

coll. 234



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

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

Cliente:

ASL 5 QUINTANO

24457/co

Data 06/10/16

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° BI-2016-89 del 27/07/2016 la ASL 5 QUINTANO, ha affidato alla Ditta BONKE & BONKE la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
5664	GUANGDONG BRIGHT	Monitor MULTIPARAM.	Q5	Q068E006311
5666	"	"	"	Q068E006315
5667	"	"	"	Q068E006318
5668	"	"	"	Q068E006316
5669	"	"	"	Q068E006312
5670	"	"	Accessori	Q068E006319
5671	"	"	"	Q068E006314
5672	"	"	"	Q068E006317
5673	"	"	"	Q068E006320
5674	"	"	"	Q068E006313

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO NEUROMIABILITAZIONE presso la Struttura: P.O. SAN MARTINO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 15/09/16 con bolla nr. 002640 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 06/10/16 presso NEUROMIABILIT. S. MARTINO sono convenuti i signori:

S. BENVENUTO Incaricato ING. CLINICA;

N. COLONNO Incaricato ASL 5;

S. MANGU Incaricato ALTA FORNITRICE;

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 _____

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

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

S. BENVENUTO

Il Consegnatario del bene

Alta Fornitrice

Il referente Amm.vo dell'Azienda

Il Responsabile della ditta fornitrice

Alta 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



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI

Il sottoscritto	STEFANO MENEV	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta	BONKE & BONKE	

Dichiara di aver concordato con l'Amministrazione Contraente

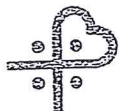
Amministrazione Contraente: A.S.L. N° 5 ORISTANO		
con Sede in Oristano		Provincia Oristano
Via Carducci	N° 5	CAP

Il seguente calendario degli interventi di manutenzione preventiva per l'apparecchiatura mod. Q5 numero di serieDAL 0068E006311 - AL 0068E006320 numero di installazione 5644-5666-5667-5668
5669-5670-5671-5672-5673-5674

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	ENTRO OTTOBRE SETTEMBRE 2017
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	" " 2018
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	_____
CONTROLLO FUNZIONALE	ENTRO OTTOBRE 2017
CONTROLLO FUNZIONALE	" " 2018
CONTROLLO FUNZIONALE	_____
Verifica di sicurezza elettrica	ENTRO OTTOBRE 2017
Verifica di sicurezza elettrica	" " 2018
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)



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE

Il sottoscritto

NICOLA COTRONEO

In qualità di Responsabile del Servizio di

NEUORRIABILITAZIONE

Dichiara di aver organizzato il corso di formazione relativo al corretto uso di MONITOR MULTIPARAM. QS BURKE BURKE 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

STEFANO MENEU

In qualità di

INCARICATO

della Ditta

BURKE & BURKE

Per attestare il completamento della fornitura si dichiara che la formazione è stata eseguita nelle seguenti date:

06 / 10 / 16

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

Per il Fornitore
(firma)

l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

[illegible]

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2016 - 89
DEL : 27/07/2016

UTENTE : BIANCHI MARIA FRANCESCA
TELEFONO : 0783/317790

TIPOLOGIA: A51 - ORDINE - CONTRATTO BENI

FORNITORE

BURKE & BURKE S.P.A. (12001)

VIA EINSTEIN, 32
20090 ASSAGO (MI)
TELEFONO : 0236570100
FAX : 02-45704245
E-MAIL : livia.burke@burkeburke.com

e f.c. Dr. N. ORRÙ

e f.c. SERV. ING. CLINICI

CIG: ZAE1A5797B società BURKE&BURKE SPA n.10 monitor multiparametrici mod. Q5 “BIOLIGHT LTD” - COD. 75
NEURORIABILITAZIONE

PROVVEDIMENTO: COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 400 DEL 2016 - acquisizione elettrocardiografo, defibrillatore e monitor multiparametrici per il completamento delle attrezzature destinate all'attivazione della nuova U.O. di Neuroriabilitazione Cod. 75

■Note: conferma prezzi del 30.05.2016.
consegna presso il P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO - via rockfeller - U.O. Neuroriabilitazione.
direttore dell'esecuzione Dr. Nicolò Orrù, direttore sanitario dei PP.OO.

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1066599	N	10,00	2 054,17	0,00	20 541,70	22,00	25 060,87
MONITOR MULTIPARAMETRICO MONITOR MULTIPARAMETRICO Q5 "BIOLIGHT LTD" completo di carrello e staffa							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	20 541,70	4 519,17

TOTALE IMPONIBILE

20 541,70

TOTALE IVA

4 519,17

TOTALE ORDINE

25 060,87

Magazzino Ricevente
M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Centro di Destinazione
E1101 - RIABILITAZIONE OSPEDALIERA 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
PROVEDITORATO


(D.ssa Maria Gesuina Demurtas).

