

REGISTRAZIONE EXCEL

BLOCCATA AL
FATTURA NON BLOCCATA AL
SBLOCCATA IL

DATA CONSEGNA
 RICEZIONE IN ORACLE
 N° INVENTARIO
 COLLAUDO

RICEZIONE

MESE: ~~NOVEMBRE~~ DICEMBRE
13839

RICEVUTO:

ORDINE N°: 22970

DEL 03/08/2023

DITTA: Seda S.p.a.

REPARTO: B.O. Monteggia 1s – B.O. Mangiagalli 1° piano

IMPORTO € 72.581,47 I.V.A. compresa

APPARECCHIATURA: N.3 trapani otologici completi

CONSEGNATO IL: 11/09/2023 COLLAUDATO IL: 14/09/2023

INVENTARIO: 208480 / 208481 - 208479

NOLEGGIO: RICERCA:

GAEM: ORACLE: RISCATTO: €

NOTE:



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: 292/2023

OGGETTO DELL'APPALTO: Trapano otologico

IMPORTO DELL'APPALTO (IVA COMPRESA): € 72.581,47

DITTA FORNITRICE: Seda spa

FORNITORE ASS. TECNICA: Seda spa

NUMERO E DATA DEL BUONO D'ORDINE: 2023022970 del 03/08/2023

CIG: 99169562FB

In riferimento alle seguenti apparecchiature oggetto dell'appalto in argomento

N. INV	N. SERIE	TIPOLOGIA	MODELLO	PRODUTTORE	UNITA' OPERATIVA	REPARTO	CDRCDC
208481	20K0008	TRAPANO OTOLOGICO	OSSEODUO	Bien Air	B.O.	B.O. MANGIAGALLI	580/LP1
208480	23D0009	TRAPANO OTOLOGICO	OSSEODUO	Bien Air	B.O.	B.O. MANGIAGALLI	4
208474	23C0023	MANIPOLO OREO	1600767	Bien Air	"	"	4
208475	23C0024	MANIPOLO OREO	1600767	"	"	"	4
208476	23G0007	MANIPOLO ANGOLATO P12	1600768	"	"	"	4
208473	23F0007	MANIPOLO ANGOLATO P12-A10	1600765	"	"	"	4
208477	23D0011	MANIPOLO	1600995	"	"	"	4

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. WOLFRADO TAGAZZI
Nome e Cognome

[Firma]
firma

- Il Responsabile dell'UO richiedente SSD AUDIOLOGIA (435 / s57)

dott. Prof. Diego Zanetti
Nome e Cognome

Unità Operativa [Firma] Cdr/CdC
firma

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

sig. ANTONIO MANICASSI
Nome e Cognome

[Firma]
firma

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

sig.
Nome e Cognome

.....
firma

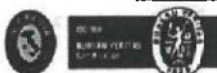
AUTORIZZA

la messa in servizio delle apparecchiature su elencate.

Letto, confermato e sottoscritto in data... 14/09/2023..

Il Direttore dell'UOC Ingegneria Clinica
Ing. Paolo Cassoli

[Firma]





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: 292/2023

OGGETTO DELL'APPALTO: Trapano otologico

IMPORTO DELL'APPALTO (IVA COMPRESA): € 72.581,4

DITTA FORNITRICE: Seda spa

FORNITORE ASS. TECNICA: Seda spa

NUMERO E DATA DEL BUONO D'ORDINE: 2023022970 del 03/08/2023

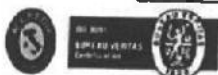
CIG: 99169562FB

In riferimento alle seguenti apparecchiature oggetto dell'appalto in argomento

N. INV	N. SERIE	TIPOLOGIA	MODELLO	PRODUTTORE	UNITA' OPERATIVA	REPARTO	CDRCDC
208479	23D0011	TRAPANO OTOLOGICO	OSSEODUO	Bien Aie	B.O.	B.O. MONTEGGIA	580/L91
208469	23F0027	MANIPOLO RETTO	1600767	Bien Aiv	B.O.	"	"
208472	23F0009	MANIPOLO ANGOLATO P12	1600769	Bien Aiv	B.O.	"	"
208470	23G0011	MANIPOLO ANGOLATO P12-A70	1600765	"	B.O.	"	"
208471	2360012	MANIPOLO ANGOLATO P12-A70	1600765	"	B.O.	"	"
208478	23C0030	MICROPORZIONE NANO	1700502	"	B.O.	"	"

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





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. UOZ MAGGIORI
Nome e Cognome

[Firma]
firma

- Il Responsabile dell'UO richiedente..... **SSD AUDIOLOGIA** (435 / S57)
Unità Operativa Cdr/CdC

dott. Prof. Diego Zanetti
Nome e Cognome

[Firma]
firma

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

sig. ANTONIO HANBIALETTI
Nome e Cognome

[Firma]
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 14/09/2023.....

