

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO
Posta in Arrivo



Prot. n.0083239/22 del 24/08/2022

Azienda Sanitaria Locale di Teramo
Presidio Ospedaliero "G. Mazzini" - Piazza Italia 1
64100 - Teramo
U.O.C. Fisica sanitaria e Tecnologie Biomediche
Fax: 0861/429814
~~Atta c.a. del Dr. Giovanni Orlandi~~

Teramo, 20/07/2022
Ns prot. W2207163

Oggetto: Lettera di trasmissione collaudo eseguito su Tomografo Assiale Computerizzato presso U.O.C. RADIOLOGIA DIAGNOSTICA del P.O. di Atri.

Con la presente si trasmette verbale di collaudo per il quale la scrivente ATI ha dato proprio supporto tecnico.

In particolare le apparecchiature collaudate in data 27/04/2022 sono le seguenti:

- 0019896 - TOMOGRAFO ASSIALE COMPUTERIZZATO SUPERIORE O UGUALE A 256 STRATI - GE HEALTHCARE - REVOLUTION CT - C5103514
- 0019897 - MONITOR ECG - IVY BIOMEDICAL SYSTEMS INC - CARDIAC TRIGGER MONITOR 7800 - 20080212

Il Collaudo si è concluso, per quanto di ns competenza con esito positivo.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Responsabile Marifarma FM


Gianni Rosini



U.O.C. Fisica Sanitaria

Modulistica
COLLAUDO DI APPARECCHIATURA
ELETTROMEDICALE

Documento: PA 07 01

Revisione n.: 3

Data: 04/07/2018

pag. 1 di 4

SEZIONE 1 - ESTREMI DELLA FORNITURA

DITTA FORNITRICE GE Non disponibile

OFFERTA/RDO N° : _____ DEL: _____ Non disponibile

ORDINE/CIG N° : _____ DEL: _____ Non disponibile

DELIBERA/ORDINANZA N° : 1965 DEL: 07/12/2020 Non disponibile

DDT N° : 22770 DEL: 23/12/2020 Non disponibile

DDT N° : _____ DEL: _____ Non disponibile

IMPORTO DELLA FORNITURA: _____ +IVA

TIT. PROPRIETA': Acquisto; Visione; Comodato/service; Noleggio; _____

STRUTTURA: OSP. DI ATRI REPARTO: RADIOLOGIA DI AGNESIERA

PADIGLIONE: C PIANO: TERZA STANZA: TAC

CDC: 6310 DESCRIZIONE CDC: RADIOLOGIA DIAG. ATRI

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente
0019896	TAC	GE	REVOLUTION	05103514	
0019897	KENITOR	IMV	7800	20080212	

SEZIONE 3 - CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID : _____ OK KO NA NV

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato (allegata Check list riscontro) OK KO NA

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT (allegato DDT riscontro) OK KO NA

Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID : _____ OK KO

Verbale di installazione/collaudato redatto dalla ditta fornitrice in data 27/06/2022 OK KO NA si allega [GP*]

Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08 OK KO NA si allega [GP*]

* Il personale dell'azienda sanitaria riferisce che tale documentazione è già in loro possesso

Note FAA 24 MESI



Modulistica
COLLAUDO DI APPARECCHIATURA
ELETTROMEDICALE

Documento: PA 07 01

Revisione n.: 3

Data: 04/07/2018

U.O.C. Fisica Sanitaria

pag. 2 di 4

SEZIONE 4 - SCHEDA APPARECCHIO

ID (tabella sezione 2): _____ Codice Apparecchio: 19896 Key number: _____
 Configurazione: Singolo; A sistema: alimentato da altro apparecchio; A sistema: alimentato dalla rete Codice padre: _____
 Importo delibera di acquisto: _____ + IVA importo singolo apparecchio [NA]
 Anno di fabbricazione: _____ Numero repertorio: _____ [NA]
 Effettuata Fotografia: [OK] [NA] CND: _____ [NV]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1	CANTILEY	01	5454001-260	EBDGG2000284H
2	TA VOLO	01	5122080-12	CHLGT2000977H7
3	PDU		2326492-81	664906 H75
4				

Manuale Utente: Rev _____ Data: _____ Lingua: Italiano; _____ [OK] [KO]
 Manuale Service: Rev _____ Data: _____ Lingua: _____ [OK] [KO] [NA]

Dichiarazione di conformità: MDD 93/42; MDR 2017/745; IVDD 98/79; IVDR 2017/746; _____ si allega
 Classe di rischio apparecchiatura: II B [NA] Certificato CE (MD/IVD): [OK] [KO] [NA] si allega
 UDI: _____ [NA]

Release Software e data: _____ [NA] Lingua interfaccia software: _____
 Indirizzo IP: _____ Gateway: _____ Server address: _____ MAC address: _____
 Fornite password specifiche: _____ [OK] [NA] [NV]

Normativa/e di riferimento: _____

Check list manutenzione preventiva: _____ [OK] [KO] [NA] si allega
 Periodicità manutenzione preventiva: 12 MESI si allega
 Altra documentazione: _____

