



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale  
"Santobono-Pausilipon"

UOSID Bioingegneria

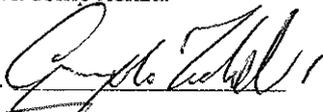
Via Teresa Ravaschieri, 8 - 80122 Napoli

Tel. 0812205735 - Fax 0812205822

**ALLEGATO A - CERTIFICATO COLLAUDO APPARECCHIATURE BIOMEDICHE**

Con il presente, atteso il superamento delle verifiche tecniche e documentali i cui esiti sono allegati al presente verbale, certifica che la fornitura di cui al Provvedimento n. 266 del 10/03/25, lotto 1 (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON numero di ordinativo 4501016809 del 29/04/25 è da considerarsi completa e che pertanto il **COLLAUDO** è da considerarsi **SUPERATO**, e che a far data di sottoscrizione del presente atto decorrerà l'inizio del periodo di garanzia ed assistenza tecnica full risk offerta.

Letto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza.

Il Responsabile/delegato della ditta ALTHEA ITALIA S.p.A. 

Il Direttore U.O. assegnatario del bene

A.O.R.N. SANTOBONO-PAUSILIPON  
U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA  
Direttore: Dott. Antonio della Voipe  
Ord. Med. NA 16920

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice

Il Responsabile UOSID Bioingegneria 

Data 23/06/2025



**ALTHEA**  
INTEGRATED HEALTHCARE  
TECHNOLOGY MANAGEMENT

**Althea Italia S.p.A.**  
Viale Alexandre Gustave Eiffel, 13  
00148 Roma, Italia  
Tel. +39 06 66100411  
Fax +39 06 66100449

Cliente:

AORN

54148/co

Data 23/06/15

# VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

## PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 166 del 10/03/15 la AORN, ha affidato alla Ditta MENDEL la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0012932 A0012933	STORE "	VIDEORINOLAR. MONITOR	111Ø2 CM C-MAC	1Ø9Ø43 OK 13332
A00129385 A0012934	" "	VIDEORINOLAR. MONITOR	111Ø2 CM C-MAC	1Ø8967 OK 13126

### Accessori

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO ORL presso la Struttura: SANTOBONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 11/06/15 con bolla nr. 1111 ed alla successiva installazione;
- Che occorre accertare, ove necessario in contraddittorio con la ditta fornitrice, l'avvenuta consegna/installazione ed il regolare funzionamento della/e apparecchiatura/edi cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 23/06/15 presso P3 sono convenuti i signori:

M. G. COPPOLA Incaricato BIOLINGUAGGIO ;  
ERMANUELO PICCARILLO Incaricato MENDEL ;  
MAE I. DOT. DEIAVOLE Incaricato REPARTO ;  
 Incaricato \_\_\_\_\_ ;

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

### CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

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

Certificano inoltre che la ditta fornitrice ha regolarmente soddisfatto tutti gli adempimenti previsti dal contratto di fornitura.

### CERTIFICANO CHE L'ESITO DEL COLLAUDO E' POSITIVO

Note GARANZIA 12 MESI

Letto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON  
U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA  
 Direttore: Dott. Antonio della Volpe  
 Ord. Med. NA 16920

Il Consegnatario del bene MENDEL

Il referente Amm.vo dell'Azienda Antonio della Volpe

Il Responsabile della ditta fornitrice MENDEL

### In Allegato:

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