REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 242/C

adottata dal Commissario Straordinario in data 20 FEB 2015

Oggetto: **Contratto d'appalto misto di "fornitura di tecnica diagnostica per Risonanza Magnetica di Gruppo A, previo ritiro di quella marca Hitachi – Esaote, modello AIRIS 2, attualmente in uso, unitamente ai servizi di progettazione ed i lavori necessari per assicurare alla realizzazione l'idoneità edilizia richiesta dal D.M. 02.08.1991 – CUP F88G10000640006 - CIG 4205129639".**
A.T.I. GE Medical Systems Italia S.p.A. in raggruppamento temporaneo di imprese con Dott. Mario Ticca S.r.l. e Sinergie Engineering S.r.l..
Approvazione collaudo fornitura.

Su proposta del Responsabile del Servizio Tecnico Manutentivo e Logistico Aziendale, Ing. Brunello Vacca il quale:

PREMESSO CHE

- con D.G.R. n. 24/2 del 23/06/2010 (approvazione preliminare) e n. 41/16 del 23/11/2010 (approvazione definitiva) è stata approvata la programmazione delle risorse a valere sull'Asse II, Obiettivo Specifico 2.2, Obiettivo Operativo 2.2.2, Linea di attività "*Ammodernamento tecnologico delle strutture ospedaliere con particolare riferimento all'alta diagnostica, alla radioterapia oncologica e al potenziamento dei Centri di eccellenza in ambito medico*" 2.2.2b (modificata in 2.2.2a dalla Decisione C(2011)9063 del 8/12/2011 della Commissione Europea) per un importo complessivo di € 33.017.000,00;
- con determinazione assessoriale n. 1271 del 27/12/2010 è stato disposto l'impegno della complessiva somma di € 33.017.000,00 compreso l'importo di € 1.680.000,00 destinato alla ASL n. 7 di Carbonia per l'acquisto di una Risonanza Magnetica ad alto campo;
- in data 30/11/2010 è stata stipulata la convenzione, rinnovata in data 30/11/2012, tra l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale e la ASL n. 7 di Carbonia, rappresentata dal Direttore Generale;
- con deliberazione n. 1616/C del 29/12/2010 questa ASL nominava il Responsabile del Servizio Acquisti/Patrimonio, Dr.ssa Agnese Foddis, quale RUP del procedimento in oggetto;
- con deliberazione n. 686 del 12/09/2011 questa ASL revocava il RUP e nominava l'Ing. Cristian Cocco quale Responsabile Unico del procedimento *de quo* ai fini della sua prosecuzione;
- con deliberazione n. 62 del 17/01/2014 l'Ing. Brunello Vacca è stato individuato quale RUP dei procedimenti amministrativi in corso, già attribuiti all'Ing. Cristian Cocco;

- con deliberazione del Direttore Generale n. 680 del 16/05/2012 è stato approvato il progetto preliminare propedeutico alla delibera a contrarre per l'appalto misto inerente la "fornitura di tecnica diagnostica per immagini risonanza magnetica nucleare di gruppo A (TOMOGRAFO A MAGNETE CHIUSO CND Z11050105) e i servizi di progettazione ed i lavori necessari per assicurare al sito RM l'idoneità edilizia richiesta dal D.M. 02/08/1991;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 681 del 16/05/2012 questa ASL ha autorizzato formalmente l'indizione della Gara a procedura aperta per l'acquisizione della fornitura di tecnica diagnostica per Risonanza Magnetica di Gruppo A, previo ritiro di quella marca Hitachi – Esaote, modello AIRIS 2, attualmente in uso, unitamente ai servizi di progettazione ed lavori necessari per assicurare alla realizzazione l'idoneità edilizia richiesta dal D.M. 02.08.1991, da espletarsi ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 163/06 e ss.mm.ii, del DPR 207/2010 e, per la parte in vigore, della L.R. 5/2007;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 247 del 14/02/2013 questa ASL ha ratificato i verbali di gara ed aggiudicato in via definitiva l'appalto in argomento all'A.T.I. GE Medical System Italia S.p.A. in raggruppamento temporaneo di imprese con Dott. Mario Ticca S.r.l. e Sinergie Engineering S.r.l. che ha offerto un ribasso percentuale del 2,467% sull'importo a base di gara;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 1445 del 21/08/2013 veniva approvata l'offerta tecnica – progetto definitivo e il progetto esecutivo predisposti dall'Arch. Alessandro Calderari relativi all'aggiudicazione di cui sopra e veniva nominato il dipendente Geom. Giuseppe Aru quale direttore dei lavori;
- è stato stipulato il contratto (Rep. n° 158 del 5/12/2013) con la GE Medical Systems Italia S.p.A. in qualità di capogruppo dell'A.T.I. per l'importo contrattuale complessivo di € 1.707.932,00 di cui € 1.662.932 per lavori e forniture e € 45.000,00 per oneri della sicurezza;
- in data 22/10/2013 il Responsabile della S.C. di Radiologia Diagnostica del P.O. Sirai, Dott. Pacifico ha inoltrato formale richiesta di sostituzione dell'iniettore amagnetico Medrad relativo alla fornitura in oggetto, offerto come opzionale, a favore di un iniettore EmpowerMR della ditta Bracco, senza ulteriori oneri per l'Azienda, che si allega;
- in data 5/12/2013 è avvenuta la consegna della fornitura oggetto dell'appalto (MAGNETE PER SISTEMA DI RISONANZA MAGNETICA COMPLETO DI ACCESSORI), così come specificato nel documento di trasporto allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;
- in data 30/12/2013 è stato sottoscritto dalla casa fornitrice e dal RUP pro tempore, Ing. Cristian Cocco, il VERBALE DI ACCETTAZIONE DEL SISTEMA dell'Impianto a Risonanza Magnetica 1.5T Optima MR 450W (codice CIG 4205129639) attestante che il materiale è risultato rispondente alle condizioni contrattuali, relativamente ai dispositivi medici ed attrezzature sanitarie, definite ai sensi e per gli effetti dell'art. 15.2 del Disciplinare di Gara – Capitolato Speciale;
- la sottoscrizione del VERBALE DI ACCETTAZIONE DEL SISTEMA, allegato anch'esso al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, costituisce titolo valido al fine della decorrenza degli adempimenti contrattuali legati al collaudo, normata dall'art. 15.2 del Disciplinare di Gara – Capitolato Speciale;

- in data 18/03/2014 è stata redatta la SCHEDA COLLAUDO DI ACCETTAZIONE contenente l'esito positivo del CONTROLLO VISIVO e delle VERIFICHE TECNICHE oltreché L'ESITO GENERALE POSITIVO DELLA PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE;
- la SCHEDA COLLAUDO DI ACCETTAZIONE certifica la presenza in fornitura dell'iniettore angiografico Bracco/Acist in luogo di quello Medrad, così come richiesto dal Responsabile della S.C. di Radiologia Diagnostica del P.O. Sirai;
- con determinazione dirigenziale n. 2172 del 10/11/2014 con la quale è stata autorizzata la liquidazione della fattura n. 14400460 del 29/08/2014 di € 1.135.455,20 (IVA al 10% inclusa) emessa dalla GE Medical Systems Italia S.p.A. a titolo di corrispettivo per la fornitura di "Tecnica Diagnostica per Immagini Risonanza Magnetica Nucleare Gruppo A completa di accessori";

CONSIDERATO di dover formalizzare ora per allora l'acquisizione agli atti aziendali e l'approvazione del VERBALE DI ACCETTAZIONE DEL SISTEMA in data 30/12/2013 e della SCHEDA COLLAUDO DI ACCETTAZIONE in data 18/03/2014, allegati entrambi al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

PROPONE

- di acquisire agli atti aziendali e di approvare, ora per allora, il VERBALE DI ACCETTAZIONE DEL SISTEMA in data 30/12/2013 relativo alla fornitura oggetto dell'appalto;
- di acquisire agli atti aziendali e di approvare, ora per allora, la SCHEDA COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DEL SISTEMA in data 18/03/2014 relativa alla fornitura oggetto dell'appalto;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Tecnico Manutentivo e Logistico;

SENTITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

Per i motivi esposti in premessa:

- di acquisire agli atti aziendali e di approvare, ora per allora, il VERBALE DI ACCETTAZIONE DEL SISTEMA in data 30/12/2013 relativo alla fornitura oggetto dell'appalto allegato in copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

- di acquisire agli atti aziendali e di approvare, ora per allora, la SCHEDA COLLAUDO DI ACCETTAZIONE DEL SISTEMA in data 18/03/2014 relativa alla fornitura oggetto dell'appalto allegata in copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.

Il Commissario Straordinario
Dr. Antonio Onnis

Il Direttore Amministrativo
Dr.ssa M.Fanni Pittau

Il Direttore Sanitario
Dott. Silvio Maggetti

Il Responsabile del Servizio
Tecnico Manutentivo e Logistico
Ing. Brunello Vacca

dm/

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 242/C del 20 FEB 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 22 FEB 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it.