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante: _____ [OK] [KO] [NA] [NV]
 Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc): _____ [OK] [KO] [NA] [NV]
 Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe: _____ [OK] [KO] [NA]
 Locale in cui è stato eseguito il collaudo (se diverso dal campo stanza): _____

Allegata Lista parti di ricambio (Spare Parts): _____ [OK] [NA] [NV]

(Se diverso per ogni apparecchio, altrimenti vedi sezione 6)
 Durata della garanzia (mesi): _____ Data inizio garanzia: _____ Data fine garanzia: _____
 Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: Vizi occulti; Manutenzione Preventiva; Manutenzione su guasto
 Contratto full risk
 Kit Manutenzione _____
 Materiale di consumo _____; [NA]

SEZIONE 5 - VERIFICHE TECNICHE

Verifica di sicurezza elettrica effettuata dal Fornitore: sul luogo di installazione; fabbrica [OK] [KO] [NA] si allega
 Verifica funzionale effettuata dal Fornitore: sul luogo di installazione; fabbrica [OK] [KO] [NA] si allega
 Verifica sicurezza elettrica (eventuale PP) effettuata da HC: sul luogo di installazione; laboratorio [OK] [KO] [NA] si allega
 Codice richiesta VSE: _____ Altri controlli: _____

Note



U.O.C. Fisica Sanitaria

Modulistica
COLLAUDO DI APPARECCHIATURA
ELETTROMEDICALE

Documento: PA 07 01

Revisione n.: 3

Data: 04/07/2018

pag. 2 di 4

SEZIONE 4 - SCHEDA APPARECCHIO

ID (tabella sezione 2): _____ Codice Apparecchio: 19897 Key number: _____
Configurazione: [] Singolo; [] A sistema: alimentato da altro apparecchio; [] A sistema: alimentato dalla rete Codice padre: _____
Importo delibera di acquisto: _____ + IVA [] importo singolo apparecchio [NA]
Anno di fabbricazione: _____ Numero repertorio: _____ [NA]
Effettuata Fotografia: [OK] [NA] CND: _____ [NA]

Accessori forniti con l'apparecchio:

Table with 5 columns: N°, Descrizione, Quantità, Part number, S/N-Lotto. Rows 1-4 are empty.

Manuale Utente: Rev _____ Data: _____ Lingua: [X] Italiano; [X] _____ [OK] [KO]
Manuale Service: Rev _____ Data: _____ Lingua: _____ [OK] [KO] [NA]

Dichiarazione di conformità: [X] MDD 93/42; [] MDR 2017/745; [] IVDD 98/79; [] IVDR 2017/746; [] _____ [X] si allega
Classe di rischio apparecchiatura: II B [NA] Certificato CE (MD/IVD): [OK] [KO] [NA] [X] si allega
UDI: _____ [NA]

Release Software e data: _____ [NA] Lingua interfaccia software: _____
Indirizzo IP: _____ Gateway: _____ Server address: _____ MAC address: _____
Fornite password specifiche: _____ [OK] [NA] [NV]

Normativa/e di riferimento: _____

Check list manutenzione preventiva: _____ [OK] [KO] [NA] [] si allega
Periodicità manutenzione preventiva: _____ [] si allega
Altra documentazione: _____

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante: [OK] [KO] [NA] [NV]
Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc): [OK] [KO] [NA] [NV]
Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe: [OK] [KO] [NA]
Locale in cui è stato eseguito il collaudo (se diverso dal campo stanza): _____

Allegata Lista parti di ricambio (Spare Parts): _____ [OK] [NA] [NV]

(Se diverso per ogni apparecchio, altrimenti vedi sezione 6)


Durata della garanzia (mesi): _____ Data inizio garanzia: _____ Data fine garanzia: _____
Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: [] Vizi occulti; [] Manutenzione Preventiva; [] Manutenzione su guasto
[] Contratto full risk _____
[] Kit Manutenzione _____
[] Materiale di consumo _____ [NA]

SEZIONE 5 - VERIFICHE TECNICHE

Verifica di sicurezza elettrica effettuata dal Fornitore: [X] sul luogo di installazione; [] fabbrica [OK] [KO] [NA] [X] si allega
Verifica funzionale effettuata dal Fornitore: [X] sul luogo di installazione; [] fabbrica [OK] [KO] [NA] [X] si allega
Verifica sicurezza elettrica (eventuale PP) effettuata da HC: [] sul luogo di installazione; [] laboratorio [OK] [KO] [NA] [] si allega
Codice richiesta VSE: _____ Altri controlli: _____

Note

Empty box for additional notes or comments.

