

REGISTRAZIONE EXCEL

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

DATA CONSEGNA  
 RICEZIONE IN ORACLE  
 N° INVENTARIO  
 COLLAUDO

RICEZIONE

MESE: \_\_\_\_\_

RICEVUTO:

**ORDINE N°: 35368**

**DEL 20/12/2023**

**DITTA: PHILIPS S.P.A.**

**REPARTO: NEONATOLOGIA E TIN**

**IMPORTO € 45.087,00 I.V.A. compresa**

**APPARECCHIATURA: N.1 ECOMOTOMOGRAFO (gara CONSIP)**

**CONSEGNATO IL: 20/12/2023 COLLAUDATO IL: 21/12/2023**

**INVENTARIO: de 218103 a 218112**

**NOLEGGIO:  RICERCA:**

**GAEM:  ORACLE:  RISCATTO: €**

**NOTE: IN SOSTITUZIONE DI INV. AL7875**





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

## VERBALE DI COLLAUDO TECNICO E MESSA IN SERVIZIO



IN CONTRADDITTORIO



UNILATERALE

ATTI... 517/2023.....

OGGETTO DELL'APPALTO: ECOTONOGRAFU..... IMPORTO DELL'APPALTO (IVA COMPRESA): 45087,00.....

DITTA FORNITRICE: PHILIPS..... FORNITORE ASS. TECNICA: PHILIPS.....

NUMERO E DATA DEL BUONO D'ORDINE: 2023035368 - DEV. 20/12/23 CIG: A00291688B.....

In riferimento alle seguenti apparecchiature oggetto dell'appalto in argomento

N. INV	N.SERIE	TIPOLOGIA	MODELLO	PRODUTTORE	UNITA' OPERATIVA	REPARTO	CDRCDC
218109	US023 B0194	ECOGRAFO	EPIQ ELITE	PHILIPS	TIN MANGIAGALLI	TIN DEGENZA	780/ WAZ
218110	F0D068	SONDA ECO C5-1	C5-1	PHILIPS	ING. CLINICA	ING. CLINICA (KAG. SO)	095/ 297
218111	F0CTLS	SONDA ECO	EL18-4	PHILIPS	ING. CLINICA	ING. CLINICA (KAG SO)	095/ 297
218112	7299493	STAMPANTE	UPP-110	SONY	TIN MANGIAGALLI	TIN DEGENZA	780/ WAZ

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

Riserve ai fini del successivo positivo collaudo:





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

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

acquisiti i SEGUENTI pareri di competenza:

- Il Tecnico U.O.I.C.: ING. CLINICA

sig. LUCA MAGATI .....  
Nome e Cognome ..... firma
- Il Responsabile dell'UO richiedente ..... (.....)

Unità Operativa ..... Cdr/CdC

dott. GAIA FRANCESCO .....  
Nome e Cognome ..... firma
- Per la Ditta (messa in servizio in contraddittorio): PHILIPS

sig. EMANUELE ERRA .....  
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 21-12-2023.

Il Direttore dell'UOC Ingegneria Clinica

Ing. Paolo Cassali



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

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

PADIGLIONE MANGIAGALLI PIANO 1P Cdr/Cdc 780 / WAZ  
U.O. TIN C.D.C.

APPARECCHIO ECOGRAFO CIVAB

PRODUTTORE PHILIPS

MODELLO EPIQ ELITE SERIE US023B&194

INVENTARIO 218109 ACC. DI

ORDINE N° 2023&35368 DATA ORD. 20 / 12 / 2023

DITTA FORNITRICE PHILIPS DITTA MANUTENTRICE PHILIPS

VALORE CON IVA € PRORIETA'  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  
02199

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 60601-1

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 600  W  VA  A

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

NOTE FORNITO DI STAMPANTE INV. 218112



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**

SI CONSEGNA APP. CON SONDE DEMO FORNITE DA SIDET E SOFTWARE DEMO  
SEGUIRA' ORDINE PER ACCESSORI SIDET

DATA MESSA IN SERVIZIO 21 / 12 / 23

SCADENZA GARANZIA 21 / 12 / 24

DATA COMPILAZIONE 21 / 12 / 23

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



# PHILIPS

## Modulo di avvenuta Formazione Ecografi


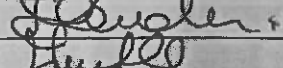
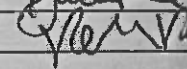
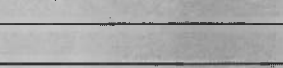
(Vedi dettaglio contenuti corso in allegato)

Philips S.p.A.  
Viale Sarca, 235  
20126 Milano

Cliente	FONDA. IRCCS CA' GRANDA OSP. MAGGIOLICCIANICO
Località	MILANO
Ubicazione	T IN

Descrizione Sistema	EPIQ ELITE G
N° Configurazione	IT106628663
WO Number	09085668

### Elenco Partecipanti

Data	Nome e Cognome	Mansione	Firma
21/12/23	GAIA FRANCESCATO	MEDICO	
21/12/23	ANITA ORLANDINI	MEDICO	
21/12/23	IRENE PICCOLI	Medico	
21/12/23	VALENTINA VENDETTOLI	MEDICO	

Data Completamento Formazione

21/12/2023

Firma Docente



