

# FATTURA ELETTRONICA

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05141260652  
Progressivo di invio: 1E7B59FB  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: UFMJ06

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02481080964  
Codice fiscale: 02481080964  
Denominazione: AHSI S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Viale delle industrie, 33  
CAP: 20881  
Comune: BERNAREGGIO  
Provincia: MB  
Nazione: IT

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00681110953  
Denominazione: AZIENDA U.S.L.NR 5

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CARDUCCI, 35  
CAP: 09170  
Comune: ORISTANO  
Provincia: OR  
Nazione: IT

Versione originale con foglio di stile Sd [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2015-05-15 (15 Maggio 2015)  
Numero documento: 15001579  
Importo totale documento: 19300.40  
Causale: Fattura

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **BI-2015-4**  
 Data ordine di acquisto: **2015-02-27** (27 Febbraio 2015)  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6E12FA6BD**

**Dati del contratto**

Identificativo contratto: **Z6E12FA6BD**  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6E12FA6BD**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **15BV001685**  
 Data DDT: **2015-05-08** (08 Maggio 2015)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**

Numero DDT: **15BV001704**  
 Data DDT: **2015-05-11** (11 Maggio 2015)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3 , 4**

Numero DDT: **15BV001705**  
 Data DDT: **2015-05-11** (11 Maggio 2015)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5 , 6**

Numero DDT: **15BV001706**  
 Data DDT: **2015-05-11** (11 Maggio 2015)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **7 , 8**

Numero DDT: **15BV001707**  
 Data DDT: **2015-05-11** (11 Maggio 2015)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **9 , 10**

Numero DDT: **15BV001708**  
 Data DDT: **2015-05-11** (11 Maggio 2015)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **11 , 12**

Numero DDT: **15BV001709**  
 Data DDT: **2015-05-11** (11 Maggio 2015)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **13 , 14**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **FRL 360 V-GL**  
 Quantit  : **1.000**  
 Unit   di misura: **N.**  
 Valore unitario: **1390.000000**  
 Valore totale: **1390.00**  
 IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **String**  
 Valore testo: **CIG: Z6E12FA6BD**  
 Tipo dato: **String**  
 Valore testo: **RIF. RDO 640124 DEL 04.03.15**  
 Tipo dato: **String**  
 Valore testo: **PROVV. DET. RESP. SERV. ACQ. N. 253**  
 Tipo dato: **String**  
 Valore testo: **VS PROT. PG/2015/14546/MTD 04.03.15**

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL)**  
 Quantit  : **1.000**  
 Unit   di misura: **N.**  
 Valore unitario: **870.000000**  
 Valore totale: **870.00**

IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: FRL 360 V-GL

Quantità: 1.000

Unità di misura: N.

Valore unitario: 1390.000000

Valore totale: 1390.00

IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 4**

Descrizione bene/servizio: SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL)

Quantità: 1.000

Unità di misura: N.

Valore unitario: 870.000000

Valore totale: 870.00

IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 5**

Descrizione bene/servizio: FRL 360 V-GL

Quantità: 1.000

Unità di misura: N.

Valore unitario: 1390.000000

Valore totale: 1390.00

IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL)

Quantità: 1.000

Unità di misura: N.

Valore unitario: 870.000000

Valore totale: 870.00

IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: FRL 360 V-GL

Quantità: 1.000

Unità di misura: N.

Valore unitario: 1390.000000

Valore totale: 1390.00

IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 8**

Descrizione bene/servizio: SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL)

Quantità: 1.000

Unità di misura: N.

Valore unitario: 870.000000

Valore totale: 870.00

IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 9**

Descrizione bene/servizio: FRL 360 V-GL

Quantità: 1.000

Unità di misura: N.

Valore unitario: 1390.000000

Valore totale: 1390.00

IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 10**

Descrizione bene/servizio: SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL)

Quantità: 1.000

Unità di misura: N.

Valore unitario: 870.000000

Valore totale: 870.00

IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 11**

Descrizione bene/servizio: FRL 360 V-GL  
 Quantit : 1.000  
 Unit  di misura: N.  
 Valore unitario: 1390.000000  
 Valore totale: 1390.00  
 IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 12**

Descrizione bene/servizio: SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL)  
 Quantit : 1.000  
 Unit  di misura: N.  
 Valore unitario: 870.000000  
 Valore totale: 870.00  
 IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 13**

Descrizione bene/servizio: FRL 360 V-GL  
 Quantit : 1.000  
 Unit  di misura: N.  
 Valore unitario: 1390.000000  
 Valore totale: 1390.00  
 IVA (%): 22.00

**Nr. linea: 14**

Descrizione bene/servizio: SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL)  
 Quantit : 1.000  
 Unit  di misura: N.  
 Valore unitario: 870.000000  
 Valore totale: 870.00  
 IVA (%): 22.00

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: String  
 Valore testo: GARANZIA 24 MESI

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): 22.00  
 Totale imponibile/importo: 15820.00  
 Totale imposta: 3480.40  
 Esigibilit  IVA: S (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: Ar 17ter Dpr 633/1972-Split payment

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalit : MP05 (bonifico)  
 Data scadenza pagamento: 2015-07-15 (15 Luglio 2015)  
 Importo: 15820.00  
 Codice IBAN: IT89N030693286000005216185  
 Codice BIC: BCITIT33348

Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N°            del             
Composto di n° 3 fogli.

# FATTURA ELETTRONICA

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05141260652  
Progressivo di invio: 0E6E0B32  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: UFMJ06

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale al fini IVA: IT02481080964  
Codice fiscale: 02481080964  
Denominazione: AHSI S.p.A.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Viale delle industrie, 33  
CAP: 20881  
Comune: BERNAREGGIO  
Provincia: MB  
Nazione: IT

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00681110953  
Denominazione: AZIENDA U.S.L.NR 5

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CARDUCCI, 35  
CAP: 09170  
Comune: ORISTANO  
Provincia: OR  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2015-05-15 (15 Maggio 2015)  
Numero documento: 15001591  
Importo totale documento: 5514.40  
Causale: Fattura

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **BI-205-5**  
Data ordine di acquisto: **2015-02-27** (27 Febbraio 2015)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6E12FA6BD**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **Z6E12FA6BD**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6E12FA6BD**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **15BV001702**  
Data DDT: **2015-05-11** (11 Maggio 2015)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**

Numero DDT: **15BV001703**  
Data DDT: **2015-05-11** (11 Maggio 2015)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3 , 4**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **FRL 360 V-GL**  
Quantità: **1.000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **1390.000000**  
Valore totale: **1390.00**  
IVA (%): **22.00**

### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **String**  
Valore testo: **CIG: Z6E12FA6BD**

### **Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL)**  
Quantità: **1.000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **870.000000**  
Valore totale: **870.00**  
IVA (%): **22.00**

### **Altri dati gestionali**

Tipo dato: **String**  
Valore testo: **CIG: Z6E12FA6BD**

### **Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **FRL 360 V-GL**  
Quantità: **1.000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **1390.000000**  
Valore totale: **1390.00**  
IVA (%): **22.00**

### **Nr. linea: 4**

Descrizione bene/servizio: **SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL)**  
Quantità: **1.000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **870.000000**  
Valore totale: **870.00**  
IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **String**  
Valore testo: **GARANZIA 24 MESI**  
Tipo dato: **String**  
Valore testo: **ESTENSIONE FORNITURA 2 FRIGORIFERI**  
Tipo dato: **String**  
Valore testo: **RIF. AGGIUD. RDO 640124 04.03.15**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **4520.00**  
Totale imposta: **994.40**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Ar 17ter Dpr 633/1972-Split payment**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02 (pagamento completo)**

**Dettaglio pagamento**

Modalità di pagamento: **MP05 (bonifico)**  
Data scadenza pagamento: **2015-07-15 (15 Luglio 2015)**  
Importo: **4520.00**  
Codice IBAN: **IT89N0306932860000005216185**  
Codice BIC: **BCITIT33348**

Versione prodotta con foglio di stile Sd [www.faturapa.gov.it](http://www.faturapa.gov.it)

**SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

Prot. 42/2015/11235

Oristano 19.10.2015

Al Direttore del Servizio Provveditorato  
SEDE

Oggetto: Fornitura e collaudo frigoriferi per conservazione farmaci.

