

REGISTRAZIONE EXCEL

BLOCCATA AL
FATTURA NON BLOCCATA AL
SBLOCCATA IL

DATA CONSEGNA
 RICEZIONE IN ORACLE
 N° INVENTARIO
 COLLAUDO

RICEZIONE

MESE: MAGGIO

RICEVUTO:

ORDINE N°: 10669

DEL 04/04/2023

DITTA: Zoll Medical Italia Srl

REPARTO: Guardia – Pronto soccorso, piano 1S

IMPORTO € 44.746,80 I.V.A. compresa

APPARECCHIATURA: N.7 defibrillatori semiautomatici

CONSEGNATO IL: 09/05/2023 COLLAUDATO IL: 17/05/23

INVENTARIO: DA 208200 A 208206

NOLEGGIO: RICERCA:

GAEM: ORACLE:

RISCATTO: €

NOTE:



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Sistema Sanitario  Regione Lombardia

Milano, li 04/04/2023
ORDINE NUMERO 2023010669-rev1
Data di stampa 26/04/2023

Via Francesco Sforza, 28
0122 Milano - Tel. 02/5503.1
Codice Fiscale/Partita IVA 04724150968

FORNITURA DA CONSEGNARE PRESSO:

U.O.C. Ingegneria Clinica
Via Commenda 9
0122 Milano MI

Spett.
ZOLL MEDICAL ITALIA S.R.L. Cod. 102679
VIA CORSELLI, 11
29122
Fax (051) 0872627

ATTI 91/2023 N. 7 DEFIBRILLATORI per la SC PRONTO SOCCORSO, PAD. GUARDIA

| Descrizione | Vs.cod. | Q.ta' | P.u.(euro) | Sconti | IV |
|---|---------|---------|-------------|--------|----|
| Defibrillatori Series R cod. 32120000001110112 (N.1) con Cavo di monit. a 3 Der., Cavo Multif. OneStep, Pace Maker Est., Modulo SeeTrueCPR e CPRHelp, Stamp., Batteria ric. e piastre cod. 8000- 1010-11, e cod. 32120001001110112 (N.6). Cod.int.ASDEF SERIER AS1410 | | 7 Nr | 6.088,00000 | | |

CIG 970997198C

I n. 6 dispositivi cod. 32120001001110112 hanno come opzione aggiuntiva la possibilità di monitorizzare la SpO2 con tecnologia Masimo e sono comprese di cavo prolunga e sensore adulto - CONSEGNA PREVI ACCORDI CON ING. DAMBROSIO O SIG. TOGNI TEL. 02.55034499 SC INGEGNERIA CLINICA.- GARANZIA 24 MESI FULL RISK - QUOTAZIONE materiale di consumo come da offerta n. 20231603 116 SB GF del 16.03.2023.

Importo Euro 42.616,00 IVA Euro 2.130,80 Tot. Euro 44.746,80

Merce resa franco ns. magazzino (merce depositata a terra)

023000569 PS Atti 0 (020410) Euro 44.746,80

Consegna della merce entro il
Condizioni di cui ns.invito .
Condizioni di cui vs.offerta .

N. di richiesta interna : (1) .-305P01

Il Direttore dell'U.O.C. Ingegneria Clinica
(Paolo Cassoli)

Pratica trattata da : MERCURIO_IC,

IMPORTANTE PER IL FORNITORE: dovrà essere presentata fattura per ogni singolo ordine citando per intero il numero della presente ordinazione.