Servizio Affari Generali

REGIONE SARDEGNA SERVIZIO SANITARIO ASL N.7 CARBONIA

Allegati n. 4

ALLEGATO 1
PAG. 1/1

U.O.C. di Radiologia Diagnostica P.O. Sirai

Direttore Dr. Nazareno Pacifico

Al direttore Generale Dott. Maurizio Calamida
Al direttore del Servizio Acquisti Dott. Carlo Contini
Al Responsabile del procedimento Gara RMN Ing. Cristian Cocco

Oggetto: richiesta sostituzione iniettore amagnetico per esami RMN

La presente per chiedere alle SSVV che venga richiesto alla ditta GE la possibilità di sostituzione dell'iniettore amagnetico Medrad offerto come opzionale con iniettore EmpowerMR della ditta Bracco senza ulteriori oneri per l'azienda.
La richiesta è motivata dalle migliori caratteristiche tecniche dell'apparecchiatura EmpowerMR, in particolare consente di inserire fino a 8 fasi rispetto alle 6 del Medrad; non ha batterie ma un particolare cavo a fibra e quindi non ha bisogno di manutenzione, ricarica e smaltimento delle stesse come è necessario con l'apparecchio Medrad.
Inoltre le siringhe dell'iniettore Bracco possono essere da 100 cc mentre il Medrad ha siringhe da 65 cc.
La richiesta ha carattere di urgenza in considerazione dei tempi di consegna della RMN.
Certo di cortese riscontro porgo i più cordiali saluti.

Carbonia 22.10.2013

Nazareno Pacifico

ASL 7
PG/2013/ 0026863 del 22/10/2013
Mittente : PACIFICO NAZARENO
Assegnatario : DIREZIONE GENERALE - Direttore
Classifica : 1.2.1. Fasciolo : 3 del 2013

29. 10. 2013 NELL'AMBITO DELL'INCONTRO ODIERNO SI CONSEGNA LA PRESENTE PER L'ESPLETAMENTO DI UN INDAGINE PRELIMINARE E/O PER L'ACQUISIZIONE DELLA PROPOSTA A PARITA' DI COSTO

1ª PARTE CONSEGNA 5.12.2013

DOCUMENTO N°: MOD.ESENZIONE rev.0

COMMITTENTE (CEDENTE):

GE MEDICAL SYSTEMS
VIA GALENO 36
MILANO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.D.T.)

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 – D.P.R. 696 del 21-12-1996)

NUMERO: GE-220 DEL: 02/12/13

RIFERIMENTO MITTENTE:

A MEZZO: ☒ VETTORE ☐ CEDENTE ☐ CESSIONARIO

RICHIEDENTE
GE MEDICAL SISTEMS
C/O MIT SAFETRANS
VIA ARTIGIANATO 12
CARUGATE

DESTINAZIONE:
OSPEDALE DI CARBONIA
VIA OSPEDALE, LOCALITA' SIRAI
CARBONIA

CAUSALE DEL TRASPORTO:
VENDITA

RILEVAMENTI A MAGAZZINO

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI	DIMENSIONI (CENTIMETRI) LARGHEZZA	LUNGHEZA	ALTEZZA	MATRICOLA S/N
	SO 4091139				
	MAGNETE PER SISTEMA DI RISONANZA MAGNETICA COMPLETO DI ACCESSORI				
01	G6000NA REAR PED BRACKET KIT				
01	G6000HE HUB PWR CABLE LONG				
01	M1060KN REMOTE MRU KIT FOR LCC,G3, HFO				
01	M1060MA VIBROACOUSTIC DAMPING KIT				
01	M3340GW DVW MAGNET CRATE STAND ARD				
01	G6000B 3.0T SECOND PEN WALL				
01	G6000ZC GEM ELEC DOCK				
01	G60004YS REAR PED MR450W GEM 32 INCH				
01	M7000ZR MR450 GEM MAGNET				
	SARDEGNA 10026014176 5		SARDEGNA 10026014185 6		

PORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	TOTALE COLLI	PESO
F	A VITSA + BANCALI +	10 [redacted]	6997 Kg

PESO RILEVATO A MAGAZZINO _____ kg

GENERALITA' DEL TRASPORTATORE		DATA	ORA	FIRME
MIT SAFETRANS MIT SAFETRANS s.r.l. Via Artigianato, 12 20061 Carugate (MI)	RITIRO			CONDUCENTE
NOTE:	CONSEGNA	05/12/13		DESTINATARIO Ing. CRISTIAN GOCO

DOCUMENTO DI TRASPORTO di cui D.P.R 472/96

NR. DOCUMENTO

2435

DATA:

02/12/2013

100260141864

CAUSALE TRASPORTO:

TRASPORTO ATTREZZATURA

COMMITTENTE:	MITTENTE:
GE MEDICAL SYSTEMS GRANDI IMPIANTI C/O MIT	MITSAFETRANS MILANO
VIA ARTIGIANATO, 12	VIA ARTIGIANATO, 12
CARUGATE 20061 (MI)	CARUGATE 20061 (MI)

VETTORE:	DESTINATARIO:
MITSafetrans s.r.l.	OSPEDALE DI CARBONIA
Via Artigianato, 12	VIA OSPEDALE
20061 Carugate (MI)	LOCALITA' SIRAI - CARBONIA 09013 (CA)

Rif Committente:	
Contatto / Email Note Cliente:	

ATTREZZO DIMA LASER MAGNETE MR450W / MR750W

Pezzo:	Matricola:	Segnacollo:
LASER E CAVALLETTO ALLINEAMENTO MR (COMBINAZIONE 069)	1.641	100260141864

Tot Colli:	Tot Peso:
1	100

DATA TASSATIVA / CONSEGNA	LUOGO INIZIO TRASPORTO	FIRMA VETTORE
05/12/2013	CARUGATE 20061 (MI)	

FIRMA E TIMBRO DESTINATARIO

SALDO CONSEGNE 16. 12. 2013

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

Destinazione

286576
AZIENDA USL 7 CARBONIA
OSPEDALE SIRAI
LOC. SIRAI
09013 CARBONIA (IT)
Italy
IT02261310920

Ordine Cliente CIG 4205129639
DDT Numero 77753645
SO Number 4091139
Data Documento 11-DEC-2013
Note 71D/53002

Mittente

GEMSEU_IN_DIT_ITA
GE Medical Systems Italia S.p.A.
Via Galeno 36
39 02 26001111
39 02 26001199
20126 Milano, (IT)
Italy

Destinatario

286576
AZIENDA USL 7 CARBONIA
VIA DALMAZIA, 83
09013 CARBONIA (IT)
Italy
IT02261310920

REFERENTE	CIG	CUP	RESA	CAUSALE DEL TRASPORTO
Ranzani, Maria Grazia (100003198)			DDP	EXTERNAL_DOMESTIC_ITA,TRANSFER

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
2.1..1	G6000FC	DVMR HEC-CRY HOSE KIT	EA	1		
2.1..2	G6000FE	PEN WALL INSTALL HW	EA	1		
2.1..3	G6000FR	DVMR CRY HOSE INSUL KIT	EA	1		
2.1..4	G6001EN	DVMR HEAT EXCHANGER CAB	EA	1		
3.1	M7000WL	MR450/MR750 MDP	EA	1		
4.1..1	M7000ZR	MR450W GEM MAGNET	EA	1		
4.1..2	M7000JA	PROPELLER 3.0	EA	1		
4.1..4	G6000YJ	POWER CAB 1.5T 32CH 72GB	EA	1		
4.1..5	G6004YK	1.5T Pen Cab W-Out Shim	EA	1		
4.1..6	G6000BG	1.5T HDV HEAD COIL COL	EA	1		
4.1..7	G60002AA	5269997 GOC ASSY	EA	1		
4.1..8	G6000YL	GEM IN-ROOM DISPLAY MOUNT	EA	1		
4.1..9	G6000MN	DVMR IRD CABLE COLL	EA	1		
4.1..10	G6000FD	DVMR DESKTOP COLLECTOR	EA	1		
4.1..11	G6000DT	HDV 32CH MAG-PED CABLES	EA	1		
4.1..12	G6000ZN	LED PWR SUPPLY CABLE LONG	EA	1		
4.1..13	G6000FA	DVMR 32CH FO KIT LONG	EA	1		
4.1..14	G6000YW	GEM IROC CONTROL PANELS	EA	1		
4.1..15	G6004HC	16ch DV1.5T RRPED CBL ECO	EA	1		
4.1..16	G6000PL	IRD Converter	EA	1		
4.1..17	G6000PK	GEM IRD Black Enclosures	EA	1		
4.1..18	M7000CW	FIBERTRAK	EA	1		
4.1..20	G6000BR	ASMB RF HUB-PT BLOWER HDV	EA	1		
4.1..21	G6000ES	DVMR HEC-XRMB HOSE KIT	EA	1		
4.1..22	G6000FJ	DVMR PATIENT HOST KIT	EA	1		