Si trasmettono le bolle di consegna e i verbali di collaudo relativi ai frigoriferi per la conservazione dei farmaci (vaccini), Mod. FRL 360 V-GL, acquistati per i seguenti centri vaccinali del SISP:

- Oristano
- Ghilarza
- Ales
- Terralba
- Cabras
- Riola Sardo
- Samugheo
- San Vero Milis
- Simaxis

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
19 OTT 2015
Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

Il collaudo dei frigoriferi è stato effettuato dall'Ing. Sandra Demurtas, per conto del Servizio Ingegneria Clinica della ASL di Oristano.

Tanto si trasmette per quanto di competenza

Distinti Saluti

Il Responsabile della S.S. Prevenzione Vaccinale  
Dott. A. Serra

*A. Serra*

Il Direttore del Serv. Igiene e Sanità Pubblica  
Dott.ssa Marras M. Valentina

*M. Marras*





DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ - DECLARATION OF CONFORMITY -  
 DÉCLARATION DE CONFORMITÉ - KONFORMITÄTSERKLÄRUNG DES HERSTELLERS  
 DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD



Denominazione prodotto / Product Name / Nom du produit /  
 Bezeichnung / Denominación del producto

FR2.360 V-GL-TC

Ordine - Serie N. / Order - Series N° / N° Commande - N° de  
 série / Auftr.-Nr. - Seriennummer / Orden - N° de Serie

Costruttore / Manufacturer / Fabricant / Hersteller / Fabricante



Mandatario / Agent / Mandataire / Vertretung / Distribuidor



Classe di isolamento  
 Isolation class  
 Classe d'isolation  
 Isolationklasse  
 Tipo de aislamiento

I

La macchina è conforme ai dettami delle seguenti Direttive Nazionali e Comunitarie:  
 • D.Lgs 17/2010 attuazione della Direttiva 2006/42 relativa alle macchine.  
 • Direttiva Bassa Tensione 2006/95/CE.  
 • Direttiva Compatibilità Elettromagnetica n° 2004/108/CE.  
 In particolare soddisfa le seguenti Norme Armonizzate:

The machine complies with the regulations in the following Italian and European Directives:  
 • Law Decree 17/2010 for implementing Directive 2006/42 relating to machines.  
 • Low-Voltage Directive 2006/95/EC.  
 • Electromagnetic Compatibility Directive n° 2004/108/EC..

In particular it complies with the following Harmonized Standards:

La machine est conforme aux règlements des Directives Italiennes et de la Communauté Européenne suivantes:  
 • Décret 17/2010 de transposition de la Directive 2006/42 relative aux machines.  
 • La Directive Basse Tension 2006/95/CE.  
 • La Directive Compatibilité électromagnétique n° 2004/108/CE.

En particulier est conforme aux Normes Harmonisées suivantes:

Die Maschine entspricht den Bestimmungen in folgenden italienischen und europäischen Richtlinien:  
 • Gesetzesdekret 17/2010 Umsetzung der Maschinen-Richtlinie 2006/42.  
 • Niederspannungsrichtlinie 2006/95/CE.  
 • Richtlinie zur elektromagnetischen Verträglichkeit (EMV) 2004/108/EC.

Insbesondere entspricht sie folgenden harmonisierten Normen:

La máquina cumple con la reglamentación vigente respetivas a las directivas CEE:  
 • D.Lgs 17/2010 aplicación de la Directiva 2006/42 correspondiente a maquinaria.  
 • Directiva de Baja tensión 2006/95/CE.  
 • Directiva de compatibilidad electromagnética n° 2004/108/CE.

En particular cumple con las siguientes normas armonizadas:

CEI EN 61010-1  
2011/65/UE

Luogo e data / Place and date / Lieu et date / Ort und Datum / Lugar y fecha

Massa Martana,

29/07/2015

Chief Executive Officer

Giorgio Citarei

HS. 3PA

F. E P. IVA 0240 980984 REGISTRO IMPRESE MB 02481080984 REA MB 1469293  
REGISTRO A.E.E. 0902000003524 CAPITALE SOCIALE € 4.900.000,00 I.V.

EDIZIONE LEGALE E AMMINISTRATIVA  
VIA DELLE INDUSTRIE, 33 20881 BERNAREGGIO MB  
TEL. 039.88271 FAX 039.8827.400



SIMAXIS nuovo FRIGO SOSTITUIRE

WWW.AHSI.IT INFO@AHSI.IT AHSI@PEC.IT

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.P.R. 14 AGOSTO 1996, N. 472)

NUMERO <b>2934</b>	DATA <b>01/09/15</b>	PAG. <b>1 / 1</b>
MAGAZZINO DI PARTENZA <b>VIALE DELLE INDUSTRIE,33 BERNAREGGIO MB</b>		

DESTINAZIONE DELLA MERCE  
**AMBULATORIO SIMAXIS**

VIA B. DORIA, 4  
09088 SIMAXIS OR

MERCE DA FATTURARE A  
**AZIENDA U.S.L.NR 5**

VIA CARDUCCI, 35  
09170 ORISTANO OR

CODICE CLIENTE <b>010617</b>	COD CIG	COD CUP
---------------------------------	---------	---------

CAUSALE DEL TRASPORTO  
**SOSTITUZIONE**

MEZZO DI SPEDIZIONE  
**VETTORE**

TIPO MERCE  
**PORTO FRANCO**

TRASPORTO A CURA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ
A11413	Rif. SOSTITUZIONE del FRL 360 V-GL ARMADIO FRIGORIFERO PORTA VETRO Matricola n. LS08811	15-ST-000022 *31/08/15	N. 1
A12286	SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL)		N. 1
<p>SOSTITUZIONE N. 1 ARMADIO FRIGORIF. RELATIVO AL VS ORDINE BI-2015-5 CONSEGNA CON BOLLA 1702 11.05.15</p> <p>GARANZIA 24 MESI</p> <p>CONSEGNA PREVIO ACCORDI CON DR.SSA GRAZIA COCCO 340/2759886 ORARIO: DALLE H 09.30 ALLE H 11.30</p> <p>***** CONTESTUALMENTE ALLA CONSEGNA EFFETTUARE ORDINE DI RITIRO N. 76 *****</p> <p>DISIMBALLARE, POSIZIONARE E RITIRARE GLI IMBALLI</p>			

