



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 684 del 03/10/2017

PROPONENTE: UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA E HTA

**OGGETTO: INTERVENTI VARI PER MANUTENZIONE APPARECCHIATURE
ELETTROMEDICALI, STRUMENTARIO CHIRURGICO E ARREDI
SANITARI_09**

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Oggetto: INTERVENTI VARI PER MANUTENZIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI, STRUMENTARIO CHIRURGICO E ARREDI SANITARI_09

Direttore UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA E HTA

Premesso che:

- con deliberazione n° 298 del 02/09/2012, esecutiva ai sensi di legge, questa Azienda ha aderito, per garantire l'assistenza e la manutenzione delle apparecchiature elettromedicali, alla convenzione Consip denominata "SIGAE 3";
- con deliberazione della Commissione Straordinaria n°360 del 30/06/2016, nelle more della definizione di nuova gara e per evitare soluzioni di continuità, è stato disposto, tra l'altro, la prosecuzione degli effetti giuridici ed economici del contratto, per il tempo strettamente necessario a consentire il compimento della procedura di evidenza pubblica ai fini dell'aggiudicazione del Servizio de quo, con decorrenza dalla data di scadenza;
- in presenza di:
 - richieste di intervento formulate da parte delle unità operative Aziendali, aventi ad oggetto beni non ricompresi nella predetta convenzione;
 - interventi per ripristino di apparecchiature, a seguito di malfunzionamenti imputabili a danneggiamento ovvero a cause c.d. "accidentali", interventi espressamente esclusi dalla convenzione in parola;
- a seguito di approfondita istruttoria, questa unità operativa, al fine di evitare soluzioni di continuità nella manutenzione delle apparecchiature elettromedicali in dotazione a quest'Azienda, ha provveduto all'attivazione immediata di singoli interventi finalizzati al ripristino della funzionalità dei beni oggetto della richiesta, attivando immediatamente gli interventi di manutenzione e/o acquisto materiale di seguito specificati.

Preso atto che:

- l'esiguo budget di spesa assegnato a questa u.o.c., per l'anno 2017, per l'acquisto del materiale tecnico strumentale, soggetto ad usura, e per gli interventi di manutenzione ordinaria delle attrezzature sanitarie, risultava essere già esaurito, anche a causa della vetustà delle suddette;
- con note, rispettivamente, prott. n° 0011616/i del 30/05/2017 e n°0015866/i del 31/07/2017, in atti giacenti, la scrivente u.o.c. ha provveduto, pertanto, a chiedere alla Direzione strategica pro-tempore e al Direttore della u.o.c. gestione economico-finanziaria e della progettualità europea di

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

incrementare il budget assegnato a questa u.o.c., per la manutenzione ordinaria e per l'acquisto di materiale tecnico strumentale, soggetto ad usura;

- nelle more del perfezionamento degli atti amministrativi-contabili innanzi citati, la scrivente u.o.c. ha, comunque, provveduto a far eseguire gli interventi più urgenti e indifferibili, rinviando quelli meno urgenti al perfezionamento del presente atto;
- i servizi oggetto del presente atto non sono disponibili sul ME.PA. Consip;
- non sempre risulta possibile attivare una procedura finalizzata a formulare richiesta di offerta a più operatori economici, in quanto, per una corretta valutazione del guasto/danno e, conseguentemente, redazione di un accurato preventivo di spesa, per alcune tipologie di riparazioni (leggi, a mero titolo esemplificativo, ancorché non esaustivo, ottiche endoscopiche rigide e flessibili, interventi su parti meccaniche di attrezzature sanitarie, sonde ecografiche), risulta possibile solo previo completo disassemblaggio del bene;
- detta circostanza comporta l'impossibilità oggettiva di garantire la par-condicio per tutti gli operatori economici interpellati (il disassemblaggio dell'apparecchiatura ne comporta, inevitabilmente, l'alterazione delle "condizioni iniziali", potendo costituire, contemporaneamente, una condizione di vantaggio/svantaggio per il primo operatore economico che valuta il bene), e, pertanto, si fa ricorso al produttore del bene, ovvero a ditta qualificata specializzata nello specifico settore, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.

Di seguito, sono riportate le richieste pervenute, con dettaglio della procedura negoziata istruita ed il relativo esito.

1. U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA - SALA OPERATORIA

- 1.1.** Con mail del 14/06/2017, allegata in copia alla presente, la u.o.c. ostetricia e ginecologia, ha chiesto di riparare n°1 letto di degenza meccanico, inventario n°25554, che presenta la rottura della leva alza-schienale e la mancanza di dispositivi di ancoraggio della rete;
- 1.2.** visto il carattere d'urgenza, benché i letti meccanici, privi di comando e alimentazione elettrica, non rientrino nella definizione di "apparecchiatura elettromedicale" - ai sensi della norma tecnica del Comitato Elettrotecnico Italiano (CEI) 64-8 e 62-5 - e, quindi, non di competenza di questa u.o.c., una volta verificata l'assenza di un contratto di manutenzione per i letti meccanici, si è, comunque, attivata per la risoluzione immediata della problematica di cui sopra, nell'interesse superiore dell'Azienda;
- 1.3.** al fine di provvedere in merito, pertanto, è stata inviata richiesta di offerta, prot. n° 149/PREV./RIP.ATT./AOCE del 15/06/2017, allegata in copia alla presente, alle ditte specializzate

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

nelle riparazioni meccaniche di arredi sanitari e di comprovata esperienza, di seguito elencate: Falco Elettronica S.r.l., GM Medica S.r.l. e MEC.SAN Service S.r.l.;

1.4. hanno riscontrato alla nostra richiesta, prot. n°149/PREV./RIP.ATT./AOCE del 15/06/2017, due delle tre ditte invitate, come di seguito specificato:

1.4.1. la ditta Falco Elettronica S.r.l. ha presentato l'offerta n°107 del 19/06/2017, preventivando, per la riparazione del letto in questione, un costo complessivo pari ad € 270,00, oltre i.v.a. 22%, ossia per € 329,40, i.v.a. compresa;

1.4.2. la ditta GM Medica s.r.l. ha presentato una prima offerta rif. N°918 AM del 29/06/2017, preventivando, per la riparazione del letto in questione, un costo complessivo pari ad € 577,00 oltre i.v.a. 22%, ossia di € 703,94, i.v.a. compresa, successivamente, con mail del 03/07/2017, ha inviato nuovo preventivo, rif. N°918/1 AM del 03/07/2017, che annullava e sostituiva il precedente, il quale prevedeva un costo complessivo pari ad € 602,00 oltre i.v.a. 22%, ossia di € 734,44, i.v.a. compresa;

1.4.3. non ha riscontrato alla nostra richiesta, prot. n°149/PREV./RIP.ATT./AOCE del 15/06/2017, la ditta MEC.SAN Service S.r.l.;

1.5. ritenuta maggiormente conveniente per questa Azienda l'offerta presentata dalla ditta Falco Elettronica S.r.l., si approva l'offerta n°107 del 19/06/2017, per un costo complessivo pari ad € 329,40, i.v.a. 22% compresa.

2. U.O.C. MEDICINA INTERNA

2.1. Con mail del 13/04/2017, allegata in copia alla presente, la u.o.c. ingegneria ospedaliera, ha trasmesso richiesta di revisione di n°4 letti di degenza meccanici, di cui ai posti letto n°18, 19, 27 e 28 della u.o.c. in parola, che presentano problemi all'apparato frenante;

2.2. visto il carattere d'urgenza, benché i letti meccanici, privi di comando e alimentazione elettrica, non rientrino nella definizione di "apparecchiatura elettromedicale" - ai sensi della norma tecnica del Comitato Elettrotecnico Italiano (CEI) 64-8 e 62-5 - e, quindi, non di competenza di questa u.o.c., una volta verificata l'assenza di un contratto di manutenzione per i letti meccanici, si è, comunque, attivata per la risoluzione immediata della problematica di cui sopra, nell'interesse superiore dell'Azienda;

2.3. al fine di provvedere in merito, pertanto, è stata inviata richiesta di offerta, prot. n° 98/PREV./RIP.ATT./AOCE del 19/04/2017, allegata in copia alla presente, alle ditte specializzate nelle riparazioni meccaniche di arredi sanitari e di comprovata esperienza, di seguito elencate: Falco Elettronica S.r.l., GM Medica S.r.l. e MEC.SAN Service S.r.l.;

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

2.4. hanno riscontrato alla nostra richiesta, prot. n°98/PREV./RIP.ATT./AOCE del 19/04/2017, tutte le ditte invitate, come di seguito specificato:

2.4.1. la ditta Falco Elettronica S.r.l. ha presentato l'offerta n°79 del 20/04/2017, allegata in copia alla presente, preventivando, per il ripristino degli apparati frenanti dei 4 letti di degenza in questione, un costo complessivo pari ad € 420,00 oltre i.v.a. 22%, ossia per € 512,40, i.v.a. compresa;

2.4.2. la ditta GM Medica s.r.l. ha presentato l'offerta rif. N°585 AM del 26/04/2017, allegata in copia alla presente, preventivando, per la riparazione dei 4 letti in questione, un costo complessivo pari ad € 762,00 oltre i.v.a. 22%, ossia di € 929,64, i.v.a. compresa;

2.4.3. la ditta MEC.SAN Service S.r.l. ha presentato il preventivo n°188 del 18/05/2017, prevedendo un costo complessivo pari ad € 490,00, oltre i.v.a. 22%, ossia di € 597,80;

2.5. ritenuta maggiormente conveniente per questa Azienda l'offerta presentata dalla ditta Falco Elettronica S.r.l., si approva l'offerta n°79 del 20/04/2017, per un costo complessivo pari ad € 512,40, i.v.a. 22% compresa.

3. U.O.C. MEDICINA LEGALE - SALA MORTUARIA

3.1. Con nota prot. N° 0010327/i del 15/05/2017, allegata in copia, il Dottore Carmine Lisi, Direttore della u.o.c. Medicina Legale, ha segnalato un malfunzionamento della cella frigorifera multiposto marca Zanotti, deputata alla conservazione di salme, situata nella sala mortuaria;

3.2. al fine di provvedere in merito, questa U.O.C. ha inviato richiesta di intervento a ditta specializzata in questo tipo d'intervento, la Frigotecnica di Luigi Spagna, rif. prot.117/PREV./RIP.ATT./AOCE del 15/05/2017, allegata in copia alla presente;

3.3. stante l'urgenza, la scrivente UOC, ha contestualmente autorizzato per le vie brevi, la ditta in parola, ad intervenire ad horas, per ripristinare la cella frigo di cui sopra;

3.4. la ditta Frigotecnica di Luigi Spagna, con mail del 19/05/2017, ha inviato il rapporto di lavoro con il consuntivo di spesa per l'intervento di ripristino effettuato in data 17/05/2017, per un totale complessivo pari ad € 282,00 oltre i.v.a. 22%, ossia di € 344,04 i.v.a. compresa;

3.5. ritenuto congruo il prezzo e avendo dovuto procedere con somma urgenza alla riparazione in parola, al fine di scongiurare soluzioni di continuità, si approva il consuntivo di cui sopra, per un costo totale di € 344,04, i.v.a. 22% compresa.

4. U.O.C. MEDICINA LEGALE - SALA MORTUARIA

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

- 4.1. Con nota prot. N° 0012124/I del 07/06/2017, allegata in copia, il Dottore Carmine Lisi, Direttore della u.o.c. Medicina Legale, ha segnalato un malfunzionamento della cella frigorifera multiposto deputata alla conservazione di salme, situata nella sala mortuaria;
- 4.2. al fine di provvedere in merito, questa U.O.C. ha inviato richiesta di intervento a ditta specializzata in questo tipo d'intervento, la Frigotecnica di Luigi Spagna, rif. prot.137/PREV./RIP.ATT/AOCE del 07/06/2017, allegata in copia alla presente;
- 4.3. stante l'urgenza, la scrivente UOC, ha contestualmente autorizzato per le vie brevi, la ditta in parola, ad intervenire con sollecitudine, per ripristinare la cella frigo di cui sopra;
- 4.4. la ditta Frigotecnica di Luigi Spagna, con mail del 14/06/2017, ha inviato il rapporto di lavoro con il consuntivo di spesa per l'intervento di ripristino effettuato in data 12/06/2017, per un totale complessivo pari ad € 497,00 oltre i.v.a. 22%, ossia di € 606,34 i.v.a. compresa;
- 4.5. ritenuto congruo il prezzo e avendo dovuto procedere, con somma urgenza, al fine di scongiurare soluzioni di continuità, alla riparazione in parola, si approva il consuntivo di cui sopra, per un costo totale di € 606,34, i.v.a. 22% compresa
- 5. U.O.C. RIANIMAZIONE E ANESTESIA D'URGENZA**
- 5.1. con mail del 24/05/2017, la ditta Hospital Consulting S.p.A, aggiudicataria del Servizio Integrato per la gestione delle apparecchiature elettromedicali, allegata in copia, ha manifestato l'esigenza di sanificare n°1 Letto elettrocomandato per terapia intensiva o rianimazione, Marca Hill Rom Co Inc., Modello Totalcare Duo 2, inventario n° 32609, matricola 08BB0177, in dotazione al reparto in parola;
- 5.2. al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta costruttrice nonché fornitrice, la HILL ROM S.p.A., rif. progr. Prot. n°124/PREV./INT./AOCE del 24/05/2017, allegata in copia;
- 5.3. la ditta HILL ROM S.p.A., con mail del 25/05/2017, ha comunicato di essere disponibile a sanificare il letto di cui sopra, fornendo, altresì, n°1 muletto, inviando, contestualmente, il preventivo di spesa n° GP-05-2017 del 25/05/2017, a fronte di una spesa totale di € 2.520,00, oltre i.v.a. 22%;
- 5.4. ritenuto congruo il prezzo e dovendo procedere alla sanificazione in parola si approva il preventivo di cui alla mail del 25/05/2017, per un importo totale di € 3.074,40, i.v.a 22% compresa.
- 6. U.O.C. CARDIOCHIRURGIA - TERAPIA INTENSIVA POST-OPERATORIA**
- 6.1. Con mail del 24/04/2017, allegata alla presente, la ditta Hospital Consulting S.p.A. ha manifestato l'esigenza di riparare n° 1 Unità trasmettente per Telemetria ECG GE Healthcare, modello

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Carescape T4, codice apparecchio T003587, in dotazione al reparto in parola e non di propria competenza;

6.1.1. al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta costruttrice nonché fornitrice, la ditta GE Medical System Italia, rif. Progr. Prot. 101/PREV./RIP.ATT./AOCE del 26/04/2017, allegata alla presente;

6.2. con mail del 03/05/2017, allegata alla presente, la ditta Hospital Consulting S.p.A. ha manifestato l'esigenza di riparare n° 1 Unità trasmittente per Telemetria ECG GE Healthcare, modello Carescape T4, codice apparecchio T003584, in dotazione al reparto in parola e non di propria competenza;

6.2.1. al fine di provvedere in merito, atteso che la ditta GE Healthcare, interpellata per precedente analogo intervento, non ha riscontrato la richiesta di cui al Prot. 101/PREV./RIP.ATT./AOCE del 26/04/2017, e attesa l'urgenza dell'intervento di riparazione, è stata inviata richiesta di preventivo a ditta specializzata nel settore di riparazione apparecchiature elettromedicali, la ditta A.G.A. Biomedica S.r.l., rif. Progr. Prot. 108/PREV./RIP.ATT./AOCE del 03/05/2017, allegata alla presente;

6.3. Con mail del 03/05/2017, allegata alla presente, la ditta Hospital Consulting S.p.A. ha manifestato l'esigenza di riparare n° 1 Unità trasmittente per Telemetria ECG GE Healthcare, modello Carescape T4, codice apparecchio T003585, in dotazione al reparto in parola e non di propria competenza;

6.3.1. al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta A.G.A. Biomedica S.r.l., rif. Progr. Prot. 109/PREV./RIP.ATT./AOCE del 03/05/2017, allegata alla presente;

6.4. Con mail del 03/05/2017, allegata alla presente, la ditta Hospital Consulting S.p.A. ha manifestato l'esigenza di riparare n° 1 Unità trasmittente per Telemetria ECG GE Healthcare, modello Carescape T4, codice apparecchio T003577, in dotazione al reparto in parola e non di propria competenza;

6.4.1. al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta A.G.A. Biomedica S.r.l., rif. Progr. Prot. 110/PREV./RIP.ATT./AOCE del 03/05/2017, allegata alla presente;

6.5. Con mail del 03/05/2017, allegata alla presente, la ditta Hospital Consulting S.p.A. ha manifestato l'esigenza di riparare n° 1 Unità trasmittente per Telemetria ECG GE Healthcare, modello

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Carescape T4, codice apparecchio T003579, in dotazione al reparto in parola e non di propria competenza;

6.5.1. al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta A.G.A. Biomedica S.r.l., rif. Progr. Prot. 111/PREV./RIP.ATT./AOCE del 03/05/2017, allegata alla presente;

6.6. la ditta A.G.A. Biomedica S.r.l., con mail del 11/05/2017, allegata alla presente, ha trasmesso offerta n° 217/2017, per la riparazione delle cinque apparecchiature di cui sopra, per un costo complessivo pari ad € 1.180,00 oltre i.v.a. 22%;

6.7. con mail del 11/05/2017, allegata alla presente, questa u.o.c. ha provveduto a chiedere uno sconto del 10%;

6.8. con mail del 15/05/2017, allegata alla presente, la ditta A.G.A. Biomedica S.r.l., ha comunicato di aver aderito alla nostra richiesta di sconto, per un costo totale di € 1.062,00, oltre iva 22%;

6.9. ritenuto congruo il prezzo e dovendo procedere alle riparazioni in parola, si approva l'offerta prot. 217/2017, scontata del 10%, per un totale complessivo di € 1.295,64, i.v.a 22% compresa.

7. U.O.C. UTIC CARDIOLOGIA - DEGENZA ORDINARIA

7.1. Con mail del 24/04/2017, allegata alla presente, la ditta Hospital Consulting S.p.A. ha manifestato l'esigenza di riparare n° 1 Sonda per Ecotomografo GE Healthcare, modello 6VT-D, sn 206022, codice apparecchio T003818, in dotazione al reparto in parola e non di propria competenza;

7.2. al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di intervento in garanzia alla ditta fornitrice, la ditta MEDISOL S.r.l. S.r.l., rif. progr. Prot. n°128/INT.GAR./AOCE del 29/05/2017, allegata in copia alla presente;

7.3. la ditta MEDISOL S.r.l. ha provveduto, giusto DdT n° AOCE/T/86 - TECNOSP del 31/05/2017, al ritiro dell'apparecchiatura in parola, per una più puntuale valutazione dei danni;

7.4. con mail del 07/06/2017, allegata alla presente, la ditta GE Healthcare, a seguito della verifica effettuata dalla ditta Medisol s.r.l., avendo constatato che trattasi di guasto accidentale e l'impossibilità a ripararla, ha fatto pervenire preventivo di spesa per il "repair exchange", nr. 76975861/01, allegato alla presente, per un importo totale pari ad € 18.500,00, oltre i.v.a. 22%, con garanzia di mesi tre;

7.5. con mail del 06/06/2017, allegata alla presente, la scrivente u.o.c. ha provveduto a richiedere l'estensione della garanzia a 12 mesi alla ditta GE Healthcare;

7.6. la ditta GE Healthcare, con mail del 07/06/2017, allegata alla presente, ha aderito alla nostra richiesta, concedendo l'estensione della garanzia a 12 mesi, specificando, però, che eventuali danni

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

accidentali sono esclusi dalla stessa, inviando, in allegato, la documentazione per la spedizione e il preventivo nr.76975864/01 del 07/06/2017, confermando il prezzo di 18.500,00, oltre i.v.a. 22%;

- 7.7. ritenuto congruo il prezzo e dovendo procedere alla fornitura della strumentazione in parola, in quanto quella esistente risultava non essere più riparabile, si approva il preventivo nr.76975864/01 del 07/06/2017, per un totale complessivo pari ad € 22.570,00 i.v.a. 22% compresa.

8. U.O.C. PATOLOGIA CLINICA

- 8.1. Con mail del 20/06/2017, la u.o.c. patologia clinica, ha manifestato l'esigenza di intervento tecnico per la sostituzione delle colonne di resina all'impianto di deionizzatore in dotazione al reparto in parola;
- 8.2. al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta Acqualia S.n.c., specializzata nel settore, rif. Progr. Prot. 158/PREV./RIP.ATT./AOCE del 21/06/2017, allegata in copia alla presente;
- 8.3. con mail del 21/06/2017, allegata in copia alla presente, la ditta Acqualia S.n.c. ha trasmesso un preventivo di spesa pari ad un totale complessivo di € 705,00, oltre i.v.a 22%;
- 8.4. ritenuto congruo il prezzo e dovendo procedere all'intervento di manutenzione in parola, si approva l'offerta del 21/06/2017, per un totale di € 860,10, i.v.a.22% compresa.

9. UU.OO.CC. VARIE

- 9.1. Con mail del 30/03/2017, la ditta Hospital Consulting S.p.A., allegata in copia alla presente, ha manifestato l'esigenza di riparare n°1 Elettrocardiografo Interpretativo, Edan Instruments Inc, Modello SE 12 Express, codice apparecchio T003687, matricola 106970-M13305960001, in dotazione alla u.o.c. pronto soccorso e non di propria competenza;
- 9.1.1.al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta rivenditrice e centro di assistenza autorizzato Edan, la SVAS Biosana S.p.A., rif. Progr. Prot. 83/PREV./RIP.ATT./AOCE del 30/03/2017, allegata in copia alla presente;
- 9.1.2.con mail del 18/04/2017, allegata in copia alla presente, la ditta SVAS Biosana S.p.A. ha trasmesso la propria offerta, per la sostituzione dell'alimentatore e della presa d'ingresso paziente, rif. Prot. N°0718 del 13/04/2017, per un spesa complessiva pari ad € 643,00 oltre i.v.a 22%;
- 9.2. con mail del 30/03/2017, la ditta Hospital Consulting S.p.A., allegata in copia alla presente, ha manifestato l'esigenza di riparare n°1 Elettrocardiografo Interpretativo, Edan Instruments Inc, Modello SE 12 Express, codice apparecchio T003696, matricola M1560617002, in dotazione alla u.o.c. pronto soccorso e non di propria competenza;

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

- 9.2.1.** al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta rivenditrice e centro di assistenza autorizzato Edan, la SVAS Biosana S.p.A., rif. Progr. Prot. 82/PREV./RIP.ATT./AOCE del 30/03/2017, allegata in copia alla presente;
- 9.2.2.** con mail del 18/04/2017 la ditta SVAS Biosana S.p.A. ha trasmesso la propria offerta, per la sostituzione dell'alimentatore e della presa d'ingresso paziente, rif. Prot. N°0719 del 13/04/2017, per un spesa complessiva pari ad € 643,00 oltre i.v.a 22%;
- 9.3.** con mail del 06/04/2017, la ditta Hospital Consulting S.p.A., allegata in copia alla presente, ha manifestato l'esigenza di riparare n°1 Elettrocardiografo Interpretativo, Edan Instruments Inc, Modello SE 12 Express, codice apparecchio T002356, matricola SE12E225113957D, in dotazione alla u.o.c. anestesia di elezione e non di propria competenza;
- 9.3.1.** al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta rivenditrice e centro di assistenza autorizzato Edan, la SVAS Biosana S.p.A., rif. Progr. Prot. 86/INT.GAR./AOCE del 07/04/2017, allegata in copia alla presente;
- 9.3.2.** con mail del 18/04/2017, la ditta SVAS Biosana S.p.A. ha trasmesso la propria offerta, per la riparazione, pulizia e lubrificazione, rif. Prot. N°0720 del 13/04/2017, per un spesa complessiva pari ad € 240,00 oltre i.v.a 22%;
- 9.4.** con mail del 05/05/2017, allegata alla presente, questa u.o.c. ha provveduto a richiedere alla ditta SVAS uno sconto del 50% sul costo delle ore di lavoro calcolate con i preventivi innanzi citati;
- 9.5.** con mail del 12/05/2017, la ditta Hospital Consulting S.p.A., allegata in copia alla presente, ha manifestato l'esigenza di riparare n°1 Elettrocardiografo Interpretativo, Edan Instruments Inc, Modello SE 12 Express, codice apparecchio T000054, matricola SE12E2251133958D, in dotazione alla u.o.c. oncoematologia e non di propria competenza;
- 9.5.1.** al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta rivenditrice e centro di assistenza autorizzato Edan, la SVAS Biosana S.p.A., rif. Progr. Prot. 116/PREV./INT./AOCE del 15/05/2017, allegata in copia alla presente;
- 9.5.2.** con mail del 22/05/2017, allegata alla presente, la ditta SVAS Biosana S.p.A. ha trasmesso la propria offerta, per la riparazione dell'alimentatore, sostituzione della batteria e del carter posteriore dello schermo, rif. Prot. N°0885 del 18/05/2017, per un spesa pari ad € 615,00 oltre i.v.a 22%;
- 9.6.** con mail del 15/05/2017, la ditta Hospital Consulting S.p.A., allegata in copia alla presente, ha manifestato l'esigenza di riparare n°1 Elettrocardiografo Interpretativo, Edan Instruments Inc,

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Modello SE 12 Express, codice apparecchio T002769, matricola 106970MI2500180002, in dotazione alla u.o.c. neurochirurgia e non di propria competenza;

9.6.1. al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta rivenditrice e centro di assistenza autorizzato Edan, la SVAS Biosana S.p.A., rif. Progr. Prot. 118/PREV./INT./AOCE del 16/05/2017, allegata in copia alla presente;

9.6.2. con mail del 22/05/2017, la ditta SVAS Biosana S.p.A. ha trasmesso la propria offerta, per la sostituzione della scheda ingresso paziente, rif. Prot. N°0886 del 18/05/2017, per un spesa pari ad € 490,00 oltre i.v.a 22%;

9.7. con mail del 30/05/2017, allegata alla presente, questa u.o.c. ha inviato sollecito alla ditta SVAS Biosana S.p.A. per la richiesta di sconto di cui alla sopracitata mail del 05/05/2017;

9.8. con mail del 01/06/2017, allegata alla presente, la ditta SVAS Biosana S.p.A. ha riscontrato quest'ultima richiesta offrendo il 10% di sconto sull'importo totale dei preventivi innanzi citati;

9.9. ritenuti congrui i prezzi e dovendo procedere alla riparazione delle apparecchiature in parola, si approvano le offerte, rispettivamente, nn. 718/2017, 719/2017, 720/2017, 885/2017 e 886/2017, comprensive dello sconto del 10% offerto dalla ditta SVAS Biosana S.p.A. con mail del 01/06/2017, per un totale complessivo di € 2.446,34, i.v.a.22% compresa.

10. U.O.C. NEUROCHIRURGIA - SALA OPERATORIA

10.1. Con mail del 03/05/2017, allegata in copia alla presente, la ditta Medtronic ha segnalato l'esigenza di effettuare una manutenzione programmata sull'apparecchiatura Stealthstation S7 s/n 4501344312, in dotazione alla sala operatoria del reparto in parola, indispensabile per il corretto funzionamento dell'apparecchiatura e per il rispetto dei corretti parametri di sicurezza, nonché ideale per prevenire l'usura del sistema e per ottimizzare i costi di gestione;

10.2. con la sopracitata mail, la ditta Medtronic faceva pervenire, in allegato, il preventivo di assistenza tecnica prot. SAT 539/17 FF del 28/04/2017, per un totale di € 5.000,00, oltre i.v.a. 22%;

10.3. con mail del 17/05/2017, allegata alla presente, la scrivente u.o.c. inviava il preventivo autorizzato;

10.4. con mail del 31/05/2017, allegata alla presente, la ditta Medtronic inviava, in allegato, la documentazione tecnica relativa alla manutenzione eseguita;

10.5. ritenuto congruo il prezzo e dovendo procedere alla manutenzione in parola, si approva il preventivo di assistenza tecnica prot. SAT 539/17 FF del 28/04/2017, per un totale di € 5.000,00, oltre i.v.a. 22%, ossia € 6.100,00 i.v.a 22% compresa.

11. U.O.C. OTORINOLARINOIATRIA

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

- 11.1.** Con modulistica datata 29/03/2017, la u.o.c. in parola ha trasmesso richiesta di intervento tecnico di riparazione su Pinza Nasale Karl Storz, modello Rinoforce II. S/n. 459040;
- 11.2.** al fine di provvedere in merito, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta concessionaria esclusiva Storz per la Regione Campania, la ditta M.END.EL S.r.l., rif. Progr. Prot. 80/PREV./RIP.ATT./AOCE del 29/03/2017, allegata in copia alla presente;
- 11.3.** la ditta M.END.EL S.r.l. ha provveduto, al ritiro dell'apparecchiatura in parola, per una più puntuale valutazione dei danni giusto DdT n° AOCE/T/83 - TECNOSP del 12/04/2017, allegato alla presente;
- 11.4.** con mail del 30/05/2017, allegata alla presente, la ditta M.END.EL S.r.l. ha trasmesso il preventivo rif. Prot. N°412/2017, per la sostituzione della suddetta pinza, in quanto la nostra non è più riparabile, un costo totale, già scontato, pari a € 508,20, oltre i.v.a. 22%;
- 11.5.** con mail del 31/05/2017, allegata alla presente, la scrivente u.o.c. ha provveduto a richiedere uno sconto del 10%;
- 11.6.** con mail del 01/06/2017, allegata alla presente, la ditta M.END.EL S.r.l. ha riscontrato quest'ultima richiesta concedendo lo sconto del 5%, per un prezzo finale scontato, pari ad € 482,79, oltre i.v.a. 22%;
- 11.7.** ritenuto congruo il prezzo e dovendo procedere alla riparazione in parola, si approva il preventivo di assistenza tecnica prot. 412/2017 e lo sconto concesso con mail del 01/06/2017, per un totale di € 589,00 i.v.a. 22% compresa.

12. U.O.S.D. CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO

- 12.1.** La Direzione Sanitaria Aziendale ha trasmesso a questa u.o.c. , per quanto di competenza, la richiesta avanzata dal Direttore della uosd chirurgia laparoscopica, già vistata dal Direttore del Dipartimento di Oncologia Medica e Chirurgica, autorizzata in data 25/05/2017, per la valutazione dell'acquisto/riparazione degli inserti di Pinza Bipolare di seguito specificati, a completamento di strumentario già in uso, prodotti dalla ditta Microfrange e distribuiti, in esclusiva, dalla ditta SCS International Srl:
- 12.1.1.** Asta isolata nera monopolare, codice CEV 6795B, S/n. 140902;
- 12.1.2.** Inserto Pinza Bipolare Gayet, codice CEV 6361A, S/n. 141102;
- 12.1.3.** Asta per Bipolare, codice CEV 669B, S/n. 150210;
- 12.2.** con mail del 31/05/2017, allegata alla presente, la ditta Integra, su richiesta della u.o.c. provveditorato ed economato, ha inviato la documentazione relativa alle condizioni di fornitura, alla

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

dichiarazione di esclusività e al cambio di distribuzione della linea Microfrance laparoscopica, che, opportunamente, è stata girata a questa u.o.c. per il seguito di propria competenza;

- 12.3.** con mail del 31/05/2017, al fine di provvedere in merito, questa u.o.c. ha inviato alla ditta Integra Lifesciences Italy Srl, distributore, a far data dal 01/03/2017, in esclusiva dello strumentario Microfrance per chirurgia laparoscopica, n°2 richieste distinte di preventivo, rispettivamente, Prott. 129PREV./RIP.ATT./AOCE e 130/PREV./RIP.ATT./AOCE del 29/05/2017, allegate in copia alla presente, di cui la prima prevedeva la riparazione mentre la seconda prevedeva il repair exchange dello strumentario de quo;
- 12.4.** in pari data, la ditta Integra Lifesciences Italy S.r.l. ha inviato il preventivo n°466, che prevedeva la fornitura di prodotti della linea Integra Microfrance Lap con la formula del repair exchange, per un totale complessivo pari ad € 2.438,25, oltre i.v.a. 22%;
- 12.5.** a seguito di comunicazioni intercorse, la ditta Integra Lifesciences Italy S.r.l. ha provveduto al ritiro dello strumentario in questione, per una più puntuale valutazione dei danni, giusto DdT n° AOCE/T/87 - TECNOSP del 05/06/2017;
- 12.6.** a seguito della verifica effettuata dei danni riportati dallo strumentario in parola, la ditta Integra Lifesciences Italy S.r.l., con mail del 15/06/2017, ha comunicato quanto segue:
- 12.6.1.** l'inserto CEV636-1A non è più riparabile – e, a tal proposito, ha inviato il preventivo prot. n° 526 del 15/06/2017, che prevede la formula del repair exchange, per un prezzo, già scontato del 25%, pari ad € 424,50, oltre i.v.a 22%, ossia per un totale di € 517,89, i.v.a compresa;
- 12.6.2.** l'asta isolata nera monopolare, codice CEV 6795B e l'asta per Bipolare, codice CEV 669B, risultano, invece, riparabili - e, a tal proposito, ha inviato il preventivo di riparazione n°132/Cs/vp, per un prezzo complessivo pari ad € 344,00, oltre i.v.a. al 22%, ossia, per un totale complessivo pari ad € 419,68, i.v.a compresa;
- 12.7.** ritenuto, per quest'Azienda, maggiormente conveniente dal punto di vista economico procedere alla riparazione delle due aste innanzi citate, rispettivamente codici CEV 6795B e CEV 669B e alla sostituzione, per repair exchange, dell'inserto codice CEV636-1°, e, pertanto si autorizzano gli interventi di cui ai preventivi prott. nn.526 e n°132/Cs/vp del 15/06/2017, per un totale complessiva pari ad € 937,57, i.v.a. compresa.

13. U.O.C. ANATOMIA PATOLOGICA

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

- 13.1.** Con nota prot. 001165i/ del 31/05/2017, la u.o.c. anatomia patologica, ha manifestato l'esigenza di intervento tecnico per la rigenerazione di n°4 colonne deionizzatrici e la sostituzione dei filtri e delle guarnizioni all'impianto di in dotazione al reparto in parola;
- 13.2.** al fine di provvedere in merito, con mail del 31/05/2017, è stata inviata richiesta di preventivo alla ditta Acqualia S.n.c., specializzata nel settore, rif. Progr. Prot. 132/PREV./RIP.ATT./AOCE, allegata in copia alla presente;
- 13.3.** la ditta Acqualia S.n.c. ha trasmesso un preventivo di spesa del 31/05/2017 pari ad un totale complessivo di € 1.010,00, oltre i.v.a 22%;
- 13.4.** ritenuto congruo il prezzo e dovendo procedere all'intervento di manutenzione in parola, si approva l'offerta del 31/05/2017, per un totale di € 1.232,00 i.v.a. compresa.