 <p>TERAMO www.teramo.it</p> <p>U.O.C. Fisica Sanitaria</p>	FOGLIO DI COMUNICAZIONE RELATIVO AI CONTROLLI DI QUALITÀ SUL APPARECCHIATURE DI TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA		Documento: FS 0 FC RD06 02
			Data emissione: 01/01/2021
			Edizione: 2
			Revisione: 1
			Data revisione: 01/01/2021
Oggetto: Foglio di comunicazione controlli di qualità CT			Pagina: 1 di 15
Redatto da:	Verificato da:	Approvato da:	

PERIODICITÀ DELLA COMUNICAZIONE: ANNUALE

APPARECCHIO: CT GE REVOLUTION EVO


UBICAZIONE: Radiologia

P.O. Atri

Tipologia della Prova: Accettazione

Data Esecuzione: 27 aprile 2022

TIPO DI CONTROLLO		LIVELLO ACCETTABILITÀ	IN NORMA	NON IN NORMA	NOTE
3.1	ACCURATEZZA LUCE POSIZIONAMENTO, ACCURATEZZA PRESCRIZIONE SCOUT, ACCURATEZZA MOVIMENTO LETTINO	Gli scarti tra l'impostazione e la misura devono essere inferiori a 2 mm	S		
3.2	VALUTAZIONE BASSO CONTRASTO	Livello di contrasto superiore/uguale ai limiti fissati per fantoccio/protocollo	S		
3.3	RISOLUZIONE SPAZIALE	Addome adulto lp/cm ≥ 6 Torace HR lp/cm ≥ 8	S		
3.4	ACCURATEZZA UNITÀ HOUNSFIELD	Valori Hounsfield misurati all'interno del fantoccio/protocollo utilizzato	S		
3.5	VALUTAZIONE ARTEFATTI	Non devono essere presenti artefatti	S		
3.6	UNIFORMITÀ UNITÀ HOUNSFIELD	Scarto tra valor medio centrale e periferico inferiore a 7 HU	S		
3.7	VALUTAZIONE CTDI, LARGHEZZA FASCIO	CTDI $\leq 20\%$, Scarto larghezza inferiore o uguale al protocollo utilizzato	S		
3.8	ACCURATEZZA KV, LINEARITÀ CORRENTE/TEMPO	Variazione percentuale dei kV e $\sigma\%$ dose $\leq 5\%$	S		
3.9	VALUTAZIONE MODULAZIONE mA	Nessun riferimento. Valutare baseline nel tempo	-	-	Non effettuata. Si procederà ad effettuare la baseline successivamente
3.10	VALUTAZIONE SPESSORE STRATO	Scarti tra impostazione e misura al di sotto dei limiti nei rispettivi range	S		

 <p>TERAMO www.asiteramo.it U.O.C. Fisica Sanitaria</p>	FOGLIO DI COMUNICAZIONE RELATIVO AI CONTROLLI DI QUALITÀ SUL APPARECCHIATURE DI TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA	Documento: FS 0 FC RD06 02
		Data emissione: 01/01/2021
		Edizione: 2
		Revisione: 1
		Data revisione: 01/01/2021
Oggetto: Foglio di comunicazione controlli di qualità CT		Pagina: 2 di 16
Redatto da:	Verificato da:	Approvato da:

GIUDIZIO COMPLESSIVO:

L'apparecchiatura risulta conforme dal punto di vista fisico-tecnico.

SPECIALISTA IN FISICA MEDICA



GIUDIZIO DI IDONEITÀ ALL'IMPIEGO:

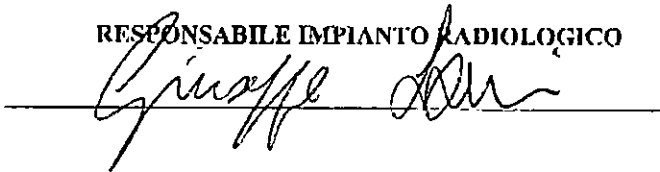
Apparecchiatura idonea

Apparecchiatura non idonea

Apparecchiatura idonea solo per le seguenti prestazioni:



RESPONSABILE IMPIANTO RADIOLOGICO





EC DECLARATION OF CONFORMITY

Following the provisions of the Medical Devices Directive 93/42/EEC, Annex II
and of the directive 2011/65/EU

We

Manufacturer

GE Healthcare Japan Corporation
7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi, Tokyo
191-8503 Japan

EU Authorized Representative

GE Medical Systems SCS
283 rue de la Minière
78530 BUC, France

Manufacturing site

GE Healthcare Japan Corporation
7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi, Tokyo
191-8503 Japan

GE Medical Systems, LLC

3000N, Grandview Blvd, Waukesha,
WI, 53188 USA

GE Hangwei Medical Systems Co., Ltd.

West Area of Building No.3, No.1 Yongchang North Road, Beijing Economic and Development
Area, Beijing 100176 China

Declare under our sole responsibility that the device:

Revolution EVO

<X-ray system, diagnostic, computed tomography, full body >

Ref.: Revolution EVO CT system Product Configuration Master

5463926-31PCM, 5463926-32PCM, 5463926-33PCM, 5463926-34PCM

GMDN Code: **37618**

Classification rule (93/42/EC Annex IX) : **Rule 10 Class IIb**

To which this declaration relates is in conformity with the requirements of the Medical Devices Directive 93/42/EEC which apply to it and with the requirements of the directive 2011/65/EU on the restriction of the use of certain hazardous or state of the art substances in electrical and electronic equipment.