**ATTENZIONE: DISIMBALLARE E VERIFICARE INTEGRITÀ MERCE CONSEGNA. SE DANNEGGIATA, APPORRE RISERVA SUL D.D.T. E TRASMETTERNE SUBITO COPIA AL FAX N°039.8827.400. NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 3 GG. LAVORATIVI DALLA CONSEGNA**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <b>A VISTA</b>		N. COLLI <b>1</b>	PESO KG. <b>95,00</b>	FIRMA CONDUCENTE
INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				
DATA <b>VETTORE</b>	ORA DITTA - RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N. CIVICO) <b>MITSAFETRANS SRL TEL.0292159230 VIA ARTIGIANATO,12 CARUGATE MI 20061 ALBO MI/0864470/L PI 07051550155</b>	DATA E ORA DEL RITIRO <b>2/09/15 8:14</b>		FIRMA VETTORE
VARIAZIONE DELLA DESTINAZIONE				FIRMA DESTINATARIO

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI E ECO-CONTRIBUTO RAEE ASSOLTI OVE DOVUTI  
FORO COMPETENTE MONZA - IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO DECORRERANNO GLI INTERESSI DI MORIA NELLA MISURA BANCARIA ATTUALE

COPIA DESTINATARIO



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

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

Cliente:

ASL 5 Omicron

14725/co

Data 22/09/15

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

che con <sup>DETERMINA</sup>ordine/delibera n° 283 del 04/02/2015 la ASL 5 Omicron, ha affidato  
alla Ditta ATSI SPA la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
5376	ANGELANTONI	FMGOMFENO	FM 360 V-6L	LS08811
Accessori:				

la assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO AMBULAT. Igiene Pubblica presso la Struttura: Pol. SIMANIS

Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 01/09/15 con bolla nr. 2934 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 cul sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 22/09/15 presso AMBULAT. IGI. PUBBLICA sono convenuti i signori:

SARINA DEMONTAS Incaricato W.G. CLINICA  
ALESSANDRO ALESSANDRI Incaricato DITTA FORNITRICE  
ANTONIA COCCO Incaricato ASLS  
 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,

### CERTIFICO 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.

### CERTIFICO 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. Demontas  
 Il Consegretario del bene Antonina Cocco  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_  
 Il Responsabile della ditta fornitrice Atsi

### 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

AHSI SPA  
 I.F. E P. IVA 02481280984 REGISTRO IMPRESE MB 02481080984 REA MB 1469293  
 REGISTRO A.E.E. ITC 020000003524 CAPITALE SOCIALE € 4.800.000,00 I.V.  
 SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA  
 VIALE DELLE INDUSTRIE, 33 20881 BERNAREGGIO MB  
 TEL 039.6827.1 FAX 039.6827.400

TERRALBA NUOVO FRIGO SOSTIT.

WWW.AHSI.IT INFO@AHSI.IT AHSI@PEC.IT

NUMERO <b>2935</b>	DATA <b>01/09/15</b>	PAG. <b>1 / 1</b>
MAGAZZINO DI PARTENZA <b>VIALE DELLE INDUSTRIE, 33 BERNAREGGIO MB</b>		

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
 (D.P.R. 14 AGOSTO 1996, N. 472)

DESTINAZIONE DELLA MERCE  
**AMBULATORIO TERRALBA**

VIA SARDEGNA ANG. VIA VENEZIA  
 09098 TERRALBA OR

MERCE DA FATTURARE A  
**AZIENDA U.S.L. NR 5**

VIA CARDUCCI, 35  
 09170 ORISTANO OR

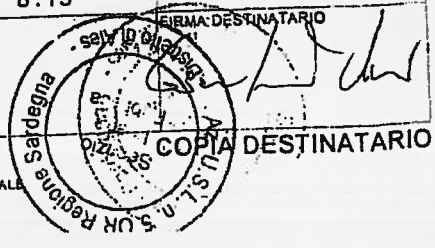
CODICE CLIENTE <b>010617</b>	COD. CIG	COD. CUP
CAUSALE DEL TRASPORTO <b>SOSTITUZIONE</b>		
RESA MERCE <b>PORTO FRANCO</b>		

MEZZO DI SPEDIZIONE <b>VETTORE</b>
TRASPORTO A CURA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ
A11413	Rif. SOSTITUZIONE del FRL 360 V-GL ARMADIO FRIGORIFERO PORTA VETRO Matricola n. LS08812	N.	1
A12286	SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL)  SOSTITUZIONE N. 1 ARMADIO FRIGORIF. RELATIVO AL VS ORDINE N. BI-2015-4 CONSEGNATO CON BOLLA 1708 11.05.15  GARANZIA 24 MESI  CONSEGNA PREVIO ACCORDI CON DR LAI GIOVANNI 347/0136378 CONSEGNARE NEI GIORNI: LUNEDI, MERCOLEDI E VENERDI DALLE H 08.30 ALLE H 13.00  ***** CONTESTUALMENTE ALLA CONSEGNA EFFETTUARE ORDINE DI RITIRO N. 77 *****	N.	1

**ATTENZIONE: DISIMBALLARE E VERIFICARE INTEGRITÀ MERCE CONSEGNATA. SE DANNEGGIATA, APPORRE RISERVA SUL D.D.T. E TRASMETTERNE SUBITO COPIA AL FAX N°039.6827.400. NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 3 GG. LAVORATIVI DALLA CONSEGNA**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <b>A VISTA</b>	N. COLLI <b>1</b>	PESO KG <b>95,00</b>	FIRMA CONDUCENTE
INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA	DATA <b>2/09/15</b>	ORA <b>8:15</b>	FIRMA VETTORE
DATA <b>2/09/15</b>	DITTA - RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N. CIVICO) <b>MITSAFETRANS SRL TEL.0292159230 VIA ARTIGIANATO,12 CARUGATE MI 20061 ALBO MI/0864470/L PI 07051550155</b>		FIRMA DESTINATARIO
VARIAZIONE DELLA DESTINAZIONE			



CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI E ECO-CONTRIBUTO RAEE ASSOLTI OVE DOVUTI  
 FORO COMPETENTE MONZA - IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO DECORRERANNO GLI INTERESSI DI MORA NELLA MISURA BANCARIA ATTUALE

COPIA DESTINATARIO



**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 Omistano**

14724/co  
Data **22/09/15**

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con <sup>DETERMINA</sup>ordine/delibera n° **283** del **04/02/2015** la **ASL 5 Omistano**, ha affidato alla Ditta **AHSI SPA** la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° Invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<b>5375</b>	<b>ANGGLANTONI</b>	<b>FIMGIOMFENO</b>	<b>FIL 300 V-GL</b>	<b>LS08812</b>

Accessori:

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO **AMBULA. IGIENE PUBBLICA** presso la Struttura: **TEMALBA**

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data **01/09/15** con bolla nr. **2935** 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 **22/09/15** presso **AMBULAT. IGIENE PUBBLICA** sono convenuti i signori:

**SANDRA DEMONTAS** Incaricato **UG. CLINICA**  
**Alessandro Desogius** Incaricato **Ditta Fornitrice**  
**Dott. Lai** Incaricato **ASL 5**  
 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 \_\_\_\_\_

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl **S. Demontas**  
 Il Consegnatario del bene **Francesco Lan**  
 Il referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_  
 Il Responsabile della ditta fornitrice **Al**

- 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

HSI SPA

F. E P. IVA 02481080964 REGISTRO IMPRESE MB 02481080964 REA MB 1469293  
REGISTRO A.E.E. IT0802000003524 CAPITALE SOCIALE € 4.800.000,00 I.V.