RIEPILOGO INTERVENTI:

N°	Ditta	Bene/i oggetto dell'intervento	Offerta/e Preventivo	Utilizzatore Bene	Prezzo senza i.v.a.
1	FALCO ELETTRONICA S.R.L.	Riparazione n°1 letto di degenza meccanico, inventario n°25554	Offerta n°107 del 19/06/2017	Ostetricia e Ginecologia	€ 270,00
2	FALCO ELETTRONICA S.R.L.	Revisione di n°4 letti di degenza meccanici	Offerta n°79 del 20/04/2017	Medicina Interna	€ 420,00
3	FRIGOTECNICA DI LUIGI SPAGNA	Riparazione cella frigorifera marca Zanotti	Rapporto di Lavoro del 17/05/2017	Medicina Legale - Sala Mortuaria	€ 282,00
4	FRIGOTECNICA DI LUIGI SPAGNA	Riparazione cella frigorifera multiposto	Rapporto di Lavoro del 17/05/2017	Medicina Legale - Sala Mortuaria	€ 497,00
5	HILL ROM S.P.A.	Sanificazione n°1 Letto elettrocomandato per terapia intensiva o rianimazione, Marca Hill Rom Co Inc., Modello Totalcare Duo 2, inventario n° 32609, matricola 08BB0177 e fornitura temporanea muletto equivalente	Preventivo Prot. n° GP-05-2017 del 25/05/2017	Rianimazione	€ 2.520,00
6	A.G.A. BIOMEDICA S.r.l.	Riparazione n°5 Telemetrie ECG per unità trasmittente GE Healthcare, modello Carescape T4	Offerta n° 217/2017 del 21/04/2017 + sconto 10% concesso con mail del 15/05/2017	Cardiochirurgia - Terapia Intensiva Post-Operatoria	€ 1.062,00

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

7	GE HEALTCHARE	Repair exchange n°1 Sonda Transesofagea GE Healthcare, modello 6VT-D, codice apparecchio T003868	Preventivo nr. 76975864/01 del 07/06/2017	Utic Cardiologia - Degenza Ordinaria	€ 18.500,00
8	ACQUALIA S.N.C.	Rigenerazione n°3 colonne deionizzatrici e n°3 filtri	Offerta del 21/06/2017	Patologia Clinica	€ 705,00
9	SVAS BIOSANA S.p.A.	Riparazione N°5 Elettrocardiografi Interpretativi Edan Instruments, modello SE 12 Express	Offerte nn. 718/2017, 719/2017, 720/2017, 885/2017 e 886/2017 + sconto del 10% concesso con mail del 01/06/2017	Varie	€ 2.005,20
10	MEDTRONIC	Manutenzione programmata su sistema di neuronavigazione chirurgica	Preventivo di assistenza tecnica prot. SAT 539/17 FF del 28/04/2017	Neurochirurgia - Sala Operatoria	€ 5.000,00
11	M.END.EL S.R.L.	Pinza Nasale Karl Storz, modello Rinoforce II. S/n. 459040	Preventivo N°412/2017 + sconto del 5% concesso con mail del 01/06/2017	O.R.L.	€ 482,79
12/A	INTEGRA LIFESCIENCES ITALY S.R.L.	Repair exchange inserto CEV636-1A	Preventivo n°526 del 15/06/2017, già scontato del 25%	U.O.S.D. Chirurgia Laparoscopica ad indirizzo oncologico	€ 424,50
12/B	INTEGRA LIFESCIENCES ITALY S.R.L.	Riparazione n°1 Asta isolata nera monopolare, codice CEV 6795B e n°1 Asta per Bipolare, codice CEV 669B	Preventivo n°132/Cs/vp del 15/06/2017	U.O.S.D. Chirurgia Laparoscopica ad indirizzo oncologico	€ 344,00
13	ACQUALIA S.N.C.	Rigenerazione di n°4 colonne deionizzatrici e la sostituzione dei filtri e delle guarnizioni	Offerta del 31/05/2017	Anatomia Patologica	€ 1.010,00
Totale senza i.v.a.					€ 33.522,49
I.V.A. 22%					€ 7.374,95
Totale i.v.a. compresa					€40.897,44

TABELLA 1

Visti

– il D. Lgs. 50/2016;

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

- il decreto n° 58 del 18/07/2011 del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di Rientro del Settore Sanitario;
- il decreto n° 11 del 10/02/2012 del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di Rientro del Settore Sanitario;
- la circolare del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30/10/2012 n° 4536 pubblicata sulla G.U. n° 265 del 13/11/2012;
- il regolamento di amministrazione e contabilità approvato con deliberazione della Commissione Straordinaria n° 06 del 13/01/2017 e modificato con deliberazione del Direttore Generale n°110 del 23/08/2017, esecutive ai sensi di legge;

Rilevato

che la spesa complessiva derivante dall'approvazione di ciascuna delle offerte in premessa emarginate, risulta inferiore ai € 50.000,00 e che, pertanto, ai sensi dei succitati decreti, non è necessario ottenere l'autorizzazione preventiva da parte di So.Re.Sa. S.p.A.;

Ritenuto

procedere con l'approvazione delle offerte menzionate in premessa, riportate nella tabella 1;

Considerato, infine, che la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito internet aziendale

DETERMINA

di approvare la narrativa, e per gli effetti:

- approvare le offerte riportate in premessa e riassunte nella tabella 1, relative a riparazioni di apparecchiature elettromedicali, costituenti cespiti aziendali e ad acquisto di materiale vario;
- imputare la spesa complessiva derivante dal presente atto, pari ad € 40.897,44 i.v.a. 22% compresa, come segue:
 - per l'importo di € 22.570,00 i.v.a. 22% compresa, sull'autorizzazione n°1 Sub/45 del conto economico 101020401- attrezzature sanitarie - del corrente bilancio;
 - per l'importo di € 18.327,44, i.v.a. 22% compresa, sull'autorizzazione n°96 Sub/27 del conto economico 50303010102 - manutenzione ord. attrez. san. piccoli interventi - del corrente bilancio;

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

- attribuire, ai sensi della Legge 13/08/2010 n° 136, alle forniture e le riparazioni *de quibus* il CIG riportato nella tabella 2, di seguito specificata;

DITTA	IMPORTO I.V.A. 22% ESCLUSA	CIG:	IMPORTO I.V.A. 22% COMPRESA
FALCO ELETTRONICA S.R.L.	€ 690,00	Z641FE425F	€ 841,80
FRIGOTECNICA DI LUIGI SPAGNA	€ 779,00	Z461F739FD	€ 950,38
HILL ROOM S.P.A.	€ 2.520,0	ZF91FE415A	€ 3.074,40
A.G.A. BIOMEDICA S.r.l.	€ 1.062,00	Z0E1FE45A A	€ 1.295,64
GE HEALTHCARE	€ 18.500,00	Z3E1F26762	€ 22.570,00
ACQUALIA S.N.C.	€ 17.715,00	Z7E1FE4670	€ 2.092,30
SVAS BIOSANA S.p.A.	€ 2.005,20	ZC31FE4472	€ 2.446,34
MEDTRONIC	€ 5.000,00	ZD91FE476F	€ 6.100,00
M.END.EL. Srl	€ 482,79	ZF31FE488F	€ 589,00
INTEGRA LIFESCIENCES ITALY S.R.L.	€ 768,50	ZB91FE4A93	€ 937,57

TABELLA 2

- di prevedere per le forniture e le riparazioni *de quibus* la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto degli artt. 92 e 100 del D. Lgs. 159/2011, qualora venissero accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;
- trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale e, per le rispettive competenze, alle unità operative complesse Gestione Economico-Finanziaria e della Progettualità Europea, Controllo di Gestione e al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza;
- pubblicare integralmente la presente determinazione sul sito internet aziendale.

Il Direttore U.O.C.
Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

Elementi di selezione: dettaglio conti

Autorizzazione				Provvedimento				Importo Iniziale	Descrizione
Uff.Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
UAPAT	2017	1	45					22 570,00	REPAIR EXCHANGE N. 1 SONDA ECOTOMOGRAFO GE HEALTHCARE MOD. 6VT-D SN 206022 CODICE APPARECCHIO T003818-DET. INTERV. 09

Conto: 101020401 - ATTREZZATURE SANITARIE

Assestato	Scad. non in	Scad. in	Ordini non	Cassa Economale	Sub. Autorizzato	Disponibilità
22 570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22 570,00

ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIBILITA'
22 570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22 570,00

Elementi di selezione: dettaglio conti

Autorizzazione				Provvedimento				Importo iniziale	Descrizione
Uff.Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
UFFAUT	2017	96	27					15 022,49	Manutenzioni ordinarie attrezzature - determina interventi vari _09 U.O.C. Tecnologia Ospedaliera Responsabile: ing. Vittorio Emanuele Romallo

Modifica: 1 del 15/09/2017 Importo 3304,95 Manutenzioni ordinarie attrezzature - determina interventi vari _09: integrazione I.V.A.
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera Responsabile: ing. Vittorio Emanuele Romallo

Conto: 50303010102 - MANUTENZIONE ORD. ATTREZ. SAN. PICCOLI INTERVENTI

Assestato	Scad. non in	Scad. in	Ordini non	Cassa Economale	Sub. Autorizzato	Disponibilità
18 327,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18 327,44

ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIBILITA'
18 327,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18 327,44

Da "ostetricia@ospedalecasertapec.it" <ostetricia@ospedalecasertapec.it>

A "tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it" <tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it>

Data mercoledì 14 giugno 2017 - 09:14

richiesta riparazione letto di degenza


Allegato(i)

richiesta riparazione letto di degenza.pdf (388 Kb)

X Vittorio Arcangeli

CHIEDERE PREVENTIVO

A 3/4 di te.

14/06/17 

U.O.C. Tecnologia Ospedaliera – Innovazione Tecnologica e HTA
Richiesta di intervento per apparecchiatura elettromedicale

Data Richiesta:	11.06.2014	Ora richiesta:	09:00	N° richiesta	
RICHIEDENTE					
Richiedente:	MARIA SANTABAMBANA	N° telefonico:	0823 23 22 11		
Unità operativa:	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	C.d.C.:	U.O.C. Ostetricia e Ginecologia direttore Prof. Luigi Cobellis		
Padiglione:	DEA	Piano:	2° Centro di Responsabilità e Costo A070504		
DATI APPARECCHIATURA					
Classe:	LETTO DI DEGENZA	Produttore:			
Modello:		Matricola:			
Inventario:	25 554	Etichetta (rossa):	T		
Titolo di possesso:	<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Altro				
DESCRIZIONE GUASTO/RICHIESTA					
RISULTA ROTTA LA CENA PER ALZARE IL LETTO AI PIEDI E MANCANO I I DISPOSITIVI DI ANCORAGGIO DELLA RETE ALLA STRUTTURA IN METALLO DEL LETTO					
Apparecchiatura ferma:		Garanzia:			
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Timbro dell'U.O. U.O.C. Ostetricia e Ginecologia direttore Prof. Luigi Cobellis Centro di Responsabilità e Costo A070504			Firma del richiedente 		
PARTE RISERVATA ALL'U.O.C. TECNOLOGIA OSPEDALIERA					
Ricevuto il:		Ora:			
N° progr.:		Firma:			

PROT.	149	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	15/06/2017	

Spettabile :

GM MEDICA S.R.L.			
Via	Brecce a Sant'Erasmo,112/114		
80146	NAPOLI		NA
TEL	081-2411827	FAX	081-2417322
E-MAIL 1	info@gmmedica.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : LETTO DEGENZA

Quantità : 01 Descrizione : LETTO DEGENZA - Inventario :25554 .
DESCRIZIONE GUASTO : LEVA ROTTA PER ALZARE LO SCHIENALE E MANCANO DISPOSITIVI DI ANCORAGGIO RETE .

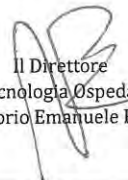
UBICAZIONE : U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA - 2 PIANO DEA

URGENTE

Referente: MARIA SANTABARBARA Per Ulteriori Informazioni Tel. 0823 - 232211 .

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .


Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologia@ospedale.caserta.it

PROT.	149	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	15/06/2017	

Spettabile :

MEC.SAN Service S.r.l.			
C.so	Italia 97		
80020	Casavatore		NA
TEL	081 7375848	FAX	081 7050700
E-MAIL 1	info@mecsanservice.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : LETTO DEGENZA

**Quantità : 01 Descrizione : LETTO DEGENZA - Inventario :25554 .
DESCRIZIONE GUASTO : LEVA ROTTA PER ALZARE LO SCHIENALE E MANCANO DISPOSITIVI DI ANCORAGGIO RETE .**

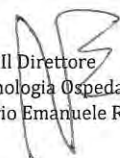
UBICAZIONE : U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA - 2 PIANO DEA

URGENTE

Referente: MARIA SANTABARBARA Per Ulteriori Informazioni Tel. 0823 - 232211 .

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce. Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione. Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .


Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

**Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it**

PROT.	149	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	15/06/2017	

Spettabile :

Falco Elettronica s.r.l.

Via	Buonarroti, 4		
81036	San Cipriano di Aversa	CE	
TEL	0818161671	FAX	0818161671
E-MAIL 1	falcoelettronica@hotmail.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : LETTO DEGENZA

Quantità : 01 Descrizione : LETTO DEGENZA - Inventario :25554 .
DESCRIZIONE GUASTO : LEVA ROTTA PER ALZARE LO SCHIENALE E MANCANO DISPOSITIVI DI ANCORAGGIO RETE .

UBICAZIONE : U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA - 2 PIANO DEA

URGENTE

Referente: MARIA SANTABARBARA Per Ulteriori Informazioni Tel. 0823 - 232211 .

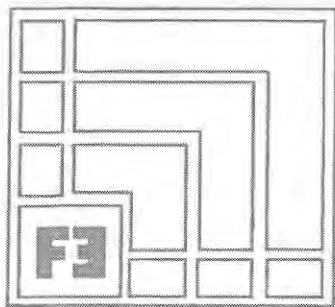
Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce. Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione. Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it



FALCO ELETTRONICA S.R.L.

AZIENDA CERTIFICATA UNI EN ISO 9001:2008

Via Buonarroto n. 4, 81036 San Cipriano d'Aversa CE

Tel. 081-8161671 - 0810483041 - Fax 081-8161671

E-MAIL falcoelettronica@hotmail.it

PEC : falcoelettronica@legalmail.it

P.IVA 03564930612

SPETT.LE
AZIENDA OSPEDALIERA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA

U.O. C. TECNOLOGIA OSPEDALIERA
Via Palasciano
Caserta

Vs. prot. 149/PREV./RIP.ATT./AOCE
del 15/06/2017

Preventivo N. 107 del 19/06/2017

OGGETTO: preventivo per la riparazione di n. 1 letto degenza in dotazione alla U.O.C. Ostetricia e Ginecologia 2 piano DEA

Lavori da eseguire e materiali da impiegare:

Riparazione schienale: sostituzione filo e guaina per alzata letto

Sostituzione leva per il sollevamento dello schienale

Sostituzione sistema di ancoraggio rete

Totale costo riparazione

€ 270,00

Condizioni di fornitura:

Garanzia: 6 mesi sui ricambi sostituiti

IVA 22% Vs. carico

Validità: 60 gg.

Pagamento: 60 giorni data ricezione fattura

U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore
24/06/17

Con l'occasione porgiamo distinti saluti.

FALCO ELETTRONICA S.R.L.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_6894966	Data richiesta	23/03/2017	Scadenza validità	21/07/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FALCO ELETTRONICA S.R.L.
Codice fiscale	03564930612
Sede legale	VIA BUONARROTI, 4 81036 SAN CIPRIANO D'AVERSA (CE)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

Per venuto successivamente
all'autorizzazione

GM.MEDICA

Spett.le AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO VIA TESCIONE 81100 CASERTA CE P.IVA 02201130610	Presso AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO VIA TESCIONE 81100 CASERTA CE
PREVENTIVO Ns. Riferimento: 918 AM del 29/06/17 Vs. Riferimento: VS PROT.149/PREV/RIP.ATT./AOCE DEL 15.06.17	Oggetto: OGGETTO:PREVENTIVO PER LA RIPARAZIONE DI N.01 LETTO DEGENZA MALVESTIO INV.25554 IN USO AL DEA, 2°PIANO,UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA.

Articolo	Descrizione	Um	Q.tà	Prezzo	Sc. %	Importo Totale
	SI EMETTE PREVENTIVO PER LA RIPARAZIONE DI N.01 LETTO DEGENZA MALVESTIO INV.25554 IN USO AL DEA, 2°PIANO,UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA.					
	LAVORI DA ESEGUIRE SOSTITUZIONE DI QUANTO SEGUE:					
825107	SUPPORTO LEVA IN NYLON	PZ	1	6,0000		6,00
825084	SUPPORTO PIANO RETE LETTI AD APPOG	PZ	1	1,0000		1,00
495384	VITONE BACINO	PZ	1	108,0000		108,00
.LAV	MANODOPERA ORE LAVORATIVE	HH	2	75,0000		150,00
.VIAGGIO	ORE VIAGGIO A/R X 2 SOPRAL.	HH	4	50,0000		200,00
.SPOST	KM. SPOSTAMENTO A/R X 2 SOPRAL.	KM	160	0,7000		112,00

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

BANCO DI NAPOLI SPA - AGENZIA VIA PIGNA
IBAN IT 43 Z 01010 03446 100000001840

FINECOBANK SPA
IBAN IT200301503200000003577827

Totale imponibile	577,00
Totale IVA%	126,94
Totale Documento	703,94

GM.MEDICA s.r.l.
80146 Napoli (Italy) - Via Brece a S.Erasmo 112/114
tel. +39 81.2411827 - fax +39 81.2417322
www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita IVA: 05025601212
Registro imprese Tribunale di Napoli
R.E.A. 728244/2005
Cap. Soc. €50.000 i.v.

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY
In riferimento alla legge 6/9/1996 (D.L. 196/2003) (Codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento e diffondere il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vi preghiamo di distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie





PREVENTIVO N. 918 / AM DEL 3/07/17

CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| 1) PAGAMENTO: | R.D. 60 GG. D.F. |
| 2) IVA: | 22% |
| 3) VALIDITÀ OFFERTA: | 120gg |
| 4) GARANZIA: | 6 MESI |
| 5) IMBALLO: | - |
| 6) RESA: | - |
| 7) TRASPORTO: | - |
| 8) TERMINI DI CONSEGNA: | 10/15 GG DATA ACC.NE |
| 9) INSTALLAZIONE: | - |
| 10) COLLAUDO FUNZIONALE: | - |
| 11) FORMAZIONE: | - |

A disposizione per qualsiasi eventuale chiarimento, si porgono distinti saluti



Data: 03/07/2017 [09:48:47 CEST]
Da: GM MEDICA <info@gmmedica.it>
A: tecnologiaaspedaliera@ospedale.caserta.it
Oggetto: I: Richiesta Di Preventivo

Buongiorno,

in allegato si invia preventivo che annulla e sostituisce la precedente avente rif.918/AM.

Vogliate perciò ritenere valido il preventivo in allegato.

Cordiali saluti

Alessia Maremonti
Ufficio Tecnico
info@gmmedica.it

ROMA:
Via Circonvallazione Orientale, 4685
00178 - ROMA
Tel. 06-72631261
Fax 06-7230687

NAPOLI:
Via Brece S. Erasmo, 112/114
80146 Napoli
tel. 081.2411827
fax. 081.2417322

Le informazioni, i dati e le notizie contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono di natura privata e come tali possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari indicati in epigrafe. La diffusione, distribuzione e/o la copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., sia ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di darcene immediata comunicazione anche inviando un messaggio di ritorno all'indirizzo e-mail del mittente.

This e-mail (including attachments) is intended only for the recipient(s) named above. It may contain confidential or privileged information and should not be read, copied or otherwise used by any other person. If you are not the named recipient, please contact (e-mail info@gmmedica.it) and delete the e-mail from your system. Rif. D.L. 196/2003.

Prima di stampare, pensa all'ambiente ** Think about the environment before printing

-----Messaggio originale-----

Da: GM MEDICA [mailto:info@gmmedica.it]
Inviato: giovedì 29 giugno 2017 12.08
A: 'tecnologiaaspedaliera@ospedale.caserta.it' <tecnologiaaspedaliera@ospedale.caserta.it>
Oggetto: R: Richiesta Di Preventivo

Buongiorno,

in allegato il preventivo per la riparazione del letto in uso al DEA ginecologia.

Cordiali saluti.

Alessia Maremonti
Ufficio Tecnico
info@gmmedica.it

ROMA:
Via Circonvallazione Orientale, 4685
00178 - ROMA
Tel. 06-72631261
Fax 06-7230687

NAPOLI:
Via Breccie S. Erasmo, 112/114
80146 Napoli
tel. 081.2411827
fax. 081.2417322

Le informazioni, i dati e le notizie contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono di natura privata e come tali possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari indicati in epigrafe. La diffusione, distribuzione e/o la copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., sia ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di darcene immediata comunicazione anche inviando un messaggio di ritorno all'indirizzo e-mail del mittente.

This e-mail (including attachments) is intended only for the recipient(s) named above. It may contain confidential or privileged information and should not be read, copied or otherwise used by any other person. If you are not the named recipient, please contact (e-mail info@gmmedica.it) and delete the e-mail from your system. Rif. D.L. 196/2003.

Prima di stampare, pensa all'ambiente ** Think about the environment before printing

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it [mailto:tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it]
Inviato: venerdì 16 giugno 2017 11.11
A: info@gmmedica.it
Oggetto: Richiesta Di Preventivo

Vi Inviemo In Allegato Richiesta Di Preventivo.
In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera



Spett.le AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO VIA TESCIONE 81100 CASERTA CE P.IVA 02201130610	Presso AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO VIA TESCIONE 81100 CASERTA CE
PREVENTIVO Ns. Riferimento: 918 /1 AM del 3/07/17 Vs. Riferimento: VS PROT.149/PREV/RIP.ATT./AOCE DEL 15.06.17	Oggetto: OGGETTO:PREVENTIVO PER LA RIPARAZIONE DI N.01 LETTO DEGENZA MALVESTIO INV.25554 IN USO AL DEA, 2°PIANO,UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA.

Articolo	Descrizione	Um	Q.tà	Prezzo	Sc.%	Importo Totale
	***** LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE LA RPECEDENTE OFFERTA AVENTE RIF.918/AM PER ERRATE QUANTITA' DI PEZZI DI RICAMBIO INSERITE IN PREVENTIVO. ***** SI EMETTE PREVENTIVO PER LA RIPARAZIONE DI N.01 LETTO DEGENZA MALVESTIO INV.25554 IN USO AL DEA, 2°PIANO,UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA. LAVORI DA ESEGUIRE SOSTITUZIONE DI QUANTO SEGUE:					
825107	SUPPORTO LEVA IN NYLON	PZ	2	6,0000		12,00
825084	SUPPORTO PIANO RETE LETTI AD APPOG	PZ	20	1,0000		20,00
495384	VITONE BACINO	PZ	1	108,0000		108,00
.LAV	MANODOPERA ORE LAVORATIVE	HH	2	75,0000		150,00
.VIAGGIO	ORE VIAGGIO A/R X 2 SOPRAL.	HH	4	50,0000		200,00
.SPOST	KM. SPOSTAMENTO A/R X 2 SOPRAL.	KM	160	0,7000		112,00

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

BANCO DI NAPOLI SPA - AGENZIA VIA PIGNA
IBAN IT 43 Z 01010 03446 100000001840

FINECOBANK SPA
IBAN IT200301503200000003577827

Totale imponibile	602,00
Totale IVA%	132,44
Totale Documento	734,44

GM.MEDICA s.r.l.
 80145 Napoli (Italy) - Via Breccie a S.Erasmo 112/114
 tel. +39 81.2411827 - fax +39 81.2417322
 www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita IVA: 05025601212
 Registro imprese Tribunale di Napoli
 R.E.A. 728244/2005
 Cap. Soc. €50.000 i.v.

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY
 In riferimento alla legge 6/9/1996/D.L. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. E' espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento e diffondere il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vi viene distrugguta ed avvisati immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie





PREVENTIVO N. 918 / AM DEL 29/06/17

CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| 1) PAGAMENTO: | R.D. 60 GG. D.F. |
| 2) IVA: | 22% |
| 3) VALIDITÀ OFFERTA: | 120gg |
| 4) GARANZIA: | 6 MESI |
| 5) IMBALLO: | - |
| 6) RESA: | - |
| 7) TRASPORTO: | - |
| 8) TERMINI DI CONSEGNA: | 10 GG DATA ACC.NE |
| 9) INSTALLAZIONE: | - |
| 10) COLLAUDO FUNZIONALE: | - |
| 11) FORMAZIONE: | - |

A disposizione per qualsiasi eventuale chiarimento, si porgono distinti saluti



9

Da "direzione sanitaria" <direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it>

A "tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it" <tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it>, "patitucci" <attivitategniche@ospedalecasertapec.it>

Data giovedì 13 aprile 2017 - 15:26

REVISIONE LETTI MEDICINA

Si trasmette nota in allegato.

Direzione Sanitaria

Allegato(i)

REVISIONE LETTI.pdf (220 Kb)

X Vittorio Arcady L.

Chiedere n°3
percutire. fa
ipertensione.



13/04/17



A.O.R.N. SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO CASERTA

U.O.C di Medicina Interna

Direttore dott.ssa Anna Gargiulo

e-mail : medicinainterna@ospedale.caserta.

ALL'UFFICIO PROVVEDITORATO

INGEGNERIA OSPEDALIERA

DIREZIONE SANITARIA

OGGETTO : URGENTE, REVISIONE LETTI NON FRENANTI.

SI RICHIEDE CON URGENZA LA REVISIONE DEI LETTI DI DEGENZA DELL'U.O. MEDICINA INTERNA PER MANCATA FRENATURA DEGLI STESSI IN PARTICOLARE I LETTI : N.27,28,18,19 PER GARANTIRE LA SICUREZZA DEGLI AMMALATI E DEGLI OPERATORI.

07/04/17

*Al Provved. Tru
Al Direttore Sanitario Ospedale
Al Direttore Infermeria Ospedale
Nelle note delle procedure di qualità
dei nuovi letti di degenza
relativa procedura per infermeria*

IN FEDE

ff caposala

M. Leuci

AZIENDA OSPEDALIERA
Sant'Anna e Sebastiano Caserta
Direttore Sanitario
Dr. Giulio Liberatore

13-4/2017



PROT.	98	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	19/04/2017	

Spettabile :

Falco Elettronica s.r.l.			
Via	Buonarroti, 4		
81036	San Cipriano di Aversa	CE	
TEL	0818161671	FAX	0818161671
E-MAIL 1	falcoelettronica@hotmail.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione .

Riferimento : LETTI DEGENZA

Quantità : 04 -Descrizione : LETTO DEGENZA - posti letto n° : 18 - 19 - 27 - 28 .
Difetto Riscontrato : REVISIONE GENERALE E MACATA FRENATURA .

UBICAZIONE : U.O.C. MEDICINA INTERNA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it



PROT.	98	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	19/04/2017	

Spettabile :

GM MEDICA S.R.L.			
Via	Brecce a Sant'Erasmo,112/114		
80146	NAPOLI	NA	
TEL	081-2411827	FAX	081-2417322
E-MAIL 1	info@gmmedica.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione .

Riferimento : LETTI DEGENZA

Quantità : 04 -Descrizione : LETTO DEGENZA - posti letto n° : 18 - 19 - 27 - 28 .
Difetto Riscontrato : REVISIONE GENERALE E MACATA FRENATURA .

UBICAZIONE : U.O.C. MEDICINA INTERNA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce. Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione. Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it



PROT.	98	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	19/04/2017	

Spettabile :

MEC.SAN Service S.n.c.			
C.so	Italia 97		
80020	Casavatore	NA	
TEL	081 7375848	FAX	081 7050700
E-MAIL 1	info@mecsanservice.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione .

Riferimento : LETTI DEGENZA

Quantità : 04 -Descrizione : LETTO DEGENZA - posti letto n° : 18 - 19 - 27 - 28 .
Difetto Riscontrato : REVISIONE GENERALE E MACATA FRENATURA .

UBICAZIONE : U.O.C. MEDICINA INTERNA

URGENTE

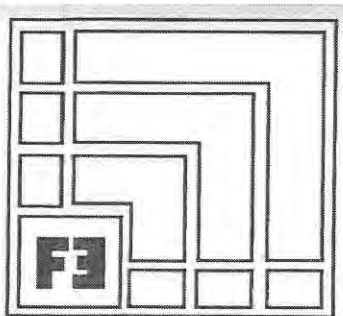
Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it



FALCO ELETTRONICA S.R.L.

AZIENDA CERTIFICATA UNI EN ISO 9001:2008

Via Buonarroti n. 4, 81036 San Cipriano d'Aversa CE

Tel. 081-8161671 - 0810483041 - Fax 081-8161671

E-MAIL falcoelettronica@hotmail.it

PEC : falcoelettronica@legalmail.it

P.IVA 03564930612

SPETT.LE
AZIENDA OSPEDALIERA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA

U.O. C. TECNOLOGIA OSPEDALIERA
Via Palasciano
Caserta

Vs. prot. 98/PREV./RIP.ATT./AOCE
del 19/04/2017

Preventivo N. 79 del 20/04/2017

OGGETTO: preventivo per la riparazione di n. 4 letti degenza in dotazione alla U.O.C. di Medicina Interna

Lavori da eseguire e materiali da impiegare:

Per tutti i quattro letti occorre ripristinare il funzionamento dei **freni** con sostituzione di elementi interni alle ruote; pulizia e lubrificazione

Totale costo riparazione n. 4 letti

€ 420,00

Condizioni di fornitura:

Garanzia: 6 mesi sui ricambi sostituiti

IVA 22% Vs. carico

Validità: 60 gg.

Pagamento: 60 giorni data ricezione fattura

Con l'occasione porgiamo distinti saluti.

FALCO ELETTRONICA S.R.L.

Si approva 18/05/2017

 UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_6894966	Data richiesta	23/03/2017	Scadenza validità	21/07/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FALCO ELETTRONICA S.R.L.
Codice fiscale	03564930612
Sede legale	VIA BUONARROTI, 4 81036 SAN CIPRIANO D'AVERSA (CE)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



Spett.le AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO VIA TESCIONE 81100 CASERTA CE P.IVA 02201130610	Presso AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO VIA TESCIONE 81100 CASERTA CE
PREVENTIVO Ns. Riferimento: 585 AM del 26/04/17 Vs. Riferimento: VS PROT.98/PREV/RIP.ATT/AOCE DEL 19/04/17	Oggetto: OGGETTO:PREVENTIVO PER LA RIPARAZIONE DI N.06 LETTI DEGENZA MALVESTIO MODELLO 353180 IN USO ALL'UOC MEDICINA INTERNA.

Articolo	Descrizione	Um	Q.tà	Prezzo	Sc.%	Importo Totale
	SI EMETTE PREVENTIVO PER LA RIPARAZIONE DI N.06 LETTI DEGENZA MALVESTIO MODELLO 353180 INVENTARI 15228/15147/18070/15166/17609/15190 IN USO ALL'UOC MEDICINA INTERNA. LAVORI DA ESEGUIRE: PULIZIA, LUBRIFICAZIONE PARTI MECCANICHE, RIPRISTINO DEL FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTE FRENANTE.					
.LAV	MANODOPERA ORE LAVORATIVE	HH	6	75,0000		450,00
.VIAGGIO	ORE VIAGGIO A/R X 2 SOPR.	HH	4	50,0000		200,00
.SPOST	KM. SPOSTAMENTO A/R X 2 SOPR	KM	160	0,7000		112,00

UNICREDIT SPA - AGENZIA VIA OMODEO
IBAN IT 32 C 02008 03465 000010580394

DEUTSCHE BANK - SPORTELLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

BANCO DI NAPOLI SPA - AGENZIA VIA PIGNA
IBAN IT 43 Z 01010 03446 100000001840

FINECOBANK SPA
IBAN IT200301503200000003577827

Totale imponibile	762,00
Totale IVA%	167,64
Totale Documento	929,64

GM.MEDICA s.r.l.
 80146 Napoli (Italy) - Via Breccia a S.Erasmo 112/114
 tel. +39 81.2411827 - fax +39 81.2417322
 www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita IVA: 05025691212
 Registro Imprese Tribunale di Napoli
 R.E.A. 728244/2005
 Cap. Soc. €50.000 i.v.

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY
 In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffondere il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vi pregiamo di distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie





PREVENTIVO N. 585 / AN DEL 26/04/17

CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA

1) PAGAMENTO:	R.D. 60 GG. D.F.
2) IVA:	22%
3) VALIDITÀ OFFERTA:	120gg
4) GARANZIA:	6 MESI
5) IMBALLO:	-
6) RESA:	-
7) TRASPORTO:	-
8) TERMINI DI CONSEGNA:	7 GG DATA ORDINE
9) INSTALLAZIONE:	-
10) COLLAUDO FUNZIONALE:	-
11) FORMAZIONE:	-

A disposizione per qualsiasi eventuale chiarimento, si porgono distinti saluti

DITTA AUTORIZZATA PER
L'INSTALLAZIONE PENSILI

DRAGER
CAMPANIA - LAZIO - BASILICATA
ABRUZZO - SICILIA
LAVORAZIONE ACCIAIO INOX
Costruzione ed Installazione Porte
Automatiche

**Mec.San.
Service srl**

ELETTROMECCANICA SANITARIA



CERT. N° 6309/0
9001:2008

Esclusivista, Commercializzazione
ed Assistenza tecnica attrezzature

OMA Napoli
Vendita e Assistenza
Elettromedicali

Casavatore 18/05/2017

Spett. le
Azienda Ospedaliera di Caserta
Sant'Anna e San Sebastiano
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via pala sciano
81100 Caserta

Prot. 98/PREV./RIP.ATT./AOCE del 19/04/2017

Oggetto: Preventivo n°188

In riferimento alla vostra richiesta, siamo lieti di formularvi preventivo per la Riparazione c/o la U.O.C. Medicina Interna di:

N°04 Letti Degenza n°18 - 19 - 27 - 28

Letto n°18:

Sostituzione piastrine freno, verifica generale

COSTO

€ 80,00

Letto n°19:

Sostituzione piastrine freno verifica generale

COSTO

€ 80,00

Letto n°27:

Sostituzione supporti snodati delle sponde laterali, Verifica generale

COSTO

€ 130,00

Letto n°28:

Sostituzione n°02 supporti in teflon x schienale

€ 120,00

Sostituzione piastrine freni,

€ 80,00

verifica generale

TOTALE PREVENTIVO

€ 490,00

IVA ESCLUSA A V/S CARICO 22%
OFFERTA VALIDA 30 G G
PAGAMENTO 120 GG D.F.F.M.

La presente offerta rispedita controfirmata e timbrata per accettazione nei tempi stabiliti, senza alcuna modifica, impegna la nostra azienda ad eseguire quanto sopra definito.

Gentile Cliente desideriamo informarla che con l' accettazione dell'offerta i suoi dati saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 per adempimenti fiscali e strumentali al rapporto di fornitura. Il trattamento dei dati, come da informativa inviata, avverrà mediante utilizzo di supporti telematici o cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

In relazione ai predetti trattamenti potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.lgs. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Lei potrà revocare il consenso fornito in qualsiasi momento telefonando in orario di ufficio al N°081/7375848.

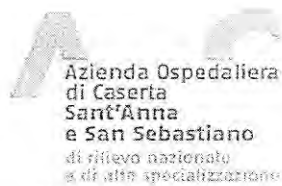
RESTANDO IN ATTESA DI UN VS RISCONTRO, PORGIAMO DISTINTI SALUTI.

MEC.SAN. SERVICE SRL

C.so Italia n°97 -80020 Casavatore (NA) TEL- 081 7375848- FAX 081 7050700 - P.IVA 06983930634- C.F.02512201217

email info@meesanservice.it - ordini@meesanservice.it SITO WEB: www.meesanservice.it

3



U.O.C. Medicina Legale
Direttore: Prof. Dr. Carmine Lisi

All'Ing. Vittorio Romallo
Direttore u.o.c.
Tecnologia Ospedaliera

e p. c. al Direttore Generale
" al Direttore Sanitario

LORO SEDI

Oggetto. Cella frigorifera in dotazione alla sala mortuaria; richiesta intervento tecnico.

Si richiede intervento tecnico **urgentissimo** presso la sala mortuaria per verificare il funzionamento della cella frigorifera che presenta anomalie di temperatura.

Non può non segnalarsi che le celle frigorifere sono già sature di salme di pertinenza giudiziaria.

Caserta, 15/05/2017

Distinti saluti

Il Direttore
Prof. Dr. Carmine Lisi

PROT.	117	/PREV./INT./AOCE
del:	15/05/2017	

Spettabile :

FRIGOTECNICA di LUIGI SPAGNA			
VIA	SALVATORE GARGIULO, 62		
84046	ROCCAPIEMONTE	SA	
TEL	337852993	FAX	081 - 5144350
E-MAIL 1	frigotecnica.spagna@tin.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : CELLA FRIGO PER SALME

Casa Costruttrice: Modello Apparecchiatura: MULTI CELLA FRIGO PER SALME Inventario: Matricola: Difetto Riscontrato : NON MANTIENE LA TEMPERATURA IDONEA.

UBICAZIONE : U.O.C. SALA MORTUARIA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce. Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione. Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Codizioni Generali Di Accettazione :
 Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
 Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
 dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
 Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
 Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
 Tel 0823 -232082-232695
 email: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

Data: 19/05/2017 [11:07:20 CEST]
Da: frigotecnica.spagna@tin.it
A: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
Oggetto: R: Richiesta D'intervento

BUONGIORNO

ALLA ATTENZIONE DELL' Ing. Vittorio Emanuele Romallo Direttore u.o.c. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Come da accordi telefonici Vi giro copia rapporto di lavoro DEL 17/05/2017 relativo alla
manutenzione E CONTROLLO cella marca Zanotti con relativi importi il totale è di € 282,00 + iva Vi
chiedo di:

RIMETTERMI il CIG da associare alla fornitura con relativo n° d'ordine e protocollo IN MODO DA
POTER PRODURRE FATTURA ELETTRONICA

Saluti

Luigi Spagna

FRIGOTECNICA DI LUIGI SPAGNAVIA S. GARGIULO 6284086 ROCCAPIEMONTE (SA) TEL. 0815144350 MOB.
337852993 - 3355854387

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Data: 15-mag-2017 13.36

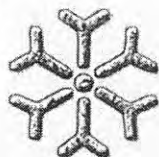
A: <frigotecnica.spagna@tin.it>

Ogg: Richiesta D'intervento

Vi Inviemo In Allegato Richiesta D'intervento.

In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.

Uoc Tecnologia Ospedaliera



FRIGOTECNICA

del perito ind. LUIGI SPAGNA

Spett. AORN di Caserta
Via TESCIONE

RAPPORTO DI LAVORO DEL: <u>12-5-2017</u>	N° INTERVENTI:
OGGETTO: <u>Cella 9 Posti</u>	RIFERIMENTI:
DATA INIZIO LAVORI:	COMMITTENTE:
DATA FINE LAVORO:	
IN GARANZIA:	PAGAMENTO:

DESCRIZIONE DEL LAVORO ESEGUITO

IN DATA 17/05/2017, CON INIZIO ALLE ORE 9:00, E' STATA COMPIUTA L'ANALISI DEL PROBLEMA
RIVOLATO DAL PROF. LISI DELLA UOC MEDICINA LEGALE. IL CICLO FRIGORIFERO DELLA MACCHINA
RIPORTA A N°9 CELLE NON PRESENTA MALFUNZIONAMENTI, INFATTI, LA TEMPERATURA E' -2,5°C
L'INTERNO DELLE CELLE. PROBABILMENTE L'INNALZAMENTO DI TEMPERATURA CAUSATO E'
DOVUTO AD UN ECCESSIVO APRI/CHIUDI DEGLI SPORTELLI DELLE N°9 CELLE.