This conformity is based on the following elements:

- For the directive 93/42/EEC (MDD)
 - Technical Documentation/DHF Ref./ réf: **DOC1732895** of the product to which this declaration relates.
 - EC certificate: approval of full quality assurance system (Annex II of the Medical Devices Directive 93/42/EEC) delivered by G-MED (Notified Body No. 0459) / Certificate N°7834
 - Harmonized standards applied on the product to which this declaration relates
- For the directive 2011/65/EU (RoHS)
 - Technical Documentation/DHF Ref./ réf: **DOC1732895**, of the product to which this declaration relates

Tokyo, 17 March 2020

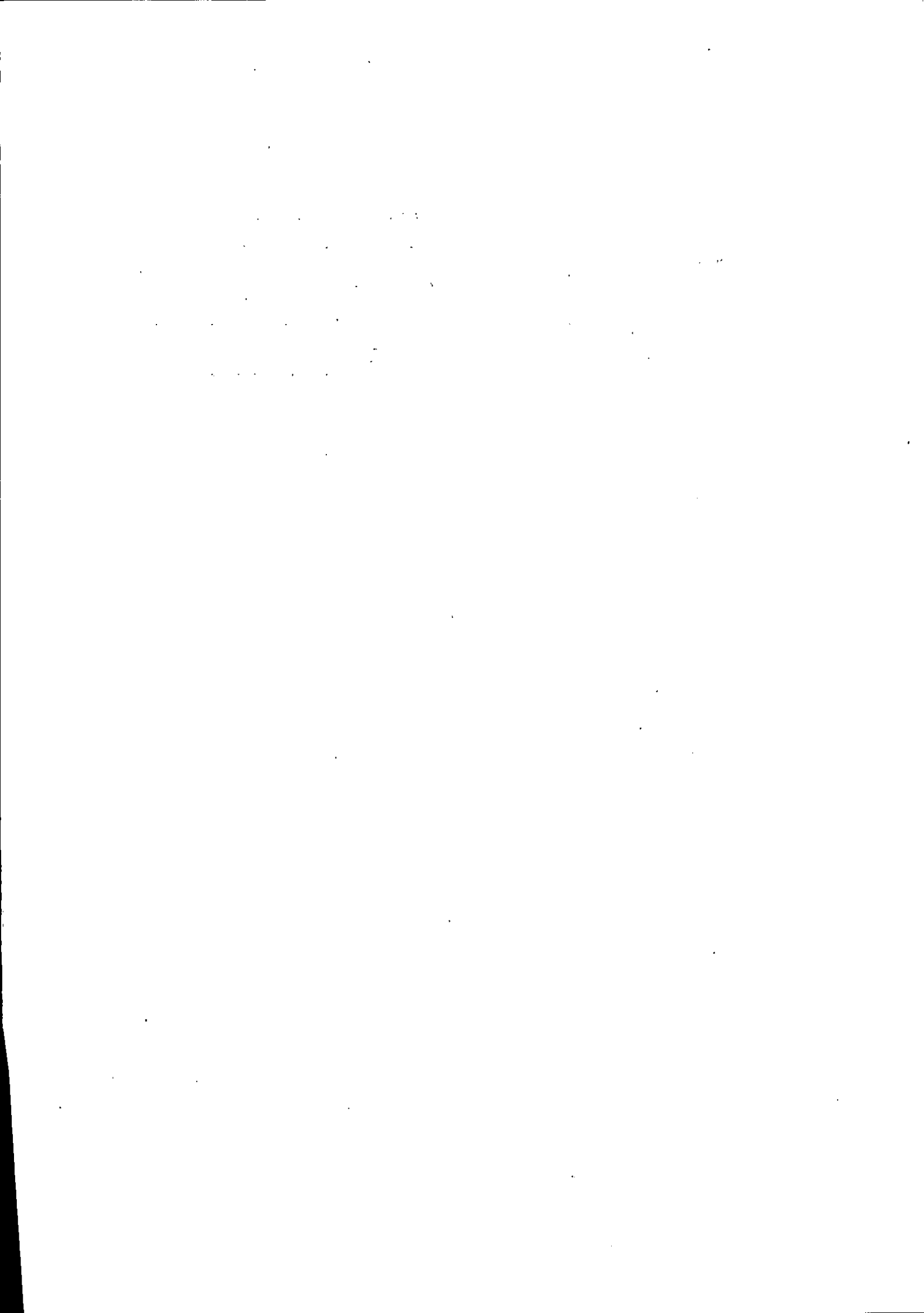
Tomohiro Ito
Sr. Regulatory Affairs Leader

This EC declaration of conformity supersedes the previous declaration dated **6 February 2020**.