EDE LEGALE E AMMINISTRATIVA  
IALE DELLE INDUSTRIE, 33 20881 BERNAREGGIO MB  
EL 039.6827.1 FAX 039.6827.400



WWW.AHSLIT INFO@AHSLIT AHSI@PEC.IT

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.P.R. 14 AGOSTO 1996, N. 472)

NUMERO <b>1703</b>	DATA <b>11/05/15</b>	PAG. <b>2 / 2</b>
MAGAZZINO DI PARTENZA <b>VIALE DELLE INDUSTRIE, 33 BERNAREGGIO MB</b>		

DESTINAZIONE DELLA MERCE <b>AMBULATORIO DI RIOLA SARDO</b>	
VIA PETRARCA <b>09070 RIOLA SARDO</b>	OR

MERCE DA FATTURARE A <b>AZIENDA U.S.L.NR 5</b>	
VIA CARDUCCI, 35 <b>09170 ORISTANO</b>	OR

CODICE CLIENTE <b>010617</b>	COD. CIG	COD. CUP
---------------------------------	----------	----------

CAUSALE DEL TRASPORTO <b>VENDITA</b>
-----------------------------------------

MEZZO DI SPEDIZIONE <b>VETTORE</b>
---------------------------------------

TIPESIA MERCE <b>PORTO FRANCO</b>
--------------------------------------

TRASPORTO A CURA
------------------

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ
	<b>DISIMBALLARE, POSIZIONARE E RITIRARE GLI IMBALLI</b>		

**ATTENZIONE:** DISIMBALLARE E VERIFICARE INTEGRITÀ MERCE CONSEGNATA. SE DANNEGGIATA, APPORRE RISERVA SUL D.D.T. E TRASMETTERNE SUBITO COPIA AL FAX N°039.6827.400. NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 3 GG. LAVORATIVI DALLA CONSEGNA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <b>A VISTA</b>		N. COLLI <b>1</b>	PESO KG. <b>95,00</b>	FIRMA CONDUCENTE
INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				FIRMA VETTORE
DATA <b>V E T T O R I</b>	ORA DITTA - RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N. CIVICO) <b>MITSAFETRANS SRL TEL. 0292159230 VIA ARTIGIANATO, 12 CARUGATE MI 20061 ALBO MI/0864470/L PI 07051550155</b>	DATA E ORA DEL RITIRO <b>11/05/15 15:05</b>		
VARIAZIONE DELLA DESTINAZIONE				FIRMA DESTINATARIO

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI E ECO-CONTRIBUTO RAEE ASSOLTI OVE DOVUTI  
L'INTERESSO COMPETENTE MONZA - IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO DECORRERANNO GLI INTERESSI DI MORA NELLA MISURA BANCARIA ATTUALE

**COPIA VETTORE**



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

Via F. Bettini, 13  
06034 FOLIGNO (Pg)  
Tel. 0742/32661  
Fax 0742/326532  
www.ebm.it  
info@ebm.it

Cliente:

ASL 5 OMBRANO

14650/CO

Data 3/6/15

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

La DETERMINA  
e con ordine/delibera n° 422 del 23/2/2015 la ASL 5 OMBRANO, ha affidato  
a Ditta ATSI SPA la fornitura delle seguenti apparecchiature:

° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
4915	ANGELANTONI	FRIGORIFERO	FAL 360 V-GU	LS 07294

### Accessori

assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO SERVIZIO IGIENE PUBBLICA presso la Struttura: GUARDA MEDICA RIOLA SARDO

che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 3/6/15 con bolla nr. 1703 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 3/6/15 presso GUARDA MEDICA RIOLA SARDO sono convenuti i signori:

GIULIA DEMURTAS Incaricato ING. CLINICA;

ALESSANDRO DESOGUS Incaricato DITTA FORNITRICE;

OTT. PAVNEDDU Incaricato ASL 5;

Incaricato \_\_\_\_\_;

Immediatamente, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime rispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

## CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- sono regolarmente funzionanti;
- sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
- sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 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

Il presente verbale è confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

Responsabile/delegato della E.B.M. Srl Giulia Demurtas

Consegnatario del bene [Signature]

Referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_

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

ALLA C.A. Sp. KITA



AHSI SPA  
 C.F. P. IVA 02481080964 REGISTRO IMPRESE MB 02481080964 REA MB 1489293  
 REGISTRO A.E.R. IT0892000003524 CAPITALE SOCIALE € 4.800.000,00 I.V.  
 SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA  
 VIALE DELLE INDUSTRIE, 33 20881 BERNAREGGIO MB  
 TEL 039.8827.1 FAX 039.8827.400

GHILARZA  
 25/05/2015

WWW.AHSI.IT INFO@AHSI.IT AHSI@PEC.IT

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.P.R. 14 AGOSTO 1998, N. 472)

NUMERO <b>1685</b>	DATA <b>08/05/15</b>	PAG <b>1 / 1</b>
MAGAZZINO DI PARTENZA <b>VIALE DELLE INDUSTRIE, 33 BERNAREGGIO MB</b>		

DESTINAZIONE DELLA MERCE  
**AMBULATORIO DI GHILARZA**

P.ZA SAN PALMERIO, 1  
 09074 GHILARZA OR

MERCE DA FATTURARE A  
**AZIENDA U.S.L. NR 5**

VIA CARLUCCI, 35  
 09170 ORISTANO OR

CODICE CLIENTE <b>010617</b>	COD. CIG	COD. CUP
---------------------------------	----------	----------

CAUSALE DEL TRASPORTO  
**VENDITA**

MEZZO DI SPEDIZIONE  
**VETTORE**

REGIA MERCE  
**PORTO FRANCO**

TRASPORTO A CURA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ
A11413	Rif. BI-2015-4 del 27/02/15 15-04-000351 *06/03/15 CIG: Z6E12FA6BD FRL 360 V-GL ARMADIO FRIGORIFERO PORTA VETRO Matricola n. LS07273	N.	1
A12286	SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL) GARANZIA 24 MESI RIF. RDD 640124 DEL 04.03.15	N.	1
DESTINAZIONE MERCE: - GHILARZA: PREVIO ACCORDI CON DR FRONGIA SALVATORE 0785/560267 ING. SANDRA DEMURTAS 393/9778590  COLLAUDO: INGEGNERIA CLINICA, ING. DEMURTAS 393/9778590 -  DISIMBALLARE, POSIZIONARE E RITIRARE GLI IMBALLI			

**ATTENZIONE: DISIMBALLARE E VERIFICARE INTEGRITÀ MERCE CONSEGNATA. SE DANNEGGIATA, APPORRE RISERVA SUL D.D.T. E TRASMETTERNE SUBITO COPIA AL FAX N°039.8827.400. NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 3 GG. LAVORATIVI DALLA CONSEGNA**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <b>A VISTA</b>		N. COLLI <b>1</b>	PESO KG. <b>90,00</b>	FIRMA CONDUCENTE
INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA		ORA		FIRMA VETTORE
DATA	DITTA - RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N. CIVICO)	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DESTINATARIO
	<b>MITSAFETRANS SRL TEL. 0292159230 VIA ARTIGIANATO, 12 CARUGATE MI 20061 ALBO MI/0864470/L PI 07051550155</b>	<b>11/05/15 8:29</b>		
VARIANTE DELLA DESTINAZIONE				

COPIA DESTINATARIO

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI E ECO-CONTRIBUTO RAEE ASSOLTI OVE DOVUTI  
 PER IL COMPILANTE LUNGA - IN CASO DI RITARDO PAGAMENTO CORRISPONDONO GLI INTERESSI DI MORA NELLA MISURA BANCARIA ATTUALE





**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 OSTIANO

14653/CO

Data 4/6/15

# ERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

DETERMINA 253  
con ordine/delibera n° 253 del 04/12/15 la ASL 5 OSTIANO, ha affidato  
Ditta AHSI SPA la fornitura delle seguenti apparecchiature:

Invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A903	ANGELANTONI	FRIGORIFERO	FRL 300V-G6-M	LS07273

## Accessori

rissegnarsi all' U.O. / SERVIZIO IGIENE PUBBLICA GHIARZA presso la Struttura: AMBULAT. VACCINI

La suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 08/05/15 con bolla nr. 1685 ed alla successiva installazione;  
Si occorre accertare, ove necessario in contraddittorio con la ditta fornitrice, l'avvenuta consegna/installazione ed il regolare funzionamento della/e apparecchiatura/e di cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 4/6/15 presso AMBUL VACCINI GHIARZA sono convenuti i signori:

SARNA DE LUIGI Incaricato ING. CLINICA  
ALESSANDRO BESOGUS Incaricato DITTA FORNITRICE  
OTT. FRONGIA Incaricato ASL 5  
Incaricato \_\_\_\_\_

rispondenti, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime rispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

## CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- sono regolarmente funzionanti;
- sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
- sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 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

è confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

responsabile/delegato della E.B.M. Srl Sandra DeLuigi  
consegnatario del bene \_\_\_\_\_  
riferente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_  
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



HSI SPA  
 E.P. IVA 02481080964 REGISTRO IMPRESE MB 02481080964 REA MB 1489293  
 EGISTRO A.E.E. IT08020000003524 CAPITALE SOCIALE € 4.800.000,00 I.V.  
 EDE LEGALE E AMMINISTRATIVA  
 ALE DELLE INDUSTRIE, 33 20881 BERNAREGGIO MB  
 EL 039.6827.1 FAX 039.6827.400

WWW.AHSLIT INFO@AHSLIT AHSI@PEC.IT

NUMERO <b>1704</b>	DATA <b>11/05/15</b>	PAG <b>1 / 2</b>
MAGAZZINO DI PARTENZA <b>VIALE DELLE INDUSTRIE, 33 BERNAREGGIO MB</b>		

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
 D.P.R. 14 AGOSTO 1996, N. 472)

ESTINAZIONE DELLA MERCE  
**AMBULATORIO DI ORISTANO**  
  
 VIA CARDUCCI, 35  
 09170 ORISTANO OR

MERCE DA FATTURARE A  
**AZIENDA U.S.L. NR 5**  
  
 VIA CARDUCCI, 35  
 09170 ORISTANO OR

INDICE CLIENTE <b>10617</b>	COD CIG	COD CUP
CAUSALE DEL TRASPORTO <b>VENUTA</b>		
TIPUS MERCE <b>PORTO FRANCO</b>		

MEZZO DI SPEDIZIONE <b>VETTORE</b>
TRASPORTO A CURA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ
A11413	Rif. BI-2015-4 del 27/02/15 CIG: Z6E12FA6BD FRL 360 V-GL ARMADIO FRIGORIFERO PORTA VETRO Matricola n. LS07274	N.	1
A12286	SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL) GARANZIA 24 MESI RIF. RDO 640124 DEL 04.03.15 DESTINAZIONE MERCE: - ORISTANO: PREVIO ACCORDI CON DR SERRA ANTONIO 0783/317704 ORARI CONSEGNA: DA LUNEDI A VENERDI- H 08.30/13.00 COLLAUDO: INGEGNERIA CLINICA, ING. DEMURTAS 393/9778590 DISIMBALLARE, POSIZIONARE E	N.	1

\*\* SEQUE \*\*

**ATTENZIONE: DISIMBALLARE E VERIFICARE INTEGRITÀ MERCE CONSEGNA. SE DANNEGGIATA, APPORRE RISERVA SUL D.D.T. E TRASMETTERNE SUBITO COPIA AL FAX N°039.6827.400. NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 3 GG. LAVORATIVI DALLA CONSEGNA**

SPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	FIRMA CONDUCENTE
INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA			
DATA CITTA - RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N. CIVICO)	ORA DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA VETTORE
VARIAZIONE DELLA DESTINAZIONE			FIRMA DESTINATARIO

AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO  
 COPIA DESTINATARIO  
 25/05/15

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI E ECO-CONTRIBUTO RAEE ASSOLTI OVE DOVUTI  
 DELLO SCAMPE TUTTI: MONZA - IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO DECORRERANNO GLI INTERESSI DI MORIA NELLA MISURA BANCARIA ATTUALE



**Electronica 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 OSTIA LIDO**

**14652/co**  
Data **3/6/15**

**VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE**

**PREMESSO**

che con <sup>DETERMINA</sup> ordine/delibera n° **253** ~~422~~ del **04/2/15** la **ASL 5 OSTIA LIDO**, ha affidato la Ditta **AHSI SPA** la forniture delle seguenti apparecchiature:

N° Invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<b>4914</b>	<b>ANGELANTONI</b>	<b>FUGOMPALO</b>	<b>FRL 360V-GL-M</b>	<b>LS 07279</b>

**Accessori**

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO **IGIENE PUBBLICA AMBUL. VACCINAZ.** presso la Struttura: **VIA GRASUCCI 35**

Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data **11/05/15** con bolla nr. **1704** 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/e di cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno **3/6/15** presso **AMBUL. VACCINAZ.** sono convenuti i signori:

- SANDRA DEMUNTAS** Incaricato **ING. CLINICA**;
- ALESSANDRO BEOGLIUS** Incaricato **DITTA FORNITRICE**;
- DOTT. SENNI** Incaricato **ASL 5**;
- \_\_\_\_\_ Incaricato \_\_\_\_\_;

compresenti, 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:**

- sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- sono regolarmente funzionanti;
- sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
- sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 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**

lote \_\_\_\_\_

non confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

Responsabile/delegato della E.B.M. Srl **Sandra Demuntas**  
 Consegnatario del bene \_\_\_\_\_  
 referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_  
 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

ISI SPA  
 P. IVA 02481080964 REGISTRO IMPRESE MB 02481080964 REA MB 1469293  
 GISTRO A.E.E. IT0802000003524 CAPITALE SOCIALE € 4.800.000,00 LV.  
 DE LEGALE E AMMINISTRATIVA  
 LE DELLE INDUSTRIE, 33 20881 BERNAREGGIO MB  
 039.6827.1 FAX 039.6827.400



CABRAS 25/05/2015

VVAHSI.IT INFO@AHSI.IT AHSI@PEC.IT

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

D.P.R. 14 AGOSTO 1996, N. 472)

NUMERO <b>1705</b>	DATA <b>11/05/15</b>	PAG. <b>1 / 2</b>
MAGAZZINO DI PARTENZA <b>VIALE DELLE INDUSTRIE, 33 BERNAREGGIO MB</b>		

DESTINAZIONE DELLA MERCE  
**AMBULATORIO DI CABRAS**  
 VIA THARROS, 17  
 9072 CABRAS OR

MERCE DA FATTURARE A  
**AZIENDA U.S.L.NR 5**  
 VIA CARDUCCI, 35  
 09170 ORISTANO OR

INDICE CLIENTE <b>10617</b>	COO. CIG	COD. CUP
--------------------------------	----------	----------

MEZZO DI SPEDIZIONE  
**VETTORE**

USUALE DEL TRASPORTO  
**SENDETTA**

TRASPORTO A CURA

ESAS MERCE  
**PORTO FRANCO**

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ
A11413	Rif. BI-2015-4 del 27/02/15 CIG: Z6E12FA6B0 FRL 360 V-GL ARMADIO FRIGORIFERO PORTA VETRO Matricola n. LS07275	N.	1
A12286	SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL) GARANZIA 24 MESI RIF. RDO 640124 DEL 04.03.15 DESTINAZIONE MERCE: - CABRAS: PREVIO ACCORDI CON DR BECHERE LIA MARIA 338/7650701 ORARIO CONSEGNA: DA LUNEDI A VENERDI - H 08.30/12.00 COLLAUDO: INGEGNERIA CLINICA, ING. DEMURTAS 393/9778590 DISIMBALLARE, POSIZIONARE E	N.	1