Q.tà	RICAMBI E MATERIALE	IMPORTO UNITARIO	IMPORTO COMPLESSIVO

MANO D'OPERA E SPOSTAMENTI

DIRITTO FISSO DI CHIAMATA		€ 40,00
<u>120</u> Km PERCORSI ANDATA E RITORNO + EVENTUALI SPOSTAMENTI	<u>0,60</u>	<u>72,00</u>
<u>5</u> ORE VIAGGIO E LAVORO PER TECNICO QUALIFICATO	<u>14,00</u>	<u>210,00</u>
ORE VIAGGIO E LAVORO PER AIUTANTE TECNICO		
Totale imponibile:		<u>282,00</u>
Imposta:		
Totale documento Euro:		

IL CLIENTE DICHIARA CHE QUANTO SOPRA E' CONFORME AI LAVORI EFFETTIVAMENTE ESEGUITI
ED AI MATERIALI IMPIEGATI. DICHIARA ALTRESI' CHE IL LAVORO SOPRA DESCRITTO E' STATO
PERFETTAMENTE ESEGUITO SECONDO LE PROPRIE RICHIESTE E SE TRATTASI DI NUOVA
INSTALLAZIONE DICHIARA CHE L'IMPIANTO O LA MACCHINA IN OGGETTO E' PERFETTAMENTE
FUNZIONANTE. SI AUTORIZZA A FATTURARE IL LAVORO E/O RICAMBI E/O MATERIALI AI PREZZI
SOPRA ESPOSTI ACCETTANDOLI SENZA RISERVE ED IMPEGNANDOSI AD EFFETTUARE
IL PAGAMENTO DEL CORRISPETTIVO NEI TERMINI SOPRA INDICATI.

Totale imponibile:

Imposta:

Totale documento Euro:

SEGUE FATTURA

IL CLIENTE

UCC UCC UCC
Innovazione Tecnologica e HTA
il Direttore

IL TECNICO

UCC UCC UCC

NOTE:

Progettazione e Installazione Impianti Frigoriferi e Condizionamento

ASSISTENZA TECNICA

Via Salvatore Gargiulo, 62 - Tel./Fax 081 514 43 50 - Cell. 335.5854387 - Cell. 337.852993 - 84086 ROCCA PIEMONTE (SA) - E-mail: frigotecnica.spagna@tin.it
C.F.: SPGLGU63B09G230M P.IVA: 0253363 065 9 ALBO ARTIGIANI 58179-C.C.I.A.A. SA n° 230184

Data: 29/05/2017 [11:38:16 CEST]
Da: frigotecnica.spagna@tin.it
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Oggetto: R: ordine per manutenzione ordinaria su celle conteneti salme

ALL'ATTENZIONE DELLA SIG. ROBERTA APREA

BUONGIORNO VI GIRO COPIA FATTURA ELETTRONICA INVIATA IL 25/05/2017

N.B.: SI PREGA DI PRENDERE NOTA DELLE NUOVE COORDINATE BANCARIE IBANIT35G0200876312000010724867

SALUTI

LUIGI SPAGNA

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

Data: 23-mag-2017 11.03

A: <frigotecnica.spagna@tin.it>

Ogg: ordine per manutenzione ordinaria su celle conteneti salme

Buongiorno,
con la presente si invia in allegato ordine 54 or 10 relativo alla
manutenzione ordinaria sull'ecelle frigo della sala mortuaria.
cordiali saluti
uoc tecnologia ospedale

Da "immunoematologia@ospedalecasertapec.it" <immunoematologia@ospedalecasertapec.it>
A "tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it" <tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it>
Data martedì 4 luglio 2017 - 18:04

Re: attestazione corretta esecuzione contratto

si allega

Da : "Tecnologia Ospedaliera" tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it
A : "SMT" immunoematologia@ospedalecasertapec.it
Cc :
Data : Tue, 4 Jul 2017 10:21:46 +0200
Oggetto : attestazione corretta esecuzione contratto

> Buongiorno,
> con al presente si invia attestazioni corretta esecuzione contratti di noleggio .
> si prega di inviare i moduli sottoscritti e timbrati a mezzo pec.
> ringraziando anticipatamente si porgono
> cordiali saluti
> uoc tecnologia ospedaliera

Allegato(i)

doc01974520170704180142.pdf (355 Kb)



U.O.C. Medicina Legale
Direttore: Prof. Dr. Carmine Lisi

Al sig. Direttore u.o.c.
tecnologia ospedaliera, innovazione
tecnologica, HTA
ing. Vittorio Emanuele Romallo
SEDE

OGGETTO: cella multiposto Sala mortuaria - richiesta di intervento tecnico urgente.

Si chiede urgentissimo intervento tecnico presso la Sala mortuaria, per la riparazione della cella multiposto, che presenta anomalie relative alla temperatura.

A tal proposito, si rappresenta che, all'interno di tale cella, sono custodite anche salme di natura giudiziaria.

Si resta in attesa e si inviano distinti saluti



Il Direttore
Prof. dr. Carmine Lisi

PROT.	137	/PREV./INT./AOCE
del:	07/06/2017	

Spettabile :

FRIGOTECNICA di LUIGI SPAGNA			
VIA	SALVATORE GARGIULO, 62		
84046	ROCCAPIEMONTE	SA	
TEL	337852993	FAX	081 - 5144350
E-MAIL 1	frigotecnica.spagna@tin.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Intervento .

Riferimento : FRIGO PER SALME

Casa Costruttrice:
Modello Apparecchiatura: MULTI CELLA FRIGO PER SALME
Inventario:
Matricola:
Difetto Riscontrato : NON MANTIENE LA TEMPERATURA IDONEA.

UBICAZIONE : U.O.C. SALA MORTUARIA

URGENTE

Per Ulteriori Informazioni Tel. 0823 - 232339 .

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione , copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.

Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.

Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :

Sopralluogo, Ritiro E Consegna Gratis .


Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della

Fattura .


Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

[Rispondi](#)[Inoltra](#)[Elimina](#)**Richiesta D'intervento****Data:** Oggi, 16:13:56 CEST**Da:** tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it**A:** frigotecnica.spagna@tin.it **Testo (1 KB)**

Vi Inviame In Allegato Richiesta D'intervento.
In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

 **Testo (1 KB)**

[Allegato strappato: Tipo originale dell'allegato: "application/pdf", nome: "137.pdf"]

Data: 14/06/2017 [12:22:15 CEST]
Da: frigotecnica.spagna@tin.it
A: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
Cc: carmine.lisi@tin.it, medicinalegale@ospedale.caserta.it
Oggetto: I: Richiesta D'intervento

BUONGIORNO

ALLA ATTENZIONE DELLA SIG.ra ROBERTA APREA

Vi giro copia rapporto di lavoro DEL 12/06/2017 relativo alla manutenzione E CONTROLLO cella MULTIPOST0i con relativi importi il totale è di € 497,00 + iva Vi chiedo di:

RIMETTERMI il CIG da associare alla fornitura con relativo n° d'ordine e protocollo IN MODO DA POTER PRODURRE FATTURA ELETTRONICA

N.B.: VI RICORDO CHE SONO ANCORA IN ATTESA DI ESSERE COMUNICATO IL CIG DEL NOSTRO PRECEDENTE INTERVENTO DEL 17/05/17 SOSPESO E IN ATTESA

Saluti

Luigi Spagna

FRIGOTECNICA DI LUIGI SPAGNAVIA S. GARGIULO 6284086 ROCCAPIEMONTE (SA)TEL. 0815144350 MOB. 337852993 - 3355854387

---Messaggio originale---

Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it

Data: 7-giu-2017 16.13

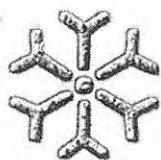
A: <frigotecnica.spagna@tin.it>

Ogg: Richiesta D'intervento

Vi Inviemo In Allegato Richiesta D'intervento.

In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.

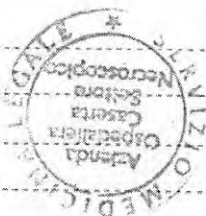
Uoc Tecnologia Ospedaliera



Frigotecnica

del perito ind. LUIGI SPAGNA

Spett.



RAPPORTO DI LAVORO DEL: <u>12/06/2014</u>	N° INTERVENTI: <u>01</u>
OGGETTO: <u>CELLE SPAZI MORTUARIA</u>	RIFERIMENTI:
DATA INIZIO LAVORI:	COMMITTENTE:
DATA FINE LAVORO:	
IN GARANZIA:	PAGAMENTO:

DESCRIZIONE DEL LAVORO ESEGUITO

<u>CONTROLLI GENERALI DI FUNZIONAMENTO, CONTROLLI TEMPERATURE</u>
<u>SEGUE NOTIZIA RELAZIONE</u>

Q.tà	RICAMBI E MATERIALE	IMPORTO UNITARIO	IMPORTO COMPLESSIVO

MANO D'OPERA E SPOSTAMENTI

	DIRITTO FISSO DI CHIAMATA		€ 40,00
<u>120</u>	Km PERCORSI ANDATA E RITORNO + EVENTUALI SPOSTAMENTI	<u>0,60</u>	<u>72,00</u>
<u>5</u>	ORE VIAGGIO E LAVORO PER TECNICO QUALIFICATO	<u>42,00</u>	<u>210,00</u>
<u>5</u>	ORE VIAGGIO E LAVORO PER AIUTANTE TECNICO	<u>35,00</u>	<u>175,00</u>
Totale imponibile:			<u>497,00</u>
22 Imposta:			
Totale documento Euro:			

IL CLIENTE DICHIARA CHE QUANTO SOPRA E' CONFORME AI LAVORI EFFETTIVAMENTE ESEGUITI ED AI MATERIALI IMPIEGATI. DICHIARA ALTRESI' CHE IL LAVORO SOPRA DESCRITTO E' STATO PERFETTAMENTE ESEGUITO SECONDO LE PROPRIE RICHIESTE E SE TRATTASI DI NUOVA INSTALLAZIONE DICHIARA CHE L'IMPIANTO O LA MACCHINA IN OGGETTO E' PERFETTAMENTE FUNZIONANTE. SI AUTORIZZA A FATTURARE IL LAVORO E/O RICAMBI E/O MATERIALI AI PREZZI SOPRA ESPOSTI ACCETTANDOLI SENZA RISERVE ED IMPEGNANDOSI AD EFFETTUARE IL PAGAMENTO DEL CORRISPETTIVO NEI TERMINI SOPRA INDICATI.

Totale imponibile:

22 Imposta:

Totale documento Euro:

SEGUE FATTURA



IL CLIENTE

Carpedia Agui

IL TECNICO

P. M. S.

NOTE: SEGUE RELAZIONE

Progettazione e Installazione Impianti Frigoriferi e Condizionamento

ASSISTENZA TECNICA

Via Salvatore Gargiulo, 62 - Tel./Fax 081 514 43 50 - Cell. 335.5854387 - Cell. 337.852993 - 84086 ROCCAPEMONTI (SA) - E-mail: frigotecnica.spagna@tin.it
C.F.: SPGLGU63B09G230M P.IVA: 0253363 065 9 ALBO ARTIGIANI 58179-C.C.I.A.A. SA n° 230184

5

Data: 24/05/2017 [11:38:31 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le T.O.,
si inoltra r.i. non di ns competenza.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: mercoledì 24 maggio 2017 11:21
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

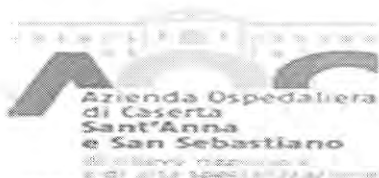
Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T001842
Reparto: RIANIMAZIONE
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: DEA -1 POSTO LETTO 03
Descrizione: LETTO ELETTRICOMANDATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE
Costruttore: HILL ROM CO INC
Modello: TOTALCARE DUO 2
Inventario: 32609
Matricola: 08BB0177
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A080101 - RIANIMAZIONE E ANESTESIA D'URGENZA - DEGENZA ORDINARIA
Note:

Utente: Maria Teresa Di Donato

Data della richiesta: 24/05/2017, 11:20:47

Guasto riscontrato:
SI RICHIEDE SANIFICAZIONE MATERASSO PERCHE'CONTAMINATO DA LIQUIDO BIOLOGICO.
=====



PROT.	124	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	24/05/2017	

Spettabile :

HILL ROM S.P.A.

Via	AMBROSOLI, 6		
20090	RODANO		MI
TEL	02950541	FAX	02 95320397
E-MAIL 1	assistenza.tecnica@hill-rom.com		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : LETTO ELETTROCOMANDATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE

Casa Costruttrice: HILL ROM CO INC
Modello Apparecchiatura: TOTALCARE DUO 2
Inventario: 32609
Matricola: 08BB0177
Difetto Riscontrato : RICHIESTA DI SANIFICAZIONE MATERASSO.

UBICAZIONE : U.O.C. RIANIMAZIONE E ANESTESIA DI URGENZA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce. Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione. Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Codizioni Generali Di Accettazione :

Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .

Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Data: 25/05/2017 [11:15:48 CEST]
Da: Gianluca Pancini <gianluca.pancini@hill-rom.com>
A: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
Cc: Massimiliano Ciammella <massimiliano.ciammella@hill-rom.com>, Maria Palazzotto <maria.palazzotto@hill-rom.com>
Oggetto: I: Richiesta Di Preventivo SANIFICAZIONE CASERTA

Buongiorno, alleghiamo preventivo come richiesto. Abbiamo mantenuto lo stesso prezzo offerto per l'ultima sanificazione. Colgo l'occasione per ricordarvi che in occasione della riconsegna dell'ultimo letto sanificato, non abbiamo provveduto alla rimozione del muletto in quanto occupato e che potremo lasciarlo ancora in reparto per poter procedere a questa ulteriore sanificazione. Rimaniamo in attesa di vostro gentile riscontro.
Saluto cordialmente.

HILL-ROM S.P.A.
Gianluca Pancini
Territory Service Account Manager

O: +39 055 8825259 | M: +39 348 2245972 | F: +39 055 8826460
gianluca.pancini@hill-rom.com | www.hill-rom.com
Via Ambrosoli 6, 20090 Rodano (MI) ITALY

CONFIDENTIAL NOTICE: If you are not the intended recipient of this message, you are not authorized to intercept, read, print, retain, copy, forward, or disseminate this communication. This communication may contain information that is proprietary, attorney/client privileged, attorney work product, confidential or otherwise legally exempt from disclosure. If you have received this message in error, please notify the sender immediately either by phone or by return e-mail, and destroy all copies of this message, electronic, paper, or otherwise.

Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it [mailto:tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it]
Inviato: giovedì 25 maggio 2017 09:41
A: Assistenza Tecnica <AssistenzaTecnica@hill-rom.com>
Oggetto: Richiesta Di Preventivo

Vi Inviemo In Allegato Richiesta Di Preventivo.
In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

CONFIDENTIAL NOTICE: If you are not the intended recipient of this message, you are not authorized to intercept, read, print, retain, copy, forward, or disseminate this communication. This communication may contain information that is proprietary, attorney/client privileged, attorney work product, confidential or otherwise legally exempt from disclosure. If you have received this message in error, please notify the sender immediately either by phone or by return e-mail, and destroy all copies of this message, electronic, paper, or otherwise.

n° Preventivo	GP-05-2017	Data	25/05/2017
Tecnico H-R	MASSIMILIANO CIAMMELLA		
Cliente	AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA S. ANNA E SAN SEBASTIANO		
Contatto	Ing. Vittorio Emanuele Romallo	email	tecnologieospedalliera@ospedale.caserta.it
Fax		tel.	
Indirizzo	Via Palasciano - 81100 Caserta		
Rif. Cliente	Vs Rich n° 124/pre. /int/AOCE del 24/05/17		
N° SWO			

Prodotto/Modello	TOTALCARE DUO2
Numero di serie	08BB0177

Hill-Rom Italia S.p.A.			
Tel/Fax	Tel. 02950541 Fax 0295328578	mail	assistenza.technica@hill-rom.com
Indirizzo	Hill-Rom S.p.A. Via Ambrosoli, 6 20090 Rodano (MI)		

Codice	Descrizione	Q.tà	Prezzo unitario	Sconto	Totale
	SANIFICAZIONE INTERO SISTEMA LETTO				
	CON DISINFETTANTE DISMOZON A LARGO				
	SPETTRO CON SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO				
	BASE MATERASSO PER SANIFICAZIONE				
	E CONTROLLO PRESSIONI TERAPEUTICHE				
	FORNITURA MULETTO PER I TEMPI NECESSARI				
	ALLE OPERAZIONI SOPRA INDICATE				2800,00
	SCONTO			10%	280,00
	Manodopera				
	Trasferta				
			Imponibile		2520,00
			IVA 22%		554,40
			Totale + IVA		3074,40

Note:	SI PREGA DI RIPORTARE SU TUTTE LE COMUNICAZIONI IL NOSTRO NUMERO DI OFFERTA. INDICARE TUTTI I RIFERIMENTI PER LA CONSEGNA E PER LA FATTURAZIONE. GRAZIE
-------	--

CONDIZIONI DI FORNITURA:

Validità preventivo: 60 gg.

Tempi di consegna: 30 gg.

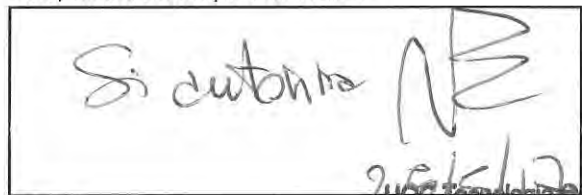
Termini di pagamento: 60 gg. (*)

(*) (come da D.Lgs. 9/11/2012, n. 192 non potranno essere evasi ordini con termini di pagamento diversi)

HILL-ROM SPA
MIGUEL ALBERTO IBARRA PADILLA
LEGALE RAPPRESENTANTE



Data, Timbro e firma per accettazione



HILL-ROM S.p.A. a socio unico - Sede Legale e Amministrativa:

Via Ambrosoli, 6 - 20090 Rodano (MI) - Tel 02.950541 - Fax 02.95328578 - C.F./ P.IVA: 08817300158

CAPITALE SOCIALE € 520.000,00 - Iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano al nr. 08817300158

www.hill-rom.com

UOC Tecnologie Ospedaliere
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore

Hill-Rom**VERBALE ASSISTENZA TECNICA POST VENDITA****G** NF EN
MED ISO 90

CLIENTE :

A.O. DI CASERTA S ANNA E S SEBASTIANO

RIF. CLIENTE

INDIRIZZO :

VIA PALASCIANO - 81100 CASERTA -

Nome Cognome Tecnico

MASSIMILIANO CIAMMELLA

IT BUSY

64146044

PRODOTTO

TOTALCARE DUO2

SERIALE

08BB0177

Ora d'arrivo
(cliente)Ora d'uscita
(cliente)

DATA

22/06/2017

Distanza A/R

Categoria Km

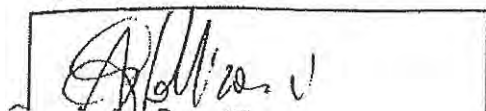
CONTRATTO ORDINARIO ☐CONTRATTO FULL RISK ☐

GARANZIA x

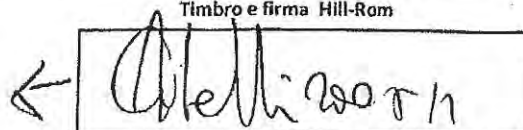
NO GARANZIA ☐MODIFICA HR ☐**VALUTAZIONE PROBLEMA**NON CONFORME ☐DIFETTO ☐GUASTO ☐Prodotto utilizzabile ☐ SI ☐ NOProblema SICUREZZA SI ☐ NO ☐Problema FUNZIONALE ☐ SI ☐ NOImpatto nell'uso corrente SI ☐ NO ☐**OPERAZIONI EFFETTUATE**☒ CONTROLLO FUNZIONALE come da CHECK LIST HR☒ TEST SICUREZZA ELETTRICA (se richiesto)TIPOLOGIA GUASTO : ☐ MECCANICO ☐ ELETTRICO ☐ IDRAULICO ☐ PNEUMATICODescrizione : SANIFICAZIONE INTERO SISTEMA LETTO CON DISINFETTANTE DISMOZON A LARGO SPETTRO
CON SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO BASE MATERASSO TERAPEUTICO E TARATURA PRESSIONI (Vs Acc
Prev n° GP-05-2017)**Ricambi**

Q.tà	Descrizione	codice	Q.tà	Descrizione	codice

Timbro e firma Cliente



Timbro e firma Hill-Rom



6

Data: 24/04/2017 [09:51:19 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Buongiorno

Si trasmette richiesta di intervento non in carico.

Saluti

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T003587

Reparto: CARDIOCHIRURGIA

Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano

Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA

Stanza: C 01 ST. DEGENZA

Descrizione: TELEMETRIA ECG, UNITA` TRASMITTENTE PER

Costruttore: GE HEALTHCARE

Modello: CARESCAPE T4

Inventario:

Matricola: SFY13412542GA

Tipo di Proprietà: Acquisto

Centro di Costo: A060102 - CARDIOCHIRURGIA - TERAPIA INTENSIVA POST-OPERATORIA

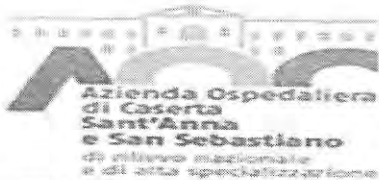
Note:

Utente: Vincenzo Argenziano

Data della richiesta: 24/04/2017, 9:38:59

Guasto riscontrato:

sostituzione cavo ecg urgente
=====



PROT.	101	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	26/04/2017	

Spettabile :

GE MEDICAL SYSTEM ITALIA-GE HEALTHCARE			
Via	GALENO, 36		
20126	MILANO		MI
TEL	02-26001111 800 - 827170 - 02-26001100	FAX	22601416 - 800 - 917294
E-MAIL 1	service@ge.com		
E-MAIL 2	offertege@ge.com		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : TELEMETRIA ECG UNITA' TRASMITTENTE

Casa Costruttrice: GE HEALTHCARE
Modello Apparecchiatura: CARESCAPE T4
Etichetta: T003587
Matricola: SFY13412542GA
Difetto Ricontrato : SOSTITUZIONE CAVO .

UBICAZIONE : U.O.C. CARDIOCHIRURGIA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :

Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .

Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 - 232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Data: 03/05/2017 [13:52:17 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le T.O.,
si inoltra r.i. non a ns carico, trattasi di apparecchiatura fuori regime di garanzia, ditta MEDISOL, scaduta nell'anno 2014.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: mercoledì 3 maggio 2017 13:00
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T003584
Reparto: CARDIOCHIRURGIA
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: C 01 ST. DEGENZA
Descrizione: TELEMETRIA ECG, UNITA' TRASMITTENTE PER
Costruttore: GE HEALTHCARE
Modello: CARESCAPE T4
Inventario:
Matricola: SFY13412531GA
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A060102 - CARDIOCHIRURGIA - TERAPIA INTENSIVA POST-OPERATORIA
Note:

Utente: Vincenzo Argenziano

Data della richiesta: 03/05/2017, 13:00:15

Guasto riscontrato:
non rileva traccia ecgcavo a 5 derivazioni
=====



PROT.	108	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	03/05/2017	

Spettabile :

A.G.A. Biomedica S.r.l.			
Via	Vittorio Veneto, 90		
84013	Cava de' Tirreni	SA	
TEL	089 341 457	FAX	3289739368 MICHELE MASULLO
E-MAIL 1	agabio@tin.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

In Riferimento Alla Apparechiatura : TELEMETRIA ECG, UNITA' TRASMITTENTE PER

Casa Costruttrice: GE HEALTHCARE
Modello Apparecchiatura: CARESCAPE T4
Etichetta: T003584
Matricola: SFY13412531GA
Difetto Riscontrato : NON RILEVA TRACCIA ECG .

UBICAZIONE : U.O.C. CARDIOCHIRURGIA TERAPIA INTENSIVA POST-OPERATORIA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :

Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .

Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

Data: 03/05/2017 [13:53:36 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le T.O.,
si inoltra r.i. non a ns carico, trattasi di apparecchiatura fuori regime di garanzia, ditta MEDISOL s.a.s., scaduta nell'anno 2014.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: mercoledì 3 maggio 2017 13:01
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T003585
Reparto: CARDIOCHIRURGIA
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: C 01 ST. DEGENZA
Descrizione: TELEMETRIA ECG, UNITA` TRASMITTENTE PER
Costruttore: GE HEALTHCARE
Modello: CARESCAPE T4
Inventario:
Matricola: SFY13412541GA
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A060102 - CARDIOCHIRURGIA - TERAPIA INTENSIVA POST-OPERATORIA
Note:

Utente: Vincenzo Argenziano

Data della richiesta: 03/05/2017, 13:01:01

Guasto riscontrato:
non rileva traccia ecg....cavo a 5 derivazioni
=====

PROT.	109	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	03/05/2017	

Spettabile :

A.G.A. Biomedica S.r.l.			
Via	Vittorio Veneto, 90		
84013	Cava de' Tirreni	SA	
TEL	089 341 457	FAX	3289739368 MICHELE MASULLO
E-MAIL 1	agabio@tin.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

In Riferimento Alla Apparechiatura : TELEMETRIA ECG, UNITA' TRASMITTENTE PER

Casa Costruttrice: GE HEALTHCARE
Modello Apparecchiatura: CARESCAPE T4
Etichetta: T003585
Matricola: SFY13412541GA
Difetto Riscontrato : NON RILEVA TRACCIA ECG .

UBICAZIONE : U.O.C. CARDIOCHIRURGIA TERAPIA INTENSIVA POST-OPERATORIA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Data: 03/05/2017 [13:56:11 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaspedaliera@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le T.O.,
si inoltra r.i. non a ns carico, trattasi di apparecchiatura fuori regime di garanzia, ditta MEDISOL s.a.s., scaduta nell'anno 2014.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione) Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487 C.C.I.A.A. FI REA: 293209 Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: mercoledì 3 maggio 2017 13:02
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T003577
Reparto: CARDIOCHIRURGIA
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: C 01 ST. DEGENZA
Descrizione: TELEMETRIA ECG, UNITA' TRASMITTENTE PER
Costruttore: GE HEALTHCARE
Modello: CARESCAPE T4
Inventario:
Matricola: SFY13412532GA
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A060102 - CARDIOCHIRURGIA - TERAPIA INTENSIVA POST-OPERATORIA
Note:

Utente: Vincenzo Argenziano

Data della richiesta: 03/05/2017, 13:01:55

Guasto riscontrato:
non rileva traccia ecg....cavo a 5 derivazioni
=====



PROT.	110	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	03/05/2017	

Spettabile :

A.G.A. Biomedica S.r.l.			
Via	Vittorio Veneto, 90		
84013	Cava de' Tirreni	SA	
TEL	089 341 457	FAX	3289739368 MICHELE MASULLO
E-MAIL 1	agabio@tin.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

In Riferimento Alla Apparechiatura : **TELEMETRIA ECG, UNITA' TRASMITTENTE PER**

Casa Costruttrice: GE HEALTHCARE
Modello Apparecchiatura: CARESCAPE T4
Etichetta: T003577
Matricola: SFY13412532GA
Difetto Riscontrato : NON RILEVA TRACCIA ECG .

UBICAZIONE : U.O.C. CARDIOCHIRURGIA TERAPIA INTENSIVA POST-OPERATORIA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce. Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione. Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo, Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Data: 03/05/2017 [13:57:13 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le T.O.,
si inoltra r.i. non a ns carico, trattasi di apparecchiatura fuori regime di garanzia, ditta MEDISOL s.a.s., scaduta nell'anno 2014.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione) Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487 C.C.I.A.A. FI REA: 293209 Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: mercoledì 3 maggio 2017 13:03
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T003579
Reparto: CARDIOCHIRURGIA
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: C 01 ST. DEGENZA
Descrizione: TELEMETRIA ECG, UNITA' TRASMITTENTE PER
Costruttore: GE HEALTHCARE
Modello: CARESCAPE T4
Inventario:
Matricola: SFY13412533GA
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A060102 - CARDIOCHIRURGIA - TERAPIA INTENSIVA POST-OPERATORIA
Note:

Utente: Vincenzo Argenziano

Data della richiesta: 03/05/2017, 13:02:59

Guasto riscontrato:
non rileva traccia ecg....cavo a 5 derivazioni
=====



PROT.	111	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	03/05/2017	

Spettabile :

A.G.A. Biomedica S.r.l.			
Via	Vittorio Veneto, 90		
84013	Cava de' Tirreni	SA	
TEL	089 341 457	FAX	3289739368 MICHELE MASULLO
E-MAIL 1	agabio@tin.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

In Riferimento Alla Apparechiatura : TELEMETRIA ECG, UNITA' TRASMITTENTE PER

Casa Costruttrice: GE HEALTHCARE
Modello Apparecchiatura: CARESCAPE T4
Etichetta: T003579
Matricola: SFY13412533GA
Difetto Riscontrato : NON RILEVA TRACCIA ECG .

UBICAZIONE : U.O.C. CARDIOCHIRURGIA TERAPIA INTENSIVA POST-OPERATORIA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Data: 11/05/2017 [13:37:17 CEST]
Da: "A.G.A Biomedica" <agabio@tin.it>
A: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
Oggetto: R: Richiesta Di Preventivo

BUONGIORNO

IN ALLEGATO INVIAMO PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

CORDIALI SALUTI

Mariarosaria Salsano
A.G.A. Biomedica S.r.l.
Via Vittorio Veneto, 90
84013 Cava de' Tirreni (SA) - Italy
www.agabiomedica.it
Tel. +39 89 341457
Fax +39 89 341287

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it [mailto:tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it]
Inviato: giovedì 4 maggio 2017 12:03
A: agabio@tin.it
Oggetto: Richiesta Di Preventivo

Vi Inviame In Allegato Richieste Di Preventivo.
In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera



A.G.A. Biomedica [®] srl

Distributore



GE Medical Systems
Italia S.p.A.



Organismo accreditato da ACCREDIA



Attrezzature Elettromedicali - Tecnologie Ospedaliere: Vendita - Assistenza - Manutenzione

Cava de' Tirreni, 21/04/2017

VS. RICHIESTA PROT. N.898 DEL 19/04/2017

Telefax N.49

Offerta N.217

Spett.le

**AZIENDA OSPEDALIERA
SANT'ANNA E SEBASTIANO
Via Palasciano
CASERTA**

C.a.: U.O.C. Tecnologia Ospedaliera

**OGGETTO: PREVENTIVO PER LA RIPARAZIONE DI N°05 APPARECCHIATURE
CARESCAPE T4 IN DOTAZIONE PRESSO L'U.O.C.CARDIOCHIRURGIA
TERAPIA INTENSIVA POST-OPERATORIA DELLA VS. SPETT.LE
AZ. OSPEDALIERA.**

VS. RICHIESTA PROT.101 DEL 26/04/2017

CARESCAPE T4 MATR.SFY13412542GA

- Smontaggio dell'apparecchiatura.
 - Pulizia interna ed esterna della stessa.
 - Taratura come da specifiche tecniche originali.
 - Controllo funzionalità.
 - Rimontaggio dell'apparecchiatura e sostituzione di:
 - N°01 Cod.411200-003 Set Cavetti ECG Multi-Link, 5 cavetti a bottone IEC 74cm
- A L T E R N A T I V A**
- N°01 Cod.414556-003 Set Cavetti ECG Multi Link 5 cavetti a pinzetta IEC 74cm
 - Controllo finale del corretto funzionamento dell'apparecchiatura.

VS. RICHIESTA PROT.108 DEL 03/05/2017

CARESCAPE T4 MATR.SFY13412531GA

- Smontaggio dell'apparecchiatura.
 - Pulizia interna ed esterna della stessa.
 - Taratura come da specifiche tecniche originali.
 - Controllo funzionalità.
 - Rimontaggio dell'apparecchiatura e sostituzione di:
 - N°01 Cod.411200-003 Set Cavetti ECG Multi-Link, 5 cavetti a bottone IEC 74cm
- A L T E R N A T I V A**
- N°01 Cod.414556-003 Set Cavetti ECG Multi Link 5 cavetti a pinzetta IEC 74cm
 - Controllo finale del corretto funzionamento dell'apparecchiatura.

Via Vittorio Veneto, 90 - 84013 CAVA DE' TIRRENI (SA) – ITALY - Tel. **089.341457** (PBX) - Telefax **089.341287**

Sede di Napoli: Via E. Cosenz, 13 - 80142 NAPOLI Tel. 3209186313 - www.agabiomedica.it - e-mail: agabio@tin.it - Telegrammi: AGABI CAVA

Partita IVA 01128810650 - Tribunale SA 928/81 - C.C.I.A.A. SA 188671 - Cap. Soc. i. v.: 650.000 € - BancoPosta IT 25 B 07601 15200 000018718841

Banca Popolare Dell'Emilia Romagna Cava de' Tirreni IT 56 Q 05387 76173 000000010969 – Deutsche Bank SpA IT 79 Z 03104 76170 000000820078

Monte dei Paschi di Siena IT 40 Y 01030 76170 000001131738 – UniCredit S.p.A. IT 42 C 02008 76171 000004013186

IMPORT/EXPORT M/721718 AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE 47045 – Codice NCAGE **AH011** - Chiamate Urgenti Sabato e Festivi Tel. **347/5708595**



A.G.A. Biomedica [®] s.r.l.

Distributore



GE Medical Systems
Italia S.p.A.



soxil

Attrezzature Elettromedicali - Tecnologie Ospedaliere: Vendita - Assistenza - Manutenzione

VS. RICHIESTA PROT.109 DEL 03/05/2017

CARESCAPE T4 MATR.SFY13412541GA

- Smontaggio dell'apparecchiatura.
 - Pulizia interna ed esterna della stessa.
 - Taratura come da specifiche tecniche originali.
 - Controllo funzionalità.
 - Rimontaggio dell'apparecchiatura e sostituzione di:
 - N°01 Cod.411200-003 Set Cavetti ECG Multi-Link, 5 cavetti a bottone IEC 74cm
- A L T E R N A T I V A**
- N°01 Cod.414556-003 Set Cavetti ECG Multi Link 5 cavetti a pinzetta IEC 74cm
 - Controllo finale del corretto funzionamento dell'apparecchiatura.

VS. RICHIESTA PROT.110 DEL 03/05/2017

CARESCAPE T4 MATR.SFY13412532GA

- Smontaggio dell'apparecchiatura.
 - Pulizia interna ed esterna della stessa.
 - Taratura come da specifiche tecniche originali.
 - Controllo funzionalità.
 - Rimontaggio dell'apparecchiatura e sostituzione di:
 - N°01 Cod.411200-003 Set Cavetti ECG Multi-Link, 5 cavetti a bottone IEC 74cm
- A L T E R N A T I V A**
- N°01 Cod.414556-003 Set Cavetti ECG Multi Link 5 cavetti a pinzetta IEC 74cm
 - Controllo finale del corretto funzionamento dell'apparecchiatura.

Via Vittorio Veneto, 90 - 84013 CAVA DE' TIRRENI (SA) – ITALY - Tel. 089.341457 (PBX) - Telefax 089.341287

Sede di Napoli: Via E. Cosenz, 13 - 80142 NAPOLI Tel. 3209186313 - www.agabiomedica.it - e-mail: agabio@tin.it - Telegrammi: AGABI CAVA

Partita IVA 01128810650 - Tribunale SA 928/81 - C.C.I.A.A. SA 188671 - Cap. Soc. i. v.: 650.000 € - BancoPosta IT 25 B 07601 15200 000018718841

Banca Popolare Dell'Emilia Romagna Cava de' Tirreni IT 56 Q 05387 76173 000000010969 – Deutsche Bank SpA IT 79 Z 03104 76170 000000820078

Monte dei Paschi di Siena IT 40 Y 01030 76170 000001131738 – UniCredit S.p.A. IT 42 C 02008 76171 000004013186

IMPORT/EXPORT M/721718 AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE 47045 – Codice NCAGE AH011 - Chiamate Urgenti Sabato e Festivi Tel. 347/5708595



A.G.A. Biomedica S.R.L.

Distributore



GE Medical Systems
Italia S.p.A.

Datex-Ohmeda

Organismo accreditato da ACCREDIA



soxil

Attrezzature Elettromedicali - Tecnologie Ospedaliere: Vendita - Assistenza - Manutenzione

VS. RICHIESTA PROT.111 DEL 03/05/2017

CARESCAPE T4 MATR.SFY13412533GA

- Smontaggio dell'apparecchiatura.
 - Pulizia interna ed esterna della stessa.
 - Taratura come da specifiche tecniche originali.
 - Controllo funzionalità.
 - Rimontaggio dell'apparecchiatura e sostituzione di:
 - N°01 Cod.411200-003 Set Cavetti ECG Multi-Link, 5 cavetti a bottone IEC 74cm
- A L T E R N A T I V A**
- N°01 Cod.414556-003 Set Cavetti ECG Multi Link 5 cavetti a pinzetta IEC 74cm
 - Controllo finale del corretto funzionamento dell'apparecchiatura.

Prezzo netto comprensivo di mano d'opera, rimborso forfettario spese di trasporto e trasferta personale:

=€ 1.180,00 =

(Millecentottanta/00)

ESCLUSO I.V.A.

N.B.: IN CASO DI VS.GRADITO ORDINE SPECIFICARE, PER FAVORE, CHE TIPO DI SET CAVETTI VI OCCORRONO TRA LE DUE ALTERNATIVE PROPOSTE DA SOSTITUIRE PER CIASCUN APPARECCHIATURA

Tempi per la riparazione: 7/10gg d.o.

Cordiali saluti.