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
4.1..23	G6000FK	DVMR RF HUB HOSE KIT	EA	1		
4.1..24	G6000FS	DVMR HEC-PGR HOSE KIT	EA	1		
4.1..25	G6000FT	DVMR XRMB COOLANT	EA	48		
4.1..26	G6000HK	DVW MISC HOSE KIT	EA	1		
4.1..27	G6000YG	MR PT STRAPS AND PG LEADS	EA	1		
4.1..28	G6000YM	GEM ENCLOSURE KIT	EA	1		
4.1..29	G6000YY	GEM PATIENT POSITION KIT	EA	1		
4.1..31	G6000ZP	DVW GEM ENCL MOUNT KIT	EA	1		
4.1..33	G6000YN	TABLE ASM MR450W GEM	EA	1		
4.1..34	G6000YP	GEM SERVICE TOOL SUPPORT	EA	1		
4.1..35	G6000ZS	GEM TABLE TOP INSERT KIT	EA	1		
4.1..36	G6000ZT	GEM TABLE FLAT PAD KIT	EA	1		
4.1..38	M3335MT	LCD MONITOR	EA	1		
4.1..39	M1060MA	VIBROACOUSTIC DAMPING KIT	EA	1		
4.1..40	M7000GL	CABINET DOLLIES	EA	1		
4.1..41	M3335CA	PHANTOM CART	EA	1		
4.1..43	2134337	PHANTOM KIT	EA	1		
4.1..44	G3335CW	SPT PHANTOM KIT NO CART	EA	1		
4.1..45	G3335DD	UNI SURF COIL PH SET 1.5T	EA	1		
4.1..46	G3335GG	1.5T COIL CD	EA	1		
4.1..47	G3335GK	MR450 / MR750 COIL CD	EA	1		
4.1..48	M1000MW	WIDE OPERATOR TABLE MONITOR	EA	1		
4.1..49	M7000SB	1.5T GEM FLEX SUITE PRM-P	EA	1		
4.1..51	G6000CA	1.5T GEMS POST ARRAY	EA	1		
4.1..52	G6000CB	1.5T GEMS HEAD NECK	EA	1		
4.1..53	G6000CD	1.5T ANTERIOR ARRAY	EA	1		
4.1..55	G6000CT	1.5T SHOULDER COIL	EA	1		
4.1..56	M7000JC	3D ASL	EA	1		
4.1..57	M7000HZ	CUBE WITH T1	EA	1		
4.1..58	M7000CT	DIFFUSION TENSOR	EA	1		
4.1..59	M3340AG	SWAN	EA	1		
4.1..60	M7000FC	BRAIN STAT WITH AIF	EA	1		
4.1..61	M7000CP	IDEAL	EA	1		
4.1..62	M7000JB	EDWI	EA	1		
4.1..63	M7000CB	TRICKS	EA	1		
4.1..64	M7000JS	INHANCE SUITE	EA	1		
4.1..65	M3340AE	STARMAP ACQUISITION	EA	1		
4.1..66	M7000JG	FGRETC	EA	1		
4.1..67	M7000CF	CARDIAC 2D MDE	EA	1		
4.1..68	M7000JF	3DHEART	EA	1		
4.1..69	M7000JE	SCANTOOLS 23.0 1.5T	EA	1		
4.1..70	M7000JT	IP PROTECTION	EA	1		
4.1..71	M7000JH	READY BRAIN	EA	1		
4.1..72	M3340GW	DVw Magnet Crate Standard	EA	1		
4.1..74	G6000ZC	GEM ELEC DOCK	EA	1		

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
4.1..75	G6004YS	Rear Ped MR450w GEM 32-ch	EA	1		
4.1..76	G6000B	3.0T SECOND PEN WALL	EA	1		
4.1..77	G6000NA	REAR PED BRACKET KIT	EA	1		
4.1..78	G6000HE	HUB PWR CABLE, LONG	EA	1		
5.1	M1060KN	REMOTE MRU KIT FOR LCC, G3, HFO	EA	1		
6.1	M3335KC	ITALIAN KEYBRD KIT BLK	EA	1		
7.1..1	G6000RD	GRAD CABL X Y EQUP SHORT	EA	1		
7.1..2	G6000RF	GRAD CABL Z EQP SHORT 2/0	EA	1		
7.1..3	G6000RK	GRAD CABL X Y SCAN SHORT	EA	1		
7.1..4	G6000RM	GRAD CABL Z SCN SHRT 2/0	EA	1		
7.1..5	G6000HP	MR450W GRAD CAB HARDWARE	EA	1		
8.1	E88241A	SYSTECH EC96 O2 MONITOR	EA	1		
9.1..1	G6000CS	1.5T PV Array COIL	EA	1		
10.1..1	M7000EG	VIBRANT	EA	1		
10.1..3	G3087JH	1.5T HD BREAST BIOPSY	EA	1		
11.1	M7000EH	BREASE	EA	1		
12.1	M1090PP	MRS HEAD SPHERE WITH SOLUTION	EA	1		
13.1..1	M3333WJ	PROBE 2D CSI	EA	1		
13.1..2	M3333WK	PROBE 3D CSI	EA	1		
13.1..3	M3333WG	PROBE-PRESS	EA	1		
14.1	M80501DV	FE LETTER OM ON PAPER FOR AW	EA	1		
15.1	M81501PG	AW HP WORKSTATION POWER CORDS KIT for EMEA and ASIA	EA	1		
16.1..1	B79971RT	REPORTING TOOL S/W	EA	1		
16.1..2	M80171LE	CONCURRENCY ENABLER	EA	1		
16.1..3	M81501CD	DEMO EXAMS PACKAGE	EA	1		
16.1..4	M81521HR	AW 4.6 HW PLATFORM	EA	1		
16.1..5	M81521VC	VOLUME VIEWER 5	EA	1		
16.1..6	M81521VK	VOLUME VIEWER MR	EA	1		
16.1..7	M81521VL	VOLUME VIEWER PET	EA	1		
16.1..8	M80281FA	19" LCD MONITOR	EA	2		
17.1	M81531VC	VS5 S/W ONLY UPGR.F/XW8400/XW8600 CU	EA	1		
18.1	M80501KT	AW-ITALIAN KEYBOARD	EA	1		
19.1	M30321CA	READYVIEW	EA	1		
20.1..1	M30321BC	BRAIN VIEW	EA	1		
20.1..2	M30321KA	BRAINSTATAIF	EA	1		
20.1..3	M30321KB	BRAINSTAT	EA	1		
21.1..1	M30321MR	MR STANDARD	EA	1		
21.1..2	M30321SE	SER	EA	1		
24.1	E88221AB	MR RELAXATION SYSTEM	EA	1		
25.1..1	G6001ED	DV23 M4 Software	EA	1		
26.1	M7001DD	Italian Language Kit	EA	1		
27.1..1	G6000HF	PWR CABLE 32CH TDM, SHORT	EA	1		
27.1..2	G6000NF	450W XMIT C8LS-EQRM SHORT	EA	1		
27.1..3	G6000EE	EQUIPRM CABLE COLL SHORT	EA	1		

HR

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
27.1..4	G6000NH	450W XMIT CBLS-SCRM SHORT	EA	1		
27.1..5	G6000HH	DVW SHORT HOSE KIT	EA	1		
27.1..6	G6004DW	ScanRoom ECO Cable Short	EA	1		
28.1	I020K227IJ	INJECTOR MR 20 K	EA	1		

COMMENTI
VENDITA SALDO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE OPTIMA MR450W COMPLETA DI ACCESSORI . RIF. VOSTRO CONTRATTO REP N. 158 DEL 05/12/13 - VENDITA SALSALDO CODICE CIG 4205129639 - CONSEGNA DEDICATA IN DATA 16/12/13 ORE 9.00

NUMERO COLLI 23	PESO KG 5086	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI CASSE + CARTON + A VISTA	
SPEDIZIONE A MEZZO V	DATA E ORA INIZIO TRASP 12/12/13 H 8:30	FIRMA DEL CONDUCENTE	DATA FIRMA E TIMBRO DEL DESTINATARIO 16.12.2013
VETTORE 1 MITSAFETRANS		DATA E ORA RITIRO DEI BENI	FIRMA DEL VETTORE
VETTORE 2		DATA E ORA RITIRO DEI BENI	FIRMA DEL VETTORE

SARDEGNA 10026014204 5

SARDEGNA 10026014226 3

MR

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

Destinazione

286576
AZIENDA USL 7 CARBONIA
OSPEDALE SIRAI
LOC. SIRAI
09013 CARBONIA (IT)
Italy
IT02261310920

Ordine Cliente	CIG 4205129639
DDT Numero	77848048
SO Number	4091139
Data Documento	11-DEC-2013
Note	71D/53002

Mittente

GEMSEU_IN_DIT_ITA
GE Medical Systems Italia S.p.A.
Via Galeno 36
39 02 26001111
39 02 26001199
20126 Milano, (IT)
Italy

Destinatario

286576
AZIENDA USL 7 CARBONIA
VIA DALMAZIA, 83
09013 CARBONIA (IT)
Italy
IT02261310920

REFERENTE	CIG	CUP	RESA	CAUSALE DEL TRASPORTO
Ranzani, Maria Grazia (100003198)			DDP	EXTERNAL_DOMESTIC_ITA,TRANSFER

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
31.1	1040K227PM	PATIENT MONITORING MR 40	EA	1		

COMMENTI
VENDITA SALDO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE OPTIMA MR450W COMPLETA DI ACCESSORI . RIF. VOSTRO CONTRATTO REP N. 158 DEL 05/12/13 - VENDITA SALSALDO CODICE CIG 4205129639 - CONSEGNA DEDICATA IN DATA 16/12/13 ORE 9.00