Cliente: 22000469

P.O. S. Martino di Oristano - Azienda USL 5 Oristano
Via Rockefeller
09170 Oristano OR

IPACode

LUOGO DI CONSEGNA:

P.O. S.Martino di Oristano - UO Neuroriabilitazione -
Piano Terra corpo "M"
Via Rockefeller
09170 ORISTANO OR
340-2810974
Coord. Nicola Coroneo
Dr. Andrea Montis

IPACode

Documento di Trasporto
Spettabile (cliente di fatturazione)

11001287

AZIENDA U.S.L. 5 - ORISTANO
Via Giosuè Carducci 35
Oristano

Partita IVA: 00681110953

IPACode

UFMJ06

VsRiferimento

ORDINE BI-2016-89 - 27/07/2016

NsRiferimento

Data bolla	N. Bolla	Bollettario	Causale del trasporto	CUP	CIG	Pagina
15/09/2016	002640	PR	Vendita da ordine cliente		ZAE1A5797B	1

UM	Qta	Codice articolo	Descrizione	N.ro di serie / Lotto	Scadenza
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006311	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006312	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006313	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006314	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006315	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006316	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006317	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006318	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006319	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006320	
PZ	10	BLT20-100-0004	Carrello con piastra per serie Q		
PZ	10	BLTBN2-P	Bracciale per NIBP, Ped, riutilizzabile, 14-20 cm		
PZ	10	BLTBN2-I	Bracciale per NIBP, Inf, riutilizzabile, 10-15 cm		
			manuali, dichiarazioni e n.10 kit adulti/pediatrici		

M32

<input type="checkbox"/> mittente <input type="checkbox"/> destinatario <input checked="" type="checkbox"/> vettore		Porto PORTO_FRANCO	Aspetto esteriore dei beni Pallet	Numero colli 1	Peso Kg 250
Vettore - Conducente Musci Trasporti srl Via F. Santi, 10 SENAGO		DataPartenza 15/09/2016	Ora partenza 9:28	Firma conducente	
Prima di firmare il seguente documento di trasporto verificare l'integrità degli imballi: diversamente firmare con riserva. Eventuali omissioni non consentiranno alcuna Vostra rivalsa. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento non si accettano reclami.				Firma del destinatario	

Sede Legale, Uffici Commerciali e Amministrazione: 20090 Assago (MI) - Via Einstein, 32
 Tel.02 36570100 - Fax.02 45704245 - E-mail: info@burkeburke.com ; accounting.milano@burkeburke.com
 Cod. Fisc. e n. Reg. Imprese Milano 02737030151 - C.C.I.A.A. Milano n.1073291 - Capitale Sociale € 197.752,50 di cui versato € 148.314,40 - Partita IVA IT 01059590107
 Iscrizione Registro A.E.E. n. IT10040000006627. Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001 - Certificato n. 13440

Cliente: 22000469

P.O. S. Martino di Oristano - Azienda USL 5 Oristano
Via Rockefeller
09170 Oristano OR

IPACode

LUOGO DI CONSEGNA:

P.O. S.Martino di Oristano - UO Neuroriabilitazione -
Piano Terra corpo "M"
Via Rockefeller
09170 ORISTANO OR
340-2810974
Coord. Nicola Coroneo
Dr. Andrea Montis

IPACode

Documento di Trasporto

Spettabile (cliente di fatturazione)

11001287

AZIENDA U.S.L. 5 - ORISTANO
Via Giosuè Carducci 35
Oristano

Partita IVA: 00681110953

IPACode

UFMJ06

VsRiferimento

ORDINE BI-2016-89 - 27/07/2016

NsRiferimento

Data bolla	N. Bolla	Bollettario	Causale del trasporto	CUP	CIG	Pagina
15/09/2016	002640	PR	Vendita da ordine cliente		ZAE1A5797B	1

UM	Qta	Codice articolo	Descrizione	N.ro di serie / Lotto	Scadenza
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006311	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006312	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006313	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006314	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006315	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006316	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006317	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006318	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006319	
NR	1	BLTQ5-L	Q5 Monitor multiparametrico modulare, Touch screen 12.1", con batteria al litio	Q068E006320	
PZ	10	BLT20-100-0004	Carrello con piastra per serie Q		
PZ	10	BLTBN2-P	Bracciale per NIBP, Ped, riutilizzabile, 14-20 cm		
PZ	10	BLTBN2-I	Bracciale per NIBP, Inf, riutilizzabile, 10-15 cm manuali, dichiarazioni e n.10 kit adulti/pediatrici		

M32

<input type="checkbox"/> mittente	<input type="checkbox"/> destinatario	<input checked="" type="checkbox"/> vettore	Porto PORTO_FRANCO	Aspetto esteriore dei beni Pallet	Numero colli 1	Peso Kg 250
Vettore - Conducente Musci Trasporti srl Via F. Santi, 10 SENAGO			DataPartenza 15/09/2016	Ora partenza 9:28	Firma conducente 	
Prima di firmare il seguente documento di trasporto verificare l'integrità degli imballi: diversamente firmare con riserva. Eventuali omissioni non consentiranno alcuna Vostra rivalsa. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento non si accettano reclami.					Firma del destinatario	