dell'ambiente da essa consigliato;
- M) danni dovuti a tentativi di riparazione, sostituzione, manutenzione o modifiche non autorizzate da parte del cliente o da qualsiasi altro fornitore terzo se non previa autorizzazione scritta.

10. OBBLIGHI A CARICO DEL CLIENTE

10.1. Il cliente è tenuto a rispettare le seguenti condizioni:

- A) utilizzare l'apparecchiatura, pena la propria esclusiva responsabilità, uniformandosi alle istruzioni d'uso fornitegli e con la massima diligenza. In caso di intervento della Maquet Italia S.p.A. al fine di risolvere problematiche inerenti ad un uso non corretto del cliente o errori dell'operatore, il medesimo verrà fatturato e non sarà ricompreso nel presente preventivo;
- B) assicurare la presenza di un proprio rappresentante per eventuali necessità nonché per la sottoscrizione dei rapporti degli interventi;
- C) fornire dettagliate informazioni su rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare i tecnici Maquet Italia S.p.A. e le misure di prevenzione e di emergenza adottate dal cliente ai sensi del D. Lgs. 81/2008. In mancanza di tale comunicazione l'ambiente sarà considerato privo di rischi con conseguente responsabilità in caso di evento dannoso. In ogni caso il personale tecnico Maquet Italia S.p.A. potrà astenersi dall'effettuare qualsivoglia tipo di intervento qualora riscontri l'esistenza di rischi specifici o l'assenza di idonee misure di prevenzione o di emergenza;
- D) consentire al personale tecnico di Maquet Italia S.p.A. pieno e libero esercizio alle apparecchiature oggetto del servizio di manutenzione mettendo a disposizione tutti i mezzi di supporto necessari per il regolare svolgimento dello stesso e per il tempo necessario all'intervento.

11. RISOLUZIONE PER INADEMPIMENTO - CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

11.1. Le parti convengono sin d'ora che Maquet Italia S.p.A. avrà la facoltà di risolvere il contratto di diritto ex art. 1456 c.c. qualora il cliente ponga in essere operazioni espressamente non autorizzate da Maquet Italia S.p.A.

12. RISOLUZIONE PER ECCESSIVA ONEROSITÀ

12.1. Qualora la prestazione offerta diventi eccessivamente onerosa per il verificarsi di avvenimenti straordinari ed imprevedibili, Maquet Italia S.p.A. avrà facoltà di domandare la risoluzione del contratto ex art. 1467 c.c.

13. MODIFICHE AL CONTRATTO



ASL Oristano

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5

ORISTANO

SERVIZIO NUOVE OPERE E RISTRUTTURAZIONI

Via Rockefeller n° 23 - 09170 Oristano

LAVORI DI ALIMENTAZIONE ELETTRICA
NUOVA LAMPADA SCIALITICA
C/O SALA OPERATORIA N. 3
BLOCCO OPERATORIO CORPO "P"
P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO

PROGETTO ESECUTIVO

QUADRI ELETTRICI

DATA:

OTTOBRE 2012

SCALA:

ALL. N°

IL TECNICO PROGETTISTA:

Ing. Daniele Saba

IL DIRETTORE GENERALE

COLLABORATORE

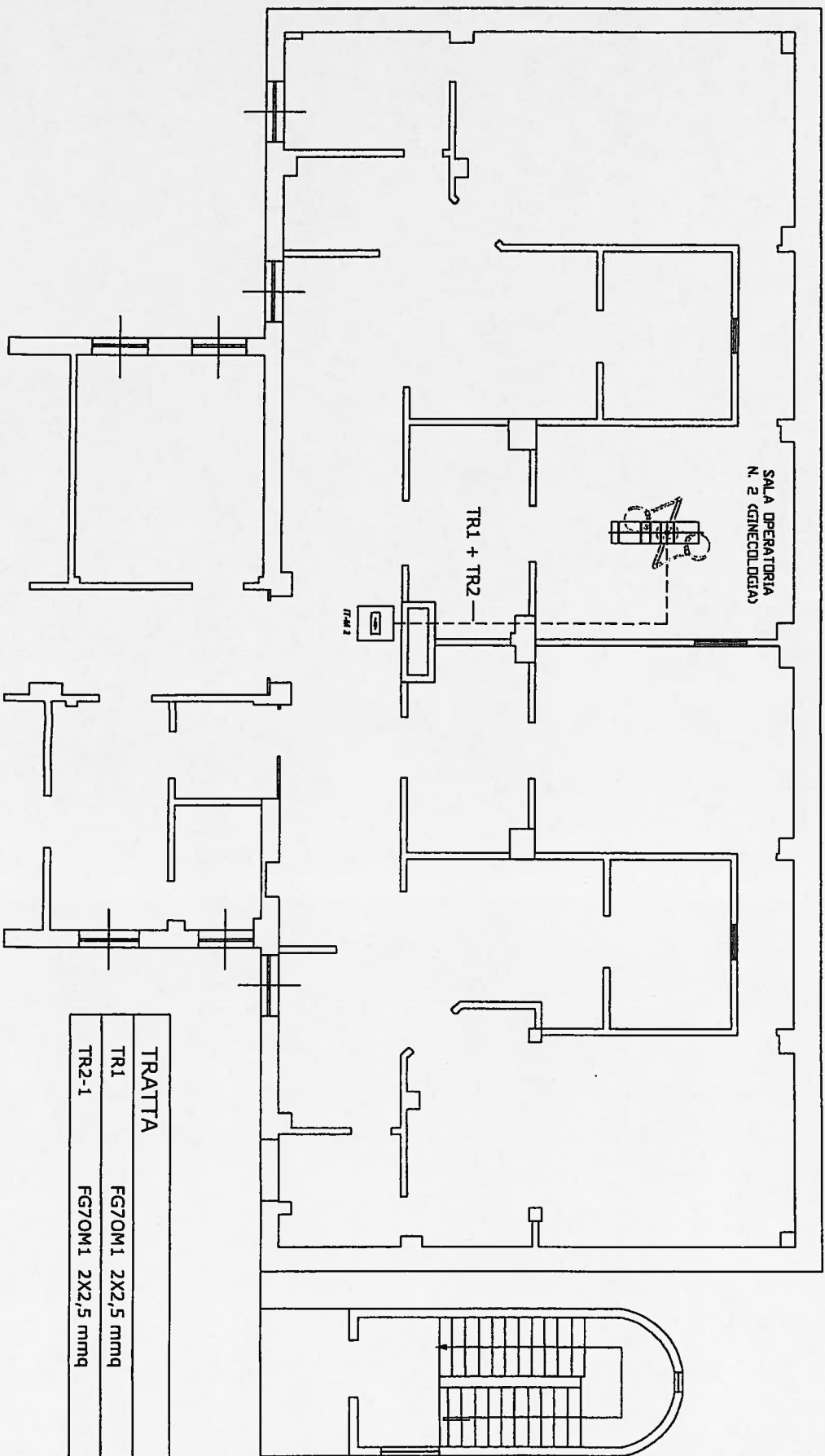
IL DIRETTORE SANITARIO:

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

Ing. Marcello Satta

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO:

PIANTA BLOCCO OPERATORIO CORPO "P"
 SCHEMA DI INSTALLAZIONE IMPIANTO ALIMENTAZIONE LAMPADE SCIALTICHE



TRATTA	
TR1	FG70M1 2X2,5 mmq
TR2-1	FG70M1 2X2,5 mmq



ASL Oristano AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
ORISTANO

SERVIZIO NUOVE OPERE E RISTRUTTURAZIONI

Via Rockefeller n° 23 - 09170 Oristano

LAVORI DI ALIMENTAZIONE ELETTRICA
NUOVA LAMPADA SCIALITICA
C/O SALA OPERATORIA N. 3
BLOCCO OPERATORIO CORPO "P"
P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO

PROGETTO ESECUTIVO

PLANIMETRIE

DATA:

OTTOBRE 2012

SCALA:

ALL. N.

