



**Elettronica  
Bio Medica** srl  
a company of TBS Group

Via F. Bellini, 13  
08034 FOLIGNO (Pg)  
Tel. 0742/32861  
Fax 0742/328632  
www.ebm.it  
info@ebm.it

Cliente:

ASL 5 QUINTANO

15069/co

Data 18/12/14

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con delibera n° 852 del 24/10/14 la ASL 5 QUINTANO ha affidato alla Ditta BURKE & BURKE la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° Invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
4806	ATOM MEDICAL	INCUBATRICE NEONATALE	V-808 TA	2420863
4807	HAMILTON MEDICAL	VENTILATORE POLM.	HAMILTON T4	3056
Accessori				
Allegato n° <u>01</u> alla deliberazione N° <u>05</u> del <u>05</u> fogli				

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO PERINATIA presso la Struttura: OSD SAN MARTINO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 03/12/14 con bolla nr. 003366 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 18/12/14 presso PERINATIA SAN MARTINO sono convenuti i signori:

SANDRA BEMONTAS Incaricato IN CLINICA  
MARCO MEHONI Incaricato IN FARMACIA  
ROTT. ZANNA Incaricato ASL 5  
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 \_\_\_\_\_

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

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl Sandra Bemontas  
Il Consegnatario del bene Mehoni  
Il referente Amm.vo dell'Azienda [Firma]  
Il Responsabile della ditta fornitrice [Firma]

## 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

**ASL Oristano****Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA****Servizio Ingegneria Clinica****PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI**

Il sottoscritto <u>MAURO MELONI</u>	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta <u>BURNE &amp; BURNE</u>	

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. V-808 TV / HAMILTON T1 numero di serie 2420863 / 2056 numero di installazione 4806 - 4807

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	DICEMBRE 2015
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	DICEMBRE 2016
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	/
CONTROLLO FUNZIONALE	DICEMBRE 2015
CONTROLLO FUNZIONALE	DICEMBRE 2016
CONTROLLO FUNZIONALE	/
Verifica di sicurezza elettrica	DICEMBRE 2015
Verifica di sicurezza elettrica	DICEMBRE 2016
Verifica di sicurezza elettrica	/

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

Per il Fornitore  
(firma)

l'Amministrazione Contraente  
(timbro e firma)

CONFORMITA' NORMA: 99/36/CEE T-PED

Cod.Art. : VARIO5I25FZE - Valvola 25E: lotto 0411-045

materiale destinato all'uso con MEDICO ARIA ADR 1002 ordinale 1A -10  
Bombola lit.5 : Dichiene conformita' produttore: lotto 18401-184628

CONFORMITA' CERTIFICAZIONE According to European Directive 99/36/CE	SAN-O-SUB ITALIA SRL Via Leonardo Da Vinci 188 20089 Trezzano S/N Milano Tel.02-40302-40301	DOCUMENTO N.° 045-04-11
--	--	----------------------------

La società SAN-O-SUB ITALIA SRL Via L. Da Vinci 188 20089 Trezzano S/N (MI) Italy  
The company SAN-O-SUB ITALIA SRL Via L. Da Vinci 188 20089 Trezzano S/N (MI) Italy

DICHIARA  
DECLARE

che l'attuazione a pressione costruita:  
that the manufactured pressure equipment:

N° prod. Prod. N.	Codice prodotto Product Code	Cont. cont. prod. Cont. product end	Descrizione Description	Quantità Quantity	Lotto Lot
1	10562	008.02.015	VALV. EUIRO 3000 G.25E ATT. ARIA 30X14	263	0411/045

E' CONFORME AI REQUISITI DELLA DIRETTIVA 99/36/CE  
MEET THE REQUIREMENTS OF DIRECTIVE 99/36/CE

PROCEDURA DI CONFORMITA' UTILIZZATA : MOD: B+D  
Conformity assessment procedure used : MOD: B+D

CATEGORIA RED DI RIFERIMENTO :  
Category

IV  
IV'

RIASCIATA DA  
Notified Body  
BUREAU VERITAS S.A. 17 PLACE DE REFLÈTS, LA DEFENSE 2  
BUREAU VERITAS S.A. 17 PLACE DE REFLÈTS, LA DEFENSE 2  
COURBEVOIE (F)

CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA'  
Registration number of CE Type examination Certificate : CE-TPED-B-SOSM2-02-ITA

Noi attestiamo che, salvo eccezioni o deroghe sopra indicate, la presente fornitura è stata fabbricata  
conformemente SCOTTO TUTTI GLI ASPETTI, alle norme e regolamenti del mercato e che ad esso  
si riferiscono e che, dopo l'effettuazione dei controlli secondo le nostre procedure interne, risponde  
alle specifiche tecniche qualitative richieste dal Committente.  
It is declared that, with certain exceptions above written this equipment has been manufactured in  
according to the norms and requirements of the reference market after to be checked according to  
our procedures and meets the quality specification of the purchaser.