NUMERO COLLI 02	PESO KG 46	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI CARTON	
SPEDIZIONE A MEZZO V	DATA E ORA INIZIO TRASP 12/12/13 H 8:30	FIRMA DEL CONDUCENTE	DATA FIRMA E TIMBRO DEL DESTINATARIO 16.12.2013
VETTORE 1 MITSAFETRANS		DATA E ORA RITIRO DEI BENI	FIRMA DEL VETTORE
VETTORE 2		DATA E ORA RITIRO DEI BENI	FIRMA DEL VETTORE

SARDEGNA 10026014227 6

SARDEGNA 10026014228 4

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

Destinazione

286576
AZIENDA USL 7 CARBONIA
OSPEDALE SIRAI
LOC. SIRAI
09013 CARBONIA (IT)
Italy
IT02261310920

Ordine Cliente	CIG 4205129639
DDT Numero	77848139
SO Number	4091139
Data Documento	11-DEC-2013
Note	71D/53002

Mittente

GEMSEU_IN_DIT_ITA
GE Medical Systems Italia S.p.A.
Via Galeno 36
39 02 26001111
39 02 26001199
20126 Milano, (IT)
Italy

Destinatario

286576
AZIENDA USL 7 CARBONIA
VIA DALMAZIA, 83
09013 CARBONIA (IT)
Italy
IT02261310920

REFERENTE	CIG	CUP	RESA	CAUSALE DEL TRASPORTO
Ranzoni, Maria Grazia (100003198)			DDP	EXTERNAL_DOMESTIC_ITA,TRANSFER

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
4.1..30	G6000ZL	GEM COMMON ENCLOSURE KIT	EA	1		
4.1..37	M7000ZT	GEM CURTAIN KIT	EA	1		
10.1..4	G6000PY	1.5T GEM BREAST COIL	EA	1		

COMMENTI
VENDITA SALDO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE OPTIMA MR450W COMPLETA DI ACCESSORI . RIF. VOSTRO CONTRATTO REP N. 158 DEL 05/12/13 - VENDITA SALSALDO CODICE CIG 4205129639 - CONSEGNA DEDICATA IN DATA 16/12/13 ORE 9.00

NUMERO COLLI 02	PESO KG 354	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI CASSE	
SPEDIZIONE A MEZZO VETTORE	DATA E ORA INIZIO TRASP 12/12/13 09:30	FIRMA DEL CONDUCENTE	DATA FIRMA E TIMBRO DEL DESTINATARIO 16.12.2013
VETTORE 1 MITSAFE TRANS		DATA E ORA RITIRO DEI BENI	FIRMA DEL VETTORE
VETTORE 2		DATA E ORA RITIRO DEI BENI	FIRMA DEL VETTORE

SARDEGNA 10026014229 2

SARDEGNA 10026014230 0

246x175x112
160x160x124

MR

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

Destinazione

286576
AZIENDA USL 7 CARBONIA
OSPEDALE SIRAI
LOC. SIRAI
09013 CARBONIA (IT)
Italy
IT02261310920

Ordine Cliente	CIG 4205129639
DDT Numero	77862636
SO Number	4091139
Data Documento	11-DEC-2013
Note	71D/53002

Mittente

GEMSEU_IN_DIT_ITA
GE Medical Systems Italia S.p.A.
Via Galeno 36
39 02 26001111
39 02 26001199
20126 Milano, (IT)
Italy

Destinatario

286576
AZIENDA USL 7 CARBONIA
VIA DALMAZIA, 83
09013 CARBONIA (IT)
Italy
IT02261310920

REFERENTE	CIG	CUP	RESA	CAUSALE DEL TRASPORTO
Ranzani, Maria Grazia (100003198)			DDP	EXTERNAL_DOMESTIC_ITA,TRANSFER

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
30.1	I040K227BM	BASIC MEDICAL ACCESSORIES	EA	1		
34.1	I2500227ES	EXTERNAL SUPPLY 2500$ MR	EA	1		
35.1	I010K227BM	BASIC MEDICAL ACCESSORIES	EA	1		

COMMENTI
VENDITA SALDO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE OPTIMA MR450W COMPLETA DI ACCESSORI . RIF. VOSTRO CONTRATTO REP N. 158 DEL 05/12/13 - VENDITA SALSALDO CODICE CIG 4205129639 - CONSEGNA DEDICATA IN DATA 16/12/13 ORE 9.00

NUMERO COLLI 05	PESO KG 452	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI CARTON + A VISTA	
SPEDIZIONE A MEZZO V	DATA E ORA INIZIO TRASP 12/12/13 H 9:00	FIRMA DEL CONDUCENTE	DATA FIRMA E TIMBRO DEL DESTINATARIO 16/12/2013
VETTORE 1 MITSATEITRANS		DATA E ORA RITIRO DEI BENI	FIRMA DEL VETTORE
VETTORE 2		DATA E ORA RITIRO DEI BENI	FIRMA DEL VETTORE

SARDEGNA 100260141971

SARDEGNA 100260142011

MR

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

Destinazione

286576
AZIENDA USL 7 CARBONIA
OSPEDALE SIRAI
LOC. SIRAI
09013 CARBONIA (IT)
Italy
IT02261310920

Ordine Cliente	CIG 4205129639
DDT Numero	77871143
SO Number	4091139
Data Documento	11-DEC-2013
Note	71D/53002

Mittente

GEMSEU_IN_DIT_ITA
GE Medical Systems Italia S.p.A.
Via Galeno 36
39 02 26001111
39 02 26001199
20126 Milano, (IT)
Italy

Destinatario

286576
AZIENDA USL 7 CARBONIA
VIA DALMAZIA, 83
09013 CARBONIA (IT)
Italy
IT02261310920

REFERENTE	CIG	CUP	RESA	CAUSALE DEL TRASPORTO
Ranzani, Maria Grazia (100003198)			DDP	EXTERNAL_DOMESTIC_ITA,TRANSFER

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
32.1	I015K2278M	BASIC MEDICAL ACCESSORIES	EA	1		

COMMENTI
VENDITA SALDO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE OPTIMA MR450W COMPLETA DI ACCESSORI . RIF. VOSTRO CONTRATTO REP N. 158 DEL 05/12/13 - VENDITA SALSALDO CODICE CIG 4205129639 - CONSEGNA DEDICATA IN DATA 16/12/13 ORE 9.00

NUMERO COLLI 02	PESO KG 20	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI CATTON	
SPEDIZIONE A MEZZO V	DATA E ORA INIZIO TRASP 12/12/13 H 9:00	FIRMA DEL CONDUCENTE	DATA FIRMA E TIMBRO DEL DESTINATARIO 16.12.2013
VETTORE 1 MITSAFETRANS		DATA E ORA RITIRO DEI BENI	FIRMA DEL VETTORE
VETTORE 2		DATA E ORA RITIRO DEI BENI	FIRMA DEL VETTORE

SARDEGNA 100260142029

SARDEGNA 100260142037

GE Healthcare

VERBALE DI ACCETTAZIONE DEL SISTEMA

N.Codice cliente	Indirizzo
286576	Spettabile AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 VIA DALMAZIA 83 09013 CARBONIA

CIG nr	System in Must nr	Conferma d'Ordine nr	SO nr
		71D/53002	4091139

Alla presenza dei Signori

Cristian Cocco	per ASL Carbonia, Responsabile del Procedimento
Stefano Visca	per GEMS, Installation Specialist
Claudio Campus	per GEMS, Field Engineering
	per
	per
	per

Si è proceduto al Collaudo delle seguenti apparecchiature

	Serial Number
VEDERE LISTA ALLEGATA	
IMPIANTO A RISONANZA MAGNETICA 1.5T OPTIMA MR 450W	
CODICE CIG 4205129639	

Il Cliente provvederà a verificare l'efficienza dell'impianto di terra a monte del Sistema ed a mantenerla nel tempo.

IL MATERIALE E' RISULTATO RISPONDENTE ALLE CONDIZIONI CONTRATTUALI, RELATIVAMENTE AI DISPOSITIVI MEDICI ED ATTREZZATURE SANITARIE, DEFINITE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 15.2 DEL DISCIPLINARE DI GARA - CAPITOLATO SPECIALE

LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE VERBALE COSTITUISCE TITOLO VALIDO AL FINE DELLA DECORRENZA DEGLI ADEMPIMENTI CONTRATTUALI LEGATI AL COLLAUDO NORMATA DALL'ART. 15.2 DEL SUDDETTO DISCIPLINARE.

ALLEGATI: **DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'** [x]

ALTRE: **Bolle di consegna**

Data verbale: 30.12.2013

Per la Casa fornitrice

Timbro e firma del Cliente

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE SARDEGNA ASL CARBONIA

Durata della Garanzia: 24 MESI

Per le parti meccaniche ed elettriche, mesi

a scalare

Per tubi radiogeni, intensificatore di brillanza e tubi analizzatori T.V.

Valgono le norme di garanzia specifica

Come da contratto di vendita, la garanzia decorre dalla data del certificato di ultimazione delle prestazioni ex art. 309 D.P.R. 207/2010. Tale certificato sarà redatto all'ultimazione di tutte le attività contrattuali; si da atto del fatto che l'installazione della RM avviene in un reparto di nuova edificazione con ultimazione delle opere edili programmata al 27 gennaio 2014. Dopo questa data ASL Carbonia potrà avere la piena fruizione dell'acquisizione e la garanzia decorrerà a partire da questa data.