\*\* SEGUE \*\*

**ATTENZIONE: DISIMBALLARE E VERIFICARE INTEGRITÀ MERCE CONSEGNA. SE DANNEGGIATA, APPORRE RISERVA SUL D.D.T. E TRASMETTERNE SUBITO COPIA AL FAX N°039.6827.400. NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 3 GG. LAVORATIVI DALLA CONSEGNA**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	FIRMA CONDUCENTE
INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				
DATA	ORA	DITTA - RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N. CIVICO)		DATA E ORA DEL RITIRO
V E T T O R E				FIRMA VETTORE
	VARIANTE DELLA DESTINAZIONE			FIRMA DESTINATARIO

COPIA DESTINATARIO

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI E ECO-CONTRIBUTO INACE ASSOLTI OVE DOVUTI  
 DA COMPETERE IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO DI CORRERANNO GLI INTERESSI DI MORA NELLA MISURA BANCARIA ATTUALE



**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 Omstano

14651/CO  
Data 3/6/15

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Il presente Verbale è stato redatto in esecuzione dell'ordine n° 253 del 4/2/15 la ASL 5 Omstano, ha affidato a Ditta AHSI la fornitura delle seguenti apparecchiature:

n° Invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
4902	ANGELANTONI	FAIGOMIFELLO	FIL 300V-GC-M	LS 07275

## Accessori

Le apparecchiature sono state consegnate e installate presso la Struttura: GIUNTA MEDICA GABRAS assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO IGIENE PUBBLICA

La suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 4/05 con bolla nr. 11/05/15 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/e di cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 3/6/15 presso ASL 5 Omstano GABRAS sono convenuti i signori:

- SANDRA DEMURTAS incaricato ING. CIVICA;
- ALESSANDRO DEGIUS incaricato DITTA FORNITRICE;
- DOTT. SA BECCHERE incaricato ASL 5;

Confermano, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime rispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

## CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- sono regolarmente funzionanti;
- sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 82-122 (vedi allegati);
- sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 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

Il presente Verbale è stato redatto in esecuzione dell'ordine n° 253 del 4/2/15 la ASL 5 Omstano, ha affidato a Ditta AHSI la fornitura delle seguenti apparecchiature:

Il presente Verbale è stato redatto in esecuzione dell'ordine n° 253 del 4/2/15 la ASL 5 Omstano, ha affidato a Ditta AHSI la fornitura delle seguenti apparecchiature:

- 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



SI SPA  
 E P. IVA 02481080984 REGISTRO IMPRESE MB 02481080984 REA MB 1469293  
 ISTRTO A.E.E. IT0802000003524 CAPITALE SOCIALE € 4.800.000,00 I V  
 IE LEGALE E AMMINISTRATIVA  
 E DELLE INDUSTRIE, 33 20881 BERNAREGGIO MB  
 039.6827.1 FAX 039.6827 400  
 WAHSLIT INFO@AHSI.IT AHSI@PEC.IT

NUMERO <b>1706</b>	DATA <b>11/05/15</b>	1 / 2
MAGAZZINO DI PARTENZA <b>VIALE DELLE INDUSTRIE, 33 BERNAREGGIO MB</b>		

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
 (P.R. 14 AGOSTO 1998, N. 472)

DESTINAZIONE DELLA MERCE  
**AMBULATORIO DI SAMUGHEO**  
 VIA DELLA PACE, 1  
 3086 SAMUGHEO

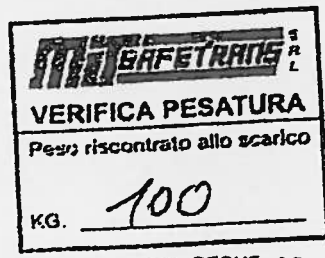
MERCE DA FATTURARE A  
**AZIENDA U.S.L. NR 5**  
 VIA CARDUCCI, 36  
 09170 ORISTANO

INDICE CLIENTE <b>10617</b>	COD CIG	COD CUP
USUALE DEL TRASPORTO <b>SENDA</b>		
MODALITA' MERCE <b>PORTO FRANCO</b>		

MEZZO DI SPEGIAZIONE  
**VETTORE**  
 TRASPORTO A CURA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITA)	U.M.	QUANTITA
-----------------	-----------------------------------------	------	----------

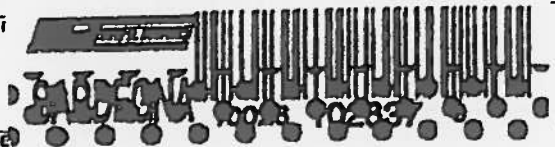
	Rif. BI-2015-4 del 27/02/15 CIG: Z6E12FA68D		15-04-000351 *08/03/15
A11413	FRL 360 V-GL ARMADIO FRIGORIFERO PORTA VETRO Matricola n. LS07276	U.	1
A12286	SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL) GARANZIA 24 MESI RIF. RDO 640124 DEL 04.03.15 DESTINAZIONE MERCE: - SAMUGHEO: PREVIO ACCORDI CON DR COCCO GRAZIA 340/2759886 ORARI CONSEGNA: MERCOLEDI DALLE H 09.00/H 11.00 COLLAUDO: INGEGNERIA CLINICA, ING. DEMURTAS 393/9778590 DISIMBALLARE, POSIZIONARE E	U.	1



\*\* SEQUE \*\*

**ATTENZIONE: DISIMBALLARE E VERIFICARE INTEGRITA' MERCE CONSEGNA. SE DANNEGGIATA, APPORRE RISERVA SUL D D T E TRASMETTERNE SUBITO COPIA AL FAX N°039.6827.400. NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 3 GG. LAVORATIVI DALLA CONSEGNA**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUM COLLI	PESO KG	FIRMA CONDUCENTE
LUOGO TRASPORTO O CONSEGNA		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA VETTORE
DATA	DITTA - I	VARIANTE DEI		FIRMA DESTINATARIO



*[Signature]*  
*[Signature]*  
 COPIA VETTORE

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI E ECO-CONTRIBUTO RAEE ASSOLTI OVE DOVUTI  
 FONDO COOPERANTE MONZA - IN CASO DI RITARDO PAGAMENTO DECORRONO GLI INTERESSI IN MORA NELLA MISURA BANCARIA ATTUALE



**Elettronica  
Bio Medicale 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 S Omstano

14657/ico

Data 5/6/15

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

che con ordine/delibera n° DETERMINA 283 del 04/2/15 la ASL S Omstano, ha affidato alla Ditta AHSI SPA la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>4900</u>	<u>FAIG OMPENO</u>	<u>ANGELANTONI</u>	<u>FRL 360 V-GIL</u>	<u>-LS07276</u>

### Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO AMB. IGIENE PUBBLICA / VACCINAZ. presso la Struttura: POLIAMB. SAMUGHEO

• Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 11/5/15 con bolla nr. 1706 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 5/6/15 presso Pol. SAMUGHEO sono convenuti i signori:

SANDRA DEMONTAS Incaricato ING. CENICA  
ALESSANDRO DELOGIUS Incaricato DITTA FORNITRICE  
SALVATORE SELIS Incaricato ASL S

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 \_\_\_\_\_

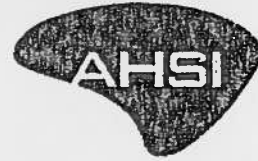
Letto, confermato e sottoscritto per quanto di rispettiva competenza:

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl Sandra Demontas  
Il Consegnatario del bene Salvatore Selis  
Il referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_  
Il Responsabile della ditta fornitrice Salvatore Selis

- ### 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

SI SPA

E P. IVA 02481080984 REGISTRO IMPRESE MB 02481080984 REA MB 1469293  
 BISTRO A.E.E. IT0802000003524 CAPITALE SOCIALE € 4.800.000,00 I.V.  
 DE LEGALE E AMMINISTRATIVA  
 LE DELLE INDUSTRIE, 33 20881 BERNAREGGIO MB  
 . 039.6827.1 FAX 039.6827.400



WWW.AHSLIT INFO@AHSLIT AHSI@PEC.IT

SAN VERO MILIS

04.06.2015

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

.P.R. 14 AGOSTO 1996, N. 472)

NUMERO <b>1707</b>	DATA <b>11/05/15</b>	PAG. <b>1 / 2</b>
-----------------------	-------------------------	----------------------

MAGAZZINO DI PARTENZA <b>VIALE DELLE INDUSTRIE, 33 BERNAREGGIO MB</b>
--------------------------------------------------------------------------

DESTINAZIONE DELLA MERCE

AMBULATORIO SAN VERO MILIS

A S. BARBARA, 13

070 SAN VERO MILIS

OR

MERCÈ DA FATTURARE A

AZIENDA U.S.L. NR 5

VIA CARDUCCI, 35

09170 ORISTANO

OR

INDICE CLIENTE <b>0617</b>	COD. CIG	COD. CUP
-------------------------------	----------	----------

MODALITÀ DEL TRASPORTO <b>CONDITA</b>
------------------------------------------

MEZZO DI SPEDIZIONE <b>VETTORE</b>
---------------------------------------

CONDIZIONE DELLA MERCE <b>TRASPORTO FRANCO</b>
---------------------------------------------------

TRASPORTO A CURA
------------------

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ
11413	Rif. BI-2015-4 del 27/02/15 CIG: Z6E12FA6BD FRL 360 V-GL ARMADIO FRIGORIFERO PORTA VETRO Matricola n. LS07277	N.	1
12286	SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL) GARANZIA 24 MESI RIF. RDO 640124 DEL 04.03.15 DESTINAZIONE MERCE: - SAN VERO MILIS:PREVIO ACCORDI CON DR MANCA FRANCESCO 348/7973929 ORARI CONSEGNA: MERCOLEDI DALLE H 08.45/10.00 COLLAUDO: INGEGNERIA CLINICA, ING. DEMURTAS 393/9778590 DISIMBALLARE, POSIZIONARE E	N.	1
** SEQUE **			

ATTENZIONE: DISIMBALLARE E VERIFICARE INTEGRITÀ MERCE CONSEGNA. SE DANNEGGIATA, APPORRE RISERVA SUL D.D.T. E  
 RISPONDERE SUBITO COPIA AL FAX N°039.6827.400. NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 3 GG. LAVORATIVI DALLA CONSEGNA

DETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	FIRMA CONDUCENTE
MODALITÀ DI TRASPORTO O CONSEGNA			FIRMA VETTORE
ORA			
DITTA - RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N. CIVICO)	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DESTINATARIO
DESTINAZIONE DELLA DESTINAZIONE			FIRMA DESTINATARIO

TRIBUTO AMBIENTALE CONAI E ECO-CONTRIBUTO RAEE ASSOLTI OVE DOVUTI  
 COMPETENTE MONZA - IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO DECORRERANNO GLI INTERESSI DI MORIA NELLA MISURA BANCARIA ATTUALE

COPIA VETTORE





**Electronica  
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 OSTIANO

14655/co  
Data 4/6/15

# ERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

è con ~~ordine~~ <sup>DETERMINA</sup> delibera n° 253 ~~AZZ~~ del 02/2/15 la ASL 5 OSTIANO, ha affidato  
la Ditta AHSI SPA la fornitura delle seguenti apparecchiature:

° Invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
4916	ANGELANTONI	FALGONIFONO	FAL 300 J-GI	LS07277

Accessori

assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO SERVIZIO Igiene PUBBLICA presso la Struttura: GUARDA MEMCA SAN VERO MILIS

che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 11/5/15 con bolla nr. 1707 ed alla successiva  
stallazione;  
che occorre accertare, ove necessario in contraddittorio con la ditta fornitrice, l'avvenuta consegna/installazione ed il regolare funzionamento della/e  
apparecchiatura/e di cui sopra;

per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 4/6/15 presso AMBULAT. SAN VERO MILIS sono convenuti i signori:

- SAVANNA DEMURTAS Incaricato ING. CLINICA;
- ALESSANDRO DESOGUS Incaricato DITTA FORNITRICE;
- GIOVANNI SIMBULA Incaricato ASL 5;
- \_\_\_\_\_ Incaricato \_\_\_\_\_;

imparenti, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime  
rispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

## CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- sono regolarmente funzionanti;
- sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
- sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 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

Il responsabile/delegato della E.B.M. Srl Savanna Demurtas  
Il consegnatario del bene Giovanni Simbula  
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

IVA 024810098+ REGISTRO IMPRESE MB 02481080964 REA MB 1488293  
 PRO A E E IT0802000003524 CAPITALE SOCIALE € 4.800.000,00 IV  
 LEGALE E AMMINISTRATIVA  
 DELLE INDUSTRIE, 33 20881 BERNAREGGIO MB  
 9 6827.1 FAX 039.6827.400



CONSEGNA 25/05/2015 ALES

AHSI.IT INFO@AHSI.IT AHSI@PEC.IT

NUMERO <b>1709</b>	DATA <b>11/05/15</b>	PAG <b>1 / 2</b>
MACAZZINO DI PARTENZA <b>VIALE DELLE INDUSTRIE, 33 BERNAREGGIO MB</b>		

**CUMENTO DI TRASPORTO**

.R. 14 AGOSTO 1996, N. 472)

RAZIONE DELLA MERCE  
**ULATORIO DI ALES**

IV NOVEMBRE

91 ALES OR

MERCE DA FATTURARE A  
**AZIENDA U.S.L.NR 5**

VIA CARDUCCI, 35

09170 ORISTANO OR

TE CLIENTE <b>617</b>	COD CIG	COD CUP
--------------------------	---------	---------

MEZZO DI SPEDIZIONE  
**VETTORE**

ALE DEL TRASPORTO  
**DITA**

TRASPORTO A CURA

MERCE  
**TO FRANCO**

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	UM	QUANTITÀ
	Rif. BI-2015-4 del 27/02/15 15-04-000351 *06/03/15 CIG: Z6E12FA68D		
1413	FRL 360 V-GL ARMADIO FRIGORIFERO PORTA VETRO Matricola n. LS07279	N.	1
2286	SISTEMA A MICROPROCESSORE (HTWL) GARANZIA 24 MESI RIF. RDO 640124 DEL 04.03.15	N.	1
DESTINAZIONE MERCE: - ALES: PREVIO ACCORDI CON DR USAI SALVATORE 0783/9111-315- 327-382.  ORARI CONSEGNA: DA LUENDI A VENERDI DALLE H 08.30/H 13.00  COLLAUDO: INGEGNERIA CLINICA, ING. DEMURTAS 393/9778590			
** SEQUE **			