ADDENDUM TO THE DECLARATION OF CONFORMITY DOC1568331

Harmonized Standards	
EN 60601-1:2006/A1:2013	EN 60601-2-44:2009/A2:2016
EN 60601-1-2:2015	EN 62304:2006/AC:2008
EN 60601-1-3:2008/A11:2016	EN 62366-1:2015
EN 60601-1-6:2010/A1:2015	EN ISO 10993-1: 2009/AC:2010





Document complémentaire GMED n° 36930 rev. 1
 GMED additional document n° 36930 rev. 1
 Dossiers / Files N° P601546, P601195

page 1 / 1

Délivré à Paris le 05/02/2021
 Issued in Paris on 02/05/2021

Ce document complémentaire GMED n° 36930 rev. 1 atteste de la validité du certificat CE N° 7834 rev. 8 au regard des informations listées ci-dessous.

This GMED additional document N° 36930 rev. 1 attests to the validity of EC certificate N° 7834 rev. 8 with regard to the information listed below.

Fabricant / Manufacturer: GE HEALTHCARE JAPAN CORPORATION
7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi
TOKYO 191-8503 JAPAN

Identification des dispositifs / Identification of devices

Désignation du dispositif / Accessoires marqués CE <i>Device designation / CE marked accessories</i>	Réf commerciale du dispositif ou code article <i>Device commercial reference or article code</i>	Classe du DM <i>MD class</i>
Tomodensitomètre (scanner) <i>Computed tomography system (scanner)</i>	Revolution EVO	IIB
Tomodensitomètre (scanner) <i>Computed tomography system (scanner)</i>	Optima CT660	IIB

Site couvert et Activités / Location and Activities

Site / Location	Activités / Activities
GE HEALTHCARE JAPAN CORPORATION 7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi TOKYO 191-8503 JAPAN	Conception, fabrication et contrôle final <i>Design, manufacture and final control</i>

GMED 0459

GMED - 36930 rev. 1
 Renouvelle le document n° 36930 rev. 0



Signed by:

Lionel DREUX
 A1D80E98C60D47A...

Lionel DREUX
 Certification Director



ATTESTATION / CERTIFICATE N° 7834 rev. 8

Délivrée à Paris le 05 février 2021

Issued in Paris on February 5th, 2021

ATTESTATION CE / EC CERTIFICATE

Approbation du Système Complet d'assurance Qualité / Approval of full Quality Assurance System

ANNEXE II excluant le point 4 Directive 93/42/CEE relative aux dispositifs médicaux

ANNEX II excluding section 4 Directive 93/42/EEC concerning medical devices

Pour les dispositifs de classe III, un certificat CE de conception est requis

For class III devices, a EC design certificate is required

Fabricant / Manufacturer

GE HEALTHCARE JAPAN CORPORATION

7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi

TOKYO 191-8503 JAPAN

Catégorie du(des) dispositif(s) / Device(s) category

Tomodensitomètre (scanner)

Computed tomography system (scanner)

Voir document complémentaire GMED / See GMED additional document

n° 36930

GMED atteste qu'à l'examen des résultats figurant dans le rapport référencé P601546, P601195, le système d'assurance qualité - pour la conception, la production et le contrôle final - des dispositifs médicaux énumérés ci-dessus est conforme aux exigences de l'annexe II excluant le point 4 de la Directive 93/42/CEE.

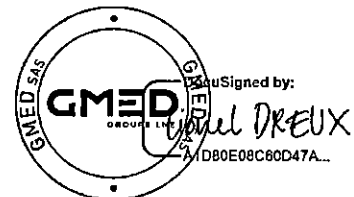
GMED certifies that, on the basis of the results contained in the file referenced P601546, P601195, the quality system - for design, manufacturing, and final inspection - of medical devices listed here above complies with the requirements of the Directive 93/42/EEC, annex II excluding section 4.

La validité du présent certificat est soumise à une vérification périodique ou imprévue

The validity of the certificate is subject to periodic or unexpected verification

Début de validité / Effective date : **February 5th, 2021 (included)**

Valable jusqu'au / Expiry date : **May 26th, 2024 (included)**



Lionel DREUX
Certification Director



MG-22629

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

Destinazione

284516
 ASL TERAMO
 P.O. S. LIBERATORE
 V.LE RISORGIMENTO
 64032, ATRI, TE
 Italy

Ordine Cliente ordine ricevuto
 DDT Numero 22770
 SO Numero 4970095
 Data Documento 23/12/2020
 Riferimento di 795620065
 Spedizione

Mittente

GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico
 GE Medical Systems Italia S.p.A.
 Via Galeno, 36
 20126, Milano (MI)
 Italy
 Ph:39 02 26001111
 Fax:39 02 26001199

Intestatario Fattura

284516
 ASL TERAMO
 VIA CIRCONVALLAZIONE RAGUSA 1
 64100, TERAMO, TE
 Italy
 Codice Fiscale: 00115590671
 Partita Iva: IT00115590671


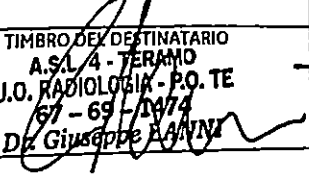
REFERENTE	CIG	CUP	RESA	CAUSALE DEL TRASPORTO
Ranzani, Maria Grazia	8519046825	NA	DAP - Delivered At Place [Per Incoterms 2020]	

