



Vendita e riparazioni di apparecchiature ospedaliere ad alta tecnologia.



ISO 9001:2015  
CERT. n. 9160.EMSR



ISO 9001:2015  
Reg. n. IT-37180

Doc. di trasporto nr. **187/2024** del **20/11/2024**

**Destinatario**

AZIENDA OSPEDALIERA SANTOBONO-PAUSILIPON  
VIA DELLA CROCE ROSSA, 8  
80122 NAPOLI (NA)  
ITALY  
C.F./P.Iva 06854100630

**Destinazione**

PRESIDIO OSPEDALIERO PAUSILIPON - TMO  
VIA POSILLIPO  
80123 NAPOLI (NA)  
ITALY

Codice	Descrizione	Quantità
	Defibrillatore Mindary BeneHeart D6 s/n DZ-11011484 (riparazione)	1
Vs richiesta di intervento tecnico 2024/503/TICK del 26/03/2024		
Attrezzatura consegnata nelle more del perfezionamento della pratica di riparazione		

Annotazioni - Variazioni				Causale del trasporto <b>C/Riparazione</b>		Firma incaricato del trasporto	
Nr. colli	Peso	Aspetto esteriore dei beni	Porto	Data e ora inizio trasporto	Firma destinatario <i>[Signature]</i>		

Via Ripuaria, 225 80014 GIUGLIANO in C. (NAPOLI)

Tel. 081.8390018 Fax 081.8390034

DATA

20/11/2024

e-mail [info@elmedsrl.it](mailto:info@elmedsrl.it)

SEZIONE 1 DATI IDENTIFICATIVI APPARECCHIATURA e COMMITTENTE			
APPARECCHIO	DEFIBRILLATORE	COMMITTENTE	AO SANTOBONO - PAUSILIPON
PRODUTTORE	MINDRAY	INDIRIZZO	VIA DELLA CROCE ROSSA 8 80122 NAPOLI
MODELLO	BENEHEART D6	DESTINAZIONE	P.O. PAUSILIPON
MATRICOLA	DZ-11011484	INDIRIZZO	VIA POSILLIPO NAPOLI
SERIALE	NR	REPARTO	TMO
INVENTARIO	A0066396	VS.RIF.PROT.	MAIL DEL 18/11/2024 - 2024/503/TICK
CLASSE/TIPO	I CF	VS.DDT	NR
MARCATURA	CE	ESEGUITO	NS SEDE
ALIMENTAZIONE	ELETTRICA E BATTERIA	GRADO USURA	60%
INSTALLAZIONE	MOBILE	INTERVENTO in	FATTURAZIONE

### SEZIONE 2 TIPOLOGIA DI GUASTO.

ROTTURA CONNETTORE PIASTRE ESTRENE. ROTTURA CONNETTORE CAVO PIASTRE A MANI LIBERE. ROTTURA CONNETTORE PRESA DEFIBRILLATORE.

ROTTURE CAUSATE DA USO IMPROPRIO DA PARTE DEL PERSONALE UTILIZZATORE.

MANUTENZIONE PREVENTIVA

### SEZIONE 3 PROCEDURE SICUREZZA. FATTORI DI RISCHIO

NESSUNA

### SEZIONE 4 CONDIZIONI COMMERCIALI

IVA ESCLUSA QUOTAZIONI

PAGAMENTO DATA FATTURA

GARANZIA STESSO GUASTO MESI

COSTO PRESUNTO APPARECCHIO

### SEZIONE 5 QUOTAZIONI COMMERCIALI

RICAMBI SOSTITUITI-ESECUZIONE LAVORI	Q.	CODICE	UNITARIO	SC.	TOTALE
Placche rigide esterne (con indicatore di impedenza di contatto) Adu/Ped	1				
Cavo per piastre adesive monouso con test di carico (50 Ohm)	1				
Presca interna defibrillatore	1				
Manutenzione preventiva	1				
Collaudo funzionale	1				
Verifiche di sicurezza elettrica	1				

FIRMA DEL TECNICO (Ing. Agostino Cestaro)

FIRMA E TIMBRO DEL COMMITTENTE

**Report dell' test utente**

Nome dispositivo: D6 SVIDZ 11011484  
Vers. software sistema: 04.03.00  
Ora test: 21-11-2024 12:41:42

	Normale
Batteria 1	Assente
Batteria 2	Pass
Funzione delib/stimolatore	Pass
Funzione monitor	Pass
Scheda principale	Pass - Precisione: 4.7%, 343.2 (J360 J)
Errogaz con piastr	Pass - Precisione: 4.8%, 347.9 (J360 J)
Errog. energia con batteria	Pass
test controlli	Pass
Audio	Pass
Display	Pass
Info: assistenza	Pass

Flappingo test      Test superato

Schito: AORN PAUSILLIPON  
Ora registrazione: 21-11-2024-12:43:28