GE Medical Systems Italia S.p.A.
Società con socio unico, Capitale € 5.000.000 i.v. - Sede Legale: Via Galeno 36, 20126 Milano
CF e Registro Imprese Milano 93027710016 REA 1689710 P.IVA 03663500969
Società soggetta a controllo e coordinamento di General Electric Company
TEL +39 02 26001111 - FAX +39 02 26001413

ALLEGATO A) AL CERTIFICATO DI COLLAUDO - PER SISTEMA MR 450W – SO 4091139

POS.	QTA	CODICE	DESCRIZIONE
			SISTEMA MR 450W COMPOSTO DA:
		Z53021D	OPTIMA MR450W GEM XP che comrende:
1	1	M7000ZR	MR450W GEM Magnet
2	1	M7000JA	Propeller 3.0
		M7000YN	MR450W GEM SYSTEM che comprende:
3	1	G6000YJ	Power cab 1.5T 32CH 72 GB
4	1	G6004YK	1.5T Pen Cab W-out Shim
5	1	G6000BG	1.5T HDV head coil col
6	1	G60002AA	5269997 GOC assy
7	1	G6000YL	GEM in room display mount
8	1	G6000MN	DVMR IRD cable coll
9	1	G6000FD	DVMR desktop collector
10	1	G6000DT	HDV 32 CH MAG PED cables
11	1	G6000ZN	LED PWR supply cable long
12	1	G6000FA	DVMR 32 CH FO kit long
13	1	G6000YW	GEM IROC control panels
14	1	G60004HC	16CH DV1.5T RRPED cbl ECO
15	1	G6000PL	IRD converter
16	1	G6000PK	GEM IRD black enclosures
17	1	M7000CW	FIBERTRAK
		M7000ZK	MR450W GEM SITE COLLECTOR che comprende:
18	1	G6000BR	ASMB RF HUB PT blower HD
19	1	G6000ED	DVMR HEC XRMB hose kit
20	1	G6000FJ	DVMR patient host kit
21	1	G6000FK	DVMR RF hub hose kit
22	1	G6000FS	DVMR hec PGR hose kit
23	1	G6000FT	DVMR XRMB coolant
24	1	G6000HK	DVW misc hosse kit
25	1	G6000YG	MR PT straps and PG leads
26	1	G6000YM	GEM enclosure kit
27	1	G6000YY	GEM patient position kit
28	1	G6000ZL	GEM common enclosure kit
29	1	G6000ZP	DVW GEM encl mount kit

2/h

ALLEGATO A) AL CERTIFICATO DI COLLAUDO - PER SISTEMA MR 450W – SO 4091139

POS.	QTA	CODICE	DESCRIZIONE
		M7000ZM	MR450W PATIENT TABLE GEM che comprende:
30	1	G6000YN	Table ASM MR450W GEM
31	1	G6000YP	GEM service tool support
32	1	G6000ZS	GEM table
33	1	G6000ZT	GEM table flat PAD kit
34	1	M7000ZT	GEM curtain kit
35	1	M3335MT	LCD monitor
36	1	M1060MA	Vibroacustic damping
37	1	M7000GL	Cabinet dollies
38	1	M3335CA	Phantom cart
		M3335CB	1.5T CALIBRATION PHANTOM che comprende:
39	1	2134337	Phantom kit
40	1	G3335CW	SPT phantom
41	1	G3335DD	UNI surf coil PH sel 1.5T
42	1	G3335GG	1.5T coil CD
43	1	G3335GK	MR450 / MR750 Coil CD
44	1	M1000MW	Wide operator table monitor
45	1	M7000SB	1.5T GEM flex suite PRM P
		M7000LK	1.5T GEMS SUITE che comprende:
46	1	G6000CA	1.5T GEMS post array
47	1	G6000CB	1.5T GEMS head Neck
48	1	G6000CD	1.5T anterior Array
		M7000AT	1.5T SHOULDER COIL che comprende:
49	1	G000CT	1.5T Shoulder coil
50	1	M7000JC	3D ASL
51	1	M7000HZ	Cube with T1
52	1	M7000CT	Diffusion tensor
53	1	M3340AG	SWAN
54	1	M7000FC	Brain stat with AIF
55	1	M7000CP	Ideal
56	1	M7000JB	EDWI
57	1	M7000CB	Tricks
58	1	M7000JS	Inhance suite
59	1	M3340AE	Starmap acquisition
60	1	M7000JG	FGRETC
61	1	M7000CF	Cardiac 2D MDE
62	1	M7000JF	3DHEART
63	1	M7000JE	Scantools 23 0 1.5T
64	1	M7000JT	IP protection
65	1	M7000JH	Ready brain
66	1	M3340GW	DVw Magnet crate standard

ALLEGATO A) AL CERTIFICATO DI COLLAUDO - PER SISTEMA MR 450W – SO 4091139

POS.	QTA	CODICE	DESCRIZIONE
		M7004ZP	MR450w GEM Scan room che comprende:
67	1	G6000ZC	GEM elec dock
68	1	G6004YS	Rear Ped
69	1	G6000B	3.0T second
70	1	G6000NA	Rear Ped
71	1	G6000HE	HUB PWR cable long
		M7000WM	MR450/MR750 PREINSTAL KIT che comprende:
72	1	G6000EN	DVMR heat exchanger CAB
73	1	G6000FC	DVMR HEC CRY hose kit
74	1	G6000FE	PEN wall install HW
75	1	G6000FR	DVMR CRY hose insul kit
		M7000YS	GRADIENT CABLES A che comprende:
76	1	G6000RD	Grad cabl X Y equp short
77	1	G6000RF	Grad cabl Z eqp short 2/0
78	1	G6000RK	Grad cabl X Y scan short
79	1	G6000RM	Grad cabl Z scn shrt 2/0
80	1	G6000HP	MR450W grad cab hardware
		M7000AS	1.5T GEM PV ARRAY che comprende:
81	1	G6000CS	1.5T PV Array coil
		Z53021F	BREAST PACK MR450W che comprende:
82	1	M7000EG	Vibrant
		M7000GE	1.5T GEM BREAST W/ BIOPSY che comprende:
83	1	G3087JH	1.5T HD Breast biopsy
84	1	G6000PY	1.5T GEM breast coil
		Z53021M	SPECTROSCOPY PACK che comprende:
85	1	M3333WJ	Probe 2D CSI
86	1	M3333WK	Probe 3D CSI
87	1	M3333WG	Probe Press
		M81531FF	AW VS5 WORKSTATION che comprende:
88	1	B79971RT	Reporting tool S/W
89	1	M80171LE	Concurrency enabler
90	1	M81501CD	Demo Exams package
91	1	M81521HR	AW 4.6 HW platform
92	1	M81521VC	Volume Viewer 5
93	1	M81521VK	Volume Viewer 5 MR
94	1	M81521VL	Volume Viewer 5 PET
95	2	M80281FA	19" LCD monitor

ALLEGATO A) AL CERTIFICATO DI COLLAUDO - PER SISTEMA MR 450W – SO 4091139

POS.	QTA	CODICE	DESCRIZIONE
		M30321BD	BRAIN VIEW PLUS che comprende:
96	1	M30321BC	Brain view
97	1	M30321KA	Brainstataif
98	1	M30321KB	Brainstat
		M30321BE	BODY VIEW che comprende:
99	1	M30321MR	MR standard
100	1	M30321SE	SER
		M7001FB	MR450W 23.1 SW TECH PUBS che comprende:
101	1	G6001ED	DV23 M4 software
		M7004WP	MR450W FIXED CABLE COLL A che comprende:
102	1	G6000HF	PWR cable 32CH TDM shortr
103	1	G6000NF	450W XMIT cbls EQRM short
104	1	G6000EE	Equiprm cable coll short
105	1	G6000NH	450W XMIT cbls scrm short
106	1	G6000HH	DVW short hose kit
107	1	G6004DW	Scanroom ECO cable short
108	1	M7000WL	MR450/MR750 MDP
109	1	M1060KN	Remore RMU kit
110	1	M3335KC	Italian keybrd kit blk
111	1	E88241A	Systech EC96 02 monitor
112	1	M7000EH	Brease
113	1	M1090PP	MR Spectroscopy phantom
114	1	M80501DV	FE letter OM paper F/AW
115	1	M81501PG	AW HP workstation power C
116	1	M81531VC	VS5 S/W only UPGR F/XW840
117	1	M80501KT	AW Italian keyboard
118	1	M30321CA	Readyview
119	1	E88221AB	MR relaxation system
120	1	M70001DD	Italian language kit
121	1	I020K227IJ	Iniettore amagnetico
122	1	NL_ext_01	Piantana per ipodermoclisi
123	1	NL_ext_02	Predellino
124	1	NL_ext_03	carrello multifunzione porta apparecchiature/accessori
125	1	NL_ext_04	Sedia a ruote
126	1	NL_ext_05	Barella per trasporto pazienti
127	2	NL_ext_06	Asse rotante per trasferimento pazienti
128	2	NL_ext_07	Piano trasferimento pazienti
129	2	NL_ext_08	Laringoscopio
130	2	NL_ext_09	Scala
131	2	NL_ext_10	Armadio portabobine e accessori
132	2	NL_ext_11	Estintore amagnetico
133	2	NL_ext_12	Metal detector palmare superscanner
134	1	NL_ext_13	Fantocci controllo di qualita'