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
46.1	B76242DA	Revolution EVO				
46.1.6	B75362CB	DVD-RW Drive tower	EA	1		
46.1.7	B79942CB	GSCB for open chassis GEHW	EA	1		
46.1.8	B75322CA	STRAPS AUTO TRATION	EA	1		
46.1.9	B75352CA	TABLE TRAY IV POLE	EA	1		
46.1.10	B75382CA	BODY STRAP	EA	1		
46.1.11	B78492CA	CATHETER BAG HOLDER GT	EA	1		
46.1.12	B70702CA	ARM SUPPORT ASSY	EA	1		
46.1.13	B78592CB	GANTRY ACC I FCABLELESS	EA	1		
46.1.14	B78612CB	COUNTRY SPECIFIC LABELS	EA	1		
46.1.15	B7850TD	Rear Cable Cover Granite	EA	1		
46.1.17	B77852CB	VV LINUX VA2 VR2 NAV2	EA	1		
46.1.18	B7880DY	Antivirus Software	EA	1		
48.1	B76052CB	STD CABLE COLLECTOR	EA	1		
49.1	B79792CB	OC Monitors HP CH	EA	1		
50.1	B78552CA	CT DESK	EA	1		
51.1	B77292CA	BIG CABINET	EA	1		
53.1	B77232CB	Smart MAR	EA	1		
55.1	B77392FJ	AWE CONNECTION	EA	1		
56.1	M80501DV	FE LETTER OM ON PAPER	EA	1		
57.1	M81521ED	Integrated Registration - Full Fusion Package	EA	1		

COMMENTI
 SISTEMA TAC REVOLUTION EVO COMPLETO DI ACCESSORI
 RIF. VOSTRO ORDINE 2020-044956-00 DELL' 11/16/20

GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico
 Capitale sociale Euro 5.000.000 i.v.
 Sede Legale ed Amministrativa: GE Medical Systems Italia S.p.A. Via Galeno, 36, 20126, Milano (MI), Italy
 P.IVA 03663500969
 N° iscrizione RAEE IT08010000000040, Registro pile IT09070P00001412 Società soggetta a direzione e coordinamento di General Electric Company
 Codice Fiscale e Registro Imprese di Milano n. 93027710016

GE Healthcare

NERO COLLI 08	PESO KG 290	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI NOT DEFINED	
ATTORE POTSAFETRANS	DATA E ORA INIZIO TRASP 29/12/20 h 0830	FIRMA DEL CONDUCENTE 	DATA FIRMA E TIMBRO DEL DESTINATARIO A.S.L. 4 - TERAMO U.O. RADIOLOGIA - P.O. TE 67 - 69 - 1074 Dr. Giuseppe RAVINI 



GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico

Capitale sociale Euro 5.000.000 i.v.

Sede Legale ed Amministrativa: GE Medical Systems Italia S.p.A., Via Goleno, 36, 20126, Milano (MI), Italy

P.IVA 03663500969

N° iscrizione RAEE IT08010000000040, Registro pile IT09070P00001412 Società soggetta a direzione e coordinamento di General Electric Company

Codice Fiscale e Registro Imprese di Milano n. 93027710016



GE Healthcare

CT



MG-22630

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

Destinazione

284516
ASL TERAMO
P.O. S. LIBERATORE
V.LE RISORGIMENTO
64032, ATRI, TE
Italy

Ordine Cliente ordine ricevuto
DDT Numero 22769
SO Numero 4970095
Data Documento 23/12/2020
Riferimento di 795620528
Spedizione

Mittente

GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico
GE Medical Systems Italia S.p.A.
Via Galeno, 36
20126, Milano (MI)
Italy
Ph:39 02 26001111
Fax:39 02 26001199

Intestataro Fattura

284516
ASL TERAMO
VIA CIRCONVALLAZIONE RAGUSA 1
64100, TERAMO, TE
Italy
Codice Fiscale: 00115590671
Partita Iva: IT00115590671

REFERENTE	CIG	CUP	RESA	CAUSALE DEL TRASPORTO
Ranzani, Maria Grazia	8519046825	NA	DAP - Delivered At Place (Per Incoterms 2020)	

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
46.1	B76242DA	Revolution EVO				
46.1.1	B77202CB	REVOLUTION EVO GANTRY	EA	1		
46.1.2	B75262DA	Open Console with Z8G4	EA	1		
46.1.3	B77992CA	NGPDU-B1	EA	1		
46.1.4	B75982CB	Optima CT660 Ship Collector	EA	1		
46.1.5	B76252DA	TechPub and Software	EA	1		