IL TECNICO PROGETTISTA:
Ing. Daniele Saba

IL DIRETTORE GENERALE

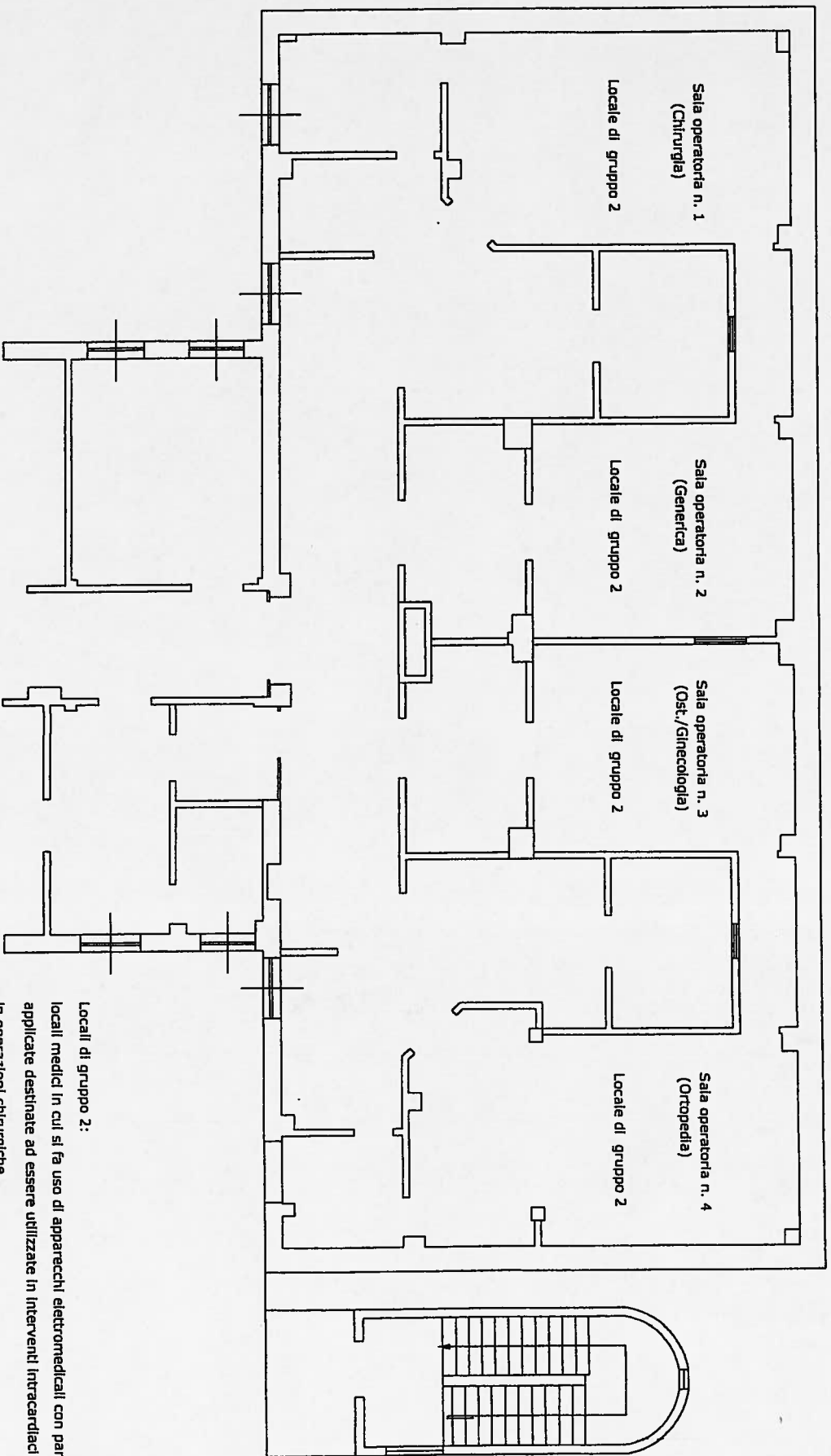
COLLABORATORE

IL DIRETTORE SANITARIO:

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
Ing. Marcello Serra

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO:

PIANTA BLOCCO OPERATORIO CORPO "P"
DESTINAZIONE D'USO E CLASSIFICAZIONE LOCALI MEDICI
SECONDO NORME CEI 64-8/7



Locali di gruppo 2:
locali medici in cui si fa uso di apparecchi elettromedicali con parti applicate destinate ad essere utilizzate in interventi intracardiaci o in operazioni chirurgiche.

RAPPORTO DI INTERVENTO

N° CHIAMATA MAQUET:

9741927 / 20121031

SPETTABILE:
AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO
 REGIONE SARDEGNA
 VIA CARDUCCI 35
 09170 ORISTANO
 Cliente: 123967

INTERVENTO PRESSO:
P. O.SAN MARTINO - ORISTANO

 VIA ROCKEFELLER 23
 09170 ORISTANO
 Cliente: 122066

Matricola Apparecchio

Nr. Inventario

Descrizione LCA DUO 100 V
Listino ALMLCA219001C
Nr. Seriale. AR020117

Reparto SALA OPERATORIA -OR
Ordine Cliente C.O. 1301560829

ATTIVITÀ

Installazione/Montaggio **LAVORO FINITO** **SI** **NO**
MOTIVO DELLA CHIAMATA

montaggio

DESCRIZIONE LAVORO

Effettuato montaggio e collaudo di una lampada scialitica LUCEA DUO 100 completa di accessori d'uso come da ordine. Il montaggio è stato effettuato secondo la configurazione della opzione A del preventivo PN-SV-12-1096 e seguendo le indicazioni del manuale di installazione. Prove varie di funzionamento. Tutto regolare. Eseguito corso all'uso.

