

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

Cod. 14925
SERVIZIO BILANCIO
REGISTRO FATTURE
N° 6528 del 20.04.12

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Ufficio Economato
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO
Allegato n. 01 alla Determinazione
del Responsabile del Serv. A. S. T. G. P.
n. _____ del _____
composto di n. 02 fogli.
C.F./P.I. 00681110953

P.I. 10780530589
C.F. CRLMRC67M18H501Y

Fattura n. 18 del 27.03.2012	Rif. ns. prev: 265 del 05.11.2010
Rif. Vs. Ord: Prot. 8942 del 03.02.2012	Consegna: Oristano

N. 2 FRIGORIFERI BIOLOGICI MOD. M-VPT 600 COMPLETI DI TERMOREGISTRATORE
GRAFICO E DOPPIO SISTEMA DI ALLARME AUTONOMO DI MIN. E MAX. TEMPERATURA

-Al prezzo di =Euro 1.990,00 =Euro 3.980,00

CODICE CIG 088835126F

	=Euro 3.980,00
IVA (21%)	=Euro 835,80
TOTALE	=Euro 4.815,80

IVA AD ESIGIBILITA' DIFFERITA
Art. 6 Comma 2 Lettera A DPR 633/72

-PAGAMENTO: 90 gg. a mezzo Bonifico Bancario
C.C. 510213 CASSA DI RISP. DI RIMINI
Via Boccea 33 -00167 ROMA
Coordinate bancarie:
COD.IBAN IT 75 D 06285 03204 CC1030510213

URR-ALC-2012-8-2


Spett.le
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Ufficio Economato
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO

P.I. 10780530589
C.F. CRLMRC67M18H501Y

C.F./P.I. 00681110953

Fattura n. 18 del 27.03.2012 Rif. ns. prev: 265 del 05.11.2010

Rif. Vs. Ord: Prot. 8942 del 03.02.2012 Consegna: Oristano

N. 2 FRIGORIFERI BIOLOGICI MOD. M-VPT 600 COMPLETI DI TERMOREGISTRATORE
GRAFICO E DOPPIO SISTEMA DI ALLARME AUTONOMO DI MIN. E MAX. TEMPERATURA

-Al prezzo di =Euro 1.990,00 =Euro 3.980,00

CODICE CIG 088835126F

IVA (21%) =Euro 3.980,00
=Euro 835,80

TOTALE =Euro 4.815,80

IVA AD ESIGIBILITA' DIFFERITA
Art. 6 Comma 2 Lettera A DPR 633/72

-PAGAMENTO: 90 gg. a mezzo Bonifico Bancario
C.C. 510213 CASSA DI RISP. DI RIMINI
Via Boccea 33 -00167 ROMA
Coordinate bancarie:
COD.IBAN IT 75 D 06285 03204 CC1030510213

*Il Servizio Ingegneria Clinica***Prot. n. 4054464****Oristano lì, 8 Ottobre 2012****Alla Responsabile del Servizio Acquisti****Oggetto: trasmissione collaudo n.2 Frigoriferi Biologici ditta SIMA**

(Determina Servizio provveditorato n.247 del 03/02/2012)

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

- n.2 Frigoriferi Biologici modello M-VPT 600 forniti dalla ditta SI.MA. e destinati al Laboratorio Analisi del P.O. San Martino di Oristano.

Apparecchiatura	Costruttore	Modello	Matricola	Inventari IC
FRIGORIFERO BIOLOGICA	SI.MA	M-VPT-600	2012.03.11	3677
FRIGORIFERO BIOLOGICA	SI.MA	M-VPT-600	2012.03.10	3678

Esito del Collaudo "Positivo"

Distinti saluti,

Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Valter Piga


Il Servizio Ingegneria Clinica

Collaudo n._38_/IC12/VP

Oristano lì, 16 Maggio 2012

**Alla Cortese Attenzione
ATI Elettr. Bio Medica e Elettr. Professionale
referente Ing. Nicola Massidda**

**Oggetto: Comunicazione URGENTE affidamento collaudo di n. 2 Frigoriferi
Biologici**

In riferimento al Contratto d'appalto stipulato in data 20/01/2011, Rep. ASL n° 2555 del 20/01/2011, si chiede di poter provvedere all'esecuzione del collaudo:

- **n. 2 Frigoriferi Biologici modello M-VPT 600 con termoregistratore grafico, forniti dalla ditta SI.MA. e destinati al Laboratorio Analisi del P.O. San Martino di Oristano.**

Determina Servizio Provveditorato : n.247 del 03/02/2012

Ditta Fornitrice: SI.MA. tel/ fax 06 61520752

Eventuale documentazione potrà essere richiesta presso il Servizio Provveditorato,
Referente: Paolo Sanna tel 0783 317780

Si ricorda di prendere preventivamente i necessari contatti così come indicato nell'ordine allegato alla presente.

