

REGISTRAZIONE EXCEL

BLOCCATA AL
FATTURA NON BLOCCATA AL
SBLOCCATA IL

DATA CONSEGNA
RICEZIONE IN ORACLE
N° INVENTARIO
COLLAUDO

RICEZIONE
MESE: NOVEMBRE
RICEVUTO:

ORDINE N°: 27674

DEL 31/10/2023

DITTA: S.i.d.em. spa

REPARTO: Devoto – Ambulatorio gastroenterologia, piano 1S

IMPORTO € 68.145,00 I.V.A. compresa

APPARECCHIATURA: N.1 ecografo con sonde

CONSEGNA IL: 08/11/2023

COLLAUDATO IL: 21/11/2023

INVENTARIO: 218078 Ecografo, 218079/218080 Sonde, 218081 Stampante

NOLEGGIO:

RICERCA:

GAEM:

ORACLE:

RISCATTO: €

NOTE:



Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie
U.O.C. Ingegneria Clinica

SCHEDA DI RACCOLTA DATI TECNICI, ECONOMICI CON VERIFICHE ELETTRICHE E VISIVE

PADIGLIONE Devoto PIANO 15 CdR/CdC 105 / R08
 U.O. GASTROENTEROLOGIA / EPATOLOGIA C.D.C. AMBULATORIO
 APPARECCHIO ECOTOMOGRAFO CIVAB ECTPHIAP
 PRODUTTORE PHILIPS MEDICAL SPA
 MODELLO AFFINITI 706 SERIE US223F1172
 INVENTARIO 218078 ACC.DI //
 ORDINE N° 2023027674 DATAORD. 31 / 10 / 2023
 DITTA FORNITRICE S.I.D.ETL. SPA DITTA MANUTENTRICE S.I.D.ETL. SPA
 VALORE CON IVA € 68.145,00 PROPRIETA' Ospedale Università Altro
 FORMA PRESENZA Service Comodato d'uso Donazione Università Noleggio Acquisto
 E' PRESENTE Manuale d'uso Si No
 Manuale Tecnico Si No
 Schemi Tecnici Si No
 APPARECCHIATURA Elettromedicale Medica Da Laboratorio
 CERTIFICAZIONI IMQ VDE TUV CE CE Dispositivo Medico Auto
 Certificazione 2797
 CLASSIFICAZIONE: REGOLAMENTO UE 2017/745 DISPOSITIVI MEDICI I IIA IIB III
 REGOLAMENTO UE 2017/746 IVD
 CLASSE CEI I II Alimentazione Interna TIPO CEI B BF BF protetto CF CF protetto
 NORME DI RIFERIMENTO 60601-1
 PRESENZA DI PARTI APPLICATE Si No N° 2 TIPO BF / CF
 ALIMENTAZIONE Interna Esterna CAVO SEPARABILE Si No CONNESSIONE Permanente A spina schuko
 TENSIONE DI ALIMENTAZIONE 220 V AC DC POTENZA 450 W VA A
 TIPO Stagno all'immersione Comune Protetto contro lo stitillidio Protetto contro lo spruzzo
 NOTE Sonde IPX7



Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie
U.O.C. Ingegneria Clinica

VERIFICA VISIVA

OGGETTO DEL CONTROLLO	ok	non ok	non applicabile	NOTE
Integrità telaio - Involucro	X			
Protezione parti in movimento			X	
Presenza maniglie	X			
Parti in pressione (esterne)			X	
Serigrafie dei dispositivi di controllo, sicurezza e comandi	X			
Integrità dispositivi di controllo, sicurezza e comandi (spie) - (display) - (spine) - (prese) (interruttori) (portafusibili) (differenziali)...	X			
Cavo alimentazione	X			
Blocca cavo - Passacavo	X			
Portata adeguata dei fusibili (se esterni)			X	
Ruote - Freni - Slitte.....	X			
Filtri esterni (acqua) (aria) (olio).....			X	
Dati di targa	X			

VERIFICA ELETTRICA DI SICUREZZA SECONDO CEI 62-148 IEC EN 62353 / CEI EN 61010-1

ANALIZZATORE UTILIZZATO FLUKE, ESA 615, inv. 203010, calibrato il _____
 BIO-TEK, 601 PRO Series XL, inv.095454, calibrato il _____

VERIFICA ESEGUITA PRESSO Locale ad uso medico Laboratorio Officina

I RISULTATI DEL TEST SONO ALLEGATI ALLA PRESENTE SI No

SE NON SONO ALLEGATI INDICARE IL MOTIVO _____

EVENTUALI NOTE

VSE ESEGUITE DALLA DTTA

DATA MESSA IN SERVIZIO 21 / 11 / 2023

SCADENZAGARANZIA 21 / 11 / 2024

DATA COMPILAZIONE 21 / 11 / 2023

IL TECNICO U.O.I.C. _____



Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie
U.O.C. Ingegneria Clinica