Il Direttore dell'UOC Ingegneria Clinica
Ing. Paolo Cassoli



Da: Diego Zanetti <diego.zanetti@policlinico.mi.it>
Inviato: mercoledì 27 dicembre 2023 18:28
A: Officina IC Policlinico
Cc: ida ignoranza
Oggetto: Re: Richieste firme moduli collaudo

Egr. Dr.ssa

non ho firmato deliberatamente la parte della responsabilità, perchè non ritengo corretto che mi debba assumere io questo onere, nonostante la richiesta di acquisizione sia partita dalla SSD di Audiologia, in quanto la gestione della ricezione, della conservazione, della manutenzione (sanificazione, sterilizzazione, sostituzioni di componenti avariate o consumabili, etc) delle strumentazioni in oggetto è in carico ai Caposala dei Blocchi Operatori (Norma Spacci al Monteggia per gli adulti, e Carlo Scala in Mangiagalli 1° piano per i bambini) che sono notoriamente sale operatorie multidisciplinari. Nella fattispecie, infatti, i trapani sono utilizzati sia dalla SSD di Audiologia che dalle SC di ORL e di Maxillo-Facciale, e, in emergenza, anche dalla NCH.

A disposizione per eventuali chiarimenti telefonici

335-600 3163

cordiali saluti

Diego Zanetti

Da: "Officina IC Policlinico" <service.ic@policlinico.mi.it>
A: "diego zanetti" <diego.zanetti@policlinico.mi.it>
Cc: "service ic" <service.ic@policlinico.mi.it>, "ida ignoranza" <ida.ignoranza@policlinico.mi.it>
Inviato: Giovedì, 21 dicembre 2023 9:54:33
Oggetto: R: Richieste firme moduli collaudo

Gent.mo professore Zanetti,

La ringrazio per la modulistica.

Le chiedo un'ultima gentilezza, ovvero di apportare la propria firma anche sul modulo relativo alla responsabilità.

La ringrazio anticipatamente per l'attenzione.

Cordialmente,



Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

Dott.ssa Ida Ignoranza

SC Ingegneria Clinica

Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico

Via della Commenda 9 – 20122, Milano

Tel. 02 5503 2610

Email ida.ignoranza@policlinico.mi.it

Da: Diego Zanetti [mailto:diego.zanetti@policlinico.mi.it]

Inviato: domenica 17 dicembre 2023 10:44

A: Officina IC Policlinico

Cc: ida ignoranza

Oggetto: Re: Richieste firme moduli collaudo

Buongiorno
allego collaudo firmato
cordiali saluti
Diego Zanetti

Da: "Officina IC Policlinico" <service.ic@policlinico.mi.it>
A: "diego zanetti" <diego.zanetti@policlinico.mi.it>
Cc: "service ic" <service.ic@policlinico.mi.it>, "ida ignoranza" <ida.ignoranza@policlinico.mi.it>
Inviato: Mercoledì, 13 dicembre 2023 9:17:46
Oggetto: Richieste firme moduli collaudo

Gent.mo Professore Zanetti,
a seguito di una nostra revisione interna della modulistica relativa ai collaudi avvenuti nell'anno 2023, abbiamo riscontrato che alcuni di questi non apportano firme.

A tal proposito, Le chiedo la gentilezza di apportare la propria firma sul "Verbale di collaudo tecnico e messa in servizio" e anche sul modulo di "Responsabilità di gestione, cura e custodia dell'apparecchiatura affidata".

Nel "Verbale di collaudo tecnico e messa in servizio", vi sono tutte le informazioni necessarie a comprendere quali sono le apparecchiature collaudate in questione, affidata alla SC di "Audiologia" nell'anno 2023.

La ringrazio anticipatamente per la disponibilità e la collaborazione.
Cordialmente,



Dott.ssa Ida Ignoranza
SC Ingegneria Clinica
Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via della Commenda 9 – 20122, Milano
Tel. 02 5503 2610
Email ida.ignoranza@policlinico.mi.it

*Dona il tuo 5x1000 al Policlinico di Milano e sostieni la Ricerca con la R maiuscola.
Codice Fiscale: 04724150968
5x1000.policlinico.mi.it
#ricercaeRicerca*

*Si avvisano i destinatari che questo messaggio è aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone della Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico autorizzate a tal fine dal Titolare.
Nota di riservatezza: il presente messaggio è strettamente riservato al destinatario sopraindicato. Chiunque ricevesse questo messaggio per errore è pregato di notificarlo al mittente e quindi cancellarlo. È severamente proibito copiarlo, divulgarne i contenuti o usarlo per qualsivoglia scopo. Grazie.*

--

Prof. Diego Zanetti
Direttore SSD Audiologia
Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano
Università degli Studi di Milano
tel. 02-5503-5216 (ambulatori) oppure -3901 (studio)

Dona il tuo 5x1000 al Policlinico di Milano e sostieni la Ricerca con la R maiuscola.

Codice Fiscale: 04724150968

5x1000.policlinico.mi.it

#ricercaeRicerca

Si avvisano i destinatari che questo messaggio è aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone della Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico autorizzate a tal fine dal Titolare.