A.G.A. BIOMEDICA S.R.L.
Ufficio Gare&Offerte

*Si autorizza con lo sconto
incasso tramite mail del 15/5/17*

**UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore**

16/05/17

Via Vittorio Veneto, 90 - 84013 CAVA DE' TIRRENI (SA) - ITALY - Tel. **089.341457** (PBX) - Telefax **089.341287**
Sede di Napoli: Via E. Cosenz, 13 - 80142 NAPOLI Tel. 3209186313 - www.agabiomedica.it - e-mail: agabio@tin.it - Telegrammi: AGABI CAVA
Partita IVA 01128810650 - Tribunale SA 928/81 - C.C.I.A.A. SA 188671 - Cap. Soc. i. v.: 650.000 € - BancoPosta IT 25 B 07601 15200 000018718841
Banca Popolare Dell'Emilia Romagna Cava de' Tirreni IT 56 Q 05387 76173 000000010969 - Deutsche Bank SpA IT 79 Z 03104 76170 000000820078
Monte dei Paschi di Siena IT 40 Y 01030 76170 000001131738 - UniCredit S.p.A. IT 42 C 02008 76171 000004013186
IMPORT/EXPORT M/721718 AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE 47045 - Codice NCAGE **AH011** - Chiamate Urgenti Sabato e Festivi Tel. **347/5708595**

Data: 11/05/2017 [17:05:41 CEST]
Da: tecnologiaaspedaliera@ospedale.caserta.it
A: "A.G.A Biomedica" <agabio@tin.it>
Oggetto: Re: R: Richiesta Di Preventivo

Oggetto: Richiesta Di Sconto.

Con La Presente, In Riferimento Alla Vs. Offerta Di Riparazione Con Offerta N° 217 Del 21/04/2017, Siamo A Richiedervi Uno Sconto Pari Al 10%(Dieci%).
In Attesa Di Un Cortese Riscontro Porgiamo Distinti Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

"A.G.A Biomedica" <agabio@tin.it> ha scritto:

BUONGIORNO

IN ALLEGATO INVIAMO PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

CORDIALI SALUTI

Mariarosaria Salsano
A.G.A. Biomedica S.r.l.
Via Vittorio Veneto, 90
84013 Cava de' Tirreni (SA) - Italy
www.agabiomedica.it
Tel. +39 89 341457
Fax +39 89 341287

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaaspedaliera@ospedale.caserta.it [mailto:tecnologiaaspedaliera@ospedale.caserta.it]
Inviato: giovedì 4 maggio 2017 12:03
A: agabio@tin.it
Oggetto: Richiesta Di Preventivo

Vi Inviame In Allegato Richieste Di Preventivo.
In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

Data: 15/05/2017 [14:35:08 CEST]
Da: "A.G.A Biomedica" <agabio@tin.it>
A: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
Oggetto: R: R: Richiesta Di Preventivo

Buongiorno

Visti gli ottimi rapporti con il Vs. spett.le ente, siamo disposti,
in via del tutto eccezionale, ad accordare un ulteriore sconto del 10% sulla
ns. offerta n°217.

Pertanto vogliate considerare una spesa di € 1.062,00 + I.V.A. per le riparazioni.

Cordiali saluti

Mariarosaria Salsano
A.G.A. Biomedica S.r.l.
Via Vittorio Veneto, 90
84013 Cava de' Tirreni (SA) - Italy
www.agabiomedica.it
Tel. +39 89 341457
Fax +39 89 341287

Si autorizza 15/05/17
UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA
il Direttore

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it [mailto:tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it]
Inviato: giovedì 11 maggio 2017 17:06
A: A.G.A Biomedica <agabio@tin.it>
Oggetto: Re: R: Richiesta Di Preventivo

Oggetto: Richiesta Di Sconto.

Con La Presente, In Riferimento Alla Vs. Offerta Di Riparazione Con Offerta N° 217 Del 21/04/2017,
Siamo A Richiedervi Uno Sconto Pari Al 10%(Dieci%).
In Attesa Di Un Cortese Riscontro Porgiamo Distinti Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

"A.G.A Biomedica" <agabio@tin.it> ha scritto:

BUONGIORNO

IN ALLEGATO INVIAMO PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

CORDIALI SALUTI

Mariarosaria Salsano
A.G.A. Biomedica S.r.l.
Via Vittorio Veneto, 90
84013 Cava de' Tirreni (SA) - Italy
www.agabiomedica.it
Tel. +39 89 341457
Fax +39 89 341287

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
[mailto:tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it]
Inviato: giovedì 4 maggio 2017 12:03
A: agabio@tin.it
Oggetto: Richiesta Di Preventivo

Vi Inviame In Allegato Richieste Di Preventivo.

| In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

Data: 29/05/2017 [11:52:15 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le T.O.,
si inoltra r.i. non a ns carico, trattasi di apparecchiatura in regime di garanzia.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: lunedì 29 maggio 2017 11:42
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T003818
Reparto: U.T.I.C.
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza:
Descrizione: SONDA
Costruttore: GE HEALTHCARE
Modello: /
Inventario:
Matricola: 206022
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A060401 - UTIC CARDIOLOGIA - DEGENZA ORDINARIA
Note: Modello: 6 VT-D

Utente: Carmela Moriconi

Data della richiesta: 29/05/2017, 11:41:42

Guasto riscontrato:
SI RICHIEDE INTERVENTO PER CAVO ROTTO - URGENTE.
=====



PROT.	128 /INT.GAR./AOCE
del:	29/05/2017

Spettabile :

MEDISOL SRL			
Via	Romeo Nicola, 12		
80026	Casoria	NA	
TEL	081-7368128	FAX	081-7374194
E-MAIL 1	trimarco@medisolnet.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Intervento In Garanzia .

Riferimento : ~~BRONCOSCOPIO~~ — SONDA

Casa Costruttrice: GE HEALTHCARE
Modello Apparecchiatura: SONDA
Etichetta: T003818
Matricola :206022
Difetto Riscontrato :CAVO GUASTO .

UBICAZIONE : U.O.C. U.T.I.C. - CARDIOLOGIA

URGENTE

L'apparecchiatura Sopra Indicata, In Garanzia Sino Al :30/03/2019

Si invita, pertanto, ad intervenire con la massima celerità. Qualora i materiali necessari alla riparazione dovessero essere esclusi dal contratto, dovrà essere inoltrato preventivo di spesa alla UOC Tecnologia Ospedaliera (email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it) prima di procedere alla sostituzione attendere ordinativo di fornitura. Il rapporto di lavoro dovrà essere obbligatoriamente consegnato alla UOC Tecnologia Ospedaliera. Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Mittente:
Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Unità Operativa Complessa
"Tecnologia Ospedaliera Innovazione Tecnologica ed H.T.A."
Via Palasciano n.1 - 81100 Caserta (Ce)
Tel.: 0823/232465 - Fax: 0823/232465
P.IVA 02201130610

Destinatario

MEDISOLO S.R.L.

VIA NICOLA ROMEO, 12

80026 CASORIA - (NA)

Documento di Trasporto (D.P.R. 472 del 14.08.1996)

N° AOCE/T/ **86** TECNOSP del **31/05/2017**

Quantità	Descrizione	Serial Number
1	SONDA TE	206022


Causale del trasporto: Conto riparazione

Numero colli: 1


Aspetto beni: BUSTA

Vettore: TECNICO GENNARO DI NATALE

Data del ritiro: 31/05/2017

Firma del vettore: 

Firma del Conducente: 

Firma del Destinatario: 

N.B. RITIRO PRESSO MAGAZZINO GENERALE, Via G. La Pira - Caserta. ORARIO 08:30 - 14:00 (Lun. - Ven.)

Note:

Copia per il mittente

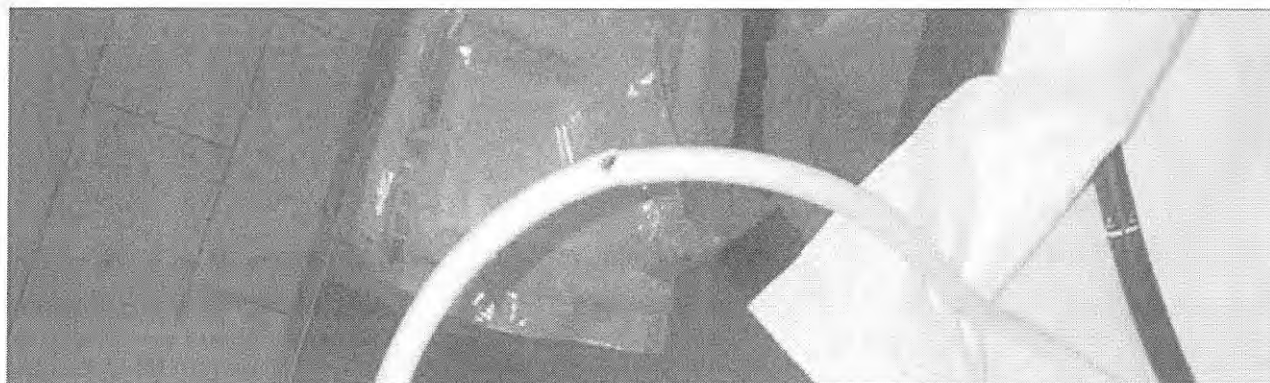
Pagina 1 di 1

Data: 01/06/2017 [17:24:54 CEST]
Da: "Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: "Saccardin, Michele (GE Healthcare)" <Michele.Saccardin@med.ge.com>, "De Rosa, Brunella (GE Healthcare)" <Brunella.DeRosa@ge.com>, "@HEALTH ItalyCSCSouth" <ItalyCSCSouth1@ge.com>, "~Health Front.office" <front.office@ge.com>, "D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)" <Danilo.DImperio@med.ge.com>, "Meneghini, Marco (GE Healthcare)" <Marco.Meneghini@med.ge.com>, "Bottino, Ciro (GE Healthcare)" <Ciro.Bottino@med.ge.com>
Oggetto: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buonasera gent.mi,
in allegato si invia il prev. per la fornitura in exchange della sonda indicata in oggetto.
Sulla base delle foto e delle informazioni ricevute si invia prev. per fornitura in quanto la sonda non è riparabile.
Si allega la documentazione per la spedizione della stessa in modo da poter fare l'analisi e il rapporto tecnico.
Resto in attesa di un Vs. Gentile riscontro.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution
GE Healthcare

Office : +39 02 26 001 171
Mobile : +39 3423408476
alessandra.laforgia@ge.com<mailto:alessandra.laforgia@ge.com>
www.ge.com<http://www.ge.com/>





GE Healthcare

RIFERIMENTI SOCIETARI

GE Medical Systems Italia S.p.A.
Via Galeno, 36 - 20126 Milano
Telefono (cent): 02 - 26001-111

Sede Legale: Via Galeno, 36 - 20126 Milano
Capitale Euro 5.000.000 interamente versato
Iscrizione Registro Imprese di Milano 93027710016 R.E.A.
1689 TIO CI 93027/10016 / P.IVA 03663500969

Preventivo nr.: 76975861 / 01 Data: 01/06/2017	Spett.le: Azienda Ospedaliera Sant'Anna E Via Palasciano, 81100 Caserta
Vs. richiesta: Data:	Fax: Codice Cliente: 53724E Alla cortese attenzione di
Apparecchiatura: VIVID E9 4D BT13 XD CLEAR 19" Numero Sistema: A5372402 Installata presso: S. sebastiano az. osp. Indirizzo: VIA TESCIONE, 81100, CASERTA	

Gentile cliente,
con la presente trasmettiamo preventivo di spesa per la fornitura in exchange della sonda mod. 6VT-D sn 206022 relativa al sistema sopraindicato.

Linea	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Sconto %	Importo Totale
1.	EXCHANGE PROBE MOD. 6VT-D	1.00	41,000.00		Prezzo a Voi riservato 18,500.00
			Imponibile EURO (Iva Esclusa)		18,500.00
			IVA		22%
			Totale Euro (Iva Inclusa)		22,570.00

Condizioni di Fornitura

Consegna: La più sollecita dopo Vostra ordine.
Montaggio: escluso.
Pagamento: 30 giorni data fattura.
Garanzia: 3 mesi
Validità offerta: 30 giorni.

Il prezzo indicato prevede il ritiro delle parti guaste ove previsto e consentito.

Il prezzo indicato prevede la spedizione delle parti guaste, che dovranno essere rese a Vs. cura presso:
GE Medical Systems Italia S.p.A. C/O MIT Safetrans Via dell'Artigianato - 20061 Carugate (MI)
CA Gatto Diego - GE Ultrasuoni

In caso di mancato o ritardato pagamento la messa in mora avverrà a mezzo raccomandata A/R

Per ulteriori informazioni Vi preghiamo di contattare il responsabile commerciale Services di zona
Alessandra la Forgia - 0226001171 alessandra.laforgia@ge.com
Daniilo D'Imperio - 348 2811440

Per accettazione inviare il presente preventivo timbrato e firmato oppure Vs. ordine al fax: AREA SUD - 800917294
Scaduta la validità del preventivo, l'importo dell'intervento di diagnosi sarà fatturato a consuntivo

Cordiali Saluti

Ciro Bottino
Director of Services
GE Healthcare



GE imagination at work



PER ACCETTAZIONE

Numero Ordine:

CIG:

Data:

Nome Cognome:

Timbro e Firma:

In ottemperanza all'art. 3 Legge 13 Agosto 2010 n. 136, si richiede la trasmissione del relativo numero di CIG (Codice Identificativo Gara), al fine di regolarizzare la posizione amministrativa

Data: 06/06/2017 [10:18:17 CEST]
Da: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
A: "Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com>
Cc: "Saccardin, Michele (GE Healthcare)" <Michele.Saccardin@med.ge.com>, "De Rosa, Brunella (GE Healthcare)" <Brunella.DeRosa@ge.com>, "@HEALTH ItalyCSCSouth" <ItalyCSCSouth1@ge.com>, "~Health Front.office" <front.office@ge.com>, "D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)" <Danilo.DImperio@med.ge.com>, "Meneghini, Marco (GE Healthcare)" <Marco.Meneghini@med.ge.com>, "Bottino, Ciro (GE Healthcare)" <Ciro.Bottino@med.ge.com>
Oggetto: Re: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno,
con la presente con riferimento al vostro preventivo n° 76975861/01 del 1/06/2017, si chiede gentilmente
di estendere la garanzia della sonda a 12 mesi.
cordiali saluti
uoc tecnologia ospedaliera

"Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com> ha scritto:

Buonasera gent.mi,
in allegato si invia il prev. per la fornitura in exchange della sonda indicata in oggetto.
Sulla base delle foto e delle informazioni ricevute si invia prev. per fornitura in quanto la sonda non è riparabile.
Si allega la documentazione per la spedizione della stessa in modo da poter fare l'analisi e il rapporto tecnico.
Resto in attesa di un Vs. Gentile riscontro.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution
GE Healthcare

Office : +39 02 26 001 171
Mobile : +39 3423408476
alessandra.laforgia@ge.com<mailto:alessandra.laforgia@ge.com>
www.ge.com<http://www.ge.com/>

Data: 07/06/2017 [10:14:02 CEST]
Da: "Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: "Saccardin, Michele (GE Healthcare)" <Michele.Saccardin@med.ge.com>, "De Rosa, Brunella (GE Healthcare)" <Brunella.DeRosa@ge.com>, "@HEALTH ItalyCSCSouth" <ItalyCSCSouth1@ge.com>, "~Health Front.office" <front.office@ge.com>, "D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)" <Danilo.DImperio@med.ge.com>, "Meneghini, Marco (GE Healthcare)" <Marco.Meneghini@med.ge.com>, "Bottino, Ciro (GE Healthcare)" <Ciro.Bottino@med.ge.com>
Oggetto: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno gent.mi,
come da Vs. Richiesta si estende la garanzia a 12 Mesi, si informa che i danni accidentali sono esclusi.
Resto in attesa di un vs. Gentile riscontro.
In allegato troverete la documentazione per la spedizione della sonda guasta.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution
GE Healthcare

Office : +39 02 26 001 171
Mobile : +39 3423408476
alessandra.laforgia@ge.com
www.ge.com

-----Original Message-----

From: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it [mailto:tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it]
Sent: martedì 6 giugno 2017 10:18
To: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare) <alessandra.laforgia@ge.com>
Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>; De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office <front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare) <Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare) <Marco.Meneghini@med.ge.com>; Bottino, Ciro (GE Healthcare) <Ciro.Bottino@med.ge.com>
Subject: EXT: Re: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno,
con la presente con riferimento al vostro preventivo n° 76975861/01 del 1/06/2017, si chiede gentilmente di estendere la garanzia della sonda a 12 mesi.
cordiali saluti
uoc tecnologia ospedale

"Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com> ha scritto:

Buonasera gent.mi,
in allegato si invia il prev. per la fornitura in exchange della sonda indicata in oggetto.
Sulla base delle foto e delle informazioni ricevute si invia prev. per fornitura in quanto la sonda non è riparabile.
Si allega la documentazione per la spedizione della stessa in modo da poter fare l'analisi e il rapporto tecnico.
Resto in attesa di un Vs. Gentile riscontro.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution
GE Healthcare

Office : +39 02 26 001 171
Mobile : +39 3423408476
alessandra.laforgia@ge.com<mailto:alessandra.laforgia@ge.com>
www.ge.com<http://www.ge.com/>

Per Qualsiasi Informazione contattare:

Repair Center Solutions
GE Medical Systems Italia S.p.A.
Tel : 02 26001452
Fax : 02 47951854
E_Mail : repaircenteritaly@ge.com

Inviare apparecchiature:

GE Medical Systems Italia S.p.A
Repair Center Solutions c/o MIT
Via Dell'Artigianato n° 12
20061 Carugate - MI - Italia



- RIPARAZIONI PRESSO IL LABORATORIO GE ITALIA -

Informazioni Cliente :

Cliente di Fatturazione:	Cliente Utilizzatore:	Indirizzo per il reso:
--------------------------	-----------------------	------------------------

Apparecchiatura su cui si richiede riparazione :

Nome / Modello Apparecchiatura/ Sonda:	Serial Number :
--	-----------------

Informazioni per la riparazione :

<p>Guasto riscontrato:</p> <hr/> <p>N° richiesta/Preordine/ n° protocollo / ddt :</p> <hr/> <p>Riparazione in <input type="checkbox"/> Contratto <input type="checkbox"/> Garanzia <input type="checkbox"/> A Pagamento - Fuori Contratto/Garanzia</p> <p>CIG: _____</p> <p>Nota Bene</p> <p>Per gli apparecchi non coperti da contratto/garanzia, con l'invio presso la nostra sede si accetta il pagamento della quota di € 90 a copertura delle spese di gestione ed indagine tecnica (codice 9993072)</p> <p>Terminato il periodo di validità del preventivo (30 giorni), il bene sarà reso non riparato e verrà addebitato l'importo di gestione di € 90.</p>	<p>L'apparecchiatura era in uso su paziente al momento del guasto? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non voglio fornire questo dato <input type="checkbox"/></p> <p>Se sì, il paziente ha avuto conseguenze a causa del guasto? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non voglio fornire questo dato <input type="checkbox"/></p> <p>Accessori Spediti insieme all'apparecchiatura:</p> <p><input type="checkbox"/> Alimentatore <input type="checkbox"/> Cavo ECG <input type="checkbox"/> Cavo SPO2 <input type="checkbox"/> Sonda Dito SPO2 <input type="checkbox"/> Tubo NIBP <input type="checkbox"/> Bracciale NIBP <input type="checkbox"/> Cavo IBP <input type="checkbox"/> Cavo / sonda CO2 <input type="checkbox"/> Cavo / sonda Temperatura <input type="checkbox"/> Altro :</p> <p><input type="checkbox"/> Altre apparecchiature inviate per prova :</p> <p>Nome/Modello : S/N :</p> <p>Nome/Modello : S/N :</p>
<p>Riferimenti per invio preventivo:</p> <p>FAX:</p> <p>TEL:</p> <p>E-mail:</p> <p>Nome Referente:</p> <p>Firma</p>	<p>Riferimenti per restituzione apparecchio:</p> <p>FAX:</p> <p>TEL:</p> <p>E-mail:</p> <p>Nome Referente:</p> <p>Firma</p>

Per Qualsiasi Informazione contattare:

Repair Center Solutions
GE Medical Systems Italia S.p.A.
Tel : 02 26001452
Fax : 02 47951854
E_Mail : repaircenteritaly@ge.com

Inviare apparecchiature:

GE Medical Systems Italia S.p.A
Repair Center Solutions c/o MIT
Via Dell'Artigianato n° 12
20061 Carugate - MI - Italia



Da Attaccare fuori dal collo spedito in riparazione:

GE Medical Systems Italia S.p.A.

**c/o MIT SAFETRANS
Via Dell'Artigianato n° 12
20061 Carugate - Milano – IT
Att. REPAIR CENTER**



Per Qualsiasi Informazione contattare:

Repair Center Solutions
GE Medical Systems Italia S.p.A.
Tel : 02 26001452
Fax : 02 47951854
E_Mail : repaircenteritaly@ge.com

Inviare apparecchiature:

GE Medical Systems Italia S.p.A
Repair Center Solutions c/o MIT
Via Dell'Artigianato n° 12
20061 Carugate - MI - Italia



Procedura per l'invio delle apparecchiature portatili:

1. **Confezioni l'imballo con cura**, accertandosi che la macchina sia ben protetta su ogni lato.
2. **Non invii sonde, alimentatori, stampanti o altre periferiche a meno che non sia stato espressamente richiesto dal personale GE durante il colloquio telefonico.**
3. Stampi i moduli allegati e completi i campi, in particolare:
 - il **Suo indirizzo** è necessario per la restituzione;
 - il **Suo recapito telefonico** per tenerLa aggiornata sullo stato della riparazione.
4. Contatti **il corriere TNT al numero verde 199.803.868** per organizzare il ritiro della Sua macchina oppure si rechi presso il **TNT POINT** più vicino (elenco su www.tnt.it); citando il **codice di abbonamento 2645569** la merce viaggerà a carico di GE.
Oppure collegatevi al link **www.tnt.it** per **PRENOTARE IL RITIRO**



RIFERIMENTI SOCIETARI:

GE Medical Systems Italia S.p.A.
Via Galeno, 36 - 20126 Milano
Telefono (centr.) 02 - 26001-111

Sede Legale: Via Galeno, 36 - 20126 Milano
Capitale Euro 5.000.000 interamente versato
Iscrizione Registro Imprese di Milano 93027710016 R.E.A.
1689710 C.F. 93027710016 / P.IVA 03663500969

Preventivo nr.: 76975861 / 01 Data: 07/06/2017	Spett.le: Azienda Ospedaliera Sant'Anna E Via Palasciano, 81100 Caserta
Vs. richiesta: Data:	Fax: Codice Cliente: 53724E Alla cortese attenzione di:
Apparecchiatura: VIVID E9 4D BT13 XD CLEAR 19" Numero Sistema: A5372402 Installata presso: S. sebastiano az. osp. Indirizzo: VIA TESCIONE, 81100, CASERTA	

Gentile cliente,
con la presente trasmettiamo preventivo di spesa per la fornitura in exchange della sonda mod. 6VT-D sn 206022 relativa al sistema sopraindicato.

Linea	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Sconto %	Importo Totale
1.	EXCHANGE PROBE MOD. 6VT-D	1.00	41,000.00		Prezzo a Voi riservato 18,500.00
			Imponibile EURO (Iva Esclusa)		18,500.00
			IVA		22%
			Totale Euro (Iva Inclusa)		22,570.00

Condizioni di Fornitura

Consegna: La più sollecita dopo Vostro ordine.
Montaggio: escluso.
Pagamento: 30 giorni data fattura.
Garanzia: 12 mesi
Validità offerta: 30 giorni.

Il prezzo indicato prevede il ritiro delle parti guaste ove previsto e consentito.

Il prezzo indicato prevede la spedizione delle parti guaste, che dovranno essere rese a Vs. cura presso:

GE Medical Systems Italia S.p.A. C/O MIT Safetrans Via dell'Artigianato - 20061 Carugate (MI)

CA: Gatto Diego - GE Ultrasuoni

In caso di mancato o ritardato pagamento la messa in mora avverrà a mezzo raccomandata A/R

Per ulteriori informazioni Vi preghiamo di contattare il responsabile commerciale Services di zona

Alessandra la Forgia- 0226001171 alessandra.laforgia@ge.com

Daniilo D'Imperio - 348 2811440

Per accettazione inviare il presente preventivo timbrato e firmato oppure Vs. ordine al fax: AREA SUD - 800917294

Scaduta la validità del preventivo, l'importo dell'intervento di diagnosi sarà fatturato a consuntivo.

Cordiali Saluti,

Ciro Bottino
Director of Services
GE Healthcare



GE imagination at work



PER ACCETTAZIONE

07/06/2017

Numero Ordine:

CIG:

Data:

Nome Cognome:

Timbro e Firma:

**UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA**
Il Direttore

In ottemperanza all'art. 3 Legge 13 Agosto 2010 n. 136, si richiede la trasmissione del relativo numero di CIG (Codice Identificativo Gara), al fine di regolarizzare la posizione amministrativa

Data: 26/06/2017 [15:40:45 CEST]

Da: "Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com>

A: tecnologiaaspedaliera@ospedale.caserta.it

Cc: "Saccardin, Michele (GE Healthcare)" <Michele.Saccardin@med.ge.com>, "De Rosa, Brunella (GE Healthcare)" <Brunella.DeRosa@ge.com>, "@HEALTH ItalyCSCSouth" <ItalyCSCSouth1@ge.com>, "~Health Front.office" <front.office@ge.com>, "D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)" <Danilo.DImperio@med.ge.com>, "Meneghini, Marco (GE Healthcare)" <Marco.Meneghini@med.ge.com>, "Bottino, Ciro (GE Healthcare)" <Ciro.Bottino@med.ge.com>

Oggetto: diagnosi PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buonasera gent.ma,

in allegato troverà la diagnosi sulla sonda in oggetto.

Si conferma il preventivo emesso.

Come accordi precedenti, resto in attesa del CIG e del numero d'ordine per processare l'ordine e la delivery.

Cordialmente

Alessandra la Forgia

Technical Sales Repair Center Solution

T +39 02 26001171 | M +39 342 3408476

Alessandra.laforgia@ge.com | www.gehealthcare.it

Via Galeno, 36 | 20126 Milano, Italia

GE Medical Systems Italia S.p.A.

CIG [Z3E1F26762]

-----Original Message-----

From: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)

Sent: giovedì 15 giugno 2017 11:25

To: 'tecnologiaaspedaliera@ospedale.caserta.it' <tecnologiaaspedaliera@ospedale.caserta.it>

Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>; De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office <front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)

<Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare) <Marco.Meneghini@med.ge.com>;

Bottino, Ciro (GE Healthcare) <Ciro.Bottino@med.ge.com>

Subject: RE: Re: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno gent.ma,

la ringrazio per la celere risposta, resto quindi in attesa come da sua indicazione.

Cordialmente

Alessandra la Forgia

Technical Sales Repair Center Solution

T +39 02 26001171 | M +39 342 3408476

Alessandra.laforgia@ge.com | www.gehealthcare.it

Via Galeno, 36 | 20126 Milano, Italia

GE Medical Systems Italia S.p.A.

-----Original Message-----

From: tecnologiaaspedaliera@ospedale.caserta.it [mailto:tecnologiaaspedaliera@ospedale.caserta.it]

Sent: giovedì 15 giugno 2017 11:10

To: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare) <alessandra.laforgia@ge.com>

Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>; De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office <front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)

<Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare) <Marco.Meneghini@med.ge.com>;

Bottino, Ciro (GE Healthcare) <Ciro.Bottino@med.ge.com>

Subject: EXT: Re: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

VI COMUNICHIAMO CHE IL VS. PREVENTIVO E' STATO AUTORIZZATO IN DATA
05/06/2017 IN ATTESA DI REDIGERE LA DETERMINA.
CORDIALI SALUTI, UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA

"Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com> ha
scritto:

Buongiorno gent.ma,
sono a chiederLe un riscontro della pratica che riallego e resto in
attesa di analizzare la sonda guasta.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution

T +39 02 26001171 | M +39 342 3408476
Alessandra.laforgia@ge.com | www.gehealthcare.it

Via Galeno, 36 | 20126 Milano, Italia
GE Medical Systems Italia S.p.A.

-----Original Message-----

From: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)
Sent: mercoledì 7 giugno 2017 10:14
To: 'tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it'
<tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it>
Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>;
De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH
ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office
<front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)
<Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare)
<Marco.Meneghini@med.ge.com>; Bottino, Ciro (GE Healthcare)
<Ciro.Bottino@med.ge.com>
Subject: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su
vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno gent.mi,
come da Vs. Richiesta si estende la garanzia a 12 Mesi, si informa che
i danni accidentali sono esclusi.
Resto in attesa di un vs. Gentile riscontro.
In allegato troverete la documentazione per la spedizione della sonda guasta.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution GE Healthcare

Office : +39 02 26 001 171
Mobile : +39 3423408476
alessandra.laforgia@ge.com
www.ge.com

-----Original Message-----

From: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
[mailto:tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it]
Sent: martedì 6 giugno 2017 10:18
To: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare) <alessandra.laforgia@ge.com>
Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>;
De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH
ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office
<front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)
<Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare)
<Marco.Meneghini@med.ge.com>; Bottino, Ciro (GE Healthcare)
<Ciro.Bottino@med.ge.com>
Subject: EXT: Re: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022
installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno,
con la presente con riferimento al vostro preventivo n° 76975861/01

del 1/06/2017, si chiede gentilmente di estendere la garanzia della sonda a 12 mesi.

cordiali saluti

uoc tecnologia ospedaliera

"Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com> ha scritto:

Buonasera gent.mi,

in allegato si invia il prev. per la fornitura in exchange della sonda indicata in oggetto.

Sulla base delle foto e delle informazioni ricevute si invia prev. per fornitura in quanto la sonda non è riparabile.

Si allega la documentazione per la spedizione della stessa in modo da poter fare l'analisi e il rapporto tecnico.

Resto in attesa di un Vs. Gentile riscontro.

Cordialmente

Alessandra la Forgia

Technical Sales Repair Center Solution GE Healthcare

Office : +39 02 26 001 171

Mobile : +39 3423408476

alessandra.laforgia@ge.com<mailto:alessandra.laforgia@ge.com>

www.ge.com<http://www.ge.com/>



GE Healthcare
Technologies

Make your Life easier
Repair Center Solutions



GE Medical Systems
Global Ultrasound Probes

Milano 16-06-2017

Oggetto: Relazione Sonda 6Vt-D 602022

Centro/Clinica: Ospedale San Sebastiano di Caserta

Commenti tecnici

Guasto lamentato

La sonda 6Vt-D 602022 presenta un taglio sul cavo coassiale

Diagnosi

Durante l'ispezione visiva sulla Sonda 6Vt-D 602022 si riscontra sul cavo coassiale, tra il connettore ed il manipolo della sonda, un taglio che ha danneggiato alcuni cavi all'interno dello stesso.

Di seguito le immagini e alcuni dettagli al microscopio.
A disposizione per qualsiasi ulteriore informazione o chiarimento.



GE Healthcare
Technologies

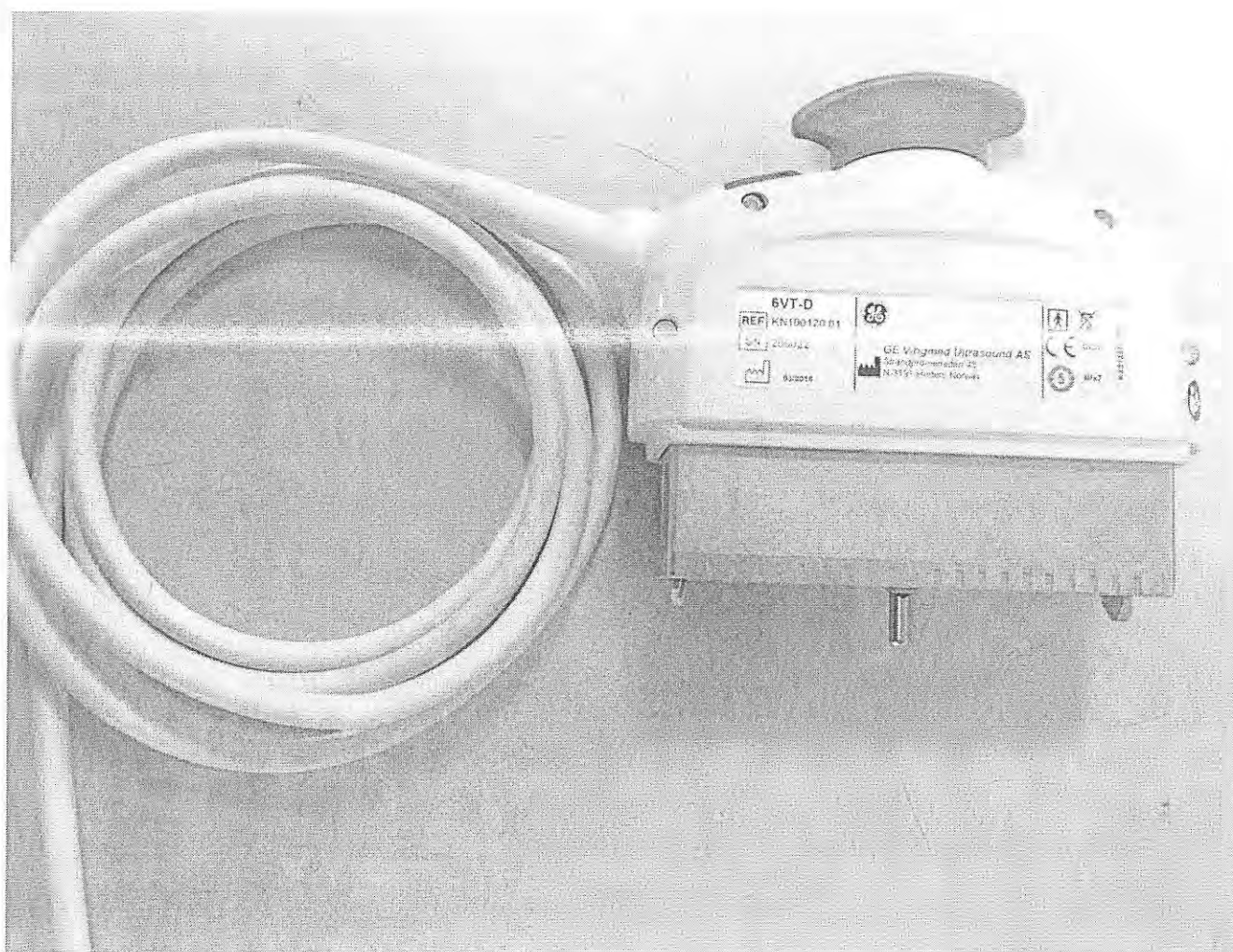
Make your Life easier
Repair Center Solutions