COMMENTI
SISTEMA TAC REVOLUTION EVO COMPLETO DI ACCESSORI
RIF. VOSTRO ORDINE 2020-044956-00 DELL' 11/16/20

NUMERO COLLI	PESO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	DATA FIRMA E TIMBRO DEL DESTINATARIO	
05	KG 30.14	NOT DEFINED	ASL 4 - TERAMO U.O. RADIOLOGIA - P.O. F 64032 - ATRI - TE	
VETTORE	DATA E ORA INIZIO TRASP	FIRMA DEL CONDUCENTE		
MITSAFETRANS	29/12/20 h: 0830			



GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico
Capitale sociale Euro 5.000.000 i.v.
Sede Legale ed Amministrativa: GE Medical Systems Italia S.p.A., Via Galeno, 36, 20126, Milano (MI), Italy
P.IVA 03663500969
N° Iscrizione RAEE IT08010000000040, Registro pile IT09070P00001412 Società soggetta a direzione e coordinamento di General Electric Company
Codice Fiscale e Registro Imprese di Milano n. 93027710016



GE Healthcare

CT



MG-22632

Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

Destinazione

284516
ASL TERAMO
P.O. S. LIBERATORE
V.LE RISORGIMENTO
64032, ATRI, TE
Italy

Ordine Cliente ordine ricevuto
DDT Numero 22768
SO Numero 4970095
Data Documento 23/12/2020
Riferimento di Spedizione 795620064

Mittente

GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico
GE Medical Systems Italia S.p.A.
Via Galeno, 36
20126, Milano (MI)
Italy
Ph:39 02 26001111
Fax:39 02 26001199

Intestatario Fattura

284516
ASL TERAMO
VIA CIRCONVALLAZIONE RAGUSA 1
64100, TERAMO, TE
Italy
Codice Fiscale: 00115590671
Partita Iva: IT00115590671

REFERENTE	CIG	CUP	RESA	CAUSALE DEL TRASPORTO
Ranzani, Maria Grazia	8519046825	NA	DAP - Delivered At Place (Per Incoterms 2020)	

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
2.1	B77942CB	64CH - 128SLICE				
2.1.1	B77692CB	32CH 64SLICE	EA	1		
2.1.2	B77702CB	64CH 64SLICE	EA	1		
3.1	B77732CB	72KW OPTION	EA	1		
4.1	B77782CB	0.35SEC ROTATION	EA	1		
5.1	B78682CB	ASIR-V SW OPTION	EA	1		
10.1	B75502RE	ADVANCED CARDIAC PKG				
10.1.1	B75052AE	CARDIQ XPRESS REVEAL	EA	1		
10.1.2	B75532FJ	SNAPSHOT ASSIST	EA	1		
10.1.3	B75542FJ	SS ASSIST TEMPORAL ENHNCE	EA	1		
10.1.4	B77312FJ	ECG WAVE ON GANTRY	EA	1		
10.1.5	B78372AD	SSCORE PRO OC OPT HINO	EA	1		
10.1.6	B78402AD	ECG TRACE ON OC OPT HINO	EA	1		
10.1.7	B78412AD	CARD ENH FILTR OPT HINO	EA	1		
10.1.8	B78462AD	SNAPSHOT PULSE OPT HINO	EA	1		
10.1.9	B78482AD	CARDIQ SNAPSHOT OPT HINO	EA	1		
10.1.10	B7868EP	CARDEP ON THE OP CONSOLE	EA	1		
12.1	B7868WL	SMARTSTEP SW KEY, LINUX	EA	1		
17.1	B78792CB	UW PROTOCOL EVO	EA	1		
20.1	M81601BM	AW Server 3.2 XL B0k				
20.1.1	M81501BJ	3.2 Server HT G10 HW PLATFORM	EA	1		
20.1.2	M81521PZ	AutoLaunch	EA	1		
20.1.3	M81601SB	AW Server 80k SW	EA	1		
20.1.4	M80171LS	LICENSE SERVER	EA	1		
20.1.5	M81521XE	Volume Viewer	EA	6		
20.1.6	M81511PS	PACS 3rd party Integration Option	EA	1		
20.1.7	M81601SJ	AW Server SW	EA	1		
20.1.8	M81601MS	Mail sender	EA	1		

GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico
Capitale sociale Euro 5.000.000 I.v.
Sede Legale ed Amministrativa: GE Medical Systems Italia S.p.A., Via Galeno, 36, 20126, Milano (MI), Italy
P.IVA 03663500969
N° iscrizione RAEE IT0801000000040, Registro pile IT09070P00001412 Società soggetta a direzione e coordinamento di General Electric Company
Codice Fiscale e Registro Imprese di Milano n. 93027710016