ALLEGATO A) AL CERTIFICATO DI COLLAUDO - PER SISTEMA MR 450W – SO 4091139

POS.	QTA	CODICE	DESCRIZIONE
			APPARECCHIO PER ANESTESIA AESTIVA/5 MRI
135	2	NL_ext_14	Apparecchio per Anestesia Aestiva /%MRI
136	2	NL_ext_15	Monitor per parametri fisiologici MR compatibile

Timbro e firma del cliente:

REGIONE SARDEGNA SERVIZIO SANITARIO ASL CARBONIA

Hospital Consulting®
ANITA'E AMBIENTE

Pagine n° 14

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

SEZIONE 1 **RICHIESTA N°:**

DATA: 18/03/2014 **ORA:** 13:00 **ENTE:** ASL 7

DITTA FORNITRICE GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA [ ] NON DISPONIBILE

OFFERTA N°: PG/2012/15830 **DEL:** 25/07/2013 [ ] NON DISPONIBILE

ORDINE N°: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

DELIBERA N° : 247 **DEL:** 14/02/2013 [ ] NON DISPONIBILE

DDT(BOLLA DI CONSEGNA) N° : VEDI ALLEGATI **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

TIT. PROPRIETA': [X]Acquisto [ ]Visione [ ]Comodato service [ ]Noleggio [ ] _____

PRESIDIO: P.O. SIRAI

CODICE REP.: _____ **REPARTO:** DIAGNOSTICA PER IMMAGINI **STANZA** RISONANZA

CDC: _____ **DESCRIZIONE CDC:** _____

SEZIONE 2 **OGGETTO DEL COLLAUDO**

N° Inventario Identificativo SIC	Sistema (Si/No-Tipo-Padre/Figlio)	Descrizione	Costruttore	Modello	Matricola	Valore acquisto (IVA INCLUSA)	Cod. CIVAB	MD/IVD/ALTRO
38477	SISTEMA PADRE	TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA	GE MEDICAL SYSTEMS	OPTIMA MR 450 W 1,5 T	(A531222 Ø codice di sistema) S/N HMØ743			
38478	FIGLIO DI 38477	TAVOLO TOMOGRAFICO	GE MEDICAL SYSTEMS	544Ø69Ø-5	PW15ØØ36 B			
38483		PGR CABINET 450	GE MEDICAL SYSTEMS	5396469	3Ø78Ø7 MR8			
38484		POWER CONDITIONER	TEAL WE POWER TECHNOLOGY	DVMR MDP	147934			
38485		PEM CABINET	GE MEDICAL SYSTEMS	53Ø8ØØØ-8	3Ø78Ø8 MR6			

Hospital Consulting®
SANITA' E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

2/4

SEZIONE 1 **RICHIESTA N°:**

DATA: 18/03/2014 **ORA:** 13:00 **ENTE:** ASL CARBONIA

DITTA FORNITRICE _____ [ ] NON DISPONIBILE

OFFERTA N°: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

ORDINE N°: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

DELIBERA N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

DDT(BOLLA DI CONSEGNA) N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

TIT. PROPRIETA': [X]Acquisto [ ]Visione [ ]Comodato service [ ]Noleggio [ ] _____

PRESIDIO: P.O. SIRAI

CODICE REP.: _____ **REPARTO:** _____ **STANZA** _____

CDC: _____ **DESCRIZIONE CDC:** _____

SEZIONE 2 **OGGETTO DEL COLLAUDO**

N° Inventario Identificativo SIC	Sistema (Si/No-Tipo-Padre/Figlio)	Descrizione	Costruttore	Modello	Matricola	Valore acquisto (IVA INCLUSA)	Cod. CIVAB	MD/IVD/ALTRO
38486		COMPRESSION UNIT	SUMITOMO HEAVY INDUSTRIES, LTD	F-50 H	SA2136 43D			
38487		MAGNET MONITOR	GE MEDICAL SYSTEMS	MR SIGNA	ACD 900 0291			
38488		HEC CABINET	UNITRONICS	VISION 230	NO REPERIB.			
38489		MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	NEC	MULTISYNC P241W - BK	291092 38UW			
38490		UNITÀ PER ARCHIVIAZIONE DATI	HEWLETT PACKARD	SGH336 PJQR				

Hospital Consulting
SANITA' E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

SEZIONE 1 **RICHIESTA N°:**

DATA: 18/03/2014 **ORA:** 13:00 **ENTE:** ASL CARBONIA

DITTA FORNITRICE _____ [ ] NON DISPONIBILE

OFFERTA N°: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

ORDINE N°: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

DELIBERA N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

DDT(BOLLA DI CONSEGNA) N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

TIT. PROPRIETA': [X] **Acquisto** [ ] **Visione** [ ] **Comodato service** [ ] **Noleggio** [ ] _____

PRESIDIO: P.O. SIRAI

CODICE REP.: _____ **REPARTO:** _____ **STANZA** _____

CDC: _____ **DESCRIZIONE CDC:** _____

SEZIONE 2 **OGGETTO DEL COLLAUDO**

N° Inventario Identificativo SIC	Sistema (Si/No-Tipo-Padre/Figlio)	Descrizione	Costruttore	Modello	Matricola	Valore acquisto (IVA INCLUSA)	Cod. CIVAB	MD/IVD/ALTRO
38480	PADRE SISTEMA	INIETTORE ANGIOGRAFICO	ACIST MEDICAL SYSTEM	EM POWER MR	codice di sistema: 100005955 SYM80716			
38481	FIGLIO DI 38480	TELECOMANDO (MONITOR)	ONYX HEALTHCARE INC.	TF-ONYX-150DTT-C1-1210	EP00011986			
38482	FIGLIO DI 38480	SISTEMA IDRAULICO	ACIST MEDICAL SYSTEM					
38503	PADRE SISTEMA	MONITOR MULTIPARAMETRICO	INVIVO	PRECESS 3160	US20800676			
38509	FIGLIO DI 38503	MONITOR MULTIPARAMETRICO WI-FI	INVIVO	PRECESS 3160	US20800521			

Hospital Consulting®
NITA'E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

SEZIONE 1 RICHIESTA N°:

DATA: 18/03/2014 ORA: ..... ENTE: ASL 7 CARBONIA

DITTA FORNITRICE _____ [ ] NON DISPONIBILE

OFFERTA N°: _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

ORDINE N°: _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

DELIBERA N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

DDT(BOLLA DI CONSEGNA) N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

: _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

TIT. PROPRIETA': [X]Acquisto [ ]Visione [ ]Comodato service [ ]Noleggio [ ] _____

PRESIDIO: P.O. SIRAI

CODICE REP.: _____ REPARTO: _____ STANZA _____

CDC: _____ DESCRIZIONE CDC: _____

SEZIONE 2

OGGETTO DEL COLLAUDO

N° Inventario Identificativo SIC	Sistema (Si/No-Tipo-Padre/Figlio)	Descrizione	Costruttore	Modello	Matricola	Valore acquisto (IVA INCLUSA)	Cod. CIVAB	MD/SVD/ALTRO
38528	FIGLIO DI 38503	MODULO SPO_2	INVIVO	KCR-CRI-PCI WIRE LESS SPO_2	98980317 2431			
38529	FIGLIO DI 38503	MODULO ECG	INVIVO	KCR-CRI-PCI WIRE LESS ECG	98980317 2441			
38530	FIGLIO DI 38503	CARICABATT. MODULO PAZIENTE	INVIVO	REF 9023	H6876			

Hospital Consulting®
ANITA'E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

SEZIONE 1 — RICHIESTA N°:

DATA: 18/03/2014 ORA: ..... ENTE: ASL CARBONIA

DITTA FORNITRICE _____ [ ] NON DISPONIBILE

OFFERTA N°: _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

ORDINE N°: _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

DELIBERA N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

DDT(BOLLA DI CONSEGNA) N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

: _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

TIT. PROPRIETA': [X]Acquisto [ ]Visione [ ]Comodato service [ ]Noleggio [ ] _____

PRESIDIO: P.O. SIRAI

CODICE REP.: _____ REPARTO: _____ STANZA _____

CDC: _____ DESCRIZIONE CDC: _____

SEZIONE 2 — OGGETTO DEL COLLAUDO

N° Inventario Identificativo SIC	Sistema (Si/No-Tipo-Padre/Figlio)	Descrizione	Costruttore	Modello	Matricola	Valore acquisto (IVA INCLUSA)	Cod. CIVAB	HD/DVD/ALTRO
38479	SINGOLO	VENTILATORE POLMONARE	DATEX OHMEDA	AESTIVA 5/MR I				
38495	SISTEMA PADRE	SISTEMA AUDIO DI RILASSAMENTO	WARDRAY PREMISE	PURE SOUND II MR 200				
38494	FIGLIO DI 38495	LETTORE DVD	SONY	DVP-SR 170	1093108			
38493	FIGLIO DI 38495	CUFFIE						
38496	FIGLIO DI 38495	MICROFONO						

Hospital Consulting®
SANITA' E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