Distinti saluti,

Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Valter Piga

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

DETERMINA
Che con ordine/delibera n° 247 del 3/2/12 **IL PROVVEDIMENTORATO**, ha affidato alla Ditta _____ la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>3677</u>	<u>SIMA</u>	<u>FRIGO B20</u>	<u>M-VPT-600</u>	<u>2012.03.11</u>
<u>3678</u>	<u>SIMA</u>	<u>FRIGO B10</u>	<u>M-VPT-600</u>	<u>2012.03.10</u>

Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO LAB ANALISI presso la Struttura: P.O. S. MARTINO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 23/4/12 con bolla nr. 1570 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 18/5/12 presso LABORATORIO sono convenuti i signori:

BIANCHI Incaricato ING. CILMEN ;
SECHI Incaricato SIMA ;
_____ Incaricato ASL ;
_____ 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 _____

_____ etto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

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

Il Consegnatario del bene _____

Il referente Amm.vo dell'Azienda _____

Il Responsabile della ditta fornitrice RSECHI _____

In Allegato:

- Certificati Installazione ditta fornitrice
- Scheda di verifica e collaudo
- Attestato di formazione rilasciato al personale
- Verbale di presa in carico beni mobili
- Altro



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

company of

Cliente: **AS LORISTANO**

LAB ANALISI

N° **3090/CA**

Data **18/5/12**

VERBALE DI PRESA IN CARICO DEI BENI MOBILI

N° inventario	Classe / Tipo	Costruttore	Modello	Matricola
3677	FRIGD BIO	SIMA	MVPT 600	2012.03.11
3678	FRIGD BIO	SIMA	MVPT 600	2012.03.10

Da assegn. alla Struttura **P.O.S. MARTINO** all' U.O./SERVIZIO **LAB. ANALISI** Ubic. stanza cod.: **010P.01083**

Provenienti da: **DETERMINA PROVU** n° **247** del **03/02/2012**
 PROTOCOLLO n° **3522463** del **03/01/2012**
 DDT n° _____ del _____
 FATTURA n° _____ del _____

TITOLO
DI
POSSESSO

PROPRIETA'
 AFFITTO
 COMODATO D'USO

LEASING
 SERVICE
 DONAZIONE

VISIONE
 PROP. ALTRI ENTI

Il Responsabile delegato
Servizio Ingegneria Clinica

TIMBRO e FIRMA DEL RESP. U.O./SERVIZIO
(per accettazione)

Roberto

Nome in stampatello leggibile (resp. U.O./SERVIZIO)

IRBE ROBERTO



Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE

Il sottoscritto

DR IADE

In qualità di Responsabile del Servizio di

LABORATORIO ANALISI

Dichiara di aver organizzato il corso di formazione relativo al corretto uso di
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

ROBERTO SECCHI

In qualità di

della Ditta

SIMA

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

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

Per il Fornitore
(firma)

l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

**ATTESTATO DI DOPPIO COLLAUDO
GARANZIA 24 MESI**

Apparecchio: Frigorifero mod. M-VPT 600

Matricola: N. 2012.03.11

Destinatario: AZIENDA USL ORISTANO

Consegnato: 27.03.2012

A mezzo: Corriere

1°

**E' stato regolarmente collaudato nel giorno 23/03/12
ed è risultato rispondente alle prescritte prestazioni
e caratteristiche**

Per l'Officina

Roma li 23.03.2012

SIMA S.p.A. di M.C.

2°

**E' stato collaudato nuovamente nel giorno 26/03/12
ed è risultato rispondente in pieno al dovuto fun-
zionamento**

Per il Servizio Tecnico Roma li 26.03.2012

SIMA S.p.A. di M.C.

Per l'Acquirente (timbro e firma)

18/05/2012

li *[Firma]*

**ATTESTATO DI DOPPIO COLLAUDO
GARANZIA 24 MESI**

Apparecchio: Frigorifero mod. M-VPT 600

Matricola: N. 2012.03.10

Destinatario: AZIENDA USL ORISTANO

Consegnato: 27.03.2012

A mezzo: Corriere

1°

**E' stato regolarmente collaudato nel giorno 23/03/12
ed è risultato rispondente alle prescritte prestazioni
e caratteristiche**

Per l' Officina

Roma li 23.03.2012

2°

SI MA di M.C.

**E' stato collaudato nuovamente nel giorno 26/03/12
ed è risultato rispondente in pieno al dovuto fun-
zionamento**

Per il Servizio Tecnico Roma li 26.03.2012

SI MA di M.C.