GE Medical Systems
Global Ultrasound Probes

Foto e Dettagli dell'analisi

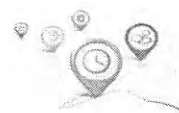
Foto 1





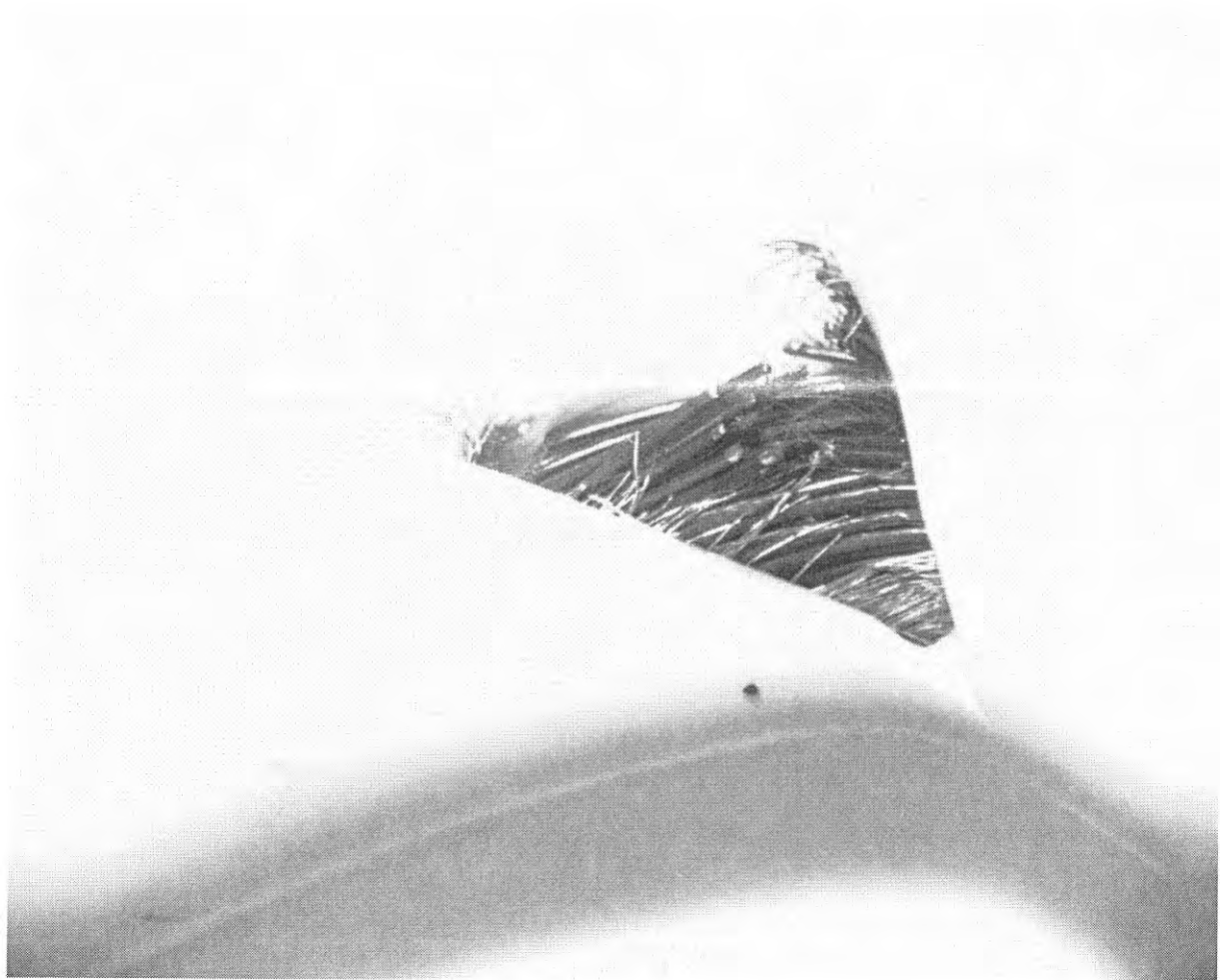
GE Healthcare
Technologies

Make your Life easier
Repair Center Solutions



GE Medical Systems
Global Ultrasound Probes

Foto 2





GE Healthcare
Technologies

Make your Life easier
Repair Center Solutions



GE Medical Systems

Global Ultrasound Probes

Foto 3





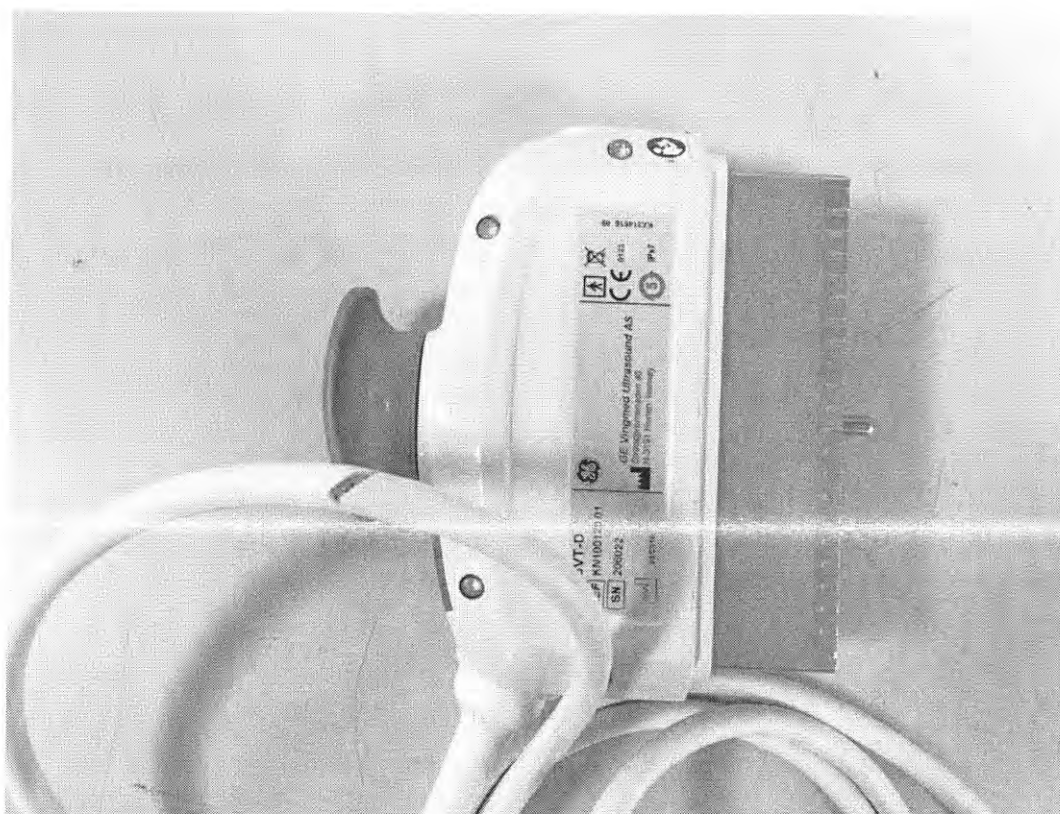
GE Healthcare
Technologies

Make your Life easier
Repair Center Solutions



GE Medical Systems
Global Ultrasound Probes

Foto 4



Matteo Dimitri





Rapporto tecnico

GE Healthcare

Page : 1

Rapporto tecnico			
Job N	Tipo di RFS	Rapporto Tecnico N	Data :
76975861	C	217421C294	(DD/MM/YY) 16/06/17

Cliente :		S. SEBASTIANO AZ. OSP.	
Codice Sistema	: A5372402	Nome Sistema :	VIVID E9 4D BT13 XD
Cliente (optional)	:	Ordine N. (optional)	:
Tecnico	: Matteo Dimitri	Lavoro completo	: No
Contatore RX	:	Reso alle ore	: 10:00 (HH:MM)
FMI N.	:	Modello N.	:
Serie N.	:	Codice Complet.	:
Descrizione problema	: FORNITURA IN EXCHANGE DELLA Sonda Sonda 6VT-D SN 206022		
Azione effettuata	: Analizzata 6Vt-D 602022 in laboratorio. Si riscontra un taglio sul cavo coassiale nei pressi del connettore della sonda la sonda pertanto non è utilizzabile. Si rende necessaria la sostituzione della stessa.		
Verifica / Test eseguiti	: Prove funzionali ed elettriche KO		
Risultato del test	: Problema non risolto. Comunicato al cliente il risultato della diagnosi		

Ore Lavoro			
Sottosistema	Funzione Tecnica	Dalle (HH:MM)	Alle (HH:MM)
PRB1 TRANSD, 6VT-D R	TI Troubleshoot - Investigate	09:00	10:00

Ore Totale			
Ore Straord. Lavoro	Ore Norm. Lavoro	Ore Norm. Viaggio	Ore Straord. Viaggio
00:00	01:00	00:00	00:00

Firma del Tecnico

GE Medical Systems Italia S.p.A

Firma del Cliente



RIFERIMENTI SOCIETARI:

GE Medical Systems Italia S.p.A.
Via Galena, 36 - 20126 Milano
Telefono (centr.) 02 - 26001-111

Sede Legale: Via Galena, 36 - 20126 Milano
Capitale Euro 5.000.000 interamente versato
Iscrizione Registro Imprese di Milano 93027710016 R.E.A.
1689710 C.F. 93027710016 / P.IVA 03663500969

Preventivo nr.: 76975861 / 01 Data: 07/06/2017	Spett.le: Azienda Ospedaliera Sant'Anna E
Vs. richiesta: Data:	Via Palasciano, 81100 Caserta
Apparecchiatura: VIVID E9 4D BT13 XD CLEAR 19" Numero Sistema: A5372402 Installata presso: S. sebastiano az. osp. Indirizzo: VIA TESCIONE, 81100, CASERTA	Fax: Codice Cliente: 53724E Alla cortese attenzione di:

Gentile cliente,
con la presente trasmettiamo preventivo di spesa per la fornitura in exchange della sonda mod. 6VT-D sn 206022 relativo al sistema sopraindicato.

Linea	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Sconto %	Importo Totale
1.	EXCHANGE PROBE MOD. 6VT-D	1.00	41,000.00		Prezzo a Voi riservato 18,500.00
				Imponibile EURO (Iva Esclusa)	18,500.00
				IVA	22%
				Totale Euro (Iva Inclusa)	22,570.00

Condizioni di Fornitura

Consegna: La più sollecita dopo Vostro ordine.
Montaggio: escluso.
Pagamento: 30 giorni data fattura.
Garanzia: **12 mesi**
Validità offerta: 30 giorni.

Il prezzo indicato prevede il ritiro delle parti guaste ove previsto e consentito.
Il prezzo indicato prevede la spedizione delle parti guaste, che dovranno essere rese a Vs. cura presso:
GE Medical Systems Italia S.p.A. C/O MIT Safetrans Via dell'Artigianato - 20061 Carugate (MI)
CA: Gatto Diego - GE Ultrasuoni

In caso di mancato o ritardato pagamento la messa in mora avverrà a mezzo raccomandata A/R

Per ulteriori informazioni Vi preghiamo di contattare il responsabile commerciale Services di zona
Alessandra la Forgia - 0226001171 alessandra.laforgia@ge.com
Danilo D'Imperio - 348 2811440

Per accettazione inviare il presente preventivo timbrato e firmato oppure Vs. ordine al fax: AREA SUD - 800917294
Scaduta la validità del preventivo, l'importo dell'intervento di diagnosi sarà fatturato a consuntivo.

Cordiali Saluti,

Ciro Bottino
Director of Services
GE Healthcare



GE imagination at work



PER ACCETTAZIONE

Numero Ordine:

CIG:

Data:

Nome Cognome:

Timbro e Firma:

In ottemperanza all'art. 3 Legge 13 Agosto 2010 n. 136, si richiede la trasmissione del relativo numero di CIG (Codice Identificativo Gara), al fine di regolarizzare la posizione amministrativa

Data: 27/06/2017 [11:15:05 CEST]

Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it

A: "Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com>

Cc: "Saccardin, Michele (GE Healthcare)" <Michele.Saccardin@med.ge.com>, "De Rosa, Brunella (GE Healthcare)" <Brunella.DeRosa@ge.com>, "@HEALTH ItalyCSCSouth" <ItalyCSCSouth1@ge.com>, "~Health Front.office" <front.office@ge.com>, "D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)" <Danilo.DImperio@med.ge.com>, "Meneghini, Marco (GE Healthcare)" <Marco.Meneghini@med.ge.com>, "Bottino, Ciro (GE Healthcare)" <Ciro.Bottino@med.ge.com>

Oggetto: Re: diagnosi PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno,

si comunica che il CIG da associare alla fornitura della nuova sonda è

Z3E1F26762, si prega di provvedere quanto prima alla spedizione della sonda presso il magazzino generale di questa AORN, nelle more dell'ordine, e di avvisare la scrivente UOC a consegna avvenuta.

ringraziando anticipatamente si porgono

cordiali saluti

uoc tecnologia ospedaleiera

"Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com> ha scritto:

Buonasera gent.ma,

in allegato troverà la diagnosi sulla sonda in oggetto.

Si conferma il preventivo emesso.

Come accordi precedenti, resto in attesa del CIG e del numero d'ordine per processare l'ordine e la delivery.

Cordialmente

Alessandra la Forgia

Technical Sales Repair Center Solution

T +39 02 26001171 | M +39 342 3408476

Alessandra.laforgia@ge.com | www.gehealthcare.it

Via Galeno, 36 | 20126 Milano, Italia

GE Medical Systems Italia S.p.A.

-----Original Message-----

From: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)

Sent: giovedì 15 giugno 2017 11:25

To: 'tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it' <tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it>

Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>; De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health

Front.office <front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)

<Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare) <Marco.Meneghini@med.ge.com>;

Bottino, Ciro (GE Healthcare) <Ciro.Bottino@med.ge.com>

Subject: RE: Re: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema

A5372402 JOB 76975861

Buongiorno gent.ma,

la ringrazio per la celere risposta, resto quindi in attesa come da sua indicazione.

Cordialmente

Alessandra la Forgia

Technical Sales Repair Center Solution

T +39 02 26001171 | M +39 342 3408476

Alessandra.laforgia@ge.com | www.gehealthcare.it

Via Galeno, 36 | 20126 Milano, Italia

GE Medical Systems Italia S.p.A.

-----Original Message-----

From: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
[mailto:tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it]
Sent: giovedì 15 giugno 2017 11:10
To: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare) <alessandra.laforgia@ge.com>
Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>; De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office <front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare) <Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare) <Marco.Meneghini@med.ge.com>; Bottino, Ciro (GE Healthcare) <Ciro.Bottino@med.ge.com>
Subject: EXT: Re: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

VI COMUNICHIAMO CHE IL VS. PREVENTIVO E' STATO AUTORIZZATO IN DATA
05/06/2017 IN ATTESA DI REDIGERE LA DETERMINA.
CORDIALI SALUTI, UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA

"Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com> ha scritto:

Buongiorno gent.ma,
sono a chiederLe un riscontro della pratica che riallego e resto in attesa di analizzare la sonda guasta.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution

T +39 02 26001171 | M +39 342 3408476
Alessandra.laforgia@ge.com | www.gehealthcare.it

Via Galeno, 36 | 20126 Milano, Italia
GE Medical Systems Italia S.p.A.

-----Original Message-----

From: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)
Sent: mercoledì 7 giugno 2017 10:14
To: 'tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it'
<tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it>
Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>; De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office <front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare) <Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare) <Marco.Meneghini@med.ge.com>; Bottino, Ciro (GE Healthcare) <Ciro.Bottino@med.ge.com>
Subject: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno gent.mi,
come da Vs. Richiesta si estende la garanzia a 12 Mesi, si informa che i danni accidentali sono esclusi.
Resto in attesa di un vs. Gentile riscontro.
In allegato troverete la documentazione per la spedizione della sonda guasta.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution GE Healthcare

Office : +39 02 26 001 171

Mobile : +39 3423408476
alessandra.laforgia@ge.com
www.ge.com

-----Original Message-----

From: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
[mailto:tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it]
Sent: martedì 6 giugno 2017 10:18
To: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare) <alessandra.laforgia@ge.com>
Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>;
De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH
ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office
<front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)
<Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare)
<Marco.Meneghini@med.ge.com>; Bottino, Ciro (GE Healthcare)
<Ciro.Bottino@med.ge.com>
Subject: EXT: Re: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022
installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno,
con la presente con riferimento al vostro preventivo n° 76975861/01
del 1/06/2017, si chiede gentilmente di estendere la garanzia della
sonda a 12 mesi.
cordiali saluti
uoc tecnologia ospedaliera

"Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com> ha
scritto:

Buonasera gent.mi,
in allegato si invia il prev. per la fornitura in exchange della
sonda indicata in oggetto.
Sulla base delle foto e delle informazioni ricevute si invia prev.
per fornitura in quanto la sonda non è riparabile.
Si allega la documentazione per la spedizione della stessa in modo da
poter fare l'analisi e il rapporto tecnico.
Resto in attesa di un Vs. Gentile riscontro.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution GE Healthcare

Office : +39 02 26 001 171
Mobile : +39 3423408476
alessandra.laforgia@ge.com<mailto:alessandra.laforgia@ge.com>
www.ge.com<http://www.ge.com/>

Data: 28/06/2017 [09:17:40 CEST]
Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
A: "Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com>
Oggetto: Re: diagnosi PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buonasera, mi dispiace ma non posso darle un numero d'ordine, in quanto lo stesso non può essere formulato prima della redazione del relativo atto, che purtroppo non siamo in condizioni di realizzare in tempi brevi, per questo le chiedo cortesemente di consegnare la sonda quanto prima, per consentire la prenotazione degli esami, che attualmente sono stati sospesi, nel caso remoto in cui l'ordine tardi ad arrivare codesta rispettabile società potrà sempre fatturare l'intervento facendo riferimento al cig e al numero di preventivo che è stato accettato dall'ente, ma per la fatturazione le consiglio vivamente di aspettare l'emissione dell'ordine che le anticipo non avverrà prima della fine luglio,
cordiali saluti

"Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com> ha scritto:

Buongiorno gent.ma,
per poter processare correttamente il tutto mi servirebbe oltre al CIG il numero d'ordine.
Come effettuato per l'altra pratica.
Riesce ad inoltrarmelo in giornata?
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution

T +39 02 26001171 | M +39 342 3408476
Alessandra.laforgia@ge.com | www.gehealthcare.it

Via Galeno, 36 | 20126 Milano, Italia
GE Medical Systems Italia S.p.A.

-----Original Message-----

From: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
[mailto:tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it]
Sent: martedì 27 giugno 2017 11:15
To: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare) <alessandra.laforgia@ge.com>
Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>; De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office <front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare) <Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare) <Marco.Meneghini@med.ge.com>; Bottino, Ciro (GE Healthcare) <Ciro.Bottino@med.ge.com>
Subject: Re: diagnosi PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno,
si comunica che il CIG da associare alla fornitura della nuova sonda è Z3E1F26762, si prega di provvedere quanto prima alla spedizione della sonda presso il magazzino generale di questa AORN, nelle more dell'ordine, e di avvisare la scrivente UOC a consegna avvenuta.
ringraziando anticipatamente si porgono
cordiali saluti
uoc tecnologia ospedaleiera

"Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com> ha scritto:

Buonasera gent.ma,
in allegato troverà la diagnosi sulla sonda in oggetto.
Si conferma il preventivo emesso.
Come accordi precedenti, resto in attesa del CIG e del numero d'ordine per processare l'ordine e la delivery.

Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution

T +39 02 26001171 | M +39 342 3408476
Alessandra.laforgia@ge.com | www.gehealthcare.it

Via Galeno, 36 | 20126 Milano, Italia
GE Medical Systems Italia S.p.A.

-----Original Message-----

From: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)
Sent: giovedì 15 giugno 2017 11:25
To: 'tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it'
<tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it>
Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>;
De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH
ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office
<front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)
<Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare)
<Marco.Meneghini@med.ge.com>; Bottino, Ciro (GE Healthcare)
<Ciro.Bottino@med.ge.com>
Subject: RE: Re: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022
installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno gent.ma,
la ringrazio per la celere risposta, resto quindi in attesa come da
sua indicazione.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution

T +39 02 26001171 | M +39 342 3408476
Alessandra.laforgia@ge.com | www.gehealthcare.it

Via Galeno, 36 | 20126 Milano, Italia
GE Medical Systems Italia S.p.A.

-----Original Message-----

From: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
[mailto:tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it]
Sent: giovedì 15 giugno 2017 11:10
To: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare) <alessandra.laforgia@ge.com>
Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare) <Michele.Saccardin@med.ge.com>;
De Rosa, Brunella (GE Healthcare) <Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH
ItalyCSCSouth <ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office
<front.office@ge.com>; D'Imperio, Danilo (GE Healthcare)
<Danilo.DImperio@med.ge.com>; Meneghini, Marco (GE Healthcare)
<Marco.Meneghini@med.ge.com>; Bottino, Ciro (GE Healthcare)
<Ciro.Bottino@med.ge.com>
Subject: EXT: Re: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022
installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

VI COMUNICHIAMO CHE IL VS. PREVENTIVO E' STATO AUTORIZZATO IN DATA
05/06/2017 IN ATTESA DI REDIGERE LA DETERMINA.
CORDIALI SALUTI, UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA

"Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com> ha scritto:

Buongiorno gent.ma,
sono a chiederLe un riscontro della pratica che riallego e resto in attesa di analizzare la sonda guasta.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution

T +39 02 26001171 | M +39 342 3408476 Alessandra.laforgia@ge.com |
www.gehealthcare.it

Via Galeno, 36 | 20126 Milano, Italia GE Medical Systems Italia
S.p.A.

-----Original Message-----

From: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)
Sent: mercoledì 7 giugno 2017 10:14
To: 'tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it'
<tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it>
Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare)
<Michele.Saccardin@med.ge.com>; De Rosa, Brunella (GE Healthcare)
<Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH ItalyCSCSouth
<ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office <front.office@ge.com>;
D'Imperio, Danilo (GE Healthcare) <Danilo.DImperio@med.ge.com>;
Meneghini, Marco (GE Healthcare) <Marco.Meneghini@med.ge.com>;
Bottino, Ciro (GE Healthcare) <Ciro.Bottino@med.ge.com>
Subject: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022 installata su
vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno gent.mi,
come da Vs. Richiesta si estende la garanzia a 12 Mesi, si informa
che i danni accidentali sono esclusi.
Resto in attesa di un vs. Gentile riscontro.
In allegato troverete la documentazione per la spedizione della sonda
guasta.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution GE Healthcare

Office : +39 02 26 001 171
Mobile : +39 3423408476
alessandra.laforgia@ge.com
www.ge.com

-----Original Message-----

From: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
[mailto:tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it]
Sent: martedì 6 giugno 2017 10:18
To: Laforgia, Alessandra (GE Healthcare) <alessandra.laforgia@ge.com>
Cc: Saccardin, Michele (GE Healthcare)
<Michele.Saccardin@med.ge.com>; De Rosa, Brunella (GE Healthcare)
<Brunella.DeRosa@ge.com>; @HEALTH ItalyCSCSouth
<ItalyCSCSouth1@ge.com>; ~Health Front.office <front.office@ge.com>;
D'Imperio, Danilo (GE Healthcare) <Danilo.DImperio@med.ge.com>;
Meneghini, Marco (GE Healthcare) <Marco.Meneghini@med.ge.com>;
Bottino, Ciro (GE Healthcare) <Ciro.Bottino@med.ge.com>
Subject: EXT: Re: PREVENTIVO EXCHANGE SONDA MOD. 6VT-D sn 206022
installata su vivid e9 sistema A5372402 JOB 76975861

Buongiorno,
con la presente con riferimento al vostro preventivo n° 76975861/01
del 1/06/2017, si chiede gentilmente di estendere la garanzia della
sonda a 12 mesi.
cordiali saluti
uoc tecnologia ospedaliera

"Laforgia, Alessandra (GE Healthcare)" <alessandra.laforgia@ge.com>
ha
scritto:

Buonasera gent.mi,
in allegato si invia il prev. per la fornitura in exchange della
sonda indicata in oggetto.
Sulla base delle foto e delle informazioni ricevute si invia prev.
per fornitura in quanto la sonda non è riparabile.
Si allega la documentazione per la spedizione della stessa in modo
da poter fare l'analisi e il rapporto tecnico.
Resto in attesa di un Vs. Gentile riscontro.
Cordialmente

Alessandra la Forgia
Technical Sales Repair Center Solution GE Healthcare

Office : +39 02 26 001 171
Mobile : +39 3423408476
alessandra.laforgia@ge.com<mailto:alessandra.laforgia@ge.com>
www.ge.com<http://www.ge.com/>



20/6/2017

https://webmail.pec.it/layout/origin/html/printMsg.html?_v_=v4r2b26.20170612_0900&contid=&folder=SU5CT1g=&msgid=6264&body=1.3

Da "patologia pec" <patologiaclinica@ospedalecasertapec.it>

A "PROVVEDITORATO PEC" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>, "TECNOLOGIA OSPEDALIERA" <tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it>

Data martedì 20 giugno 2017 - 12:02

richiesta intervento su deionizzatore

In allegato richiesta di intervento su sistema di deionizzazione

Allegato(i)

richiesta intervento tecnico deionizzatore.pdf (252 Kb)



U.O. di Patologia Clinica

Direttore: D.ssa Maddalena Schioppa

Codice U.O. **A090402** ☎/fax **0823232135**

Settore Tecno-Applicativo

Referente tecnico: T.L.B. dott. Vincenzo Telesco

☎/fax **0823232140**

e-mail vincenzo.telesco@aoircaserta.it

Alla UOC Provveditorato
Alla UOC Tecnologia Ospedaliera

Oggetto: richiesta intervento de ionizzatore

Si richiede intervento tecnico per la sostituzione delle colonne di resina all'impianto di deionizzazione presente presso codesta UOC

Il Direttore

Caserta 20/06/2017

U.O. "Sant'Anna e San Sebastiano" - Caser
U. O. C. PATOLOGIA CLINICA/
Dott. Maddalena Schioppa

Data: 21/06/2017 [10:13:00 CEST]
Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
A: acqualiasas@libero.it
Oggetto: Richiesta Di Preventivo

Vi Inviemo In Allegato Richiesta Di Preventivo,
In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti,
Uoc Tecnologia Ospedaliera

PROT.	158	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	21/06/2017	

Spettabile :

Acqualia snc

Via	Masullo 46/A		
80010	Quarto	NA	
TEL	081 18959156	FAX	081 18959157
E-MAIL 1	acqualiasas@libero.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo .

Riferimento : COLONNE DEIONIZZATRICI

Rigenerazione di n° 3 colonne deionizzatrici .
Sostituzione di n° 3 Filtri .

UBICAZIONE : U.O.C. PATOLOGIA CLINICA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale
www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

Data: 21/06/2017 [12:25:07 CEST]
Da: acqualiasas@libero.it
A: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
Oggetto: R: Richiesta Di Preventivo

oggi consegnamo come da accordi attendo vostre disposizioni

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Data: 21-giu-2017 10.13

A: <acqualiasas@libero.it>

Ogg: Richiesta Di Preventivo

Vi Inviemo In Allegato Richiesta Di Preventivo.

In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.

Uoc Tecnologia Ospedaliera

Quarto 21 giugno 2017

Spettabile

Azienda Ospedaliera Sant'Anna

81100 CASERTA

Come da vostra richiesta vi inviamo preventivo di spesa per la rigenerazione del seguente materiale occorrente per il vostro laboratorio di patologia clinica

Rigenerazione colonna deionizzatrice lt 40 euro 220,00 cad + iva

Fornitura filtro 01 mc e 10 mc costo unitario 15,00 + iva cad

Totale n,03 colonne e tre filtri euro 705,00 + iva

Restiamo in attesa e porgiamo distinti saluti

Si autorizza 26/06/2017
LUC Tecnlogia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore



AQUALIA S.R.L.
L'Amministratore

Data: 30/03/2017 [13:54:07 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le TO,
si inoltra r.i. non a ns carico.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: giovedì 30 marzo 2017 13:51
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T003687
Reparto: PRONTO SOCCORSO
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: CODICE GIALLO
Descrizione: ELETTROCARDIOGRAFO INTERPRETATIVO
Costruttore: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello: SE 12 EXPRESS
Inventario: 7/002784
Matricola: 106970-M13305960001
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A080702 - PRONTO SOCCORSO, ACCETTAZIONE E OSSERVAZIONE POLISPECIALISTICA - OBI
Note:

Utente: Ginetta De Marco

Data della richiesta: 30/03/2017, 13:50:30

Guasto riscontrato:
apparecchiatura ferma emana odore di bruciato
=====



PROT.	83 /PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	30/03/2017

Spettabile :

Svas Biosana s.p.a.

Via	Trentola 7		
80049	Somma Vesuviana	83050	NA
TEL	081 8995411	PAX	081 8995922
E-MAIL 1	preventi9@sys.it		
E-MAIL 2	U.O.C.		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : ELETTRICARDIOGRAFO

Casa Costruttrice: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello Apparecchiatura: SE 12 EXPRESS
Etichetta: T003687
Matricola : 106970-M13305960001
Difetto Riscontrato : APPARECCHIATURA FERMA EMANA ODORE DI BRUCIATO.

UBICAZIONE : U.O.C. PRONTO SOCCORSO

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito Internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :

Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .

Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

Data: 30/03/2017 [13:54:07 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le TO,
si inoltra r.i. non a ns carico.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: giovedì 30 marzo 2017 13:51
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T003687
Reparto: PRONTO SOCCORSO
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: CODICE GIALLO
Descrizione: ELETTROCARDIOGRAFO INTERPRETATIVO
Costruttore: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello: SE 12 EXPRESS
Inventario: 7/002784
Matricola: 106970-M13305960001
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A080702 - PRONTO SOCCORSO; ACCETTAZIONE E OSSERVAZIONE POLISPECIALISTICA - OBI
Note:

Utente: Ginetta De Marco

Data della richiesta: 30/03/2017, 13:50:30

Guasto riscontrato:
apparecchiatura ferma emana odore di bruciato
=====

Data: 18/04/2017 [12:42:02 CEST]
Da: Domenico Recchia <d.recchia@svas.it>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Oggetto: preventivi

C.A. ING. VITTORIO EMANUELE ROMALLO
E.P.C. ING. ROBERTA APREA

In allegato quanto richiesto
Resto in attesa di vs. comunicazioni
Buon lavoro

P.I. Recchia Domenico
Div. Harvest
CELL. 335/410147
Tel . 081 8995411
Fax. 081 8993922
e-mail d.recchia@svas.it
Internet <http://www.svas.it>
Sede:
Svas Biosana S.p.a.
Via Trentola, 7
Somma Vesuviana
80049 - Napoli



SVAS BIOSANA

SPETT.LE
A.O.CASERTA
S.ANNA E S.SEBASTIANO
VIA PALASCIANO
CASERTA

SOMMA V.NA 13/04/2017

C.A. ING. V.E. ROMALLO
E.P.C. ING. APREA

tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
Fax 0823/232465

RIF.NS PROT. N. 0718 DEL 13/04/2017

OGGETTO : PREVENTIVO SPESA RIPARAZIONE N.1 ELETTROCARDIOGRAFO EDAN
MOD. SE 12 EXPRESS MATR. 106970-M133059600001 N.INV. T003687
VS. PROT. N. 83/INT/GAR./AOCE DEL 30/03/2017

A SEGUITO SOPRALLUOGO E RITIRO DELL'ELETTROCARDIOGRAFO IN OGGETTO
PER STABILIRE LA CAUSA DEL DANNO , SI E' RISCONTRATO QUANTO SEGUE :

APPARECCHIO EMANAVA ODORE DI BRUCIATO
INGRESSO PAZIENTE NON ANCORATO
AZIONE DA ESEGUIRE .

SOSTITUZIONE ALIMENTATORE	€ 258,00
SOSTITUZIONE PRESA INGRESSO PAZIENTE	€ 45,00

ORE LAVORO 3 X€ 100,00 CAD	€ 300,00
RIMBORSO KM € 0,50 X 80 KM AR	€ 40,00
DIRITTO DI CHIAMATA	OMAGGIO
IL TUTTO PER UN IMPORTO DI € 643,00 + IVA	

TEMPO D'INTERVENTO BREVE

SVAS BIOSANA S.P.A.

SEDE LEGALE
VIA M. PERILLO,34
80047 S.GIUSEPPE V.NO
TEL.081/899.54.11

DIREZIONE ED UFFICI
VIA TRENTOLA , 7
80040 SOMMA V.NA
FAX 081/899.39.22

Data: 30/03/2017 [13:45:39 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le TO,
si inoltra r. i. non a ns carico.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: giovedì 30 marzo 2017 13:44
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T003696
Reparto: PRONTO SOCCORSO
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: CODICE GIALLO
Descrizione: ELETTROCARDIOGRAFO INTERPRETATIVO
Costruttore: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello: SE 12 EXPRESS
Inventario: 7/002820
Matricola: M1560617002
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A080701 - UOC PRONTO SOCCORSO, ACCETTAZIONE E OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA
Note:

Utente: Loredana Lentini

Data della richiesta: 30/03/2017, 13:43:44

Guasto riscontrato:
connettore cavo non funzionante
=====



PROT.	82	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	30/03/2017	

Spettabile :

Svas Biosana s.p.a.

Via	Trentola, 7		
00049	Santa Maria Versaiana		Na
TEL	081.8995211	FAX	081.8993822
E-MAIL 1	provenit@svs.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : Elettrocardiografo

Casa Costruttrice: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello Apparecchiatura: SE 12 EXPRESS
Etichetta: T003696
Matricola : M1560617002
Difetto Ricontrato : CONNETTORE CAVO NON FUNZIONANTE.

UBICAZIONE : U.O.C. PRONTO SOCCORSO

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' Indirizzo In calce,
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito Internet aziendale
www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :

Sopralluogo, Ritiro E Consegna Gratis .

Pagamento : Nel 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

Data: 30/03/2017 [13:45:39 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaaospedaliera@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le TO,
si inoltra r. i. non a ns carico.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: giovedì 30 marzo 2017 13:44
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T003696
Reparto: PRONTO SOCCORSO
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: CODICE GIALLO
Descrizione: ELETTROCARDIOGRAFO INTERPRETATIVO
Costruttore: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello: SE 12 EXPRESS
Inventario: 7/002820
Matricola: M1560617002
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A080701 - UOC PRONTO SOCCORSO, ACCETTAZIONE E OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA
Note:

Utente: Loredana Lentini

Data della richiesta: 30/03/2017, 13:43:44

Guasto riscontrato:
connettore cavo non funzionante
=====



SVAS BIOSANA

planto gollano

SPETT.LE
A.O.CASERTA
S.ANNA E S.SEBASTIANO
VIA PALASCIANO
CASERTA

SOMMA V.NA 13/04/2017

C.A. ING. V.E. ROMALLO
E.P.C. ING. APREA

tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
Fax 0823/232465

RIF.NS PROT. N. 0719 DEL 13/04/2017

OGGETTO : PREVENTIVO SPESA RIPARAZIONE N.1 ELETTROCARDIOGRAFO EDAN
MOD. SE 12 EXPRESS MATR. M15606170002 N.INV. T003696
VS. PROT. N. 82/INT/GAR./AOCE DEL 30/03/2017

A SEGUITO SOPRALLUOGO E RITIRO DELL'ELETTROCARDIOGRAFO IN OGGETTO
PER STABILIRE LA CAUSA DEL DANNO , SI E' RISCONTRATO QUANTO SEGUE :

CONNETTORE CAVO NON FUNZIONANTE
INGRESSO PAZIENTE NON ANCORATO

AZIONE DA ESEGUIRE .

RIPARAZIONE PRESA INGRESSO

ORE LAVORO 2 X€ 100,00 CAD
RIMBORSO KM € 0,50 X 80 KM AR
DIRITTO DI CHIAMATA
IL TUTTO PER UN IMPORTO DI € 240,00 + IVA

€ 200,00
€ 40,00
OMAGGIO

TEMPO D'INTERVENTO BREVE

SVAS BIOSANA S.p.A.
Sede Legale: Via M. Perillo, 34
80047 S. GIUSEPPE V.NO (NA)
Sede: A.O. S. Anna e S. Sebastiano
80048 SOMMA VESUVIANA (NA)
Cod. Fisc.: 04720811003
P.IVA: 0135490115

SVAS BIOSANA S.P.A.

SEDE LEGALE
VIA M. PERILLO,34
80047 S.GIUSEPPE V.NO
TEL.081/899.54.11

DIREZIONE ED UFFICI
VIA TRENTOLA, 7
80040 SOMMA V.NA
FAX 081/899.39.22

Chiedere un scout *marino* *verificabile*

27/04/17

Data: 06/04/2017 [10:59:27 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le T.O.,
inoltriamo r.i. non a ns carico.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: giovedì 6 aprile 2017 10:49
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T002356
Reparto: BLOCCO OPERATORIO 6 PIANO
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: DEA 06 ST. SALA ANESTESIA
Descrizione: ELETTROCARDIOGRAFO INTERPRETATIVO
Costruttore: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello: SE 12 EXPRESS
Inventario: 7000407
Matricola: SE12E225113957D
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A051101 - ANESTESIA DI ELEZIONE - ATTIVITA' PER INTERNI
Note:

Utente: Vittoria Vozza

Data della richiesta: 06/04/2017, 10:48:47

Guasto riscontrato:
non funziona la trascrizione del tracciato
=====



PROT.	86/INT.GAR./AOCE
del:	07/04/2017

Spettabile :

Svas Biosana s.p.a.

Via:	Trentola 7		
80049:	Somma Vesuviana		NA
TEL:	081-8995411	FAX:	081-8995922
E-MAIL 1:	microinfo@svas.it - PREVENTIVO@svas.it		
E-MAIL 2:	d.feresola@svas.it		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : ELETTROCARDIOGRAFO

Casa Costruttrice: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello Apparecchiatura: SE 12 EXPRESS
Etichetta: T002356
Matricola : SE12E225113957D
Difetto Riscontrato : NON FUNZIONA LA TRSCRIZIONE DEL TRACCIATO.

UBICAZIONE : U.O.C. ANESTESIA DI ELEZIONE

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito Internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Data: 06/04/2017 [10:59:27 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le T.O.,
inoltriamo r.i. non a ns carico.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: giovedì 6 aprile 2017 10:49
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T002356
Reparto: BLOCCO OPERATORIO 6 PIANO
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: DEA 06 ST. SALA ANESTESIA
Descrizione: ELETTROCARDIOGRAFO INTERPRETATIVO
Costruttore: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello: SE 12 EXPRESS
Inventario: 7000407
Matricola: SE12E225113957D
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A051101 - ANESTESIA DI ELEZIONE - ATTIVITA' PER INTERNI
Note:

Utente: Vittoria Vozza

Data della richiesta: 06/04/2017, 10:48:47

Guasto riscontrato:
non funziona la trascrizione del tracciato
=====



SVAS BIOSANA

BLOCCO
01/04/2017

SPETT.LE
A.O.CASERTA
S.ANNA E S.SEBASTIANO
VIA PALASCIANO
CASERTA

SOMMA V.NA 13/04/2017

C.A. ING. V.E. ROMALLO
E.P.C. ING. APREA

tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
Fax 0823/232465

RIF.NS PROT. N. 0720 DEL 13/04/2017

OGGETTO : PREVENTIVO SPESA RIPARAZIONE N.1 ELETTROCARDIOGRAFO EDAN
MOD. SE 12 EXPRESS MATR. SE12E225113957D N.INV. T002356
VS. PROT. N. 86/INT/GAR./AOCE DEL 07/04/2017

A SEGUITO SOPRALLUOGO E RITIRO DELL'ELETTROCARDIOGRAFO IN OGGETTO
PER STABILIRE LA CAUSA DEL DANNO , SI E' RISCONTRATO QUANTO SEGUE :

NON FUNZIONA CORRETTAMENTE IN AUTOMATICO
N.B. SI UTILIZZA CARTA NON ORIGINALE E/O NON COMPATIBILE
NON SCRIVE CORRETTAMENTE.

AZIONE DA ESEGUIRE :

SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO TESTINA TERMICA
PULIZIA CON SOLVENTI.
LUBRIFICAZIONE PARTI IN MOVIMENTO

ORE LAVORO 2 X € 100,00 CAD
RIMBORSO KM € 0,50 X 80 KM AR
DIRITTO DI CHIAMATA
IL TUTTO PER UN IMPORTO DI € 240,00 + IVA

€ 200,00
€ 40,00
OMAGGIO

TEMPO D'INTERVENTO BREVE

SVAS BIOSANA S.p.A.
Sede Legale: Via M. Perillo, 34
80047 S. GIUSEPPE V. NO (NA)
Sede: A.O. S. ANNA E S. SEBASTIANO (NA)
80048 SOMMA VESUVIANA (NA)
Cod. Fisc. 04720871103
P.IVA: 0195490115

SVAS BIOSANA S.P.A.