REGIONE SARDEGNA ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE
6/1/10

SEZIONE 1 **RICHIESTA N°:**

ENTE: ASL CARBONIA

DITTA FORNITRICE GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA [ ] NON DISPONIBILE

OFFERTA N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

ORDINE N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

DELIBERA N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

DDT(BOLLA DI CONSEGNA) N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

: _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

TIT. PROPRIETA': [X]Acquisto [ ]Visione [ ]Comodato service [ ]Noleggio [ ] _____

PRESIDIO: P.O. SIRAI

CODICE REP.: _____ **REPARTO:** _____ **STANZA** _____

CDC: _____ **DESCRIZIONE CDC:** _____

SEZIONE 2 **OGGETTO DEL COLLAUDO**

N° Inventario Identificativo SIC	N° Inventario Economale (se presente)	Descrizione	Costruttore	Modello	Matricola	Valore acquisto (IVA INCLUSA)	Cod. CIVAB	MD/IVD/ALTRO
38492		TASTIERA WORK STATION	ESTERLINE	539331Ø/Ø	10032			
38499		POWER CONDITIONER Quadro BT	MULTIQUADRI	/	2013-592-333 (n° di ident)			
38500		ARMADIO PORTA BOBINE	/	/	/			
38508		LARINGOSCOPIO	PIRAMAL CRITICAL CARE ITALIA	31ØØØ1 HR FIBER OPTIC				
38504		FANTOCCIO LED PER CONTROLLI QUALITÀ	/	/	ØØØ15			

Hospital Consulting
ANITA'E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

SEZIONE 1 — RICHIESTA N°:

ENTE: .....

DITTA FORNITRICE GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA [ ] NON DISPONIBILE

OFFERTA N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

ORDINE N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

DELIBERA N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

DDT(BOLLA DI CONSEGNA) N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

: _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

TIT. PROPRIETA': [X]Acquisto [ ]Visione [ ]Comodato service [ ]Noleggio [ ] _____

PRESIDIO: P.O. SIRAI

CODICE REP.: _____ REPARTO: _____ STANZA _____

CDC: _____ DESCRIZIONE CDC: _____

SEZIONE 2 — OGGETTO DEL COLLAUDO

N° Inventario Identificativo SIC	N° Inventario Economale (se presente)	Descrizione	Costruttore	Modello	Matricola	Valore acquisto (IVA INCLUSA)	Cod. CIVAB	MD/IVD/ALTRO
38517		PIANTANA PER IPODERMOCLISI	/	/	/			
38518		SEDIA WORKSTATION REFERTAZIONE	/	/	/			
38519		SEDIA CONSOLLE	/	/	/			
38520		SEDIA CONSOLLE	/	/	/			
38522		ARMADIO REFERTAZIONE	/	/	/			

Hospital Consulting®
SANITA' E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

SEZIONE 1 **RICHIESTA N°:**

DATA: 18/03/2014 **ORA:** ..... **ENTE:** ASL SARDONIA

DITTA FORNITRICE _____ [ ] NON DISPONIBILE

OFFERTA N°: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

ORDINE N°: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

DELIBERA N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

DDT(BOLLA DI CONSEGNA) N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

TIT. PROPRIETA': [X]Acquisto [ ]Visione [ ]Comodato service [ ]Noleggio [ ] _____

PRESIDIO: P.O. SIRAI

CODICE REP.: _____ **REPARTO:** _____ **STANZA** _____

CDC: _____ **DESCRIZIONE CDC:** _____

SEZIONE 2 **OGGETTO DEL COLLAUDO**

N° Inventario Identificativo SIC	Sistema (Si/No-Tipo-Padre/Figlio)	Descrizione	Costruttore	Modello	Matricola	Valore acquisto (IVA INCLUSA)	Cod. CIVAB	MD/IVD/ALTRO
38498	/	SCRIVANIA	/	/	/			
38497	/	BARELLA						
38510	FIGLI DI 38513	MONITOR IMMAGINI BIOMEDICHE	E120	RADIFORCE HX191	24784283			
38511	FIGLIO DI 38513	MONITOR IMMAGINI BIOMEDICHE	E1	RADIFORCE HX191	24365273			
38512	FIGLIO DI 38513	TASTIERA	HP		BDAGUOBR2 5KQJE			
38513	PADRE	WORKSTATION REFERTAZIONE	HP	2800	C2C3425 N36			

Hospital Consulting®
SANITA' E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

SEZIONE 1 RICHIESTA N°:

DATA: 18/03/2014..... ORA: ..... ENTE: .....

DITTA FORNITRICE _____ [ ] NON DISPONIBILE

OFFERTA N°: _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

ORDINE N°: _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

DELIBERA N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

DDT(BOLLA DI CONSEGNA) N° : _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

: _____ DEL: _____ [ ] NON DISPONIBILE

TIT. PROPRIETA': [X]Acquisto [ ]Visione [ ]Comodato service [ ]Noleggio [ ] _____

PRESIDIO: P.O. SIRAI

CODICE REP.: _____ REPARTO: _____ STANZA_____

CDC: _____ DESCRIZIONE CDC: _____

SEZIONE 2

OGGETTO DEL COLLAUDO

N° Inventario Identificativo SIC	Sistema (Si/No-Tipo-Padre/Figlio)	Descrizione	Costruttore	Modello	Matricola	Valore acquisto (IVA INCLUSA)	Cod. CIVAB	MD/IVD/ALTRO
/		BOBINE PICCOLE E GRANDI ARTICOLAZIONI	GE	FLEX S M L	SMALL: 024-4-03 27 MED: 023-4-0403 L: 030-4-0416			
/		BOBINA	GE	HMU + ACCESSORI	725			
/		BOBINA	GE	GEHS ANTERIOR ARRAY	733			
/		BOBINA	GE	PV ARRAY	464			
/		BOBINA	GE	SHOULDER	940			

Hospital Consulting®
SANITA' E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

RICHIESTA N°:

SEZIONE 1

DATA: 18/03/2014..... **ORA:** ..... **ENTE:** .....

DITTA FORNITRICE _____ [ ] NON DISPONIBILE

OFFERTA N°: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

ORDINE N°: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

DELIBERA N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

DDT(BOLLA DI CONSEGNA) N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

TIT. PROPRIETA': [X]**Acquisto** [ ]**Visione** [ ]**Comodato service** [ ]**Noleggio** [ ] _____

PRESIDIO: P.O. SIRAI

CODICE REP.: _____ **REPARTO:** _____ **STANZA** _____

CDC: _____ **DESCRIZIONE CDC:** _____

SEZIONE 2

OGGETTO DEL COLLAUDO

N° Inventario Identificativo SIC	Sistema (Si/No-Tipo-Padre/Figlio)	Descrizione	Costruttore	Modello	Matricola	Valore acquisto (IVA INCLUSA)	Cod. CIVAB	MD/IVD/ALTRO
/		BOBINA	GE	FLAT BREAST COIL	519			
/		BOBINA	GE	SPLIT HEAD COIL	10619 54W41			
/		INTERFACCIA 16 CANALI	GE	/	022 E - 4 - 0436			
38501		CARRELLO PORTA TAMPONI	/	/	/			
38502		PIANO TRASFERIM. PAZIENTI	/	/	/			

Hospital Consulting®
ANITA' E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

22/11

SEZIONE 1 **RICHIESTA N°:**

ENTE: ASL 7

DITTA FORNITRICE GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA [ ] NON DISPONIBILE

OFFERTA N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

ORDINE N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

DELIBERA N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

DDT(BOLLA DI CONSEGNA) N° : _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

: _____ **DEL:** _____ [ ] NON DISPONIBILE

TIT. PROPRIETA': [X]Acquisto [ ]Visione [ ]Comodato service [ ]Noleggio [ ] _____

PRESIDIO: P.O. SIRAI

CODICE REP.: _____ **REPARTO:** _____ **STANZA** _____

CDC: _____ **DESCRIZIONE CDC:** _____

SEZIONE 2 **OGGETTO DEL COLLAUDO**

N° Inventario Identificativo SIC	N° Inventario Economale (se presente)	Descrizione	Costruttore	Modello	Matricola	Valore acquisto (IVA INCLUSA)	Cod. CIVAB	MD/IVD/ALTRO
38523		SCRIVANIA REFERTAZIONE	✓	✓	✓			
38524		CASSETTIERA WORKSTATION	✓	✓	✓			
38525		SCRIVANIA ACCETTAZIONE	✓	✓	✓			
38526		CASSETTIERA	✓	✓	✓			
38527		ARMADIO SPOGLIATOIO 2	✓	✓	✓			