TENZIONE: DISIMBALLARE E VERIFICARE INTEGRITÀ MERCE CONSEGNA SE DANNEGGIATA, APPORRE RISERVA SUL D.D.T E  
 ASMETTERNE SUBITO COPIA AL FAX N°039 6827.400. NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 3 GG LAVORATIVI DALLA CONSEGNA

ETTO ESTERIORE DEI BENI	N COLLI	PESO KG	FIRMA CONDUCENTE
IO TRASPRTO O CONSEGNA			
ORA DITTA - RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE VIA N CIVICO)		DATA E ORA DEL RITIRO <b>25 05 2015</b> <b>08 00</b>	FIRMA VETTORE
RAZIONE DELLA DESTINAZIONE			FIRMA DESTINATARIO <i>[Signature]</i>

COPIA DESTINATARIO

NTRIBUTO AMBIENTALE CONAI E ECO-CONTRIBUTO RAEE ASSOLTI OVE DOVUTI  
 O COMPETENTI) MONZA - IN CASO DI RITARDO PAGAMENTO DECORRERANNO GLI INTERESSI DI MORA NELLA MISURA BANCARIA ATTUALE

1709



Via F. Bettoni, 13  
05034 FOLIGNO (Pg)  
Tel. 0742/32661  
Fax 0742/326632  
www.ebm.it  
info@ebm.it

Cliente:  
ASL 5 ORISTANO

14656/CO  
Data 5/6/15

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

DETERMINATA  
le con ordine/delibera n° 293 del 02/2/15 la ASL 5 ORISTANO, ha affidato  
a Ditta AHSI SPA la fornitura delle seguenti apparecchiature:

n° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
1905	ANGELANTONI	FRIGORIFERO	FRL 300 V-GC	ZS 07279

### Accessori

assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO IGIENE PUBBLICA presso la Struttura: POC. AMBUL. ALCS

la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 11/5/15 con bolla nr. 1709 ed alla successiva  
stallazione;

che occorre accertare, ove necessario in contraddittorio con la ditta fornitrice, l'avvenuta consegna/installazione ed il regolare funzionamento della/e  
apparecchiatura/e di cui sopra;

per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 5/6/15 presso AMBUL. IG. PUBBLICA ALCS sono convenuti i signori:

- SANDRA DEMUNTAS Incaricato ING. CIVICA;
- LUIGI ANTONIO BEOGUS Incaricato DITTA FORNITRICE;
- DOTT. USAI Incaricato ASL 5;
- Incaricato \_\_\_\_\_;

compresenti, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime  
rispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

## CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- sono state regolarmente installate (vedi allegati);
  - sono regolarmente funzionanti;
  - sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
  - hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
  - sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
  - possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
  - 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

te \_\_\_\_\_  
è confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

responsabile/delegato della E.B.M. Srl Sandra Demuntas  
 consegnatario del bene X Bruno Selva  
 referente Amm.vo dell'Azienda \_\_\_\_\_  
 responsabile della ditta fornitrice Alm

- ### 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

Esercizio : 2015  
Stampato il 17/12/2015

## VERBALE DI PRESA IN CARICO

**Movimento definitivo:** UPZ5 - 2015 - 788  
**Descrizione:** carico cespiti da ricevimento  
**Delibera:** 253

**del:** 15/12/2015

**del:** 04/02/2015

### Descrizione dei cespiti

**Centro di Consegna:** P0202 - IGIENE PUBBLICA DIST.ORISTANO

**Ordine:** BI/2015/4

**Movimento:** M23/2015/5523

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/54199	904218 - FRIGORIFERO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	AHSI SPA	1-ACQUISTO	2 757,20

**Matricola:** LS 07274

**Note:** Modello FRL 360 V-GL  
AMBULATORIO ORISTANO  
INV.IC 4914

**Ordine:** BI/2015/4

**Movimento:** M23/2015/5525

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/54201	904218 - FRIGORIFERO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	AHSI SPA	1-ACQUISTO	2 757,20

**Matricola:** LS 07277

**Note:** Modello FRL 360 V-GL  
GUARDIA MEDICA SAN VERO MILIS  
INV. IC 4916

**Ordine:** BI/2015/4

**Movimento:** M23/2015/5526

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/54202	904218 - FRIGORIFERO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	AHSI SPA	1-ACQUISTO	2 757,20

**Matricola:** LS 07278

**Note:** Modello FRL 360 V-GL  
AMBULATORIO SAMUGHEO  
INV.IC 4900

**Ordine:** BI/2015/4

**Movimento:** M23/2015/5524

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/54200	904218 - FRIGORIFERO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	AHSI SPA	1-ACQUISTO	2 757,20

**Matricola:** LS 07275

**Note:** Modello FRL 360 V-GL  
AMBULATORIO CABRAS  
INV.IC 4902

**Cespiti:** 4

**Totale CdC:**

**11 028,80**

### Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: P0203 - IGIENE PUBBLICA DIST.GHILARZA-BOSA

Ordine: BI/2015/4

Movimento: M23/2015/5520

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/64198	904218 - FRIGORIFERO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	AHSI SPA	1-ACQUISTO	2 757,20

Matricola: LS 07273

Note: Modello FRL 380 V-GL  
AMBULATORIO GHILARZA  
INV.IC 4903

Cespiti:	1	Totale CdC:	2 757,20
----------	---	-------------	----------

### Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: P0204 - IGIENE PUBBLICA DIST.ALES-TERRALBA

Ordine: BI/2015/4

Movimento: M23/2015/5528

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/54203	904216 - FRIGORIFERO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	AHSI SPA	1-ACQUISTO	2 757,20

Matricola: LS 07279

Note: Modello FRL 360 V-GL  
POLIAMBULATORIO ALES  
INV.IC 4905

Ordine: BI/2015/4

Movimento: M23/2015/5527

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/54204	904216 - FRIGORIFERO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	AHSI SPA	1-ACQUISTO	2 757,20

Matricola: LS 08812

Note: Modello FRL 360 V-GL  
POLIAMBULATORIO TERRALBA  
INV.IC 5375

Cespiti:	2			Totale CdC:	5 514,40
----------	---	--	--	-------------	----------

Esercizio : 2015  
Stampato il 17/12/2015

## VERBALE DI PRESA IN CARICO

**Movimento definitivo:** UPZ5 - 2015 - 789 **del:** 15/12/2015  
**Descrizione:** carico cespiti da ricevimento  
**Delibera:** 422 **del:** 23/02/2015

### Descrizione dei cespiti

**Centro di Consegna:** P0202 - IGIENE PUBBLICA DIST.ORISTANO

**Ordine:** BI/2015/5

**Movimento:** M23/2015/5529

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/54205	904218 - FRIGORIFERO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	AHSI SPA	1-ACQUISTO	2 757,20

**Matricola:** LS 07294

**Note:** Modello FRL 360 V-GL  
GUARDIA MEDICA DI RIOLA SARDO  
INV IC 4915

**Ordine:** BI/2015/5

**Movimento:** M23/2015/5530

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/54206	904218 - FRIGORIFERO	051301 - ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	AHSI SPA	1-ACQUISTO	2 757,20

**Matricola:** LS08811

**Note:** Modello FRL 360 V-GL  
AMBULATORIO SIMAXIS  
INV IC 5378

**Cespiti:** 2

**Totale CdC:** 5 514,40