



**Electronica  
Bio Medicale srl**  
a company of TBS Group

Via F. Bettini, 13  
08034 FOLIGNO (Pg)  
Tel. 0742/32661  
Fax 0742/326632  
www.ebm.it  
info@ebm.it

Cliente:

ASL 5 ORISTANO

20347/CO

Data 3/2/14

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 771 del 03-10-2013 la ASL 5 ORISTANO, ha affidato alla Ditta PENTAX ITALIA la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° Invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
4413	PENTAX	COLONNA ENDOSCOPICA	400905	2013 - 0028
4414	NDS	MONITOR BIOLUM.	SC-SX19-A1511	13 - 226388
4415	PENTAX	FOOT LUMINOSA	EPR-15000	ED011576
4416	"	COLONSCOPIO	EC 3490 TFI	A11 0097
4417	"	"	EC 3890 TFI	A11 1341
<b>Accessori:</b>				
<del>4418</del>	<del>#</del>	<del>Aspiratore</del>	<del>SAM 12</del>	<del>12B - 2828</del>
4419	MGG	ASPIRATORE CHIMICO	SAM 12	12B - 2828
4420	NDS	MONITOR BIOLUM.	SC-SX19-A1511	13 - 226384

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO ENDOSCOPIA presso la Struttura: OSP SAN MARTINO ORISTANO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 30-12-2013 con bolla nr. LC/10/001586 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 3/2/2014 presso SERVIZIO DI ENDOSCOPIA sono convenuti i signori:

CLAUDIO ROSSI

Incaricato ING. CIVICA

ROSALIA ANEGU

Incaricato ASL 5

MASSIMO MELIS

Incaricato DITTA FORNITRICE

Incaricato \_\_\_\_\_

Allegato n. 01 alla Determinazione del Responsabile del Serv. A. S. T. G. P. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ composto di n. 06 fogli.

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 \*MANUALI IN FORMATO CARTACEO LASCIATI IN NEPANTO, SECONDA COPIA MANUALI IN FORMATO ELETTRONICO

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

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl ROSSI

Il Consegnatario del bene \_\_\_\_\_

Il referente Amm.vo dell'Azienda Rosalia Anegu

Il Responsabile della ditta fornitrice Massimo Melis

## 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





## Servizio Ingegneria Clinica

**PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI**

Il sottoscritto <b>MASSIMO MELIS</b>	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta <b>PENTAX ITALIA</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. 400905 numero di serie 2013-0028 numero di installazione 2413 (SISTEMA COLONNA ENDOSCOPICA)

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	ENTRO AGOSTO 2014
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	ENTRO FEBBRAIO 2015
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	/
CONTROLLO FUNZIONALE	IN SEDE DI COLAUDO
CONTROLLO FUNZIONALE	
CONTROLLO FUNZIONALE	
Verifica di sicurezza elettrica	IN SEDE DI COLAUDO
Verifica di sicurezza elettrica	ENTRO 3 FEBB. 2015
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)

5

l'Amministrazione Contraente  
(timbro e firma)

# PENTAX

PENTAX Italia S.r.l.  
Via Dione Cassio, 15  
20138 MILANO  
Tel. 02.50.98.58.1  
Fax 02.50.98.58.60  
www.pentaxitalia.it

0056489 Pag. 1

<b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b> (DRP 14/885 n° 472)		<b>SPETTABILE</b>	
NUMERO <b>LC/0/001586</b>	DATA <b>30/12/2013</b>	<b>451060</b>	
CAUSALE DEL TRASPORTO <b>Vendita</b>		<b>AZIENDA U.S.L. N. 5</b>	
		<b>VIA CARDUCCI, 35</b>	
		<b>09170 ORISTANO</b>	
		<b>OR</b>	
RIFERIMENTO ORDINE CLIENTE	PORTO	<b>MERCE DA RECAPITARE PRESSO: M45109</b>	
	<b>Franco</b>	<b>MAG. ECON. OSPED. 'S. MARTINO'</b>	
		<b>V. LE FONDAZIONE ROCKFELLER</b>	
		<b>09170 ORISTANO</b>	
		<b>OR</b>	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'		
		ORDINATA	SPEDITA	DA SPEDIRE
EPK-I5000	CIG: 5028720704 DELIB. N. 771 DEL 03.10.13 END.DIG E BRONCO-END. OFF. N. 037750/TD/M22 DEL 15.05.13 . PROT. N. PG/2013/79435 DEL 18.11.13 .		1	
403020	VIDEOPROCESSORE DIGITALE CND: Z12020401 N.REP: 63557/R Matricola ED011576		2	
400905	MONITOR NDS RADIANCE 19 POLLICI CND: Z11069080 N.REP: 218448/R Matricola 13-226384 Matricola 13-226388		1	
EC-3890FI	RACK CLASSIC+TRASFORMATORE ISO CND: Z12029003 N.REP: 79961/R Matricola 2013-028/0138 VIDEOCOLONSCOPIO 1500MM HD		1	
*** SEGUE ***				
TRASPORTO A CURA DEL <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input type="checkbox"/> VETTORE <input type="checkbox"/> POSTA		INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA _____		FIRMA DEL CONDUCENTE
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI	PEGO Kg.	FIRMA DEL DESTINATARIO
VETTORE P.IVA _____ N° ISCRIZIONE ALL'ALBO _____		DATA RITRO _____		FIRMA DEL VETTORE