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

VERIFICA: RQ LC
APPROVAZIONE: RUOC PC

VERBALE DI COLLAUDO TECNICO E MESSA IN SERVIZIO

IN CONTRADDITTORIO UNILATERALE

ATTI: : 91/2023

OGGETTO DELL'APPALTO: Defibrillatori

IMPORTO DELL'APPALTO (IVA COMPRESA): € 44.746,80

DITTA FORNITRICE: Zoll Medical

FORNITORE ASS. TECNICA: Zoll Medical

NUMERO E DATA DEL BUONO D'ORDINE: 2023010669 del 04/04/2023

CIG: ZA439AESAD

In riferimento alle seguenti apparecchiature oggetto dell'appalto in argomento

| N. INV | N.SERIE | TIPOLOGIA | MODELLO | PRODUTTORE | UNITA' OPERATIVA | REPARTO | CDRDC |
|--------|-------------|----------------|----------|--------------------------|------------------|--------------------|---------|
| 208200 | AF211142276 | Defibrillatore | R Series | Zoll Medical Corporation | PS | Medicina d'urgenza | 305/P01 |
| 208201 | AF21A130372 | Defibrillatore | R Series | Zoll Medical Corporation | PS | Medicina d'urgenza | 305/P01 |
| 208206 | AF21A130374 | Defibrillatore | R Series | Zoll Medical Corporation | PS | Medicina d'urgenza | 305/P01 |
| 208204 | AF21A130376 | Defibrillatore | R Series | Zoll Medical Corporation | PS | Medicina d'urgenza | 305/P01 |
| 208202 | AF21A130377 | Defibrillatore | R Series | Zoll Medical Corporation | PS | Medicina d'urgenza | 305/P01 |
| 208203 | AF211142246 | Defibrillatore | R Series | Zoll Medical Corporation | PS | Medicina d'urgenza | 305/P01 |
| 208205 | AF211142249 | Defibrillatore | R Series | Zoll Medical Corporation | PS | Medicina d'urgenza | 305/P01 |

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

Riserve ai fini del successivo positivo collaudo:

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

acquisiti i SEGUENTI pareri di competenza:

- Il Tecnico U.O.I.C.:** *INGEGNERIA Clinica*

sig. *FRANCO TOGNI* *[Firma]*

Nome e Cognome firma
- Il Responsabile dell'UO richiedente:** *PRIMO SOCCORSO* (*305*)

Unità Operativa Cdr/Cdc

dott. *GIOIA GIO COSTANTINO* *[Firma]*

Nome e Cognome Prof. Giorgio COSTANTINO

U.O.C. Pronto Soccorso e Med. Urgenza

C.F. CST 030872E19 F205N

FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA

OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO
- Per la Ditta (messa in servizio in contraddittorio):**

sig. *MARCO MARZETTI* *[Firma]*

Nome e Cognome firma
- Altro (specificare): il Responsabile dell'UO:**

sig. *MALLARDO ANDREA* *[Firma]*

Nome e Cognome firma

AUTORIZZA

la messa in servizio delle apparecchiature su elencate.

Letto, confermato e sottoscritto in data *17/05/2023*

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) COSTANTINO (Nome) GIORGIO Direttore
dell'U.O CdR/CdC PRONTO SOCCORSO,
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. 2023/10668 del 04/04/2023;
- 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 17-05-23

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

Prof. Giorgio COSTANTINO

Giorgio Costantino
U.O.C. Pronto Soccorso e Med. Urgenza
C.F. CST GGM 72E19 F205N

FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO



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

PADIGLIONE GUARDIA PIANO _____ CdR/CdC 305, P01
 U.O. PS C.D.C. MEDICINA D'URGENZA
 APPARECCHIO DEFIBRILLATORE CIVAB DEF20R9
 PRODUTTORE ZOLL MEDICAL CORP
 MODELLO R serie A5 SERIE VARIE
 INVENTARIO VARIE ACC. DI //
 ORDINE N° 2023010669 DATA ORD. 04/04/2023
 DITTA FORNITRICE ZOLL MEDICAL DITTA MANUTENTRICE ZOLL MEDICAL
 VALORE CON IVA € 44746,80 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 DIRETTIVA 93/42 CE I IIA IIB III
 CLASSE CEI I II Alimentazione Interna TIPO CEI BF BF protetto CF CF protetto
 NORME DI RIFERIMENTO IEC 60601-1-2
 PRESENZA DI PARTI APPLICATE Si N° 3 No TIPO 2 BF, 1 CF
 ALIMENTAZIONE Interna Esterna CAVO SEPARABILE Si No CONNESSIONE Permanente A spina
 TENSIONE DI ALIMENTAZIONE 240 AC DC POTENZA 275 W VA A
 TIPO Stagno all'immersione Comune Protetto contro lo stitillidio Protetto contro lo spruzzo
 NOTE IPCC



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 IEC 601-1/ IEC 1010

ANALIZZATORE UTILIZZATO

BENDER, μ P 601, inv. 097827, 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

Sì

No

SE NON SONO ALLEGATI INDICARE IL MOTIVO _____

EVENTUALI NOTE

DATA MESSA IN SERVIZIO 14, 05, 2023

SCADENZA GARANZIA 14, 05, 2025

DATA COMPILAZIONE 14, 05, 2023

IL TECNICO U.O.I.C. [Signature]

