

REGISTRAZIONE EXCEL

BLOCCATA AL .....  
FATTURA NON BLOCCATA AL .....  
SBLOCCATA IL .....

DATA CONSEGNA  
 RICEZIONE IN ORACLE  
 N° INVENTARIO  
 COLLAUDO

RICEZIONE

MESE: SETTEMBRE

RICEVUTO:

**ORDINE N°: 22693**

**DEL 01/08/2023**

**DITTA: Miltenyi Biotec Srl**

**REPARTO: Via Pace – Padiglione 3, 1° piano**

**IMPORTO € 500.198,78 I.V.A. compresa**

**APPARECCHIATURA: N.1 Piattaforma di Imaging**

**CONSEGNATO IL: 31/08/2023**

**COLLAUDATO IL: 28/09/2023**

**INVENTARIO: 208430 + 208429**

**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 III° V.A. PACE PIANO 1° cdr/cdc 220 / L19  
 U.O. NEFROLOGIA, DIALISI, TRAPIANTI di RENNEC.D.C. LAB. Biochimica, IMMUNOLOGIA, FUNZIONI RENALI  
 APPARECCHIO PIATTAFORMA di IMAGING CIVAB \_\_\_\_\_  
 PRODUTTORE MILTENI  
 MODELLO MAXIMA IMAGING SYSTEM (#130-121-16A) SERIE 228  
 INVENTARIO 208430 ACC.DI \_\_\_\_\_  
 ORDINE N° 2023022693 DATAORD. 01 / 08 / 2023  
 DITTA FORNITRICE MILTENI BIOTEC SPA DITTA MANUTENTRICE MILTENI BIOTEC SPA  
 VALORE CON IVA € 500.198,78 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

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 Sloto-1

PRESENZA DI PARTI APPLICATE  Si  No N° \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_

ALIMENTAZIONE  Interna  Esterna CAVO SEPARABILE  Si  No CONNESSIONE  Permanente  A spina

TENSIONE DI ALIMENTAZIONE 240V  AC  DC POTENZA 13  W  VA  A

TIPO  Stagno all'immersione  Comune  Protetto contro lo stillicidio  Protetto contro lo spruzzo

NOTE \_\_\_\_\_





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

**VERIFICA VISIVA**

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

**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**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

DATA MESSA IN SERVIZIO 28 / 09 / 2023  
 SCADENZAGARANZIA 28 / 09 / 2024  
 DATA COMPILAZIONE 28 / 09 / 2023

IL TECNICO U.O.I.C. 





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

## VERBALE DI COLLAUDO TECNICO E MESSA IN SERVIZIO



IN CONTRADDITTORIO



UNILATERALE

ATTI: 246/2023

OGGETTO DELL'APPALTO: Piattaforma di imaging

IMPORTO DELL'APPALTO (IVA COMPRESA): € 500.198,71

DITTA FORNITRICE: Miltenyi Biotec srl

FORNITORE ASS. TECNICA: Miltenyi Biotec srl

NUMERO E DATA DEL BUONO D'ORDINE: 2023022693 del 01/08/2023

CIG: 9932198513

In riferimento alle seguenti apparecchiature oggetto dell'appalto in argomento

N. INV	N. SERIE	TIPOLOGIA	MODELLO	PRODUTTORE	UNITA' OPERATIVA	REPARTO	CDRCDC
208429	228	PIATTAFORMA IMAGING	MACSim	Miltenyi	NEFROLOGIA, DIALISI, TRASFUSIONI	LAB. Biochimico Immunologica	220/19
208429	76683112	Display	EV3285	Eizo	4	5	c

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  Sì  No
- la corrispondenza delle A.M.S. alle normative applicabili  Sì  No
- l'esecuzione dei controlli visivi e di sicurezza elettrica conformemente alle norme CEI 62-148 IEC EN 62353/CEI EN 61010-1  Sì  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  Sì  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





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

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

Riserve ai fini del successivo positivo collaudo:

acquisiti I SEGUENTI pareri di competenza:

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

sig. Andrea Bui  
Nome e Cognome

[Firma]  
firma

- Il Responsabile dell'UO richiedente..... Nefrologia (..... 220 .....)  
Unità Operativa Cdr/CdC

dott. Giuseppe Castellano  
Nome e Cognome

[Firma]  
firma

- Per la Ditta (messa in servizio in contraddittorio): .....

sig. ....  
Nome e Cognome

.....  
firma

- Altro (specificare): il Responsabile dell'UO.....

sig. ....  
Nome e Cognome

.....  
firma

**AUTORIZZA**

la messa in servizio delle apparecchiature su elencate.

Letto, confermato e sottoscritto in data 28/09/2023

Il Direttore dell'UOC Ingegneria Clinica

Ing. Paola 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) Castellano ..... (Nome) Giuseppe ..... Direttore dell'U.O.  
CdR/CdC Neftologia, Sanis, Repro ..... 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. 2023022693 ..... del 01/08/2023 .....
- 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 28/09/2023

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

.....