Per l' Acquirente (timbro e firma)

18/05/2012

li Rehwa For

LEVANTINO TRASPORTI s.r.l.

Sede Amministrativa: V.le Regione Sicilia 5161 90124 Palermo

Sede Legale: Via Belinzaghi 11 - 20159 - Milano

Sede Commerciale: Via G. Di Vittorio 47/01 - 20068 - Peschiera Borromeo P.IVA 04257820961

Telefono 0916302577 Fax 0916303256 e-mail info@levantinotrasporti.it

Ordine di movimentazione:

Ns. Cliente:

C12MI0009210

C12MI0009210

12MI0009210

MIT SAFETRANS S.R.L.

effettuare consegna

Equipaggio:

Presso: OSPEDALE S. MARTINO

Automezzi: EURO LEV. DR881TS

Indirizzo: VIA ROCKFELLER
ORISTANO OR

Note:

Primo Mitt.: SIMA

Tipo Merce:

Riferimento Mit 55109

Colli: 2 Peso: 270 Vol.:

Contrassegno:

MANCATO SERVIZIO

- INESISTENTE ALL'INDIRIZZO
- CLIENTE CHIUSO
- LOCALI NON PRONTI
- MANCANZA PERSONA INTERESSATA
- MANCANZA CONTRASSEGNO
- MERCE NON CONFORME ALL'ORDINE
- ALTRO DA SPECIFICARE

MANCATO SERVIZIO AUTORIZZAT

NOTE

Pi-DINO Dx rollo

OPERAZIONI EFFETTUATE

- CONSEGNA AL PIANO _____
- DISIMBALLO
- POSIZIONAMENTO
- INSTALLAZIONE
- RITIRO IMBALLO

ATTREZZATURE UTILIZZATE

- CARRELLO SALI SCALE
- GATTO DELLE SCALE kg: _____
- GRU Ditta _____
- ALTRO Specificar _____

NOTE _____

Prospetto a cura del cliente Visto arrivare Data _____ ora _____ visto partire ora _____

Siete soddisfatti del servizio?

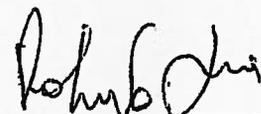
SI NO

Sono stati causati danni alla merce e/o ai locali?

SI NO

NOTE

Timbro e firma leggibile



DISTINTA N: 1579

DATA DISTINTA: 23/04/2012

Spett.le
 OSPEDALE S.MARTINO
 U.O. Medicina di Laboratorio
 Via Rockefeller
ORISTANO

P.I: 10780530589

Documento di Trasporto n. 16 del 27.03.2012

Causale del trasp.
 Vendita

Vs. ordine
 Prot. n. 8942 del 03.02.2012

N. 2 FRIGORIFERI PER FARMACI MOD. M-VPT 600 COMPLETI DI TERMOREGISTRATORE
 GRAFICO E DOPPIO SISTEMA DI ALLARME AUTONOMO DI MIN. E MAX. TEMPERATURA

CONSEGNA:

OSPEDALE S.MARTINO
 U.O. MEDICINA DI LABORATORIO
 Via Rockefeller
ORISTANO

**IMPORTANTISSIMO: Preavvisare la consegna al Dott. Roberto Irde
 Tel. 0783.31.72.74**



Per il corriere: **Provvedere al disimballo e installazione**

Aspetto esteriore dei beni
 Imballo

n. colli
 2

Consegna a mezzo
 Corriere

ora
 09.00



data
 27.03.2012

Firma del Conducente

Firma del Destinatario

80 x 80 x 230 * 2



Esercizio : 2012
Stampato il 12/10/2012

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2012 - 115 **del:** 08/10/2012
Descrizione: carico cespiti da ricevimento
Delibera: 247 **del:** 03/02/2012

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: G0201 - LABORATORIO ANALISI P.O. SAN MARTINO
Localizzazione: UASL5OR001 - OSP-SAN MARTINO ORISTANO

Ordine: BI/2012/4

Movimento: M23/2012/2569

Fattura: N. 18 Data 27/03/2012

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/46209	883212 - FRIGORIFERO BIOLOGICO	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	SI.MA. DI CRIELESIMARCO	1-ACQUISTO	2 407,90
Matricola: 2012-03-11	Etichetta: 46209				
Z51/46210	883212 - FRIGORIFERO BIOLOGICO	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	SI.MA. DI CRIELESIMARCO	1-ACQUISTO	2 407,90
Matricola: 2012-03-10	Etichetta: 46210				
Cespiti: 2				Totale CdC:	4 815,80

Allegato n. 03 alla Determinazione
del Responsabile del Serv. A. S. T. G. P.
n. _____ del _____
composto di n. 01 foglio -