SEDE LEGALE
VIA M. PERILLO, 34
80047 S. GIUSEPPE V. NO
TEL. 081/899.54.11

DIREZIONE ED UFFICI
VIA TRENTOLA, 7
80040 SOMMA V. NA
FAX 081/899.39.22

27/4/17
JR

Chiedere un conto

Data: 05/05/2017 [11:44:50 CEST]
Da: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
A: "SVAS BIOSANA S.R.L." <l.cacciottoli@svas.it>
Oggetto: Richiesta Di Sconto

Con La Presente, In Riferimento Alle Vs. Offerta Di Riparazione Con Preventivo N° 0718 Del 13/04/2017 e Con Preventivo N° 0719 Del 13/04/2017 Siamo A Richiedervi Uno Sconto del 50% sulle ore di lavoro, in quanto ci risultano eccessive per il tipo d'intervento di sostituzione .

In Attesa Di Un Cortese Riscontro Porgiamo Distinti Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

Data: 12/05/2017 [11:18:36 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le T.O.,
si inoltra r.i. non a ns carico. Trattasi si apparecchiatura fuori regime di garanzia SVAS Biosana Srl, scaduta nel 2014.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: venerdì 12 maggio 2017 11:10
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T000054
Reparto: ONCOEMATOLOGIA
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: F 04 ST. AMBULATORIO INTERNO
Descrizione: ELETTROCARDIOGRAFO INTERPRETATIVO
Costruttore: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello: SE 12 EXPRESS
Inventario: 000395
Matricola: SE12E2251133958D
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A111001 - ONCOEMATOLOGIA - DEGENZA ORDINARIA
Note: IN GARANZIA SINO AL 25/04/2014

Utente: Caterina Musone

Data della richiesta: 12/05/2017, 11:10:01

Guasto riscontrato:
non arriva la corrente
=====



PROT.	116	/PREV./INT./AOCE
del:	15/05/2017	

Spettabile :

Svas Biosana s.p.a.			
Via	Trentola, 7		
80049	Somma Vesuviana	Na	
TEL	081 8995411	FAX	081 8993922
E-MAIL 1	l.cacciottoli@svas.it ; preventivi@svas.it		
E-MAIL 2	d.recchia@svas.it		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : Elettrocardiografo Interpretativo

Casa Costruttrice: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello Apparecchiatura: SE 12 EXPRESS
Etichetta: T000054
Matricola: SE12E2251133958D
Difetto Riscontrato : NON CARICA .

UBICAZIONE : U.O.C. ONCOEMATOLOGIA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale
www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo, Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Rispondi

Inoltra

Elimina


preventivi

Data: 22/05/2017 (13:34:58 CEST)


Da: Domenico Recchia


A: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Allegati:

 A.O. CE ECG EDAN 12 EX ONCOEMA 116 150517.pdf (49 KB)

 A.O. CE ECG EDAN 12 EX NEUROCHI 118 160517.pdf (49 KB)

 A.O. CE ECG EDAN 12 EX ONCOEMA 116 150517.pdf (49 KB)

 A.O. CE ECG EDAN 12 EX NEUROCHI 118 160517.pdf (49 KB)

SPETT.LE
A.O.CASERTA
S.ANNA E S.SEBASTIANO
VIA PALASCIANO
CASERTA

SOMMA V.NA 18/05/2017

C.A. ING. V.E. ROMALLO
E.P.C. ING. APREA

tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
Fax 0823/232465

OGGETTO : PREVENTIVO SPESA RIPARAZIONE RIF. NS. **PROT. N. 0885** DEL
18/05/2017

N.1 ELETTROCARDIOGRAFO EDAN MOD. SE 12 EXPRESS
MATR. SE12E2251133958D N.INV. T000054
VS. PROT. N. 116/INT/GAR./AOCE DEL 15/05/2017

RIPARAZIONE ALIMENTATORE

N.1 BATTERIA

€ 235,00

N.1 CARTER POSTERIORE SCHERMO

€ 80,00

ORE DI LAVORO 3 X 100,00 CAD.

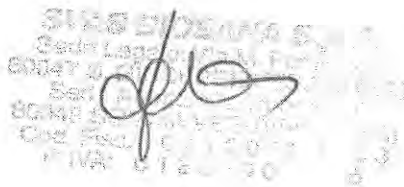
€ 300,00

KM E DIRITTO DI CHIAMATA OMAGGIO

IL TUTTO PER UNA SPESA DI € **615,00** (SEICENTOQUINDICI/00) OLTRE IVA

Fatto salvo aggiornamenti del preventivo in fase di riparazione

IN ATTESA DI VS. AUTORIZZAZIONE PORGIAMO DISTINTI SALUTI



CONDIZIONI :

SOLITE

SVAS BIOSANA S.P.A.

SEDE LEGALE
VIA M. PERILLO,34
80047 S.GIUSEPPE V.NO
TEL.081/899.54.11

DIREZIONE ED UFFICI
VIA TRENTOLA , 7
80040 SOMMA V.NA
FAX 081/899.39.22

Data: 15/05/2017 [14:40:41 CEST]
Da: sic caserta <sic.caserta@hospital-consulting.it>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: Maurizio Caputo <Maurizio.Caputo@hospital-consulting.it>
Oggetto: I: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Spett.le T.O.,
si inoltra r.i. non a ns carico, apparecchiatura fuori regime di garanzia scaduta nel 2014.

Cordiali saluti
Giuseppe Torre
Operatore Amministrativo

Hospital Consulting SpA
S.I.C. c/o Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano (Traversa di Via Tescione)
Ed. N (DEA), piano -1, stanza 3 (adiacente reparto Servizio Immuno Trasfusionale)
81100 CASERTA (CE)
Tel. 0823 1680729 - Fax 0823 1683737
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487
C.C.I.A.A. FI REA: 293209
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

-----Messaggio originale-----

Da: assistenza@hospital-consulting.it [mailto:assistenza@hospital-consulting.it]
Inviato: lunedì 15 maggio 2017 14:18
A: sic caserta
Oggetto: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta - Nuova richiesta di intervento

Ente: A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta

Codice Apparecchio: T002769
Reparto: NEUROCHIRURGIA
Struttura: Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Ubicazione: Via F. Palasciano 81100 CASERTA
Stanza: DEA 02 ST. DEPOSITO
Descrizione: ELETTROCARDIOGrafo INTERPRETATIVO
Costruttore: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello: SE 12 EXPRESS
Inventario: 7001169
Matricola: 106970MI2500180002
Tipo di Proprietà: Acquisto
Centro di Costo: A080301 - NEUROCHIRURGIA - DEGENZA ORDINARIA
Note: N.B. IN FASE DI COLLAUDO VIENE CENSITO DALL'ENTE CARRELLO MECCANICO PORTA ECG CON INV.
7001170

Utente: Concetta Anna Leonetti

Data della richiesta: 15/05/2017, 14:18:05

Guasto riscontrato:
presa a scart rotta.



PROT.	118 /PREV./INT./AOCE
del:	16/05/2017

Spettabile :

Svas Biosana s.p.a.

Via	Trentola, 7		
80049	Somma Vesuviana	Na	
TEL	081 8995411	FAX	081 8993922
E-MAIL 1	l.cacciottoli@svas.it ; preventivi@svas.it		
E-MAIL 2	d.recchia@svas.it		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : ELETTRICARDIOGRAFO

Casa Costruttrice: EDAN INSTRUMENTS INC
Modello Apparecchiatura: SE 12 EXPRESS
Etichetta: T002769
Matricola: 106970MI2500180002
Difetto Riscontrato : PRESA SCART ROTTA .

UBICAZIONE : U.O.C. NEUROCHIRURGIA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :

Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .

Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

SPETT.LE
A.O.CASERTA
S.ANNA E S.SEBASTIANO
VIA PALASCIANO
CASERTA

SOMMA V.NA 18/05/2017

C.A. ING. V.E. ROMALLO
E.P.C. ING. APREA

tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
Fax 0823/232465

OGGETTO : PREVENTIVO SPESA RIPARAZIONE RIF. NS. **PROT. N. 0886** DEL
18/05/2017

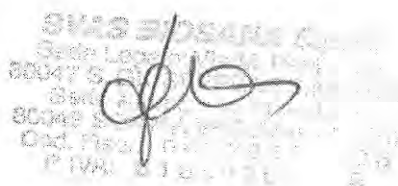
N.1 ELETTROCARDIOGRAFO EDAN MOD. SE 12 EXPRESS
MATR. 106970MI2500180002 N.INV. T002769
VS. PROT. N. 118/INT/GAR./AOCE DEL 16/05/2017

N.1 SHEDA INGRESSO PAZIENTE	€ 390,00
ORE DI LAVORO 1 X € 100 CAD	€ 100,00
KM E DIRITTO DI CHIAMATA OMAGGIO	

IL TUTTO PER UNA SPESA DI € **490,00** (quattrocentonovanta/00) OLTRE IVA

Fatto salvo aggiornamenti del preventivo in fase di riparazione

IN ATTESA DI VS. AUTORIZZAZIONE PORGIAMO DISTINTI SALUTI



CONDIZIONI :

SOLITE

SVAS BIOSANA S.P.A.

SEDE LEGALE
VIA M. PERILLO,34
80047 S.GIUSEPPE V.NO
TEL.081/899.54.11

DIREZIONE ED UFFICI
VIA TRENTOLA , 7
80040 SOMMA V.NA
FAX 081/899.39.22

Data: 30/05/2017 [10:45:00 CEST]
Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
A: Domenico Recchia <d.recchia@svas.it>
Oggetto: Re: preventivi




SI SOLLECITA RISCONTRO ALLA NS. MAIL DEL 05/05/2017 IN OGGETTO RICHIESTA DI SCONTO.

Domenico Recchia <d.recchia@svas.it> ha scritto:

C.A. ING. VITTORIO EMANUELE ROMALLO
E.P.C. ING. ROBERTA APREA

In allegato quanto richiesto
Resto in attesa di vs. comunicazioni
Buon lavoro

P.I. Recchia Domenico
Div. Harvest
CELL. 335/410147
Tel . 081 8995411
Fax. 081 8993922
e-mail d.recchia@svas.it
Internet <http://www.svas.it>
Sede:
Svas Biosana S.p.a.
Via Trentola, 7
Somma Vesuviana
80049 - Napoli

[Rispondi](#)[Inoltra](#)[Elimina](#)**SCONTO PREVENTIVI****Data:** 01/06/2017 (17:12:34 CEST)**Da:** Domenico Recchia**A:** tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it Laura Cacciottoli**Allegati:** Spett.docx (141 KB) A.O. CE ECG EDAN 12 P.S. RICH. 83 CORRETTO.doc (343 KB) Spett.docx (141 KB) A.O. CE ECG EDAN 12 P.S. RICH. 83 CORRETTO.doc (343 KB)

Spett.le

A.O. S.ANNA E S. SEBASTIANO

TECNOLOGIE OSPEDALIERA

C.A. ING. V.E. ROMALLO

E.P.C. ING ROBERTA APREA

Facendo riferimento alla vs. richiesta di sconto del 31/05/2017 vi informiamo che riteniamo congruo il n. di ore attribuito per ogni singolo intervento.

Visti i buoni rapporti con la vs. spett.le amm.ne ,in via del tutto eccezionale, applicheremo uno sconto sull'importo totale dei preventivi (non sul n. di ore impiegato) pari al 10 (dieci) %

Per mero errore di stampa gli importi del preventivo con prot. 0718 del 13/04/2017 sono da intendersi come da preventivo corretto allegato.

Inoltre anche per i preventivi di seguito elencati sara' applicato lo stesso sconto del 10 % .

Rich.prot.83/int/gar/aoce del 30/03/2017 Ns. prev. n. prot. 0718 del 13/04/2017

Rich. Prot. 86/int/gar/aoce del 07/04/2017 Ns. prev. n. prot. 0720 del 13/04/2017

Rich. Prot. 118/int/gar/aoce del 16/05/2017 Ns. Prev. n. prot 0886 del 18/05/2017

Rich. Prot. 116/int/gar/aoce del 15/05/2017 Ns. Prev. n. prot 0885 del 18/05/2017

Rich. Prot. 82/int/gar/aoce del 30/03/2017 Ns. Prev. n. prot 0719 del 13/04/2017

In attesa di Vs. riscontro colgo l'occasione per porgere distinti saluti

Si autorizza 05/06/2017
UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore
[Signature]

[Stamp and Signature]

SVAS BIOSANA S.P.A.

SEDE LEGALE
VIA M. PERILLO,34
80047 S.GIUSEPPE V.NO
TEL.081/899.54.11

DIREZIONE ED UFFICI
VIA TRENTOLA , 7
80040 SOMMA V.NA
FAX 081/899.39.22

INTERV. 9	SVAS BIOSANA SPA	PREVENTIVO	IMPORTO SENZA IVA	SCONTO	IMPORTO SCONTATO SENZA IVA	IMPORTO SCONTATO CON IVA
1		718/2014	€ 643,00	10%	€ 578,70	€ 706,01
2		719/2017	€ 240,00	10%	€ 216,00	€ 263,52
3		720/2017	€ 240,00	10%	€ 216,00	€ 263,52
4		885/2017	€ 615,00	10%	€ 553,50	€ 675,27
5		886/2017	€ 490,00	10%	€ 441,00	€ 538,02
			€ 2.228,00		€ 2.005,20	€ 2.446,34

10

Data: 03/05/2017 [15:50:18 CEST]
Da: RS MIL SAT Italy <sat.italia@medtronic.com>
A: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
Oggetto: Medtronic/Invio preventivo MP Stealthstation S7 s/n 4501344312

ResponseCare® Services

Medtronic

Gentile Cliente,
dai nostri database, risulta che **l'ultima manutenzione programmata sull'apparecchiatura in oggetto è stata eseguita il 09/12/2015**, superando alla data odierna il limite con **cadenza annuale** previsto dal manuale del costruttore.

La manutenzione programmata consiste in un controllo funzionale completo ed approfondito, indispensabile per il corretto funzionamento dell'apparecchiatura e per il rispetto dei corretti parametri di sicurezza.

E' inoltre la soluzione ideale per prevenire l'usura del sistema, per ottimizzarne i costi di gestione e soprattutto per garantire in via continuativa la funzionalità della sala operatoria, con i relativi benefici in termini di efficienza e sicurezza per l'utilizzatore e per il paziente.

Cogliamo quindi l'occasione per sottoporVi la nostra offerta di manutenzione preventiva annua, per l'esecuzione della quale potete **contattare il numero verde dedicato 800 511 772, o più semplicemente inviare il vostro ordine all'indirizzo sat.italia@medtronic.com**.

Rimaniamo a disposizione per qualsiasi eventuale delucidazione e in attesa di un Vostro gentile riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Cordiali saluti.
Federica Fornari

ResponseCare® Services
Medtronic Italia S.p.A.

Via Varesina 162 | 20156 Milano | Italy
Magazzino merci: Via Antonio Raimondi 9
Numero verde: 800 511 772
Tel: +39 02 24137000
Fax: +39 02 24138200
sat.italia@medtronic.com

medtronic.it | [Facebook](#) | [LinkedIn](#) | [Twitter](#) | [YouTube](#)

**LET'S TAKE HEALTHCARE
FURTHER, TOGETHER**

[CONFIDENTIALITY AND PRIVACY NOTICE] Information transmitted by this email is proprietary to Medtronic and is intended for use only by the individual or entity to which it is addressed, and may contain information that is private, privileged, confidential or exempt from disclosure under applicable law. If you are not the intended recipient or it appears that this mail has been forwarded to you without proper authority, you are notified that any use or dissemination of this information in any manner is strictly prohibited. In such cases, please delete this mail from your records. To view this notice in other languages you can either select the following link or manually copy and paste the link into the address bar of a web browser:
<http://emaildisclaimer.medtronic.com>

ResponseCare® Services

Numero Verde: 800 511 772 ■ E-mail: sat.italia@medtronic.com ■ Fax: 02 24 138 200
Medtronic Italia S.p.A. - Via Varesina 162 - 20156 Milano - C.F./P.I. 0923880015

Spett.le

1038268

A.O. Sant'Anna e S. Sebastiano
Via Tescione
81100 Caserta

C.a.: Servizio Ingegneria Clinica

E-mail: tecnologiaospedallera@ospedale.caserta.it

Milano, 28/04/17

Prot. SAT 539/17 FF

OGGETTO: Preventivo assistenza tecnica.

Trasmettiamo con la presente il preventivo relativo all'intervento manutentivo da eseguirsi sulle apparecchiature di seguito indicate.

APPARECCHIATURA	NUMERO DI SERIE
STEALTHSTATION S7	4501344312

Codice	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario €	Totale €
SERVICEC1-PM-S7I7	PACCHETTO MANUTENZIONE PREVENTIVA (*)	1,00	5.000,00	5.000,00
IMPORTO TOTALE INTERVENTO TECNICO (IVA esclusa)			€	5.000,00

(*) IL PACCHETTO MANUTENZIONE PREVENTIVA comprende:

- > Costi di trasporto e supporto tecnico a cura di tecnici Medtronic specializzati e certificati per le apparecchiature oggetto della manutenzione;
- > tutte le attività previste nella procedura di riferimento per le apparecchiature in oggetto, descritte in dettaglio nel "Rapporto di Manutenzione Specifica" allegato;
- > sostituzione di tutte le parti che presentino evidenti segni di usura e/o non corrispondano più alle specifiche del fabbricante, in termini di qualità e affidabilità.

Termini di pagamento: soliti con voi in uso. - **Validità offerta:** 30 gg.

Prezzi: franco destino, comprensivi di ogni onere ad eccezione dell'I.V.A. che rimane a Vs. carico.

Restiamo in attesa di Vostro ordine per procedere all'esecuzione dell'intervento richiesto.

Distinti saluti

MEDTRONIC ITALIA S.p.A.
Daniele Marinucci
Procuratore

Si autorizza l'esecuzione della manutenzione preventiva
17/05/2017

UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore

Medtronic

Numero Verde: 800 511 772 ■ E-mail: sat.italia@medtronic.com ■ Fax: 02 24 138 200
Medtronic Italia S.p.A. - Via Varesina 162 – 20156 Milano - C.F./P.I. 0923880015

Rapporto Manutenzione Specifica	
Procedura di riferimento N-103A	
Identificazione Strumento	
<input type="checkbox"/> Treon	<input type="checkbox"/> Tria
<input type="checkbox"/> AxiEM	<input type="checkbox"/> Fusion
<input type="checkbox"/> S7	<input type="checkbox"/> i7
S/N Apparecchiatura:	Numero Case:
Applicazioni presenti	
<input type="checkbox"/> Cranial vers sw:	<input type="checkbox"/> Spine vers sw:
<input type="checkbox"/> ENT vers sw :	<input type="checkbox"/> Ortho vers sw:
<input type="checkbox"/> Altro:	vers sw:
Cliente:	Reparto:
Data Intervento:	Tecnico Medtronic :
Controllo Hardware Generale	
	Superato
Controllo visivo dell'integrità di tutti i componenti del sistema	SI
Pulizia di tutti i componenti del sistema	SI
Verifica del corretto avvio del sistema	SI
Verifica sistema ottico	SI
Verifica funzionamento "surgeon mouse", se applicabile	NA
Verifica corretta importazione esami	SI
Verifica funzionamento touch screen, se applicabile	SI
Verifica funzionamento "surgeon monitor", se applicabile	SI
Controllo Software Generale	
	Superato
Verifica, delle applicazioni SW presenti e delle relative revisioni, del sistema operativo presente e della relativa revisione, acquisizione dei dati suddetti e loro archiviazione tramite l'applicazione "System Inventory Tool"	SI
Verifica corretto caricamento di tutte le applicazioni SW disponibili	SI
Verifica corretto funzionamento di tutte le applicazioni disponibili, fase "registrazione"	SI
Verifica corretto funzionamento di tutte le applicazioni disponibili, fase "navigazione" accuratezza inferiore ai 2mm	SI
Verifica feedback acustico in fase di registrazione	SI
Controllo Software Video Input	
	Superato
Verifica corretta importazione immagini da sorgente esterna, se applicabile	NA
Verifica corretta esportazione immagini verso un dispositivo esterno, se applicabile	NA

Controllo Funzionale Strumentario		Superato
Controllo di tutti gli strumenti utilizzati per ogni singola applicazione		
Applicazioni presenti: <input type="checkbox"/> Cranial <input type="checkbox"/> Spine <input type="checkbox"/> ENT <input type="checkbox"/> Ortho		
Errore di geometria inferiore a 0.5		SI
Corretto riconoscimento (Green Status)		SI
Funzionalità in fase di registrazione		SI
Funzionalità meccanica (es: braccio Vertek, APT, Spine Clamp)		SI
Controllo Applicazioni AxiEM	Presente	Superato
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Applicazioni presenti: <input type="checkbox"/> Cranial <input type="checkbox"/> Spine <input type="checkbox"/> Ortho <input type="checkbox"/> ENT		SI
Verifica comunicazione modulo AxiEM		SI
Controllo visivo dell'integrità di tutti i componenti del sistema		SI
Connessioni localizzatore, footswitch, seriale e alimentazione al modulo		SI
Connessioni alle porte strumenti		SI
Controllo riconoscimento strumenti su tutte le porte (green led)		SI
Verifica corretto funzionamento fase di registrazione		SI
Verifica accuratezza in fase di navigazione (inferiore a 2 mm)		SI
Controllo Network	Presente	Superato
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Estrazione esami dal PACs tramite il navigatore		NA
Invio esami al PACs dal navigatore		NA
Controllo Interfacciamento con: O-Arm / Iso-C / Arcadis / C-Arms	Presente	Superato
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Messa in funzione dei dispositivi		NA
Acquisizione immagine vuota		NA
Acquisizione immagine 2D		NA
Acquisizione immagine 3D, se applicabile		NA
Trasferimento immagini al navigatore		NA
Verifica accuratezza in fase di navigazione (inferiore a 2 mm)		NA
Controllo Interfacciamento con: Sononav (una registrazione deve essere eseguita)	Presente	Superato
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Messa in funzione dei dispositivi		NA
Trasferimento immagine ultrasuoni al navigatore		NA
Verifica accuratezza in navigazione per tutte le profondità (Destra)		NA
Verifica accuratezza in navigazione per tutte le profondità (Sinistra)		NA
Verifica fermo immagine (Freeze)		NA
Controllo Interfacciamento con: Microscopio (una registrazione deve essere eseguita)	Presente	Superato
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Messa in funzione dei dispositivi		NA
Verifica comunicazione seriale		NA
Verifica led di localizzazione microscopio		NA
Verifica HUD (Heads Up Display) visibile negli oculari, se applicabile		NA
Verifica HUD (Heads Up Display) Menù e funzioni opzionali, se applicabile		NA

Verifica visibilità immagine del navigatore negli oculari, se applicabile				NA	
Verifica menù iniezione immagine ed opzioni, se applicabile				NA	
Verifica accuratezza in fase di navigazione (inferiore a 2 mm)				NA	
Controllo Interfacciamento con: PoleStar			Presente		Superato
			SI	<input type="checkbox"/>	
Messa in funzione dei dispositivi				NA	
Verifica comunicazione PSU in PoleStar e nel navigatore				NA	
Verifica acquisizione immagine				NA	
Esecuzione del controllo giornaliero del valore SNR: (valore minimo accettabile 40)				NA	
Acquisizione di una scansione T1 di 3,5 min con fantoccio				NA	
Trasferimento immagini da PoleStar al navigatore				NA	
Commutazione tra navigatore e PoleStar				NA	
Inizializzazione PSU dopo commutazione				NA	
Controllo Starshield			Presente		Superato
			SI	<input type="checkbox"/>	
Controllo visivo dell'integrità di tutti i componenti del sistema				NA	
Verifica estensione Shield				NA	
Verifica ripiegamento Shield				NA	
Strumenti di calibrazione/verifica utilizzati					
Strumento	Modello	SN o Prop Number	Scadenza calibrazione		
<input type="checkbox"/> Sicurezza Elettrica					

Data: 17/05/2017 [13:21:29 CEST]
Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
A: RS MIL SAT Italy <sat.italia@medtronic.com>
Oggetto: Re: Medtronic/Invio preventivo MP Stealthstation S7 s/n 4501344312

VI INVIAMO IN ALLEGATO IL VS.PREVENTIVO DI MANUTENZIONE AUTORIZZATO.
UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA

RS MIL SAT Italy <sat.italia@medtronic.com> ha scritto:

[ResponseCare® Services. Medtronic.]

Gentile Cliente,
dai nostri database, risulta che l'ultima manutenzione programmata sull'apparecchiatura in oggetto è stata eseguita il 09/12/2015, superando alla data odierna il limite con cadenza annuale previsto dal manuale del costruttore.

La manutenzione programmata consiste in un controllo funzionale completo ed approfondito, indispensabile per il corretto funzionamento dell'apparecchiatura e per il rispetto dei corretti parametri di sicurezza.

E' inoltre la soluzione ideale per prevenire l'usura del sistema, per ottimizzarne i costi di gestione e soprattutto per garantire in via continuativa la funzionalità della sala operatoria, con i relativi benefici in termini di efficienza e sicurezza per l'utilizzatore e per il paziente.

Richiesta spontanea della sala operatoria

Cogliamo quindi l'occasione per sottoporVi la nostra offerta di manutenzione preventiva annua, per l'esecuzione della quale potete contattare il numero verde dedicato 800 511 772, o più semplicemente inviare il vostro ordine all'indirizzo
sat.italia@medtronic.com<mailto:sat.italia@medtronic.com>.

Rimaniamo a disposizione per qualsiasi eventuale delucidazione e in attesa di un Vostro gentile riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Cordiali saluti.
Federica Fornari

ResponseCare® Services
Medtronic Italia S.p.A.
Via Varesina 162 | 20156 Milano | Italy
Magazzino merci: Via Antonio Raimondi 9
Numero verde: 800 511 772
Tel: +39 02 24137000
Fax: +39 02 24138200
* sat.italia@medtronic.com<mailto:sat.italia@medtronic.com>
medtronic.it<http://www.medtronic.it/> | Facebook<https://www.facebook.com/Medtronic> |
LinkedIn<https://www.linkedin.com/company/medtronic?trk=biz-companies-cym> |
Twitter<https://twitter.com/medtronicita> | YouTube
<https://www.youtube.com/user/MedtronicCorp>

LET'S TAKE HEALTHCARE
FURTHER, TOGETHER

[http://email-images.inlvps1.com/git/G0540-INL_B0497med-B04/img/footer.png]

UC201604022EE ©2015 Medtronic

[CONFIDENTIALITY AND PRIVACY NOTICE] Information transmitted by this email is proprietary to Medtronic and is intended for use only by the individual or entity to which it is addressed, and may contain information that is private, privileged, confidential or exempt from disclosure under applicable law. If you are not the intended recipient or it appears that this mail has been forwarded to you without proper authority, you are notified that any use or dissemination of this information in any manner is strictly prohibited. In such cases, please delete this mail from your records. To view this notice in other languages you can either select the following link or manually copy and paste the link into the address bar of a web browser:
<http://emaildisclaimer.medtronic.com>

Data: 31/05/2017 [09:11:11 CEST]
Da: "Manzo, Luigi" <luigi.manzo@medtronic.com>
A: 'tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it'
Cc: RS MIL SAT Italy <sat.italia@medtronic.com>, luisa.scognamiglio@email.it
Oggetto: A.O. Sant'Anna e San Sebastiano rapporto tecnico di manutenzione Navigatore S7 sn 4501344312

Buongiorno,
In allegato la documentazione tecnica relativa alla manutenzione eseguita.
Distinti Saluti

Luigi Manzo
Senior Service Engineer | ST ResponseCare(r) Services

Medtronic Italia S.p.A
Via Varesina 162 | 20156 Milano | Italy
Mobile +39 335 6307361 | Fax +39 02 24138200
luigi.manzo@medtronic.com<mailto:luigi.manzo@medtronic.com>
medtronic.it<http://www.medtronic.it/> | Facebook<https://www.facebook.com/Medtronic> |
LinkedIn<https://www.linkedin.com/company/medtronic?trk=biz-companies-cym> |
Twitter<https://twitter.com/medtronicita> | YouTube <https://www.youtube.com/user/MedtronicCorp>

LET'S TAKE HEALTHCARE
FURTHER, TOGETHER

[CONFIDENTIALITY AND PRIVACY NOTICE] Information transmitted by this email is proprietary to Medtronic and is intended for use only by the individual or entity to which it is addressed, and may contain information that is private, privileged, confidential or exempt from disclosure under applicable law. If you are not the intended recipient or it appears that this mail has been forwarded to you without proper authority, you are notified that any use or dissemination of this information in any manner is strictly prohibited. In such cases, please delete this mail from your records. To view this notice in other languages you can either select the following link or manually copy and paste the link into the address bar of a web browser:
<http://emaildisclaimer.medtronic.com>

Numero Verde: 800 511 772 ■ E-mail: sat.italia@medtronic.com ■ Fax: 02 24 138 200

Medtronic Italia S.p.A. - Via Varesina 162 - 20156 Milano - C.F./P.I. 0923880015

Rapporto Manutenzione Specifica	
Procedura di riferimento N-103A	
Identificazione Strumento	
<input type="checkbox"/> Treon	<input type="checkbox"/> Tria
<input type="checkbox"/> AxiEM	<input type="checkbox"/> Fusion
<input checked="" type="checkbox"/> S7	<input type="checkbox"/> i7
S/N Apparecchiatura: 4501344312	Numero Case: WO 36328
Applicazioni presenti	
<input checked="" type="checkbox"/> Cranial vers sw: 2.2.6	<input checked="" type="checkbox"/> Spine vers sw: 2.0.1
<input type="checkbox"/> ENT vers sw :	<input type="checkbox"/> Ortho vers sw:
<input checked="" type="checkbox"/> Altro: Mach vers sw:	FrameLink 5.4.1
Cliente: A.O. S. ANNA E S. SEBASTIANO	Reparto: SO NCH
Data Intervento: 26-05-17	Tecnico Medtronic : Luigi Manzo
Controllo Hardware Generale	Superato
Controllo visivo dell'integrità di tutti i componenti del sistema	SI
Pulizia di tutti i componenti del sistema	SI
Verifica del corretto avvio del sistema	SI
Verifica sistema ottico	SI
Verifica funzionamento "surgeon mouse", se applicabile	NA
Verifica corretta importazione esami	SI
Verifica funzionamento touch screen, se applicabile	NA
Verifica funzionamento "surgeon monitor", se applicabile	SI
Controllo Software Generale	Superato
Verifica, delle applicazioni SW presenti e delle relative revisioni, del sistema operativo presente e della relativa revisione, acquisizione dei dati suddetti e loro archiviazione tramite l'applicazione "System Inventory Tool"	SI
Verifica corretto caricamento di tutte le applicazioni SW disponibili	SI
Verifica corretto funzionamento di tutte le applicazioni disponibili, fase "registrazione"	SI
Verifica corretto funzionamento di tutte le applicazioni disponibili, fase "navigazione" accuratezza inferiore ai 2mm	SI
Verifica feedback acustico in fase di registrazione	SI
Controllo Software Video Input	Superato
Verifica corretta importazione immagini da sorgente esterna, se applicabile	NA
Verifica corretta esportazione immagini verso un dispositivo esterno, se applicabile	NA

Controllo Funzionale Strumentario		Superato
Controllo di tutti gli strumenti utilizzati per ogni singola applicazione		
Applicazioni presenti: <input checked="" type="checkbox"/> Cranial <input type="checkbox"/> Spine <input type="checkbox"/> ENT <input type="checkbox"/> Ortho		
Errore di geometria inferiore a 0.5		SI
Corretto riconoscimento (Green Status)		SI
Funzionalità in fase di registrazione		SI
Funzionalità meccanica (es: braccio Vertek, APT, Spine Clamp)		SI
Controllo Applicazioni AxiEM	<div>Presente</div> <div>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></div>	Superato
Applicazioni presenti: <input checked="" type="checkbox"/> Cranial <input type="checkbox"/> Spine <input type="checkbox"/> Ortho <input type="checkbox"/> ENT		SI
Verifica comunicazione modulo AxiEM		SI
Controllo visivo dell'integrità di tutti i componenti del sistema		SI
Connessioni localizzatore, footswitch, seriale e alimentazione al modulo		SI
Connessioni alle porte strumenti		SI
Controllo riconoscimento strumenti su tutte le porte (green led)		SI
Verifica corretto funzionamento fase di registrazione		SI
Verifica accuratezza in fase di navigazione (inferiore a 2 mm)		SI
Controllo Network	<div>Presente</div> <div>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></div>	Superato
Estrazione esami dal PACs tramite il navigatore		NA
Invio esami al PACs dal navigatore		NA
Controllo Interfacciamento con: O-Arm / Iso-C / Arcadis / C-Arms	<div>Presente</div> <div>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></div>	Superato
Messa in funzione dei dispositivi		NA
Acquisizione immagine vuota		NA
Acquisizione immagine 2D		NA
Acquisizione immagine 3D, se applicabile		NA
Trasferimento immagini al navigatore		NA
Verifica accuratezza in fase di navigazione (inferiore a 2 mm)		NA
Controllo Interfacciamento con: Sononav (una registrazione deve essere eseguita)	<div>Presente</div> <div>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></div>	Superato
Messa in funzione dei dispositivi		NA
Trasferimento immagine ultrasuoni al navigatore		NA
Verifica accuratezza in navigazione per tutte le profondità (Destra)		NA
Verifica accuratezza in navigazione per tutte le profondità (Sinistra)		NA
Verifica fermo immagine (Freeze)		NA
Controllo Interfacciamento con: Microscopio (una registrazione deve essere eseguita)	<div>Presente</div> <div>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></div>	Superato
Messa in funzione dei dispositivi		NA
Verifica comunicazione seriale		NA
Verifica led di localizzazione microscopio		NA
Verifica HUD (Heads Up Display) visibile negli oculari, se applicabile		NA
Verifica HUD (Heads Up Display) Menù e funzioni opzionali, se applicabile		NA

Verifica visibilità immagine del navigatore negli oculari, se applicabile			NA
Verifica menù iniezione immagine ed opzioni, se applicabile			NA
Verifica accuratezza in fase di navigazione (inferiore a 2 mm)			NA
Controllo Interfacciamento con:	Presente		Superato
PoleStar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Messa in funzione dei dispositivi			NA
Verifica comunicazione PSU in PoleStar e nel navigatore			NA
Verifica acquisizione immagine			NA
Esecuzione del controllo giornaliero del valore SNR: (valore minimo accettabile 40)			NA
Acquisizione di una scansione T1 di 3,5 min con fantoccio			NA
Trasferimento immagini da PoleStar al navigatore			NA
Commutazione tra navigatore e PoleStar			NA
Inizializzazione PSU dopo commutazione			NA
Controllo Starshield	Presente		Superato
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Controllo visivo dell'integrità di tutti i componenti del sistema			NA
Verifica estensione Shield			NA
Verifica ripiegamento Shield			NA
Strumenti di calibrazione/verifica utilizzati			
Strumento	Modello	SN o Prop Number	Scadenza calibrazione
<input checked="" type="checkbox"/> Sicurezza Elettrica	RIGEL	40-F0115	19-10-17

RAPPORTO TECNICO

RAPPORTO TECNICO N° LM.0150.17

ORDINE N°

DATA 26-05-17

☐ IN SEDE ☒ FUORI SEDE

DATA

DIVISIONE ☒ ST ☐ CVG ☐ NEURO ☐ AF ☐ MITG ☐ ALTROLAVORO COMPLETATO ☒ SI ☐ NOTIPO DI RAPPORTO ☐ Riparazione ☐ Assistenza Software ☐ Assistenza Applicativa ☒ Manutenzione ☐ AltroTIPO DI INTERVENTO ☒ Fatturare ☐ Garanzia ☐ Contratto ☐ Comodato Uso ☐ Assist. Tecnica ☐ Assist. Vendita ☐ Collaudo

RAGIONE SOCIALE CLIENTE / TEL. A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO

PRESIDIO OSPEDALIERO

REPARTO SO NCH

CITTÀ CASERTA

STRUMENTO S7

S.N. 4501344312

N.INV.

DESCRIZIONE GUASTO:

MANUTENZIONE

DESCRIZIONE LAVORI:

Eseguito procedura di manutenzione preventiva.

Verifica sicurezza elettrica superata.