OTTO GIORNI DOPO L'ARRIVO DELLA MERCE NON SI ACCETTANO RECLAMI, LA MERCE VIAGGIA A RISCHIO E PERICOLO DEL COMMITTENTE ANCHE SE RESA FRANCO DESTINO

# PENTAX

PENTAX Italia S.r.l.  
Via Dione Cassio, 15  
20138 MILANO  
Tel. 02.50.99.58.1  
Fax 02.50.99.58.80  
www.pentaxitalia.it

0056489 Pag. 2

<b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b> (DRP 14/88 n° 472)		<b>SPETTABILE</b> 451060	
NUMERO LC/0/001586	DATA 30/12/2013	AZIENDA U.S.L. N. 5 VIA CARDUCCI, 35 09170 ORISTANO	
CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita		OR	

RIFERIMENTO ORDINE CLIENTE	PORTO	<b>MERCE DA RECAPITARE PRESSO: M45109</b>	
	Franco	MAG. ECON. OSPED. 'S. MARTINO' V. LE FONDAZIONE ROCKFELLER 09170 ORISTANO	
		OR	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'		
		ORDINATA	SPEDITA	DA SPEDIRE
EC-3490TFI	CND: Z12020606 N.REP: 226588/R Matricola A111341 VIDEOCOLONSCOPIO 1500MM TERAP.HD		1	
690001201-	CND: Z12020606 N.REP: 518073 Matricola A110097 ASPIRATORE CHIRURGICO SAM 12 1		1	
XMCP2863	Matricola 1213-2828 ARMADIO PORTA-ENDOSCOPI 4 RIPI		1	
GPE-	GANCIO PORTA-ENDOSCOPI X ARMAD		8	
EG-2940K/R	SCONTO MERCE: ----- VIDEOGASTROSCOPIO SOTTILE * Matricola E120810		1	

  

TRASPORTO A CURA DEL <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input type="checkbox"/> VETTORE <input type="checkbox"/> POSTA	VETTORE BRT S.P.A. VIA CASSIO DIONE 7	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA 30/12/2013	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		DATA 14:57:07		
	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI scatole/cartoni	NUMERO COLLI 3	PESO Kg. 230,000	FIRMA DEL DESTINATARIO
VETTORE P.IVA 04507990150		DATA RITIRO	FIRMA DEL VETTORE	
N° ISCRIZIONE ALL'ALBO MI0884680C				

OTTO GIORNI DOPO L'ARRIVO DELLA MERCE NON SI ACCETTANO RECLAMI, LA MERCE VIAGGIA A RISCHIO E PERICOLO DEL COMMITTENTE ANCHE SE RESA FRANCO DESTINO

# PENTAX

PENTAX Italia S.r.l.  
Via Dione Cassio, 15  
20138 MILANO  
Tel. 02.50.99.58.1  
Fax 02.50.99.58.80  
www.pentaxitalia.it

0056489 Pag. 1

<b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b> (DRP 14/8/96 n° 472)		SPETTABILE	451060
NUMERO <b>LC/0/001592</b>	DATA <b>31/12/2013</b>	<b>AZIENDA U.S.L. N. 5</b>	
CAUSALE DEL TRASPORTO		<b>VIA CARDUCCI, 35</b>	
<b>Vendita</b>		<b>09170 ORISTANO</b>	<b>OR</b>

RIFERIMENTO ORDINE CLIENTE	PORTO	<b>MERCE DA RECAPITARE PRESSO: M45109</b>	
	<b>0056489</b>	<b>MAG.ECON. OSPED.'S.MARTINO'</b>	
<b>Vedi sotto</b>	<b>Franco</b>	<b>V.LE FONDAZIONE ROCKFELLER</b>	
		<b>09170 ORISTANO</b>	
			<b>OR</b>

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'		
		ORDINATA	SPEDITA	DA SPEDIRE
<b>XMCP2863</b>	<b>CIG: 5028720704</b>			
	<b>R.Cli...: AUT. DR.SANNA DEL 10.12.13</b>	<b>A</b>	<b>Saldo Vs.</b>	<b>ordine</b>
	<b>DELIB. N. 771 DEL 03.10.13</b>			
	<b>END.DIG E BRONCO-END.</b>			
	<b>OFF. N. 037750/TD/M22 DEL 15.05.13</b>			
	<b>PROT. N. PG/2013/79435 DEL 18.11.13</b>			
	<b>ARMADIO PORTA-ENDOSCOPI 4 RIPI</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	
	<b>SCONTO MERCE:</b>			
	-----			

TRASPORTO A CURA DEL <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input type="checkbox"/> VETTORE <input type="checkbox"/> POSTA	VETTORE ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA <b>31/12/2013</b> DATA <b>8:35:29</b>	FIRMA DEL CONDUCENTE
		NUMERO COLLI PESO Kg.	FIRMA DEL DESTINATARIO
F.IVA	DATA RITIRO	FIRMA DEL VETTORE	
N° ISCRIZIONE ALL'ALBO			

OTTO GIORNI DOPO L'ARRIVO DELLA MERCE NON SI ACCETTANO RECLAMI, LA MERCE VIAGGIA A RISCHIO E PERICOLO DEL COMMITTENTE ANCHE SE RESA FRANCO DESTINO