DATI INTERVENTO

Data	Tecnico
25.10.2012	Raffaele Cuomo
27.09.2012	Raffaele Cuomo

DIRITTO FISSO DI CHIAMATA

Fatturare **NO**

Nome del Cliente	Salvatore Manai	Nome del Tecnico	Raffaele Cuomo
Firma del Cliente	<i>x Salvatore Manai;</i> ANNA CAMBULE <i>Acambule</i>	Firma del Tecnico	<i>R. Cuomo</i>
		Data	31.10.2012



Spettabile AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO
 Via / Piazza VIA CARDUCCI 35
 CAP 09170 Città ORISTANO Prov. OR

VERBALE DI COLLAUDO

Attestato di avvenuta consegna, installazione e messa in esercizio presso
 Ospedale / Clinica P. O. SAN MARTINO - ORISTANO
 Indirizzo ORISTANO

Nostra pratica di vendita 1301560829 del 28.09.2012
 Nostra pratica di installazione 9741927 del 23.10.2012

Riferimenti BI-2012-71
 L'anno 2012 il giorno 31 del mese di ottobre sono convenuti i Sigg.ri:

Per il committente Per MAQUET Italia S.p.A.
 1 Salvatore Manai 1 Raffaele Cuomo

Per verificare in contraddittorio l'avvenuta consegna, installazione e messa in esercizio dell'apparecchiatura / sistema sotto riportato/i:

Codice	Descrizione	Numero di Serie	Reparto
ALMLCA219 001C	LCA DUO 100 V	AR020117	SALA OPERATORIA -OR
ALM568604 957	POWER SUPPLY LCA 2 C	20022	SALA OPERATORIA - OR
ALMLCA219 001C	LCA DUO 100 V	AR020154	

In rispondenza dei requisiti tecnico / scientifici richiesti, mediante controllo dell'efficienza ed espletamento pratico delle prove di collaudo che, sono state eseguite con esito favorevole,

SI ATTESTA

che l'apparecchiatura / sistema in argomento è regolarmente installata e funzionante. Come previsto contrattualmente:

- tutti i rischi legati al possesso dell'apparecchiatura / sistema sono trasferiti al committente con la sottoscrizione del presente verbale
- la garanzia decorre dalla data del presente documento.

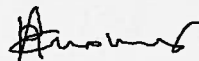
Letto, confermato e sottoscritto.

Data e firma committente

X SALVATORE MANAI
 ANNA CAMBULE
 Anna Cambule

Salvatore Manai

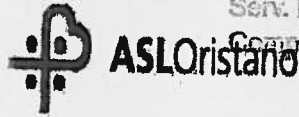
Data e firma Maquet Italia S.p.a.



Raffaele Cuomo



ASL 5 ORISTANO
CARDUCCI, 35
ORISTANO (OR), ITALY, CAP: 09170
P.IVA 00681110953



Allegato n° 9 alla determinazione
Srv. Provveditorato N° del
<http://www.asloristano.it>
Composto di n° 1 fogli
Tel : (+39)
Fax :

Esercizio : 2012
Stampato il 13/12/2012

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2012 - 202 del: 31/10/2012
Descrizione: carico cespiti da ricevimento
Delibera: 2449 del: 07/09/2012

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: D0701 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. SAN MARTINO
Localizzazione: UASL5OR001 - OSP-SAN MARTINO ORISTANO

Ordine: BI/2012/71 Movimento: M23/2012/3546 Fattura: N. 1391212283 Data 31/10/2012

Cespiti	Prodotto	Classe Mercatologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/47527	85745 - LAMPADA SCIALITICA#	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MAQUET ITALIA SPA	1-ACQUISTO	10 285,00

Matricola: AR020117 Etichetta: 47527
Note: GEMELLARE, PER CHIRURGIA, A LED,LUCEA 100+100

Cespiti: 1 Totale CdC: 10 285,00