VERIFICA: RG LC
APPROVAZIONE: RUOC PC

VERBALE DI COLLAUDO TECNICO E MESSA IN SERVIZIO

IN CONTRADDITTORIO UNILATERALE

ATTI: 317/2023

OGGETTO DELL'APPALTO: Ecotomografo

IMPORTO DELL'APPALTO (IVA COMPRESA): € 68.145,0

DITTA FORNITRICE: S.i.d.em spa

FORNITORE ASS. TECNICA: S.i.d.em spa

NUMERO E DATA DEL BUONO D'ORDINE: 2023027674 del 31/10/2023

CIG: A00A6F7974

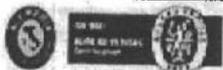
In riferimento alle seguenti apparecchiature oggetto dell'appalto in argomento

N. INV	N. SERIE	TIPOLOGIA	MODELLO	PRODUTTORE	UNITA' OPERATIVA	REPARTO	CDR/CDC
218078	US23F1172	ECOTOMOGRAFO	AFFINITY 90G	Philips	CAROTIDE/BRACCIALE/CRANIO	AMBULATORIO	105/ROB
218079	F08H09	SONDA ECOGRAFICA	L12-5	Philips	"	"	105/ROB
218080	F09AB03	SONDA ECOGRAFICA	C5-1	Philips	"	"	105/ROB
218081	7040332	STAMPANTE	UP-1881H5	Philips	"	"	105/ROB

Il sottoscritto Ing. Paolo Cassoli in qualità di Direttore dell'U.O.C. Ingegneria Clinica, accertata:

- la corrispondenza con l'ordine e la completezza della documentazione tecnica SI No
- la corrispondenza delle A.M.S. alle normative applicabili SI No
- l'esecuzione dei controlli visivi e di sicurezza elettrica conformemente alle norme CEI 62-148 IEC EN 62353/CEI EN 61010-1 SI No
- il verbale di installazione e collaudo della ditta fornitrice attestante il corretto e sicuro funzionamento delle suddette apparecchiature ed accessori/software ad esse connesse SI No non applicabile
- la sottoscrizione del modulo P.03.095.M.05 da parte del Direttore dell'U.O. di destinazione o suo delegato che attesta l'affidamento delle apparecchiature sopra elencate

Riserve ai fini del successivo positivo collaudo:





Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie
U.O.C. Ingegneria Clinica

acquisiti i SEGUENTI pareri di competenza:

DESCRIZIONE RISERVA	DEROGA CONCESSA (n. giorni e data di scadenza)

- Il Tecnico U.O.I.C.: Ingegneria Clinica

sig. LUCA MAGATTI
Nome e Cognome

[Firma]
firma

- Il Responsabile dell'UO richiedente CANTOBIENGLIA PATOLOGIA (LOI)
Unità Operativa

dott. PIETRO LAURENCO
Nome e Cognome

[Firma]
firma

- Per la Ditta (messa in servizio in contraddittorio): SIDEM SPA

sig. ROBERTO DONATI
Nome e Cognome

[Firma]
firma

- Altro (specificare): il Responsabile dell'UO Amb. Nicola Vico RIVO

sig. Bene Gene
Nome e Cognome

[Firma]
firma

AUTORIZZA

la messa in servizio delle apparecchiature su elencate.

Letto, confermato e sottoscritto in data 21/11/2023

Il Direttore dell'UOC Ingegneria Clinica
Ing. Paolo Cassoli

[Firma]





Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie
U.O.C. Ingegneria Clinica

RESPONSABILITA' DI GESTIONE, CURA E CUSTODIA DELL'APPARECCHIATURA AFFIDATA

Il sottoscritto/a (Cognome) LABREDA (Nome) PIRELLA Direttore dell'U.O. CdR/CdC.....Gastroenterologia....., in qualità di affidatario delle apparecchiature e relativi accessori specificati nella documentazione di collaudo allegata alla presente dichiarazione, presa visione e conoscenza del codice etico e di comportamento dei dipendenti formalizzato con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione della Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Ca' Granda n. 140 del 26/04/2018,

DICHIARA

- di ricevere e prendere in carico i beni suindicati di cui all'ordine/delibera/determina n.....2023027674..... del..... 31/10/2023.....
- di essere responsabile dei beni ricevuti in custodia e di curare con diligenza la conservazione e l'utilizzo appropriato ed efficiente degli stessi fino a che non saranno stati formalmente messi fuori uso e cancellati dall'inventario dei cespiti ospedalieri;
- di delegare la gestione della corretta conservazione e custodia dei beni in argomento al sig./sig.ra/dr./dr.ssa (Cognome)..... (Nome).....
- di delegare, se del caso, la gestione della corretta sanificazione/disinfezione/sterilizzazione (Reprocessing) dei beni in argomento al sig./sig.ra/dr./dr.ssa (Cognome)..... (Nome).....
- di delegare la gestione del corretto utilizzo dei beni in argomento al sig./sig.ra/dr./dr.ssa (Cognome)..... (Nome).....