COLLAUDO DI ACCETTAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

Data: 17 Maggio 2023

Luogo: MILANO

| | | | |
|--------------------|------------------------|--------------------------|--|
| Tipologia | MONITOR DEFIBRILLATORE | Destinatario | IRCCS CA' GRANDA POLICLINICO MILANO |
| Modello | SERIE R | Reparto di ubicazione | REPARTI OSPEDALIERI |
| S/N | AF211142246 | Nr. DDT | 35484958 ZLL-850 |
| Service Request | | Data DDT | 08/05/2023 |

| Check List Accessori | | | | | | |
|----------------------|--------------------|------|----------|--------------------------|--------|--------------------------|
| Codice | Descrizione | Q.tà | Presente | | Idoneo | |
| | | | SI | No | SI | No |
| 8019-0535-01 | Batteria SurePower | 1 | X | <input type="checkbox"/> | X | <input type="checkbox"/> |
| 8000-1010-11 | Piastre Rigide | 1 | X | <input type="checkbox"/> | X | <input type="checkbox"/> |

VSE effettuata: ZOLL Med. Cliente

Deployment tecnico: SI NO

| Nominativo | Dipartimento | Qualifica | Firma |
|------------|--------------|-----------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Note:

.....

.....



ZOLL Medical Italia Srl

CF / P.IVA IT03301251207 - REA Piacenza 192447

PEC zollmedicalitalia@legalmail.it

Capitale Sociale i.v. € 110.000,00 – Socio Unico
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento
"ZOLL Medical Corporation, an Asahi Kasei Group Company"
Doc: T_Service_ACC_01



Esito del Collaudo: Conforme Non Conforme

Note:
.....
.....

ACCETTAZIONE COLLAUDO

Per il cliente

Nominativo *GIULIANI TOCCHI*

Qualifica Ingegneria Clinica

Firma *Giuliano Tocchi*

Per ZOLL Medical Italia

Nominativo MARCHETTI MARCO

Qualifica Agente

Firma *Marco Marchetti*



ZOLL Medical Italia Srl

CF / P.IVA IT03301251207 - REA Piacenza 192447

PEC zollmedicalitalia@legalmail.it

Capitale Sociale i.v. € 110.000,00 – Socio Unico
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento
"ZOLL Medical Corporation, an Asahi Kasei Group Company"
Doc: T_Service_ACC_01



COLLAUDO DI ACCETTAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

Data: 17 Maggio 2023

Luogo: MILANO

| | | | |
|--------------------|------------------------|--------------------------|--|
| Tipologia | MONITOR DEFIBRILLATORE | Destinatario | IRCCS CA' GRANDA POLICLINICO MILANO |
| Modello | SERIE R | Reparto di ubicazione | REPARTI OSPEDALIERI |
| S/N | AF211142249 | Nr. DDT | 35484958 ZLL-850 |
| Service Request | | Data DDT | 08/05/2023 |

| Check List Accessori | | | | | | |
|----------------------|--------------------|------|----------|--------------------------|--------|--------------------------|
| Codice | Descrizione | Q.tà | Presente | | Idoneo | |
| | | | SI | No | SI | No |
| 8019-0535-01 | Batteria SurePower | 1 | X | <input type="checkbox"/> | X | <input type="checkbox"/> |
| 8000-1010-11 | Piastre Rigide | 1 | X | <input type="checkbox"/> | X | <input type="checkbox"/> |

VSE effettuata: ZOLL Med. Cliente

Deployment tecnico: SI NO

| Nominativo | Dipartimento | Qualifica | Firma |
|------------|--------------|-----------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Note:

.....

.....



ZOLL Medical Italia Srl

CF / P.IVA IT03301251207 - REA Piacenza 192447

PEC zollmedicalitalia@legalmail.it

Capitale Sociale i.v. € 110.000,00 – Socio Unico
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento
"ZOLL Medical Corporation, an Asahi Kasei Group Company"
Doc: T_Service_ACC_01



Esito del Collaudo: Conforme Non Conforme

Note:
.....
.....

ACCETTAZIONE COLLAUDO

Per il cliente

Nominativo *GIORGIO TOGNI*

Qualifica Ingegneria Clinica

Firma *Giorgio Togni*

Per ZOLL Medical Italia

Nominativo MARCHETTI MARCO

Qualifica Agente
Firma *Marco Marchetti*



ZOLL Medical Italia Srl

CF / P.IVA IT03301251207 - REA Piacenza 192447

PEC zollmedicalitalia@legalmail.it

Capitale Sociale i.v. € 110.000,00 – Socio Unico
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento
"ZOLL Medical Corporation, an Asahi Kasei Group Company"
Doc: T_Service_ACC_01