Trezzano S/N 19/05/2012

SAN-O-SUB ITALIA SRL

TPED Declaration of conformity  
according to Directive 2010/35/EU

for a transportable pressure equipment

The manufacturer  
ZHEJIANG WANNER FIRE FIGHTING EQUIPMENT CO., LTD  
CINQUELONG ROAD, XINHUANG FENGQIAO TOWN, NANHU DISTRICT, JIAXING CITY  
314028 ZHEJIANG, CHINA

Tel: +86 573 83144180, Fax: +86 573 83144260

herewith declares, that the transportable pressure equipment

Description: Seamless steel gas cylinders  
Type - Serial identification No.: JXMS1-0501-1 Rev. 1 dated 2008.03.22,  
184401-184628, 224 pieces  
Max. allowable pressure PM: 210 bar  
Allowable max. min. temperature TS: +60/-20 °C  
Volume V/Diameter DN: 5.07138 l/mm  
Date of manufacturing: 2013/10  
Test pressure PH: 315 bar  
Test fluid: water  
Filling gas approved: 1° A1° O

corresponds to the Transportable Pressure Equipment Directive 2010/35/EU,  
Applied conformity assessment  
Procedures: Type approval (modul B) + Initial inspection tests

Applied standards and technical  
Specifications: EN 1584-1:1989

Other applied EC-Directives: -

Engaged notified bodies:

Surveillance of the QIS-System:

Examination/inspection/first

during manufacturing:

Certificates which are included

EC-Design Examination Certificate No.:

EC-Type Examination Certificate No.:

EC-Certificate of conformity No.:

Location, Date:

Jiexing, 14/10/2013



0038-0558-13 Rev.0

-



-

TÜV SÜD Industrie Service GmbH

USO MEDICO USO MEDICO USO MEDICO

USO MEDICO USO MEDICO USO MEDICO





**pergola**

APRAQA

**Declaration of conformity according to the requirements of DIRECTIVE**  
**Dichiarazione di conformità in accordo alla DIRETTIVA**

97/23 EC - 2010/35 EU e ADR (Pt. 1.8.7.2 and 1.8.7.6) - 95/42 EC e 100/747 EC  
We, Cavigna Group HP Division - Pergola s.r.l.  
Dichiaro che i prodotti forniti ai  
Dichiaro che i prodotti forniti ai

Model / Modello	SACA UNIT BLD SRL	Lot / Lotto	1285P
Drawing N° / Disegno	VIA STAFFORA 20	Lot / Lotto	02/09/2013
Article / Articolo	20090 OPERA	Lot / Lotto	02/09/2013
Description / Descrizione	MI	Lot / Lotto	02/09/2013
Article / Articolo	VOHROS002	Lot / Lotto	02/09/2013
Description / Descrizione	P2004 Valve for O2-L2SE C.V.21.7	Lot / Lotto	02/09/2013
Article / Articolo	13P-4300792	Lot / Lotto	02/09/2013
Description / Descrizione	43000792	Lot / Lotto	02/09/2013

Have been manufactured and tested as requested by the requirements of the Directive  
Sono stati prodotti e collaudati in accordo a quanto specificato dalla Direttiva

8 "Certificate type" is TCE0028, the equipment bears TCE0028 mark as per  
Se il "Certificato tipo" è TCE0028, l'attrezzatura porta la marcatura TCE0028 secondo  
8002 EC and 2007/1765 Medical Devices (according to Annex II) N° 100772014  
2010/35 EU Transportable Pressure Equipment and ADR (in particular Pt. 1.8.7.2 and 1.8.7.6) N° 00471130  
97/23 EC Pressure Equipment N° 100772014 (not applicable to MWT and MWT value based)

11 "Certificate type" is CE0028, the equipment bears CE0028 mark as per  
Se il "Certificato tipo" è CE0028, l'attrezzatura porta la marcatura CE0028 secondo  
97/23 EC and 2007/1765 Medical Devices (according to Annex II) N° 100772014  
11 "Certificate type" is CE, the equipment bears CE0028 mark as per  
Se il "Certificato tipo" è CE, l'attrezzatura porta la marcatura CE0028 secondo  
97/23 EC Pressure Equipment N° 100772014

17 "Certificate type" is TCE028, the equipment bears TCE028 mark as per  
Se il "Certificato tipo" è TCE028, l'attrezzatura porta la marcatura TCE028 secondo  
2010/35 EU Transportable Pressure Equipment and ADR (in particular Pt. 1.8.7.2 and 1.8.7.6) N° 00471130  
17 "Certificate type" is CE, the equipment bears CE0028 mark as per  
Se il "Certificato tipo" è CE, l'attrezzatura porta la marcatura CE0028 secondo  
97/23 EC Pressure Equipment N° 100772014

Issued by  
Rilasciato da  
APRAQA  
Chiusura da Valvola 155  
0-1100 Bar

10029

02/09/2013

Ponte San Marco

Rev. 8

Page 1 of 1

USO MEDICO USO MEDICO USO MEDICO

USO MEDICO USO MEDICO USO MEDICO

**Oggetto:** Fwd: Chiusura Collaudo 170 Burke&Burke Incubatrice Neonatale da Trasporto  
**Mittente:** Servizio Ingegneria Clinica ASL 5 ORISTANO <ingegneriaclinica@asloristano.it>  
**Data:** 09/02/2015 10.30  
**A:** "gesuina.m demurtas" <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>, paolo sanna <paolo.sanna@asloristano.it>

Si allega il collaudo in oggetto.

Azienda Sanitaria Locale N° 5 di Oristano  
Servizio di Ingegneria Clinica  
Settore Amministrativo  
TEL 0783 31 7331-7356  
Settore Tecnico  
TEL 0783 31 7299-7330  
FAX 0783779102  
EMAIL ingegneriaclinica@asloristano.it  
PEC ingegneriaclinica@pec.asloristano.it

Allegati:	
DDT V808.pdf	126 KB
Programma Formazione Incubatrice da Trasporto.pdf	83,8 KB
Verbale.pdf	243 KB