Data 11/12/2023

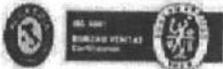
Firma per accettazione dell'incarico

Il delegato alla gestione della conservazione e custodia

Il delegato alla gestione del reprocessing

Il delegato alla gestione del corretto utilizzo

Il Direttore dell'UO



VIA BERGAMO N. 94 - 20882 BELLUSCO (MB) - TEL. 039-606771 - TELEFAX 039-6883289 - www.sidemspa.com

VERBALE DI INSTALLAZIONE E COLLAUDO n. 000002032 del 07-11-2023

CLIENTE FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO C.F. / P.IVA 04724150968 04724150968	Pagina 1 di 1
--	---------------

OSPEDALE OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO VIA Via Commenda CITTA MILANO REPARTO GASTRO/EPIDEM	CENTRALINO CAP 20122 PROV MI TEL. REPARTO
--	--

PRIMARIO <u>LANDELLI</u> UTILIZZATORE <u>MEDICINA</u> RESP. U.T. <u>SIC</u> RESP. MANUT. <u>SIC</u>	TEL. CAPOSALA TEL. TEL.
--	-------------------------------

Ns. DDT Nr. 7112 del 07-11-2023

Ns. Ordine Nr. 2305451 del 07-11-2023

Vs. Ordine Nr. 2023027674-r del 05-10-2023

MODELLO	DESCRIZIONE	NUMERO DI SERIE	RIF. O.N.
Affiniti70	Affiniti 70 Garanzia: 1 ANNO ON SITE	US223F1172	
989605418552	Trasduttore L12-5 x AF30-50-70 Garanzia: 1 ANNO ON SITE	F08HJ9	
989605412042	Trasduttore C5-1 x Epiq Garanzia: 1 ANNO ON SITE	F00QDJ	
UP-D898MD	Internal Large B&W Printer Garanzia: 1 ANNO ON SITE	7040332	

Gli strumenti sono parte integrante del sistema

AFF 70 G

US223F1172

Revisione software installato:

9.0.5

H.W.: B.0

Collaudo software eseguito da:

RJ



INSTALLAZIONE COMPLETATA IL

21/11/2023

Gli strumenti sopra elencati sono stati controllati e riscontrati funzionanti. Gli strumenti sono stati configurati come da indicazioni del cliente.

Il personale utilizzatore è stato formato all'utilizzo degli strumenti come da specifico allegato al presente verbale.

NOTE:

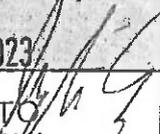
Accettato da

Nome B. DONATI

Firma [Signature]

FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO U.O.C. INGEGNERIA CLINICA	Accettato dal cliente Nome e qualifica Firma <u>[Signature]</u> CON RISERVA VERIFICA DEL CONTENUTO
---	--

Contact information			
Customer	FOND. IRCCS CA'GRANDE OSP. POLICLINICO MILANO		
Address	VIA COPPENDA MILANO		
Country	ITALIA		
Phone	02 5503 4448		
Name of engineer	Ing. PAOLO BELTINI		
Mobile number	02 5503 4448		
Email address			
Date of today	21/11/2023		
System information			
Date system received			
System Type	AFFINITI 70 G		
Customer asset / Eqpt number	218078		
SN	US 223 F 1172		
SW version	9.0.5		
HW version	B.0		
Philips sales order number			
Shipment check	Yes	No	Comment
Verify shipment content	✓		
Unpack and assemble	✓		
Shock indicators	✓		
Inspect for physical damage	✓		
System setup	Yes	No	Comment
Setup RSN	✓		
Start up and run diagnostic test	✓		
Install and configure peripherals	✓		
Configure and install network communication			
Configure and test DICOM			
Functional checks	Yes	No	Comment
Check Mechanical parts	✓		
Transducers 2D			
Transducers 3D/4D			
Color flow operation			
CW PW doppler (sound)	✓		
All peripherals OK			
TEE transducers operational			
Check Each transducer operation			
Customer Instruction	Yes	No	Comment
Disk Maintenance & Preset Backup	✓		
Filter cleaning	✓		
Disk Maintenance	✓		
Power On/Off	✓		
Proper Cleaning fluid	✓		
Provide basic operation instruction	✓		
Handover system	Yes	No	Comment
Customer signed deliver note	✓		
Backup options and presets	✓		
Discuss warranty terms with customer	✓		
Confirm application training	✓		

Confirm trade-in pickup date		✓		
Customer Signed installation record		✓		
Handover system	Yes	No	Comment	
Customer signed deliver note				
Backup options and presets				
Discuss warranty terms with customer				
Safety test (optional)		✓		
Transducer				
Number	Type	Pass	Fail *	
1. F08HJ9	L12-5	✓		
2. F00QDJ	C5-1	✓		
3.				
4.				
5.				
Peripherals				
Number	Type	Pass	Fail *	
1. 7040332	UP-D898	✓		
2.				
3.				
Problem description				
Signature: 				
Date and time: 21/11/23 10:00				
		FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIO' E POLICLINICO U.O.C. INGEGNERIA CLINICA Approved: 1 NOV 2023  RICEVUTO CON RISERVA VERIFICA DEL CONTENUTO		