Hospital Consulting
ANITA'E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

SEZIONE 4

VERIFICHE TECNICHE

CARATTERISTICHE TECNICHE

Nº Inventario (Inventario Tecnico)	Configurazione (singolo, sistema) (codice padre)	Mobilità (fisso/spostabile)	Installazione (batteria, installato permanentemente o non, macchina, accessorio)	Alimentazione (V)	Frequenza (Hz)	Potenza (Valore e unità di misura)	Marcatura CE (si o no) (Eventuale organismo notificato)	Classe (1D, 1P, 2D, AI)	Protezione da sovracorrenti (fusibili e loro valore, magnetotermico o altro)	Spina (2P,3P,CEE,MAGIC,SHUKO)	Cavo (2P,3P,4P,5P-Fisso,Connettore)	Sezionamento (spina, interruttore, connettore)
38477	SISTEMA	FISSO	1P	400V	50/..	500V	SI	2D	/	/		/
38480	SISTEMA	SPOST	1P	100/240	50/60	50 VA	SI 0086	1D	/	MV	FISSO	/
38479	SINGOLO	SPOST	NO 1P	220/240	50/60	3A	SI	1D	/	SHUKO	3P	/
38503	SINGOLO	SPOST	NO 1P	100/240	50/60	1,4 A	SI 0413 0979		FUSIBILI 5A	SI	3P	SPINA

MISURE STRUMENTALI

Nº Inventario (Inventario Tecnico)	Resistenza di protezione mΩ	Metodo Utilizzato (Dir, Diff, Alt)	Corr. Disp. Apparecchio (Pol. Diretta / Normale) µA	Corr. Disp. Apparecchio (Pol. Inversa) µA	Corr. Disp. Apparecchio - BF (Pol. Diretta / Normale) µA	Corr. Disp. Apparecchio - BF (Pol. Inversa) µA	Corr. Disp. Apparecchio - CF (Pol. Diretta / Normale) µA	Corr. Disp. Apparecchio - CF (Pol. Inversa) µA	Corr. Disp. Sistema EM (Pol. Diretta / Normale) µA	Corr. Disp. Sistema EM (Pol. Inversa) µA	Corr. Disp. Parti Accessibili (Terra Interrotta) µA	Corr. Disp. Parti Accessibili (Fase Interrotta) µA
38477	(33) /	DIR	0,4	0,4	0,01	0,01	/	/	0,4	0,4	/	/
38480	/	DIR	0,4	0,4	/	/	/	/	0,4	0,4	/	/
38479	100	DIR	0,4	0,5	/	/	/	/	/	/	/	/
38503	29	DIR	148	149	/	/	49	49	/	/	/	/

Misure eseguite con analizzatore automatico di sicurezza elettrica: [ ] ESA 612 s/n 2248 [ ] _____

➢ Eseguite Verifiche di sicurezza **PARTICOLARI** (secondo Prot. HC[1]: _____) [SI] [NO] [NA]

Le Verifiche di sicurezza sono state eseguite dal Fornitore/Costruttore(si allega _____)

➢ Eseguite Verifiche **FUNZIONALI** (secondo Prot. HC[2]: _____) [SI] [NO] [NA]

Il controllo funzionale è stato eseguito dal Fornitore/Costruttore(si allega _____)

Note:

PERSONALE PRESENTE ALLE OPERAZIONI DI COLLAUDO

Commissione: M. LOBINA - M. PALAZZARI - _____

Fornitore: STEFANO VISCA (GE) Stefano Visca

[1] La scheda di tale verifica particolare è riportata come allegato alla presente scheda
[2] La scheda di tale controllo funzionale è riportata come allegato alla presente scheda

Hospital Consulting®
SANITA' E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

13/14

SEZIONE 3

CONTROLLO VISIVO

◊ Il materiale consegnato corrisponde alle richieste dell'UO	[SI] [NO]
◊ Integrità dell'imballaggio	[SI] [NO] [NA]
◊ Quanto ordinato è corrispondente a quanto consegnato ([ ] allegata Check list riscontro)	[SI] [NO] [NA]
◊ Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio	[SI] [NO]
◊ Il dispositivo ed i suoi accessori corrispondono alle indicazioni del DDT (bolla di consegna)	[SI] [NO] [NA]
◊ È presente il manuale d'uso dell'apparecchio in lingua italiana	[SI] [NO]
◊ Il manuale d'uso si riferisce al modello consegnato (REV. E DATA REV. MANUALE _____)	[SI] [NO]
◊ Manuale tecnico n° _____ Lingua _____	[SI] [NO] [NA]
◊ E' presente il **NUMERO DI REPERTORIO** del Dispositivo (N° _____)	[SI] [NO]
◊ Documentazione a corredo dell'apparecchio:	
• [ ] Dichiarazione di conformità alla Direttiva Dispositivi Medici 93/42/EEC _____	[SI] [NO] [NA]
• [ ] Dichiarazione di conformità alla Direttiva IVD 98/79 _____	[SI] [NO] [NA]
• [ ] Apparecchio marcato CE; eventuale dichiarazione di conformità alla Direttiva _____	[SI] [NO] [NA]
• [ ] Dichiarazione di conformità del software installato (Rev _____ Data Rev _____)	[SI] [NO] [NA]
◊ Altra documentazione a corredo dell'apparecchio:	
• [ ] Dichiarazione di conformità alla Norma _____	
• [ ] Check-list manutenzione preventiva _____	
• [ ] Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data _____	
• [ ] Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08.	
• [ ] Calendario pianificazione attività di manutenzione	
• [ ] _____	
◊ L'alimentazione elettrica disponibile è compatibile con quanto specificato nel manuale d'uso	[SI] [NO] [NA]
◊ Le altre alimentazioni (idr/pneum/term/etc.) sono compatibili con quanto specificato nel man. d'uso (dichiarazione dell'installatore)	[SI] [NO] [NA]
◊ La protezione contro le sovracorrenti (se accessibile dall'esterno) è in accordo con i dati di targa	[SI] [NO] [NA]
◊ Integrità delle spine, dei cavi e dei connettori	[SI] [NO]
◊ Il Software installato è in italiano (ENGLISH) _____	[SI] [NO] [NA]
◊ Software aggiuntivi installati: _____ [ ] Si allega stampa configurazione	[SI] [NO] [NA]
◊ L'installazione è stata effettuata seguendo le istruzioni del manuale d'uso ([ ] allegato verbale)	[SI] [NO] [NA]
◊ Eventuale numero di Sistema o Key number A5312220	

Note: IN FORNITURA E' PRESENTE INIETTORE ANGIOGRAFICO BRACCO/ACIST INVECE CHE HEDRAD IN QUANTO RICHIESTO DAL REPARTO (SI ALLEGA RICHIESTA)
SI ALLEGA INOLTRE VERBALE DI ACCETTAZIONE DEL SISTEMA DEL 30/12/2013 E TUTTI I DDT CONTROFIRMATI DALL'ING. COCCO.
SI ALLEGA L'ELENCO DI TUTTI I SOFTW. INSTALLATI, LE CERTIFICAZIONI, I DDT
SI RESTA IN ATTESA DEL NUOVO DOCUMENTO ATTESTANTE IL BENESTARE ALL'UTILIZZO DELL'APPARECCHIATURA A RISONANZA MAGNETICA GE HR OPTIMA 450W DA PARTE DELL'ESPERTO RESPONSABILE DELLA SICUREZZA, DOTT.SSA EMANUELA TUMMINIA

Hospital Consulting®
ANITA' E AMBIENTE

SCHEDA COLLAUDO di ACCETTAZIONE

SEZIONE 5

ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

ESITO CONTROLLO VISIVO

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO** ☐ _____

DATA: 18/03/2014

LA COMMISSIONE

NOME COGNOME: MICHELA LOBINA FIRMA Michela Lobina

NOME COGNOME: PALAZZARI MAURIZIO FIRMA

NOME COGNOME: STEFANO VISCA (GE) FIRMA Stefano Visca

Eventuali Note: _____

ESITO VERIFICHE TECNICHE

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO** ☐ _____

DATA: 18/03/2014 NOME TECNICO: FRANCESCA FARRIS FIRMA Francesca Farris

Eventuali Note: _____

ESITO VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE

FORMAZIONE ALL'USO

L'UO dichiara di essere in possesso del manuale d'uso e che il personale è stato istruito all'utilizzo sicuro e corretto dell'apparecchio. A tal proposito:

[ ] Si allega modulo dell'avvenuta formazione al personale utilizzatore sull'apparecchio oggetto del collaudo

[ ] E' stato concordato fra fornitore e personale utilizzatore di effettuare il corso di formazione specifico sull'uso dell'apparecchio in data _____

[ ] Nella UO esistono apparecchi analoghi e quindi non necessita formazione specifica sull'apparecchio oggetto del collaudo

[ ] Apparecchio dal funzionamento intuitivo e semplice e quindi non è necessario un corso di formazione specifico sull'apparecchio oggetto del collaudo

VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE

L'US dichiara che le prestazioni dell'apparecchio rispondono alla specifiche di utilizzo richieste. Pertanto l'esito della verifica è da considerarsi:

☐ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO** ☐ _____

DATA: _____ RESPONSABILE UO: timbro e FIRMA_____

Si ricorda che, in accordo al D. lgs. 46/97 sulla marcatura CE dei Dispositivi Medici (e altri documenti similari quale la Direttiva 98/79), l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso.

DATI GESTIONALI

DURATA GARANZIA (mesi) 24 DATA INIZIO GARANZIA 18/03/2014 DATA FINE GARANZIA 17/03/2016

Periodicità Manutenzione Programmata: MP_____ VS _____ CF _____ TAR _____

ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE*

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

DATA 18-03-2014 **Dirigente IC:** GIORGIO ANSIVIS **FIRMA**

***L'esito assegnato è stato elaborato sulla base dei soli controlli e/o verifiche che è stato possibile effettuare**