L'apparecchiatura è funzionante

La riparazione/manutenzione è stata eseguita in conformità ai seguenti Manuali Tecnici del Fabbrikante:

SFDC MNAV

MATERIALE UTILIZZATO	Q.TÀ	CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO TOTALE	TIPOLOGIA INTERVENTO
	1	9733627	BATTERIE LOT 170313		
	1	9733597	AXIEM EXT CABLE LOT 161031		
	1	9734640	PWR CABLE LOT 160512		
ATTIVITÀ	4	Ore lavoro			
	3	Ore viaggio A/R			
		Km A/R			
		Diritto fisso di chiamata			
		Spese di trasporto			

TOTALE (iva esclusa) 0

NOTE

SAT 538/17 FF del 28/04/17

CLIENTE (Nome e Firma)

Sig.ra Luisa Scognamiglio

TECNICO (Nome e Firma)

Luigi Manzo

Numero Verde: 800 511 772 ■ E-mail: sat.italia@medtronic.com ■ Fax: 02 24 138 200
Medtronic Italia S.p.A. - Via Varesina 162 - 20156 Milano - C.F./P.I. 0923880015

Report Verifica Sicurezza Elettrica

Rev. 1.4A

Verificato il, 26 Mag 2017,,,
Ident. EUT, 4501344312,,,
Rigel 288, 40F-0115,,,
Sito, AO SAN SEBASTIANO,,,
Luogo, CASERTA,,,
Parametri PA, 1, (BF 1),,,
Nome Utente, LUIGI MANZO,,,
Sequenza di Test, 62353 - ClassI - Direct,,,
Continuità di Terra,,, 0.060, Passato, 0.30, Ohm
Tensione di Fase,,, 2,,, V
Tensione di Neutro,,, 235,,, V
Corrente di Carico,,, 2.1,,, A
Test di Carico,,, 0.5,,, kVA
Disp. Dispositivo (Dir), Rete Normale,, 210, Passato, 500, μ A
Disp. Dispositivo (Dir), Rete Invertita,, 235, Passato, 500, μ A
Disp. AP (Dir), Rete Normale,, <25, Passato, 5000, μ A
Disp. AP (Dir), Rete Invertita,, <25, Passato, 5000, μ A
Commenti Utente, S7, UNITA ADEGUATA,,
Status, Passato

Ns .num di doc: 8074393163
Pagina: 1 / 1
Numero di colli: 1
Causale: VENDITA
Vs. nr. Ordine: EMAIL ACCETTAZIONE

**Documento di
spedizione**
Originale



Medtronic

Indirizzo di spedizione:
1038268
LUIGI MANZO
C/O FERMO TNT
VIA SCONTRAFATA SNC
84098 PONTECAGNANO FAIANO
SA
Italia

Venditore:
Medtronic Italia S.p.A.
Via Varesina 162
20156 MILANO MI
Italia
Telefono: 02241371
Fax: 02241381
www.medtronic.com
Partita IVA: IT09238800156

Numero DDT:

8074393163



Numero di colli:

206739780383375131



Dimensione: 38 X 30 X 32 CM

Peso: 7.500 KG

Destinatario:
1038268
A.O. Sant'Anna e S. Sebastiano
Via Tescione
81100 Caserta CE
Italia

Dettaglio ordine:

Data dell'ordine: 18.05.2017

Data di spedizione: 18.05.2017

Ns numero d'ordine: 6146592354 ZOR

Customer service di riferimento:

Contatto: CS - Surgical Technology

Telefono: 02 24 137 137

Fax:

E-mail: cs-st.italia@medtronic.com

CFN	Ordinato	Spedito	Backorder	UOM			
UPN	Descr. Prodotto				QTY	Lotto/serie	Data di scadenza
Riferimento cliente							
9733627	1	1	0	EA			
00613994423979	BATTERY 9733627 LEAD ACID 24V 34W				1	170313	
9733597	1	1	0	EA			
00613994422484	CABLE 9733597 EXTERNAL AXIEM PWR/DATA				1	161031	
Backorder Information							
9734730	1	0	1	EA			
00613994846310	CABLE 9734730 POWER ITALY 4.5M						
		0	0	EA			
SERVICEC1-PM-S7I7	PLANNED MAINTENANCE NS S7 / I7 / PL						

FORNITURA RICAMBI PER MANUTENZIONE PEREVTIVA SU APP.RA STEALTHSTATION S7 SN 4501344312

Indirizzo di origine: Paesi Bassi

Istruzioni di consegna:

N Colli	Peso KG	Porto FRANCO	Data e ora ritiro	Firma destinatario <i>Fine Serr</i>	Firma conducente
---------	---------	--------------	-------------------	--	------------------

Ns .num di doc: 8074393163
 Pagina 1 / 1
 Numero di colli: 1
 Causale: VENDITA
 Vs. nr. Ordine: EMAIL ACCETTAZIONE

**Documento di
spedizione
Originale**



Medtronic

Indirizzo di spedizione:
 1038268
 LUIGI MANZO
 C/O FERMO TNT
 VIA SCONTRAFATA SNC
 84098 PONTECAGNANO FAIANO
 SA
 Italia

Venditore:
 Medtronic Italia S.p.A
 Via Varesina 162
 20156 MILANO MI
 Italia
 Telefono: 02241371
 Fax: 02241381
 www.medtronic.com
 Partita IVA: IT09238800156

Numero DDT:
 8074393163



Numero di colli:
 206739780383375131



Dimensione: 38 X 30 X 32 CM
 Peso: 7.500 KG

Destinatario:
 1038268
 A.O. Sant'Anna e S. Sebastiano
 Via Tescione
 81100 Caserta CE
 Italia

Dettaglio ordine:

Data dell'ordine: 18.05.2017
 Data di spedizione: 18.05.2017
 Ns numero d'ordine: 6146592354 ZOR

Customer service di riferimento:

Contatto: CS - Surgical Technology
 Telefono: 02 24 137 137
 Fax:
 E-mail: cs-st.italia@medtronic.com

CFN	Descr. Prodotto	Ordinato	Spedito	Backorder	UOM	QTY	Lotto/serie	Data di scadenza
UPN	Riferimento cliente							
9733627		1	1	0	EA			
00613994423979	BATTERY 9733627 LEAD ACID 24V 34W					1	170313	
9733597		1	1	0	EA			
00613994422484	CABLE 9733597 EXTERNAL AXIEM PWR/DATA					1	161031	
Backorder Information								
9734730		1	0	1	EA			
00613994846310	CABLE 9734730 POWER ITALY 4.5M							
			0	0	EA			
SERVICEC1-PM-S717	PLANNED MAINTENANCE NS S7 / I7 / PL							

FORNITURA RICAMBI PER MANUTENZIONE PEREVTIVA SU APP.RA STEALTHSTATION S7 SN 4501344312

Indirizzo di origine: Paesi Bassi

Indirizzo di destinazione:

N Colli	Peso KG	Porto FRANCO	Data e ora ritiro	Firma destinatario	Firma conducente
				<i>[Signature]</i>	

Data: 14/06/2017 [17:10:16 CEST]
Da: RS MIL SAT Italy <sat.italia@medtronic.com>
A: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
Cc: "Manzo, Luigi" <luigi.manzo@medtronic.com>
Oggetto: Medtronic/Invio prev. SAT 070/18 del 13/06/17



Oggetto: Neuronavigatore Stealthstation S7 s/n 4501344312

Facciamo seguito al rapporto tecnico LM.0154.17 del 05/06/17 allegato per trasmettere il preventivo relativo all'intervento tecnico per l'apparecchiatura in oggetto.

In attesa di Vostro cortese riscontro, rimaniamo a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento.

Cordiali saluti:
Federica Fornari

ResponseCare® Services
Medtronic Italia S.p.A.

Via Varesina 162 | 20156 Milano | Italy
Magazzino merci: Via Antonio Raimondi 9
Numero verde: 800 511 772
Tel: +39 02 24137000
Fax: +39 02 24138200
sat.italia@medtronic.com

medtronic.it | [Facebook](#) | [LinkedIn](#) | [Twitter](#) | [YouTube](#)

**LET'S TAKE HEALTHCARE
FURTHER, TOGETHER**



UC201604022EE ©2015 Medtronic

[CONFIDENTIALITY AND PRIVACY NOTICE] Information transmitted by this email is proprietary to Medtronic and is intended for use only by the individual or entity to which it is addressed, and may contain information that is private, privileged, confidential or exempt from disclosure under applicable law. If you are not the intended recipient or it appears that this mail has been forwarded to you without proper authority, you are notified that any use or dissemination of this information in any manner is strictly prohibited. In such cases, please delete this mail from your records. To view this notice in other languages you can either select the following link or

manually copy and paste the link into the address bar of a web browser:
<http://emaildisclaimer.medtronic.com>

RICHIESTA D'INTERVENTO PER APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI

Data :	29/03/2017
Ora Richiesta :	10.37

DATI RICHIEDENTE			
Dati Richiedente e Ruolo :	raffaele marcuccio coordinatore		
N° Telefonico Reparto :	0823232134		
Unità Operativa :	otorino		
Centro di Costo :	50301		
Padiglione :	f		
Piano :	primo piano		
DATI APPARECCHIATURA E GUASTO			
Tipo di Apparecchiatura :	PINZA NASALE		
Produttore :	KARL STORZ		
Modello :	RINOFORCE II		
Matricola / Seriale :	459040		
Inventario :			
Etichetta Rossa :			
Descrizione Guasto :	NON CHIUDE IL MORSO		
TIPO DI PROCESSO			
INDICARE :	SI	NO	
Garanzia :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Proprietà :	x	<input type="checkbox"/>	
Comodato/Services :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Apparecchiatura Ferma :	x	<input type="checkbox"/>	
PARTE RISERVATA ALL'U.O.C. TECNOLOGIA OSPEDALIERA			
Ricevuto il :		Ora :	
Protocollo interno :		Estensore :	

PROT.	80 /PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	29/03/2017

Spettabile :

M.END.EL srl			
Via	della Resistenza, 65/2		
84018	Scafati	SA	
TEL	081 85 611 48	FAX	081 85 021 58
E-MAIL 1	mendel@mendelsrs.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : PINZA NASALE

Casa Costruttrice: KARL STORZ
Modello Apparecchiatura: RINFORCE II
Inventario:
Matricola: 459040
Difetto Riscontrato : NON CHIUDE IL MORSO.

UBICAZIONE : U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

Mittente:
Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Unità Operativa Complessa
"Tecnologia Ospedaliera Innovazione Tecnologica ed H.T.A."
Via Palasciano n.1 - 81100 Caserta (Ce)
Tel.: 0823/232465 - Fax: 0823/232465
P.IVA 02201130610

Destinatario

M.END.EL. S.R.L.

VIA DELLA RESISTENZA, 65/2
84018 SCAFATI - (SA)

Documento di Trasporto (D.P.R. 472 del 14.08.1996)

N° AOCE/T/ 83 - TECNOSP del 12/04/2017

<i>Quantità</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Serial Number</i>
1	PINZA NASALE KARL STORZ MOD.RINFORCE II	459040

Causale del trasporto: Conto riparazione

Numero colli: 0

Aspetto beni: BUSTA

Vettore: AGENTE BELFIORE

Data del ritiro: 12/04/2017

Firma del vettore:

Firma del Conducente:

Firma del Destinatario:

N.B. RITIRO PRESSO MAGAZZINO GENERALE, Via G. La Pira - Caserta. ORARIO 08:30 - 14:00 (Lun. - Ven.)

Note: NON CHIUDE IL MORSO

Copia per il mittente

Pagina 1 di 1

Rispondi

Inoltra


Elimina

PREVENTIVO

Data: 30/05/2017 (17:24:34 CEST)

Da: M.END.EL (Giovanni Lido)

A: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it

Allegati:  AO strumentario x.pdf (215 KB)

Hai risposto a questo messaggio il 31/05/2017 10:26:17.

Testo (1 KB)


Gent.mi Sig.ri

Allego il preventivo di riparazione.

Distinti Saluti

Giovanni Lido

Mendel srl

 AO strumentario x.pdf (215 KB)

M.END.EL. s.r.l.

Concessionario Esclusivo Karl Storz per la Campania

Via della Resistenza n°65/2 84018 Scafati (SA), Tel.081.856.11.48/Fax.081.850.21.58
Codice Fiscale e Partita IVA 03015600657 mendel@mendelsrl.it

Scafati 30/Maggio/2017

Spett.le Azienda Ospedaliera Caserta
UOC Tecnologia Ospedaliera

Ns. Rif. Prot.N°412/17

Vs. Rif. Prot. N°80-PREV./RIP.ATT.AOCE del 29/03/17

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE.

Vs. apparecchio: Pinza per ORL K. Storz cod.459040

In uso presso: A.O. Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta Rep. ORL

Lavoro da effettuare: Siamo dispiaciuti nel comunicarVi che la pinza non è riparabile.

Qualora lo desideriate, Vi proponiamo il costo della sostituzione con una nuova:

MODELLO	DESCRIZIONE	Costo Listino Al netto d'IVA	Prezzo A Voi riservato
459040	N°1 Pinza cod.459040 K. Storz	€. 680,00	€.508,20

Totale sostituzione A Voi riservato €.508,20+IVA

Consegna entro: 60 gg. data ordine.

Sopralluogo, ritiro e consegna: gratis

Pagamento: solito

Validità dell'offerta: 30 gg. dalla presente

Iva al 22%: Vs. carico

Restiamo a Vs. disposizione per chiarimenti, nel frattempo cogliamo l'occasione per porgerVi cordiali saluti.

Si procede alla sostituzione solo dopo Vs. conferma scritta.

M.END.EL srl
Servizio Tecnico Manutentivo

Data: 31/05/2017 [10:26:17 CEST]
Da: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
A: "M.END.EL (Giovanni Lido)" <mendel@mendelsrl.it>
Oggetto: Re: PREVENTIVO

Oggetto: Richiesta Di Sconto.

Con La Presente, In Riferimento Alla Vs. Offerta Di Repair Exchange Con Preventivo N° 412/17 Del 30/05/2017, Siamo A Richiedervi Uno Sconto Pari Al 10%(Dieci%).
In Attesa Di Un Cortese Riscontro Porgiamo Distinti Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

"M.END.EL (Giovanni Lido)" <mendel@mendelsrl.it> ha scritto:

Gent.mi Sig.ri

Allego il preventivo di riparazione.

Distinti Saluti

Giovanni Lido

Mendel srl

Data: 01/06/2017 [16:00:11 CEST]
Da: "M.END.EL. S.r.l. (SANTARPIA PAOLO)" <mendel@mendelsrl.it>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Oggetto: R: PREVENTIVO

Con la presente Vi informiamo che siamo impossibilitati a praticare lo sconto richiesto. Ma visti gli ottimi rapporti commerciali Vi riserviamo, in via eccezionale, ulteriore sconto del 5%. Pertanto totale ns. offerta n. 412/2017 € 482,79 + iva.
In attesa di Vs ordine porgiamo distinti saluti
Paolo Santarpia

M.END.EL. S.R.L.
VIA DELLA RESISTENZA, 65/2
840148 SCAFATI (SA)
TEL. 0818561148 FAX 0818202158
P.IVA/C.F. 03015600657

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it [mailto:tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it]
Inviato: mercoledì 31 maggio 2017 10:26
A: M.END.EL (Giovanni Lido)
Oggetto: Re: PREVENTIVO

Oggetto: Richiesta Di Sconto.

Con La Presente, In Riferimento Alla Vs. Offerta Di Repair Exchange Con Preventivo N° 412/17 Del 30/05/2017, Siamo A Richiedervi Uno Sconto Pari Al 10% (Dieci%).
In Attesa Di Un Cortese Riscontro Porgiamo Distinti Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

"M.END.EL (Giovanni Lido)" <mendel@mendelsrl.it> ha scritto:


Gent.mi Sig.ri

Allego il preventivo di riparazione.

Distinti Saluti

Giovanni Lido

Mendel srl

Si autorizza 05/06/2017
UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore


**-MODULO RICHIESTA DI VALUTAZIONE/ACQUISTO
DISPOSITIVI MEDICI E BENI NON SANITARI-**

Richiedente:

Cognome e nome IANNUCCI ANTONIO Funzione Dirigente Medico Responsabile
Unità Operativa/Struttura USO Chirurgia Sperimentale ed indirizzo oncologico
E-mail gianluigi.ianucci@oha.it tel. 339 1362501 fax _____
Firma Antonio Iannucci

OGGETTO:

- ☐ Richiesta di valutazione/acquisto nuova apparecchiatura elettromedicale e relativi componenti, accessori e materiali di consumo ¹
- ☐ Richiesta di esperienza d'uso di Dispositivo Medico ²
- ☒ Richiesta di acquisto di nuovi Dispositivi Medici ³
- ☐ Richiesta di beni non sanitari - materiale economale - arredi sanitari/per ufficio ⁴

1 Compilare l'allegata Scheda N.1.

2 Compilare l'allegata Scheda N.2.

3 Compilare l'allegata Scheda N.3.

4 Compilare l'allegata Scheda N.4

SCHEDA N.3
Richiesta di acquisto di Nuovi Dispositivi Medici

DESCRIZIONE PRODOTTO

Nome Commerciale ... ASTA ISOLATA NERA MONOPOLARE
Codice Prodotto ... HF CEV649 5B
Nominativo della Società produttrice: ... MICROFRANCE
Nominativo della Società distributrice in esclusiva (se differente dalla ditta produttrice):
... SCS INTERNATIONAL SRL
Indirizzo: VIALE PIO VII M. 5 - 16148 GENOVA
Tel. ... 010 39913698 Fax: ... 010 382357
Costo conosciuto: unitario 180,00 a confezione
Quantità annua richiesta ... 1 pz
.....
.....
.....

Il prodotto è unico sul mercato ☒ sì ☐ no
Se "sì" elencare gli elementi che caratterizzano l'unicità (brevetti e/o privative industriali):
.....
.....
.....

Il prodotto è infungibile ☒ sì ☐ no
Se "sì" elencare le ragioni di natura tecnica/applicativa che caratterizzano l'infungibilità:
.....
.....

COMPLETAMENTO N° STRUMENTARIO CHIA IN USO
.....
.....

DM utilizzabile solo con apparecchiatura dedicata? ☒ sì ☐ NO
(se "sì" compilare anche la scheda "1")

SÌ ALLEGA (quale condizione indispensabile per procedere all'acquisto)

☒ Relazione del richiedente all'esito dell'esperienza d'uso

F.to Il Direttore U.O./U.O.C./U.O.S.D. Antonio Iannucci

F.to Il Direttore del Dipartimento [Signature]

SCHEDA N.3
Richiesta di acquisto di Nuovi Dispositivi Medici

DESCRIZIONE PRODOTTO

Nome Commerciale ... INSERTO PINZA BIPOLARE GAYET
Codice Prodotto ... HF.CEV G36 1A
Nominativo della Società produttrice: ... MICROFRANCE
Nominativo della Società distributrice in esclusiva (se differente dalla ditta produttrice):
... SCS INTERNATIONAL SRL
Indirizzo: ... VIALE PIA VU n. 50 16148 GENOVA
Tel. ... 010.3993698 Fax: ... 010.38.2357
Costo conosciuto: unitario 550,00 a confezione ✓
Quantità annua richiesta ... 4 pz

Il prodotto è **unico sul mercato** ☐ sì ☐ no
Se "sì" elencare gli elementi che caratterizzano l'unicità (brevetti e/o privative industriali):

Il prodotto è **infungibile** ☒ sì ☐ no
Se "sì" elencare le ragioni di natura tecnica/applicativa che caratterizzano l'infungibilità:

COMPLETAMENTO A SET STRUMENTI CHIA IN USO
Paga

DM utilizzabile solo con apparecchiatura dedicata? ☒ sì ☐ NO
(se "sì" compilare anche la scheda "1")

SI ALLEGA (quale condizione indispensabile per procedere all'acquisto)

☐ Relazione del richiedente all'esito dell'esperienza d'uso

F.to Il Direttore U.O. U.O. G. U.O. S.D.

F.to Il Direttore del Dipartimento

SCHEDA N.3
Richiesta di acquisto di Nuovi Dispositivi Medici

DESCRIZIONE PRODOTTO

Nome Commerciale ASTA PER BIPOLARE
Codice Prodotto HE CEV 649.5B
Nominativo della Società produttrice: MICROFRANCE
Nominativo della Società distributrice in esclusiva (se differente dalla ditta produttrice):
SCS INTERNATIONAL SRL
Indirizzo: VIALE PLO VII M. 50 - 16148 GENOVA
Tel. 010 3993698 Fax: 010 382357
Costo conosciuto: unitario 220,00 a confezione ✓
Quantità annua richiesta 2 pz.

Il prodotto è unico sul mercato ☒ sì ☐ no
Se "sì" elencare gli elementi che caratterizzano l'unicità (brevetti e/o privative industriali):

Il prodotto è infungibile ☒ sì ☐ no
Se "sì" elencare le ragioni di natura tecnica/applicativa che caratterizzano l'infungibilità:

COMPLETAMENTO STRUMENTARIO IN USO

DM utilizzabile solo con apparecchiatura dedicata? ☒ sì ☐ NO
(se "sì" compilare anche la scheda "1")

SI ALLEGA (quale condizione indispensabile per procedere all'acquisto)

☒ Relazione del richiedente all'esito dell'esperienza d'uso

F.to Il Direttore NOVEMBRE

F.to Il Direttore del Dipartimento

Da "tender.integralifesciencesitaly@legalmail.it" <tender.integralifesciencesitaly@legalmail.it>

A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Data mercoledì 31 maggio 2017 - 09:06

DISTRIBUZIONE PRODOTTI MICROFRANCE E MICROFRANCE LAP

Buongiorno,
trasmettiamo dichiarazione relativa all'oggetto.
Cordiali saluti
Integra Lifesciences Italy S.r.l.
Tender Office
Tel.: +39 02 577.892.218
Tel.: +39 02 577.892.215
Fax: +39 02 575.113.71
e-mail: custsvctenderitaly@integralife.com
PEC: tender.integralifesciencesitaly@legalmail.it

Allegato(i)

Dichiarazione A.O. Caserta - Microfrance.pdf.p7m (92 Kb)

31-5-17
S. P. ne lucchesi
PP

1. Accettazione ordini

1.1 Gli ordini d'acquisto devono essere indirizzati a Integra Lifesciences Italy S.r.l. Centro Direzionale Milanofiori Strada 6 Pal. N3 Rozzano (MI) Tel. 02.5778921 Fax. 02.57511371 PEC: integralifesciencesitaly@legalmail.it

1.2 Gli ordini d'acquisto telefonici devono essere confermati per iscritto, indicando chiaramente: "conferma d'ordine telefonico".

1.3 Gli ordini d'acquisto si intendono accettati solo dopo il ricevimento della loro conferma scritta.

1.4 E' previsto un minimo di ordine e spedizione di € 200,00.

2. Prezzi

2.1 I prezzi offerti comprendono i costi per l'imballaggio.

2.2 I prezzi offerti non comprendono l'IVA.

2.3 I prezzi offerti devono essere considerati validi fino allo scadere del documento d'offerta.

2.4 I prezzi del listino possono essere variati da Integra Lifesciences Italy S.r.l. senza preavviso.

3. Condizioni di pagamento

3.1 Se non diversamente specificato nell'accettazione dell'ordine, l'acquirente accetta di rimettere il pagamento completo all'indirizzo indicato nella fattura, per tutte le spedizioni, entro 30 giorni a partire dalla data di consegna.

3.2 Nel caso in cui il pagamento non sia rimesso completamente entro il termine pattuito, l'acquirente dovrà pagare un interesse al tasso previsto dal D.L. 192/2012.

3.3 Nel caso di nuovo cliente, che non sia ente pubblico, è richiesto il pagamento all'ordine; eventuali deroghe a tale disposizione devono essere concordate direttamente con Integra Lifesciences Italy S.r.l.

3.4 L'acquirente si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche.

4. Tempi e modalità di consegna

4.1 Se non diversamente specificato nell'offerta, Integra Lifesciences Italy S.r.l. si impegna a consegnare la merce ordinata entro il termine stimato di 30 giorni (per le apparecchiature) o di 20 giorni (per il consumabile) a partire dalla data di accettazione dell'ordine.

4.2 La merce viaggia a rischio e pericolo dell'acquirente, anche se venduta franco destino.

4.3 La consegna della merce deve essere sempre intesa come effettuata su piano strada, dove si presume sia predisposto il ricevimento merci dell'acquirente.

5. Accettazione e restituzione delle merci

5.1 Nessun prodotto può essere reso a Integra Lifesciences Italy S.r.l. senza la sua preventiva autorizzazione scritta

5.2 Rese non autorizzate saranno rispediti al mittente a spese di questo.

5.3 L'eventuale reclamo deve essere comunicato per iscritto a Integra Lifesciences Italy S.r.l., entro giorni 8 (otto) dalla data di ricevimento della merce; trascorso tale termine la merce si intende definitivamente accettata, con decadenza di ogni diritto o azione al riguardo, e l'acquirente sarà tenuto a provvedere al pagamento secondo le condizioni qui riportate al punto 3 (tre).

5.4 La richiesta di reso deve contenere le seguenti informazioni: numero codice, quantità, numero lotto, causa del reso (merce mancante o non corrispondente ai termini indicati nel contratto di vendita, merce difettosa).

5.5 Le spese di spedizione dei prodotti resi sono a carico dell'acquirente.

6. Termini di garanzia da difetto di costruzione di apparecchi

6.1 Se non diversamente specificato sul preventivo, Integra Lifesciences Italy S.r.l. garantisce all'acquirente che l'apparecchiatura a lui venduta è, all'atto dell'invio, esente da difetti sia nel materiale che nella lavorazione. In base a tale garanzia, Integra Lifesciences Italy S.r.l. si dichiara disposta a riparare o sostituire, a propria discrezione, senza alcun addebito a carico dell'acquirente, sempreché lo strumento sia installato sul territorio nazionale, qualsiasi parte dell'apparecchiatura, fatto salvo l'uso improprio della stessa ed eventi non correlati al funzionamento della stessa, entro mesi 12 (dodici) dalla data di consegna all'acquirente, o dalla data di collaudo.

6.2 Ad installazione avvenuta, qualsiasi messa a punto, regolazione, ripulitura o ricalibratura, non causata da difetti provati nel materiale o nella lavorazione, verrà eseguita solo in base alle tariffe di assistenza in vigore presso Integra Lifesciences Italy S.r.l.

6.3 Integra Lifesciences Italy S.r.l. si impegna ad onorare i termini di garanzia descritti in questo stesso punto 6 (sei) delle condizioni generali di fornitura, solo in seguito a notifica scritta da parte dell'acquirente di un eventuale difetto dell'apparecchiatura venduta. Allo scopo di assicurare un adeguato servizio di garanzia, Integra Lifesciences Italy S.r.l. si riserva il diritto di decidere se effettuare l'intervento di riparazione presso il cliente, oppure presso i propri centri di assistenza autorizzati, con trasporto e assicurazione a carico dell'acquirente.

6.4 La componentistica soggetta ad usura, laddove presente, quale parti in gomma, in plastica, in vetro, lampade, filtri, prefiltri, sensori "tube termistor", ecc., non può rientrare nei termini di garanzia descritti in questo stesso punto 6 (sei) delle condizioni generali di fornitura.

7. Installazione e collaudo delle apparecchiature

7.1 Per apparecchiature che richiedono l'installazione da parte del personale di assistenza tecnica di Integra Lifesciences Italy S.r.l., è compito dell'acquirente preparare il luogo di installazione e fornire i servizi richiesti (energia elettrica, acqua, scarichi, aria compressa, bombole di gas, risorse per il prelevamento e il trasferimento delle apparecchiature nella loro posizione, permessi, licenze, approvazioni, ecc.). Se ciò non fosse fatto, Integra Lifesciences Italy S.r.l. esporrà un costo di servizio per la manodopera e il materiale impiegati.

7.2 Il collaudo, che sia effettuato in sede o presso il cliente, è incluso nel prezzo offerto.

7.3 Il personale di assistenza tecnica ed il personale addetto alle vendite di Integra Lifesciences Italy S.r.l. non sono autorizzati a sottoscrivere alcuna clausola di indennizzo o scarico di responsabilità a nome di Integra Lifesciences Italy S.r.l. All'atto dell'installazione il personale di Integra Lifesciences Italy S.r.l. si limiterà ad illustrare all'operatore le modalità di un corretto uso dello strumento.

8. Foro competente

Per qualsiasi controversia derivante dalla fornitura delle apparecchiature indicate sul preventivo e dall'esecuzione del contratto di compravendita e dai servizi di garanzia è esclusivamente competente il foro di Milano.

Spett.le
A.O. DI CASERTA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA F. PALASCIANO
81100 CASERTA (CE)

Rozzano, 30.05.2017

All'attenzione di:
Direttore Provveditorato

OGGETTO: DISTRIBUZIONE PRODOTTI MICROFRANCE E MICROFRANCE LAP

Il sottoscritto GABRIELE PEREGO (c.f. PRGGRL67P18F704G), nato a Monza (MB), il 18/09/1969, residente a Cantù (CO), Via Arnaboldi n. 1, in qualità di Procuratore Speciale (giusta procura notaio Fabio Gaspare Pantè di Milano, Rep. n. 20.566, Raccolta n. 10.970, del 23/11/2016) della società INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL (c.f. e p.iva 09284460962 - Iscrizione C.C.I.A.A. di Milano REA 2080760), con sede legale e amministrativa in 20089 Rozzano (MI), Centro Direzionale Milanofiori, Strada 6 Palazzo N 3,

DICHIARA

che Integra Lifesciences Italy Srl è l'unico fornitore di strumentario Microfrance per chirurgia laparoscopica e per otorinolaringoiatria nella zona di pertinenza dell'Azienda Ospedaliera di Caserta Sant'Anna e San Sebastiano.

Si allega alla presente:

- lettera passaggio distribuzione linea MICROFRANCE LAP - laparoscopia
- dichiarazione di esclusiva per la linea MICROFRANCE ENT - otorinolaringoiatria

Restando a vostra disposizione per eventuali altri chiarimenti in merito porgiamo cordiali saluti.

INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL
GABRIELE PEREGO
Procuratore



A CHI DI COMPETENZA

Milano, 17.01.2017

Oggetto: CAMBIO DISTRIBUZIONE LINEA MICROFRANCE LAPAROSCOPIA

Egregi Signori,

con la presente le scriventi S.C.S. International s.r.l. con sede in Viale Pio VII, 50 Genova e Integra Lifesciences Italy s.r.l. con sede in Centro Direzionale Milanofiori Strada 6 Palazzo N3 Rozzano (MI) informano che a far data dal 1.03.2017 la linea di strumentario chirurgico Integra Microfrance per Laparoscopia non sarà più distribuita da S.C.S. International s.r.l. e verrà gestita direttamente da Integra LifeSciences Italy s.r.l.

In conseguenza di tale cambiamento dopo il 28.02.2017 tutte le operazioni commerciali (richiesta di offerte, invio di ordini, gestione delle spedizioni, assistenza tecnica, etc.) relative alla suddetta linea saranno curate direttamente da Integra Lifesciences Italy di cui si riportano i riferimenti:

Denominazione: Integra Lifesciences Italy s.r.l.
Sede Legale: Centro Direzionale Milanofiori, Strada 6, Palazzo N/3 Rozzano (MI)
Registro Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA n. 09284460962
Tel. +39.02.5778921 **Fax.** +39.02.57511371
Customer service: custsvitaly@integralife.com
PEC : integralifesciencesitaly@legalmail.it

Con i migliori saluti.

S.C.S. International s.r.l.
R. legale rappresentante

Integra Lifesciences Italy s.r.l.
Il Procuratore



Integra LifeSciences Italy S.r.l.
Centro Direzionale Milanofiori
Strada 6 Palazzo N 3
20089 Rozzano (MI)
Italy

To Whom It May Concern
April 05, 2016

We, **Integra LifeSciences Corporation** (hereinafter "Integra"), having a business address at 311 Enterprise Drive, Plainsboro, New Jersey 08536, United States of America, certify that company **Integra LifeSciences Italy S.r.l.** (hereinafter the "Distributor"), a company registered in 20089 Rozzano (MI) • Centro Direzionale Milanofiori • Strada 6 Palazzo N 3, is our authorized exclusive distributor for the products listed below including all related accessories, instruments and devices (hereinafter the "Products") for the countries of Italy, Republic of San Marino and State of the Vatican City (hereinafter the Territory).

List of the Products

<i>Product line – Brandname/Trademark</i>	<i>Description</i>
MicroFrance ENT Instrumentation*	Surgical Instruments
Other ENT Instrumentation from Saint-Aubin Distribution Center *	Surgical Instruments

*Distributor shall only distribute the products that are CE marked.

This certificate is valid at the date of the letter.

Sincerely,

Peter Ligotti
Vice-President, Sales & Marketing
Specialty Surgical Solutions
Europe

Spett.le
A.O. DI CASERTA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA F. PALASCIANO
81100 CASERTA (CE)

Rozzano, 30.05.2017

All'attenzione di:
Direttore Provveditorato

OGGETTO: DISTRIBUZIONE PRODOTTI MICROFRANCE E MICROFRANCE LAP

Il sottoscritto GABRIELE PEREGO (c.f. PRGGRL67P18F704G), nato a Monza (MB), il 18/09/1969, residente a Cantù (CO), Via Arnaboldi n. 1, in qualità di Procuratore Speciale (giusta procura notaio Fabio Gaspare Pantè di Milano, Rep. n. 20.566, Raccolta n. 10.970, del 23/11/2016) della società INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL (c.f. e p.iva 09284460962 - Iscrizione C.C.I.A.A. di Milano REA 2080760), con sede legale e amministrativa in 20089 Rozzano (MI), Centro Direzionale Milanofiori, Strada 6 Palazzo N 3,

DICHIARA

che Integra Lifesciences Italy Srl è l'unico fornitore di strumentario Microfrance per chirurgia laparoscopica e per otorinolaringoiatria nella zona di pertinenza dell'Azienda Ospedaliera di Caserta Sant'Anna e San Sebastiano.

Si allega alla presente:

- lettera passaggio distribuzione linea MICROFRANCE LAP - laparoscopia
- dichiarazione di esclusiva per la linea MICROFRANCE ENT - otorinolaringoiatria

Restando a vostra disposizione per eventuali altri chiarimenti in merito porgiamo cordiali saluti.

INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL
GABRIELE PEREGO
Procuratore



A CHI DI COMPETENZA

Milano, 17.01.2017

Oggetto: CAMBIO DISTRIBUZIONE LINEA MICROFRANCE LAPAROSCOPIA

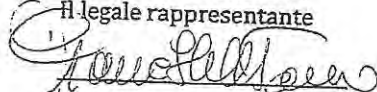
Egregi Signori,

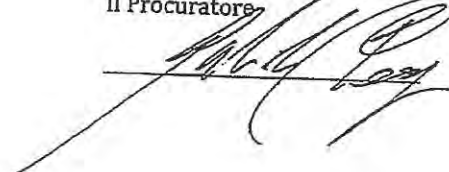
con la presente le scriventi S.C.S. International s.r.l. con sede in Viale Pio VII, 50 Genova e Integra Lifesciences Italy s.r.l. con sede in Centro Direzionale Milanofiori Strada 6 Palazzo N3 Rozzano (MI) informano che a far data dal 1.03.2017 la linea di strumentario chirurgico Integra Microfrance per Laparoscopia non sarà più distribuita da S.C.S. International s.r.l. e verrà gestita direttamente da Integra LifeSciences Italy s.r.l.

In conseguenza di tale cambiamento dopo il 28.02.2017 tutte le operazioni commerciali (richiesta di offerte, invio di ordini, gestione delle spedizioni, assistenza tecnica, etc.) relative alla suddetta linea saranno curate direttamente da Integra Lifesciences Italy di cui si riportano i riferimenti:

Denominazione: Integra Lifesciences Italy s.r.l.
Sede Legale: Centro Direzionale Milanofiori, Strada 6, Palazzo N/3 Rozzano (MI)
Registro Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA n. 09284460962
Tel. +39.02.5778921 **Fax.** +39.02.57511371
Customer service: custsvcitaly@integralife.com
PEC : integralifesciencesitaly@legalmail.it

Con i migliori saluti.

S.C.S. International s.r.l.
Il legale rappresentante


Integra Lifesciences Italy s.r.l.
Il Procuratore




Integra LifeSciences Italy S.r.l.
Centro Direzionale Milanofiori
Strada 6 Palazzo N 3
20089 Rozzano (MI)
Italy

To Whom It May Concern
April 05, 2016

We, **Integra LifeSciences Corporation** (hereinafter "Integra"), having a business address at 311 Enterprise Drive, Plainsboro, New Jersey 08536, United States of America, certify that company **Integra LifeSciences Italy S.r.l.** (hereinafter the "Distributor"), a company registered in 20089 Rozzano (MI) • Centro Direzionale Milanofiori • Strada 6 Palazzo N 3, is our authorized exclusive distributor for the products listed below including all related accessories, instruments and devices (hereinafter the "Products") for the countries of Italy, Republic of San Marino and State of the Vatican City (hereinafter the Territory).

List of the Products

<i>Product line – Brandname/Trademark</i>	<i>Description</i>
MicroFrance ENT Instrumentation*	Surgical Instruments
Other ENT Instrumentation from Saint-Aubin Distribution Center *	Surgical Instruments

*Distributor shall only distribute the products that are CE marked.

This certificate is valid at the date of the letter.

Sincerely,

Peter Ligotti
Vice-President, Sales & Marketing
Specialty Surgical Solutions
Europe

Rispondi

Inoltra

Elimina

Richiesta Di Preventivo

Data: 31/05/2017 (09:16:50 CEST)

Da: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

A: custsvcityrepair@integralife

Cc: annalisa.generoso@integralife.com

Testo (1 KB)

Vi Inviemo In Allegato Richieste Di Preventivo.
In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

Testo (1 KB)

[Allegato strippato: Tipo originale dell'allegato: "application/pdf", nome: "Integra.pdf"]

PROT.	129	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	29/05/2017	

Spettabile :

INTEGRA lifesciences ITALY s.r.l			
C. Dir.	Milanofiori Strada 6 Pal. n/3		
20089	Rozzano	MI	
TEL	02-5778921	FAX	0
E-MAIL 1	0		
E-MAIL 2	custsvcity@integralife.com		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : Pinza bipolare Microfrance

Quantità : 01 Codice: 669B Seriale : 150210
Quantità : 01 Codice: CEV 6795B Seriale : 140902
Quantità : 01 Codice: CEV 6361A Seriale : 141102

UBICAZIONE : U.O.S.D. CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO

URGENTE

Per Il Ritiro : Contattare Anticipatamente, Vittorio Arcangeli al Numero Tel. 0823 - 232082

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale
www.ospedale.caserta.it

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Rispondi

Inoltra

Elimina

Richiesta Di Preventivo

Data: 31/05/2017 (11:13:06 CEST)

Da: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

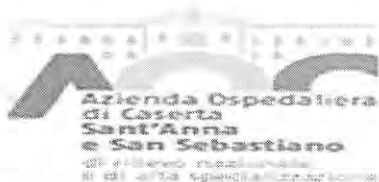
A: custsvcityrepair@integralife.com

Testo (1 KB)

Vi Inviame In Allegato Richieste Di Preventivo.
In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

Testo (1 KB)

[Allegato strappato: Tipo originale dell'allegato: "application/pdf", nome: "Integra.pdf"]



PROT.	130	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	29/05/2017	

Spettabile :

INTEGRA lifesciences ITALY s.r.l			
C. Dir.	Milanofiori Strada 6 Pal. n/3		
20089	Rozzano	MI	
TEL	02-5778921	FAX	0
E-MAIL 1	0		
E-MAIL 2	custsvcity@integralife.com		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo "Repair Exchange".