Nota di riservatezza: il presente messaggio è strettamente riservato al destinatario sopraindicato. Chiunque ricevesse questo messaggio per errore è pregato di notificarlo al mittente e quindi cancellarlo. È severamente proibito copiarlo, divulgarne i contenuti o usarlo per qualsivoglia scopo. Grazie.

Dona il tuo 5x1000 al Policlinico di Milano e sostieni la Ricerca con la R maiuscola.

Codice Fiscale: 04724150968

5x1000.policlinico.mi.it

#ricercaeRicerca

Si avvisano i destinatari che questo messaggio è aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone della Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico autorizzate a tal fine dal Titolare.

Nota di riservatezza: il presente messaggio è strettamente riservato al destinatario sopraindicato. Chiunque ricevesse questo messaggio per errore è pregato di notificarlo al mittente e quindi cancellarlo. È severamente proibito copiarlo, divulgarne i contenuti o usarlo per qualsivoglia scopo. Grazie.

—
Prof. Diego Zanetti
Direttore SSD Audiologia
Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano
Università degli Studi di Milano
tel. 02-5503-5216 (ambulatori) oppure -3901 (studio)

Dona il tuo 5x1000 al Policlinico di Milano e sostieni la Ricerca con la R maiuscola.

Codice Fiscale: 04724150968

5x1000.policlinico.mi.it

#ricercaeRicerca

Si avvisano i destinatari che questo messaggio è aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone della Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico autorizzate a tal fine dal Titolare.

Nota di riservatezza: il presente messaggio è strettamente riservato al destinatario sopraindicato. Chiunque ricevesse questo messaggio per errore è pregato di notificarlo al mittente e quindi cancellarlo. È severamente proibito copiarlo, divulgarne i contenuti o usarlo per qualsivoglia scopo. Grazie.



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

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

Il sottoscritto/a *(Cognome)*.....*(Nome)*.....Direttore dell'U.O CdR/CdC.....**Blocco Operatorio**....., 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.....**2023022970**..... del..... **03/08/2023**.....
- 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.....

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

.....





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

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

PADIGLIONE MONTeggia PIANO 15 CdR/CdC /

U.O. Blocco operatorio C.D.C. B.O. MONTeggia

APPARECCHIO TRAPANO OTOLOGICO CIVAB

PRODUTTORE

MODELLO SERIE

INVENTARIO ACC.DI

ORDINE N° 2023022970 DATAORD. 03 / 08 / 2023

DITTA FORNITRICE SEDA SPA DITTA MANUTENTRICE SEDA SPA

VALORE CON IVA € 72.581,47 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 Medicale Da Laboratorio

CERTIFICAZIONI IMQ VDE TUV CE CE Dispositivo Medico Auto
Certificazione 1639

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

PRESENZA DI PARTI APPLICATE Si No N° TIPO

ALIMENTAZIONE Interna Esterna CAVO SEPARABILE Si No CONNESSIONE Permanente A spina

TENSIONE DI ALIMENTAZIONE 230 AC DC POTENZA 2 W VA A

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

NOTE IP 41



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)	→			2x T2. 5A
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 LUKE, 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

USE EFFETTUATE DA DITTA

DATA MESSA IN SERVIZIO 14 / 09 / 2023

SCADENZA GARANZIA _____ / _____ / _____ 1 anno

DATA COMPILAZIONE 14 / 09 / 2023

IL TECNICO U.O.I.C. Luca Magli



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

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

PADIGLIONE MANGIAGALI PIANO 1° CdR/CdC /

U.O. Blocco operatorio C.D.C. Bo. MANGIAGALI

APPARECCHIO TRAPANO OTOLOGICO CIVAB

PRODUTTORE

MODELLO SERIE

INVENTARIO ACC.DI

ORDINE N° 2023022970 DATAORD. 03 / 02 / 2023

DITTA FORNITRICE SEDA SPA DITTA MANUTENTRICE SEDA SPA

VALORE CON IVA € 72.581,47 PROPRIETA' Ospedale Università Altro

FORMA PRESENZA Service Comodato d'uso Donazione Università Noleggio Acquisto

E' PRESENTE
Manuale d'uso Sì No
Manuale Tecnico Sì No
Schemi Tecnici Sì No

APPARECCHIATURA Elettromedicale Medica Da Laboratorio

CERTIFICAZIONI IMQ VDE TUV CE CE Dispositivo Medico Auto
Certificazione 1639

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

PRESENZA DI PARTI APPLICATE Sì No N° TIPO

ALIMENTAZIONE Interna Esterna CAVO SEPARABILE Sì No CONNESSIONE Permanente A spina

TENSIONE DI ALIMENTAZIONE 240V AC DC POTENZA 2 W VA A

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

NOTE IP 41



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			2 x T2.5A
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

UKE, 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

Sì

No

SE NON SONO ALLEGATI INDICARE IL MOTIVO _____

EVENTUALI NOTE

VSE ERAETTUATI DA DITA

DATA MESSA IN SERVIZIO 24 / 09 / 2023

SCADENZA GARANZIA _____ / _____ / _____ 2 anno

DATA COMPILAZIONE 24 / 09 / 2023

IL TECNICO U.O.I.C. _____

Luca Negretti