Riferimento : Inserto Pinza bipolare Microfrance

Quantità : 01 Codice: CEV625H Quantità : 03 Codice: CEV 6361A Quantità : 01 Codice: CEV 649-5B
--

UBICAZIONE : U.O.S.D. CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO

URGENTE

Per Il Ritiro : Contattare Anticipatamente, Vittorio Arcangeli al Numero Tel. 0823 - 232082

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 - 232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Data: 31/05/2017 [14:26:21 CEST]
Da: "Galbiati, Luca" <luca.galbiati@integralife.com>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: "Generoso, Annalisa" <ANNALISA.GENEROSO@integralife.com>
Oggetto: R: Richiesta Di Preventivo

Buongiorno,
trasmettiamo in allegato preventivo con formula Repair/exchange per la fornitura dei prodotti richiesti.
A disposizione per ogni chiarimento in merito.
Cordiali saluti

Luca Galbiati
Tender Office
Italy

+39-02-577892205 office • +39-02-57511371 fax
e-mail: luca.galbiati@integralife.com; custsvctenderitaly@integralife.com
Integra • Centro Dir. Milanofiori, Strada 6 Palazzo N/3, 20089 Rozzano (MI), Italy
www.integralife.eu



Confidentiality Notice: This e-mail transmission may contain material that is confidential and/or proprietary. If the reader of this message is not the intended recipient, dissemination, disclosure, distribution or reliance on the contents is strictly prohibited. If you have received this e-mail transmission in error, please reply to the sender and delete the message and its contents from your system. Thank you.

Da: "tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it"
<tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it>
A: "[custsvctilyrepair@integralife](mailto:custsvctilyrepair@integralife.com)" <[custsvctilyrepair@integralife](mailto:custsvctilyrepair@integralife.com)>
Cc: "Generoso, Annalisa" <ANNALISA.GENEROSO@integralife.com>
Oggetto: Richiesta Di Preventivo

Vi Inviaamo In Allegato Richieste Di Preventivo.
In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera



Spett.le
A.O S.ANNA E S.SEBASTIANO
VIA PALASCIANO SNC
81100 CASERTA (CE)

AG/lg Preventivo n. 466 del 31/05/2017

All'attenzione di:
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
e-mail: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

OGGETTO: PREVENTIVO PER LA FORNITURA DI PRODOTTI DELLA LINEA INTEGRA MICROFRANCE LAP CON FORMULA REPAIR EXCHANGE

La scrivente società INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL Strada 6 Palazzo N3 - Milanofiori - 20089 Rozzano (MI), tel. 02/5778921, fax 02/57511371, E-mail integralifesciencesitaly@legalmail.it; codice fiscale e partita iva 09284460962, Iscrizione C.C.I.A.A. 09284460962 REA MI - 2080760

OFFRE

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA' PZ	PREZZO LISTINO UNIT.	SCONTO REPAIR EXCHANGE (%)	PREZZO NETTO UNIT.	IMPORTO	IVA (%)
CEV625H	INSERTO JOHAN BIPOLARE 5MM	1	1.367,00	25,00	1.025,25	1.025,25	22
CEV636-1A	INSERTO BIPOLARE GAYET 5X350MM	3	566,00	25,00	424,50	1.273,50	22
CEV649-5B	ASTA NERA PER STRUMENTI 5X350MM	1	186,00	25,00	139,50	139,50	22

TOTALE OFFERTA € 2.438,25 = (duemilaquattrocentotrentotto/25) + IVA

CONDIZIONI DI FORNITURA

PAGAMENTO	R.D. 60 GG DATA FATTURA
IVA	In caso di ritardato pagamento saranno applicati gli interessi previsti dal D. Lgs. 192/2012
IMBALLO	A VOSTRO CARICO COME PROPOSTA
TRASPORTO	Gratuito
CONSEGNA	PORTO FRANCO
VALIDITA'	Pronta. Entro 20 giorni per i prodotti non a magazzino
	31/12/17

ALLEGA

- Condizioni di fornitura

Restando a vostra disposizione per eventuali altri chiarimenti in merito porgiamo cordiali saluti.

INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL
ANNALISA GENEROSO
Territory Sales Manager

Integra LifeSciences Italy S.r.l. • società con socio unico
20089 Rozzano (MI) • Centro Direzionale Milanofiori • Strada 6 Palazzo N 3
Tel. (+39) 02-5778921 • Fax (+39) 02-57511371 PEC • integralifesciencesitaly@legalmail.it
CF / P.IVA / Registro delle Imprese di Milano no. 09284460962 • REA 2080760
Capitale Sociale EUR 1.000.000 interamente versato • Integralife.com
Certified ISO:9001:2008 by Bureau Veritas Italia S.p.A con accreditamento ACCREDIA

Data: 31/05/2017 [18:44:13 CEST]
Da: "Pascente, Vittoria" <VITTORIA.PASCENTE@integralife.com>
A: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
Cc: CustSVCitalyRepair <custsvcitalyrepair@integralife.com>, "Generoso, Annalisa" <ANNALISA.GENEROSO@integralife.com>
Oggetto: R: Richiesta Di Preventivo - AUTORIZZAZIONE A RESO RMA ITA-170531-1 - A.O. CASERTA
Riferimento in Bollo

Gentilissimi,

ho provato a telefonare al numero indicato nella richiesta ma non ha risposto nessuno. Intanto Vi anticipo tramite email, che gli strumenti da riparare dovranno essere spediti in Francia.

La nostra Responsabile Annalisa Generoso, ci ha anticipato, dopo aver parlato con Voi, che dovremmo provvedere noi al ritiro con il corriere.

Per questo motivo mi servirebbero i seguenti dati, e inviarvi la copia della lettera di vettura da stampare e allegare al pacco:

- indirizzo presso cui effettuare il ritiro (via, n. civico, piano, padiglione, ecc)
- peso e dimensioni del collo
- orario di ricevimento
- nominativo e recapito della persona di riferimento

Domani proverò a telefonare nuovamente al sig. Arcangeli.

Per il momento resto a disposizione e in attesa dei dati richiesti.

Cordiali saluti

Vittoria Pascente
Technical Support Specialist
Specialty Surgical Solution
Italy

+39-02-577892233 office • +39 3457524366 cell • +39-02-57511371 fax
vittoria.pascente@integralife.com
Integra • Centro Dir Milanofiori, Strada 6 Palazzo N/3, 20089 Rozzano (MI), Italy
www.integralife.eu



345 75 24 366 Vittoria Pascente

Confidentiality Notice: This e-mail transmission may contain material that is confidential and/or proprietary. If the reader of this message is not the intended recipient, dissemination, disclosure, distribution or reliance on the contents is strictly prohibited. If you have received this e-mail transmission in error, please reply to the sender and delete the message and its contents from your system. Thank you.

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it [mailto:tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it]

Inviato: mercoledì 31 maggio 2017 11:13

A: CustSVCitalyRepair

Oggetto: Richiesta Di Preventivo

Vi Inviemo In Allegato Richieste Di Preventivo.

In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.

Uoc Tecnologia Ospedaliera

Data: 05/06/2017 [14:16:09 CEST]
Da: "Pascente, Vittoria" <VITTORIA.PASCENTE@integralife.com>
A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it
Cc: CustSVCItalyRepair <custsvcitalyrepair@integralife.com>, "Generoso, Annalisa" <ANNALISA.GENEROSO@integralife.com>
Oggetto: SPEDIZIONE STRUMENTI MICROFRANCE - AUTORIZZAZIONE A RESO RMA ITA-170531-1 - A.O. CASERTA

Gentilissimo Sig. Arcangeli,

le invio in allegato la lettera di vettura da stampare e allegare al pacco per la spedizione degli strumenti. Quando procede con l'invio, Le chiedo gentilmente di inviarci una copia della Vs. bolla per tenere traccia. Il ritiro è prenotato per domani mattina.

Restiamo a disposizione,
cordiali saluti

Vittoria Pascente
 Technical Support Specialist
 Specialty Surgical Solution
 Italy

+39-02-577892233 office * +39 3457524366 cell * +39-02-57511371 fax

vittoria.pascente@integralife.com

Integra * Centro Dir Milanofiori, Strada 6 Palazzo N/3, 20089 Rozzano (MI), Italy
www.integralife.eu



Confidentiality Notice: This e-mail transmission may contain material that is confidential and/or proprietary. If the reader of this message is not the intended recipient, dissemination, disclosure, distribution or reliance on the contents is strictly prohibited. If you have received this e-mail transmission in error, please reply to the sender and delete the message and its contents from your system. Thank you.

Da: Pascente, Vittoria

Inviato: mercoledì 31 maggio 2017 18:44

A: tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it

Cc: CustSVCItalyRepair; Generoso, Annalisa

Oggetto: R: Richiesta Di Preventivo - AUTORIZZAZIONE A RESO RMA ITA-170531-1 - A.O. CASERTA

Gentilissimi,

ho provato a telefonare al numero indicato nella richiesta ma non ha risposto nessuno. Intanto Vi anticipo tramite email, che gli strumenti da riparare dovranno essere spediti in Francia.

La nostra Responsabile Annalisa Generoso, ci ha anticipato, dopo aver parlato con Voi, che dovremmo provvedere noi al ritiro con il corriere.

Per questo motivo mi servirebbero i seguenti dati, e inviarvi la copia della lettera di vettura da stampare e allegare al pacco:

- indirizzo presso cui effettuare il ritiro (via, n. civico, piano, padiglione, ecc)
- peso e dimensioni del collo
- orario di ricevimento
- nominativo e recapito della persona di riferimento

Domani proverò a telefonare nuovamente al sig. Arcangeli.

Per il momento resto a disposizione e in attesa dei dati richiesti.
Cordiali saluti

Vittoria Pascente
Technical Support Specialist
Specialty Surgical Solution
Italy

+39-02-577892233 office • +39 3457524366 cell • +39-02-57511371 fax
vittoria.pascente@integralife.com
Integra • Centro Dir Milanofiori, Strada 6 Palazzo N/3, 20089 Rozzano (MI), Italy
www.integralife.eu



Confidentiality Notice: This e-mail transmission may contain material that is confidential and/or proprietary. If the reader of this message is not the intended recipient, dissemination, disclosure, distribution or reliance on the contents is strictly prohibited. If you have received this e-mail transmission in error, please reply to the sender and delete the message and its contents from your system. Thank you.

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it [<mailto:tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it>]

Inviato: mercoledì 31 maggio 2017 11:13

A: CustSVCItalyRepair

Oggetto: Richiesta Di Preventivo

Vi Inviemo In Allegato Richieste Di Preventivo.
In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.
Uoc Tecnologia Ospedaliera

Spett.le

A.O.CASERTA-UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA

TNT è stata incaricata di ritirare la spedizione indicata a fondo pagina.

Per una corretta gestione della spedizione le chiediamo di stampare questa documentazione:

- l'etichetta da applicare al collo o alla busta. Nel caso la spedizione fosse composta da più colli, le etichette relative dovranno essere applicate ad ogni collo/busta della spedizione.
- l'elenco delle spedizioni da affidare all'incaricato TNT;
- questa pagina. All'atto del ritiro abbia cura di farla firmare l'incaricato TNT nell'apposito spazio e la trattenga quale ricevuta di ritiro;

La invitiamo a verificare che le informazioni fornite da

INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL (UFFICIO GARE UFFIC

siano corrette; nel caso ci siano variazioni di peso e/o numero colli, La preghiamo di considerare annullata questa spedizione, cestinare questa documentazione e contattare la Società sopra citata al numero

telefonico **025778921**

o via mail **custsvctenderitaly@integralife.com**

Consideri che questa documentazione è valida per quest'unica spedizione sola e non potrà essere riutilizzata per altre.

La informiamo che le spese di spedizione sono a carico della società **INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL** e che nulla sarà dovuto al ns. incaricato al ritiro della merce.

Per qualsiasi informazione inerente l'ordine di ritiro La invitiamo a contattare il Servizio Clienti di TNT al numero 199 803 868 (Lun-Ven 8.30/18.00 ; Sab 8.30/12.30) segnalando il numero univoco di presa 040568352.

La referencia 609042327 potrà essere utilizzata per verificare, in qualsiasi momento, il tracking della spedizione collegandosi al www.tnt.it oppure utilizzando il seguente indirizzo:

<http://www.tnt.it/tracking/getTrack?WT=1&ConsigNos=609042327>

Cordiali saluti.

TNT Global Express srl
Corso Giulio Cesare 268
10154 Torino (TO)

<http://www.tnt.it>

DETTAGLI SPEDIZIONE

MITTENTE (chi spedisce)	DESTINATARIO (chi riceve)	Per conto di
A.O.CASERTA-UOC TECNOLOGIA VIA PALASCIANO -PALAZ.A 81100 CASERTA CE	INTEGRA - MICROFRANCE SAS SERV. REP. DEPT. LE PAVILLON 03160 SAINT AUBIN LE MONIAL FR	INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL (UFFICIO Cod: 001017034 STRADA 6 PAL. N3 - MILANOFIORI 20089 ROZZANO MI
N. Ordine di ritiro 040568352	Lettera di Vettura TNT 609042327	n. colli/buste: 1 peso kg.: 2,000 kg
Note: REPAIR FORCEPS MICROFRANCE LAP RMA ITA-170531-1		Firma addetto TNT al ritiro per ricevuta 

Destinatario

INTEGRA lifesciences ITALY s.r.l

STRADA 6 PAL.N°3

20089 MILANOFIORI - (MI)

Documento di Trasporto (D.P.R. 472 del 14.08.1996)

N° AOCE/T/ 87 - TECNOSP del 05/06/2017

<i>Quantità</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Serial Number</i>
1	Codice: 669B	150210
1	Codice: CEV 6795B	140902
1	Codice: CEV 6361A	141102

Causale del trasporto: Conto riparazione

Numero colli: 1

Aspetto beni: SCATOLA

Vettore: TNT ITA-170531-1

Data del ritiro: 05/06/2017

Firma del vettore: _____

Firma del Conducente: _____

Firma del Destinatario: _____

N.B. RITIRO PRESSO MAGAZZINO GENERALE, Via G. La Pira - Caserta. ORARIO 08:30 - 14:00 (Lun. - Ven.)

Note: AUTORIZZAZIONE AL RESO RMA ITA-170531-1

Copia per il mittente

Pagina 1 di 1

Data: 15/06/2017 [18:58:09 CEST]
Da: "Pascente, Vittoria" <VITTORIA.PASCENTE@integralife.com>
A: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
Cc: CustSVCItalyRepair <custsvcitalyrepair@integralife.com>, "Generoso, Annalisa" <ANNALISA.GENEROSO@integralife.com>, "Settembre, Claudio" <CLAUDIO.SETTEMBRE@integralife.com>
Oggetto: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE N. 132 DEL 15/06//2017 e PREV. REPAIR EXCHANGE INERENTE RIPARAZIONE STRUMENTI MICROFRANCE PER LAPAROSCOPIA- VS.DDT AOCE/T/87 TECNOSP DEL 05/06/2017 -NS RMA ITA-170531-1- CASERTA

Gentilissimi,

inviame in allegato il preventivo di riparazione n.132 di due strumenti Microfrance inviatici con bolla in oggetto.

L'inserto CEV636-1A invece, non risulta riparabile, sottoponiamo pertanto alla Vs attenzione la nostra migliore offerta n. 526 per un repair exchange con un nuovo strumento.

Restiamo in attesa di Vs. cortese riscontro per procedere con la riparazione e la sostituzione dello strumento non riparabile.

Cordiali saluti

Vittoria Pascente
Technical Support Specialist
Specialty Surgical Solution
Italy

+39-02-577892233 office * +39 3457524366 cell * +39-02-57511371 fax

vittoria.pascente@integralife.com

Integra • Centro Dir Milanofiori, Strada 6 Palazzo N/3, 20089 Rozzano (MI), Italy

www.integralife.eu



Confidentiality Notice: This e-mail transmission may contain material that is confidential and/or proprietary. If the reader of this message is not the intended recipient, dissemination, disclosure, distribution or reliance on the contents is strictly prohibited. If you have received this e-mail transmission in error, please reply to the sender and delete the message and its contents from your system. Thank you.

-----Messaggio originale-----

Da: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it [mailto:tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it]

Inviato: lunedì 5 giugno 2017 15:08

A: Pascente, Vittoria

Cc: CustSVCItalyRepair; Generoso, Annalisa

Oggetto: Re: SPEDIZIONE STRUMENTI MICROFRANCE - AUTORIZZAZIONE A RESO RMA ITA-170531-1 - A.O. CASERTA

VI INVIO IN ALLEGATO IL DOCUMENTO DI TRASPORTO.

CORDIALI SALUTI, UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA.

"Pascente, Vittoria" <VITTORIA.PASCENTE@integralife.com> ha scritto:

> Gentilissimo Sig. Arcangeli,

>

> le invio in allegato la lettera di vettura da stampare e allegare al

> pacco per la spedizione degli strumenti.

> Quando procede con l'invio, Le chiedo gentilmente di inviarci una

> copia della Vs. bolla per tenere traccia. Il ritiro è prenotato per

> domani mattina.
>
> Restiamo a disposizione,
> cordiali saluti
>
> Vittoria Pascente
> Technical Support Specialist
> Specialty Surgical Solution
> Italy
>
> +39-02-577892233 office • +39 3457524366 cell • +39-02-57511371 fax
> vittoria.pascente@integralife.com<mailto:vittoria.pascente@integralife
> .com> Integra • Centro Dir Milanofiori, Strada 6 Palazzo N/3, 20089
> Rozzano (MI), Italy www.integralife.eu<<http://www.integralife.eu/>>
> [Integra TM Logo for email]
> Confidentiality Notice: This e-mail transmission may contain material
> that is confidential and/or proprietary. If the reader of this message
> is not the intended recipient, dissemination, disclosure, distribution
> or reliance on the contents is strictly prohibited. If you have
> received this e-mail transmission in error, please reply to the sender
> and delete the message and its contents from your system. Thank you.
>
> Da: Pascente, Vittoria
> Inviato: mercoledì 31 maggio 2017 18:44
> A: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it
> Cc: CustSVCItalyRepair; Generoso, Annalisa
> Oggetto: R: Richiesta Di Preventivo - AUTORIZZAZIONE A RESO RMA
> ITA-170531-1 - A.O. CASERTA
>
>
> Gentilissimi,
>
>
>
> ho provato a telefonare al numero indicato nella richiesta ma non ha
> risposto nessuno. Intanto Vi anticipo tramite email, che gli
> strumenti da riparare dovranno essere spediti in Francia.
>
>
>
> La nostra Responsabile Annalisa Generoso, ci ha anticipato, dopo
> aver parlato con Voi, che dovremmo provvedere noi al ritiro con il
> corriere.
>
> Per questo motivo mi servirebbero i seguenti dati, e inviarvi la
> copia della lettera di vettura da stampare e allegare al pacco:
>
>
>
> - indirizzo presso cui effettuare il ritiro (via, n. civico, piano,
> padiglione, ecc)
>
> - peso e dimensioni del collo
>
> - orario di ricevimento

>
> - nominativo e recapito della persona di riferimento
>
>
>
> Domani proverò a telefonare nuovamente al sig. Arcangeli.
>
>
>
> Per il momento resto a disposizione e in attesa dei dati richiesti.
>
> Cordiali saluti
>
>
> Vittoria Pascente
> Technical Support Specialist
> Specialty Surgical Solution
> Italy
>
> +39-02-577892233 office • +39 3457524366 cell • +39-02-57511371 fax
> vittoria.pascente@integralife.com<<mailto:vittoria.pascente@integralife.com>>
> Integra • Centro Dir Milanofiori, Strada 6 Palazzo N/3, 20089
> Rozzano (MI), Italy
> www.integralife.eu<<http://www.integralife.eu>>
> [Integra TM Logo for email]
> Confidentiality Notice: This e-mail transmission may contain
> material that is confidential and/or proprietary. If the reader of
> this message is not the intended recipient, dissemination,
> disclosure, distribution or reliance on the contents is strictly
> prohibited. If you have received this e-mail transmission in error,
> please reply to the sender and delete the message and its contents
> from your system. Thank you.
>
>
> -----Messaggio originale-----
> Da:
> tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it<<mailto:tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it>>
> [<mailto:tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it>]
> Inviato: mercoledì 31 maggio 2017 11:13
> A: CustSVCItalyRepair
> Oggetto: Richiesta Di Preventivo
>
>
>
>
>
>
>
> Vi Inviemo In Allegato Richieste Di Preventivo.
>
> In Attesa Di Vs. Riscontro Porgiamo Cordiali Saluti.
>
> Uoc Tecnologia Ospedaliera

1. Accettazione ordini

1.1 Gli ordini d'acquisto devono essere indirizzati a Integra Lifesciences Italy S.r.l. Centro Direzionale Milanofiori Strada 6 Pal. N3 Rozzano (MI) Tel. 02.5778921 Fax. 02.57511371 PEC: integralifesciencesitaly@legalmail.it

1.2 Gli ordini d'acquisto telefonici devono essere confermati per iscritto, indicando chiaramente: "conferma d'ordine telefonico".

1.3 Gli ordini d'acquisto si intendono accettati solo dopo il ricevimento della loro conferma scritta.

1.4 E' previsto un minimo di ordine e spedizione di € 200,00.

2. Prezzi

2.1 I prezzi offerti comprendono i costi per l'imballaggio.

2.2 I prezzi offerti non comprendono l'IVA.

2.3 I prezzi offerti devono essere considerati validi fino allo scadere del documento d'offerta.

2.4 I prezzi del listino possono essere variati da Integra Lifesciences Italy S.r.l. senza preavviso.

3. Condizioni di pagamento

3.1 Se non diversamente specificato nell'accettazione dell'ordine, l'acquirente accetta di rimettere il pagamento completo all'indirizzo indicato nella fattura, per tutte le spedizioni, entro 30 giorni a partire dalla data di consegna.

3.2 Nel caso in cui il pagamento non sia rimesso completamente entro il termine pattuito, l'acquirente dovrà pagare un interesse al tasso previsto dal D.L. 192/2012.

3.3 Nel caso di nuovo cliente, che non sia ente pubblico, è richiesto il pagamento all'ordine; eventuali deroghe a tale disposizione devono essere concordate direttamente con Integra Lifesciences Italy S.r.l.

3.4 L'acquirente si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche.

4. Tempi e modalità di consegna

4.1 Se non diversamente specificato nell'offerta, Integra Lifesciences Italy S.r.l. si impegna a consegnare la merce ordinata entro il termine stimato di 30 giorni (per le apparecchiature) o di 20 giorni (per il consumabile) a partire dalla data di accettazione dell'ordine.

4.2 La merce viaggia a rischio e pericolo dell'acquirente, anche se venduta franco destino.

4.3 La consegna della merce deve essere sempre intesa come effettuata su piano strada, dove si presume sia predisposto il ricevimento merci dell'acquirente.

5. Accettazione e restituzione delle merci

5.1 Nessun prodotto può essere reso a Integra Lifesciences Italy S.r.l. senza la sua preventiva autorizzazione scritta

5.2 Rese non autorizzate saranno rispedito al mittente a spese di questo.

5.3 L'eventuale reclamo deve essere comunicato per iscritto a Integra Lifesciences Italy S.r.l., entro giorni 8 (otto) dalla data di ricevimento della merce; trascorso tale termine la merce si intende definitivamente accettata, con decadenza di ogni diritto o azione al riguardo, e l'acquirente sarà tenuto a provvedere al pagamento secondo le condizioni qui riportate al punto 3 (tre).

5.4 La richiesta di reso deve contenere le seguenti informazioni: numero codice, quantità, numero lotto, causa del reso (merce mancante o non corrispondente ai termini indicati nel contratto di vendita, merce difettosa).

5.5 Le spese di spedizione dei prodotti resi sono a carico dell'acquirente.

6. Termini di garanzia da difetto di costruzione di apparecchi

6.1 Se non diversamente specificato sul preventivo, Integra Lifesciences Italy S.r.l. garantisce all'acquirente che l'apparecchiatura a lui venduta è, all'atto dell'invio, esente da difetti sia nel materiale che nella lavorazione. In base a tale garanzia, Integra Lifesciences Italy S.r.l. si dichiara disposta a riparare o sostituire, a propria discrezione, senza alcun addebito a carico dell'acquirente, sempreché lo strumento sia installato sul territorio nazionale, qualsiasi parte dell'apparecchiatura, fatto salvo l'uso improprio della stessa ed eventi non correlati al funzionamento della stessa, entro mesi 12 (dodici) dalla data di consegna all'acquirente, o dalla data di collaudo.

6.2 Ad installazione avvenuta, qualsiasi messa a punto, regolazione, ripulitura o ricalibratura, non causata da difetti provati nel materiale o nella lavorazione, verrà eseguita solo in base alle tariffe di assistenza in vigore presso Integra Lifesciences Italy S.r.l.

6.3 Integra Lifesciences Italy S.r.l. si impegna ad onorare i termini di garanzia descritti in questo stesso punto 6 (sei) delle condizioni generali di fornitura, solo in seguito a notifica scritta da parte dell'acquirente di un eventuale difetto dell'apparecchiatura venduta. Allo scopo di assicurare un adeguato servizio di garanzia, Integra Lifesciences Italy S.r.l. si riserva il diritto di decidere se effettuare l'intervento di riparazione presso il cliente, oppure presso i propri centri di assistenza autorizzati, con trasporto e assicurazione a carico dell'acquirente.

6.4 La componentistica soggetta ad usura, laddove presente, quale parti in gomma, in plastica, in vetro, lampade, filtri, prefiltri, sensori "tube termistor", ecc., non può rientrare nei termini di garanzia descritti in questo stesso punto 6 (sei) delle condizioni generali di fornitura.

7. Installazione e collaudo delle apparecchiature

7.1 Per apparecchiature che richiedono l'installazione da parte del personale di assistenza tecnica di Integra Lifesciences Italy S.r.l., è compito dell'acquirente preparare il luogo di installazione e fornire i servizi richiesti (energia elettrica, acqua, scarichi, aria compressa, bombole di gas, risorse per il prelevamento e il trasferimento delle apparecchiature nella loro posizione, permessi, licenze, approvazioni, ecc.). Se ciò non fosse fatto, Integra Lifesciences Italy S.r.l. esporrà un costo di servizio per la manodopera e il materiale impiegati.

7.2 Il collaudo, che sia effettuato in sede o presso il cliente, è incluso nel prezzo offerto.

7.3 Il personale di assistenza tecnica ed il personale addetto alle vendite di Integra Lifesciences Italy S.r.l. non sono autorizzati a sottoscrivere alcuna clausola di indennizzo o scarico di responsabilità a nome di Integra Lifesciences Italy S.r.l.. All'atto dell'installazione il personale di Integra Lifesciences Italy S.r.l. si limiterà ad illustrare all'operatore le modalità di un corretto uso dello strumento.

8. Foro competente

Per qualsiasi controversia derivante dalla fornitura delle apparecchiature indicate sul preventivo e dall'esecuzione del contratto di compravendita e dai servizi di garanzia è esclusivamente competente il foro di Milano.

Spett.le
A.O S.ANNA E S.SEBASTIANO
VIA PALASCIANO SNC
81100 CASERTA (CE)

AG/lg Preventivo n. 526 del 15/06/2017

All'attenzione di:
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
e-mail: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

OGGETTO: PREVENTIVO PER LA FORNITURA DI PRODOTTI DELLA LINEA INTEGRA MICROFRANCE LAP – SCONTO REPAIR EXCHANGE

La scrivente società INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL Strada 6 Palazzo N3 - Milanofiori - 20089 Rozzano (MI), tel. 02/5778921, fax 02/57511371, E-mail integralifesciencesitaly@legalmail.it; codice fiscale e partita iva 09284460962, Iscrizione C.C.I.A.A. 09284460962 REA MI - 2080760

OFFRE

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA' PZ	PREZZO LISTINO UNIT.	SCONTO REPAIR EXCHANGE (%)	PREZZO NETTO UNIT.	IVA (%)
CEV636-1A	INSERTO BIPOLARE GAYET 5X350MM	1	566,00	25,00	424,50	22

CONDIZIONI DI FORNITURA

PAGAMENTO	R.D. 60 GG DATA FATTURA
IVA	In caso di ritardato pagamento saranno applicati gli interessi previsti dal D. Lgs. 192/2012
IMBALLO	A VOSTRO CARICO COME PROPOSTA
TRASPORTO	Gratuito
CONSEGNA	PORTO FRANCO
VALIDITA'	Pronta. Entro 20 giorni per i prodotti non a magazzino
	31/12/17

ALLEGA

- Condizioni di fornitura

UOC Tecnologie Ospedaliere
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore

Restando a vostra disposizione per eventuali altri chiarimenti in merito porgiamo cordiali saluti.

INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL
ANNALISA GENEROSO
Territory Sales Manager

Integra LifeSciences Italy S.r.l. • società con socio unico
20089 Rozzano (MI) • Centro Direzionale Milanofiori • Strada 6 Palazzo N 3
Tel. (+39) 02-577892.1 • Fax (+39) 02-57511371 PEC • integralifesciencesitaly@legalmail.it
CF / P.IVA / Registro delle Imprese di Milano no. 09284460962 • REA 2080760
Capitale Sociale EUR 1 000 000 interamente versato • integralife.com
Certified ISO:9001:2008 by Bureau Veritas Italia S.p.A con accreditamento ACCREDIA

Spett.le
A.O S.ANNA E S.SEBASTIANO
VIA PALASCIANO SNC
81100 CASERTA (CE)

Rozzano, 15 Giugno 2017
Preventivo n. 132 CS/vp

All'attenzione di:
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
e-mail: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE N. 132 DEL 15/06//2017 INERENTE RIPARAZIONE STRUMENTI MICROFRANCE PER LAPAROSCOPIA- VS. RIF. DDT AOCE/T/87 TECNOSP DEL 05/06/2017 -NS RMA ITA-170531-1

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA' PZ	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	IVA (%)
R/MICROFRANCE	RIPARAZIONE CEV669B 100203 COMPENSIVA DI: Test con asta e inserto. Smontaggio. Sostituzione di componenti mancanti o difettosi, Sabbiatura, lucidatura. Incisione tracciabilita' della riparazione	1	240,00	240,00	22
R/MICROFRANCE	RIPARAZIONE CEV6795B LOTTO 100102 COMPENSIVO DI: Test con impugnatura e inserto. Sostituzione ghiera da 5mm. Controllo, prova, sabbiatura, lucidatura e spazzolatura.	1	104,00	104,00	22

TOTALE RIPARAZIONE Euro 344,00 = (TRECENTOQUARANTAQUATTRO/00) + IVA

CONDIZIONI DI FORNITURA

PAGAMENTO R.D. 60 GG DATA FATTURA
In caso di ritardato pagamento saranno applicati gli interessi previsti dal D. Lgs. 192/2012

IVA A VOSTRO CARICO COME PROPOSTA

IMBALLO GRATUITO

TRASPORTO PORTO FRANCO

GARANZIA 3 MESI DALLA DATA DI CONSEGNA MERCE RIPARATA

VALIDITA' 15/07/17

Si autorizza 15/06/17
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore

Accettando il presente preventivo di spesa, ove non diversamente specificato, il cliente autorizza l'azienda fornitrice alla gestione delle eventuali parti di ricambio da smaltire.

Rimaniamo in attesa di ricevere il Vostro gradito ordine e nel contempo porgiamo cordiali saluti.

INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL
CLAUDIO SETTEMBRE
Speciality Sales Manager



U.O.C. Tecnologia Ospedaliera – Innovazione Tecnologica e HTA
Richiesta di intervento per apparecchiatura elettromedicale

Data Richiesta:		Ora richiesta:		N° richiesta	
Come da protocollo aziendale					
<i>RICHIEDENTE</i>					
Richiedente:		N° telefonico:			
Unità operativa:	ANATOMIA PATOLOGICA	C.d.C.:	A090102		
Padiglione:		Piano:			
<i>DATI APPARECCHIATURA</i>					
Classe:	COLONNE DEIONIZZATRICI	Produttore:			
Modello:	MB9	Matricola:			
Inventario:		Etichetta (rossa):	T		
Titolo di possesso:	<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Altro				
<i>DESCRIZIONE GUASTO/RICHIESTA</i>					
<u>RIGENERAZIONE DI N° 4 COLONNE DEIONIZZATRICI E SOSTITUZIONE DI FILTRI N° 2 DA 10 µm; N° 3 DA 1µm, PIU' N°5 GUARNIZIONI PER CONTINITORI FILTRI</u>					
Apparecchiatura ferma: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Garanzia: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
Timbro dell'U.O.		Firma del richiedente			
<i>PARTE RISERVATA ALL'U.O.C. TECNOLOGIA OSPEDALIERA</i>					
Ricevuto il:		Ora:			
N° progr.:		Firma:			

Data: 31/05/2017 [15:36:13 CEST]
Da: tecnologiaospedaleiera@ospedale.caserta.it
A: acqualiasas@libero.it
Oggetto: richiesta di preventivo rigenerazione colonne

Buongiorno,
con la presente si invia richiesta di preventivo relativa all'oggetto.
cordiali saluti
uoc tecnologia ospedaliera

PROT.	132	/PREV./RIP.ATT./AOCE
del:	31/05/2017	

Spettabile :

Acqualia snc			
Via	Masullo 46/A		
80010	Quarto	NA	
TEL	081 18959156	FAX	081 18959157
E-MAIL 1	acqualisas@libero.it		
E-MAIL 2	0		

Oggetto: Richiesta Di Preventivo Per Riparazione Attrezzature.

Riferimento : COLONNE DEIONIZZATRICI

Rigenerazione di n° 4 colonne deionizzatrici Mod. MB9.
Sostituzione di n° 2 Filtri da 10 um.
Sostituzione di n° 2 Filtri da 1 um.
Sostituzione di n° 5 Guarnizioni per contenitori filtri .

UBICAZIONE : U.O.S.D. ANATOMIA PATOLOGICA

URGENTE

Si invita ad intervenire con la massima celerità ed eventuale ritiro delle attrezzature da riparare e facendo pervenire offerta di riparazione /permuta / eventuale nuovo acquisto, copia del DURC in corso di validità a mezzo e-mail a l' indirizzo in calce.
Si invita codesta Ditta ad attendere formale incarico di lavoro prima di procedere alla riparazione.
Codesta Ditta è invitata a prendere visione del codice comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale.caserta.it

Ns. Condizioni Generali Di Accettazione :
Sopralluogo,Ritiro E Consegna Gratis .
Pagamento : Nei 60 (Sessanta) Giorni Dalla Data Di Ricezione Della Fattura .

Il Direttore
dell'U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

V.A.

Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e Sebastiano" di Caserta
U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Via Palasciano - 81100 Caserta - P.Iva 02201130610
Tel 0823 -232082-232695
email: tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it

Quarto 31 maggio 2017

Spettabile

Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano

81100 caserta

Come da vostra richiesta vi inviamo preventivo di spesa per la rigenerazione di

n.04 colonne 40 lt euro 220,00 + iva cad tot 880,00 + iva

n.02 filtri 01 mc euro 15,00 + iva cad 60,00 + iva

n.02 filtri 10 mc euro 15,00 + iva cad tot 60,00 + iva

n5 guarnizioni euro 2,00 + iva tot 10,00 + iva


Totale fornitura comprensiva di trasporto euro 1.010,00 + iva

Distinti saluti



ACQUALIA s.r.l.
L'Amministratore

Si autorizza 05/05/2017:


UOC Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore

[Rispondi](#)[Inoltra](#)[Elimina](#)**PREVENTIVO AUTORIZZATO****Data:** Oggi, 12:44:15 CEST**Da:** tecnologiaospedale@ospedale.caserta.it**A:** acqualiasas@libero.it Testo (1 KB)

VI INVIAMO IN ALLEGATO Vs. PREVENTIVO AUTORIZZATO.
SI CHIEDE DI INTERVENIRE NELLE MORE DELL'INVIO DELL'ORDINE.
CORDIALI SALUTI, UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA .

 Testo (1 KB)

[Allegato strippato: Tipo originale dell'allegato: "application/pdf", nome: "Prev.Aqualia.pdf"]



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

DETERMINA DIRIGENZIALE

PARERE CONTABILE

Registro Autorizzazioni n°:	UAPAT	del	
Budget Economico:	2017		
Codice Conto:	101020401		
Descrizione:	ATTREZZATURE SANITARIE		
Presente Autorizzazione:	€22.570,00	n° 1	SUB 45
Registro Autorizzazioni n°:	UFFAUT	del	
Budget Economico:	2017		
Codice Conto:	50303010102		
Descrizione:	MANUTENZIONE ORD.ATTREZ.SAN.PICCOLI INTERVENTI		
Presente Autorizzazione:	€18.327,44	n° 96	SUB 27
Registro Autorizzazioni n°:		del	
Budget Economico:			
Codice Conto:			
Descrizione:			
Presente Autorizzazione:	€0,00	n°	SUB

Caserta, li 26/09/2017

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA
CHIANESE EDUARDO



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 684 del 03/10/2017

PROPONENTE: UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA E HTA

**OGGETTO: INTERVENTI VARI PER MANUTENZIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI,
STRUMENTARIO CHIRURGICO E ARREDI SANITARI_09**

In pubblicazione dal 03/10/2017 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI
Direttore Gaetano Gubitosa**

Elenco firmatari

Vittorio Romallo - UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA E HTA

Eduardo Chianese - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA' EUROPEA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Gabriella Perrotta