GE Healthcare

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
21.1	M81501CP	Standalone Installation set International 200-240V	EA	1		
22.1	M81501CM	AWS RACK	EA	1		
23.1	M81501CL	AW High Ethernet Switch 220 -240V for EMEA	EA	1		
25.1	M81521VQ	Volume Illumination	EA	6		
26.1	M81521TS	3D Suite	EA	6		
28.1	B77121BK	VessellQ Xpress and Autobone				
28.1.1	B77121WC	VessellQ Xpress	EA	2		
28.1.2	M81521FN	AutoBone Xpress	EA	2		
29.1	B79821RE	CardIQ Xpress 2.0				
29.1.1	B79821RC	CardIQ Xpress Process	EA	2		
29.1.2	B79821RF	CARDIQ XPRESS 2.0	EA	2		
30.1	B77021SM	Send by mail	EA	1		
31.1	B78121MY	Lung VCAR	EA	2		
32.1	B79821WE	Thoracic VCAR	EA	2		
33.1	B78121BV	Bone VCAR	EA	1		
39.1	E8016AZ	CT Table Slicker with Cushion - 1700 Systems - 2-pc Set	EA	1		
42.1	E46001VB-IT	MULTIQUADRI QE PDB_R30490-2 for CT Revolution EVO (75kVA), with 12 Months Warranty	EA	1		
43.1	I015739LSI	HP P244 - monitor a LED - Full HD (1080p) - 23.8	EA	2		
44.1	I018934LSI	HP Workstation Z2 G4 MT - Core i7-8700 3.2GHZ, 6 core, 8GB, 512GB SSD, MEP 6TK96ES, with 36 months warranty	EA	1		
COMMENTI SISTEMA TAC REVOLUTION EVO COMPLETO DI ACCESSORI RIF. VOSTRO ORDINE 2020-044956-00 DELL' 11/16/20						

NUMERO COLLI 10	PESO kg 264	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI NOT DEFINED	
VEITTORE MITSAFETRANS	DATA E ORA INIZIO TRASP 29/12/20 h. 08.30	FIRMA DEL CONDUCENTE 	DATA FIRMA E TIMBRO DEL DESTINATARIO A.S.L. A - TERAMO U.O. RADIOLOGIA - P.O. TE 67-69-1974 Dr. Giuseppe LANZI



GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico
 Capitale sociale Euro 5.000.000 i.v.
 Sede Legale ed Amministrativa: GE Medical Systems Italia S.p.A., Via Galeno, 36, 20126, Milano (MI), Italy
 P.IVA 03663500969
 N° iscrizione RAEE IT08010000000040, Registro pile IT09070P00001412 Società soggetta a direzione e coordinamento di General Electric Company
 Codice Fiscale e Registro Imprese di Milano n. 93027710016

GE Healthcare



Documento di Trasporto (D.P.R. n. 472/1996)

Destinazione

284516
ASL TERAMO
P.O. S. LIBERATORE
V.LE RISORGIMENTO
64032, ATRI, TE
Italy

Ordine Cliente ordine ricevuto
DDT Numero 22771
SO Numero 4970095
Data Documento 23/12/2020
Riferimento di Spedizione 795606451

Mittente

GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico
GE Medical Systems Italia S.p.A.
Via Galeno, 36
20126, Milano (MI)
Italy
Ph:39 02 26001111
Fax:39 02 26001199

Intestatario Fattura

284516
ASL TERAMO
VIA CIRCONVALLAZIONE RAGUSA 1
64100, TERAMO, TE
Italy
Codice Fiscale: 00115590671
Partita Iva: IT00115590671

REFERENTE	CIG	CUP	RESA	CAUSALE DEL TRASPORTO
Ranzani, Maria Grazia	8519046825	NA	DAP - Delivered At Place (Per Incoterms 2020)	

RIGA	CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	MATRICOLA	LOTTO
47.1	B76472CB	VT1700V				
47.1.1	B78542CA	GT1700V N9 ED3	EA	1		
47.1.2	B76432CB	GT GRANITE base COVER Kit	EA	1		
52.1	B7599TT	ITALIAN KYBD-GSCB IEC3				
52.1.1	B7590TT	ITALIAN KYBD LABL KT GSCB	EA	1		
52.1.2	B7870TT	Italian IEC3 CT Sys Labls	EA	1		
54.1	B75572RE	WORKFLOW PKG				
54.1.1	B77342FJ	ONE-STOP SCANNING	EA	1		
54.1.2	B77362FJ	IMAGE CHECK	EA	1		
58.1	E80171KD	Ivy 7800 Cardiac Monitor Kit with Cardiac Cable Kit for IPC - EMEA				
58.1.1	E80171TD	Ivy 7800 Cardiac Monitor Kit - EMEA	EA	1		
58.1.2	E8007TB	Cardiac Cable Kit for IPC, Ivy 3150-B, Ivy 7800	EA	1		
59.1	E45971DZ-IT	ABB UPS SG-CE PUREPULSE S3 200 KVA w/60 min backup @ 70KVA load, with 2 Years Warranty Including Site Installation & Commissioning	EA	1		
60.1	M85101CLED	DoseWatch 3.2 Starter with MariaDB - Core License - for CapEx	EA	1		
61.1	M85101CS	DW Device Connection for CapEx	EA	1		

COMMENTI
SISTEMA TAC REVOLUTION EVO COMPLETO DI ACCESSORI
RIF: VOSTRO ORDINE 2020-044955-00 DELL' 11/16/20

NUMERO COLLI 05	PESO KG 2066	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI NOT DEFINED	
VETTORE MITSAFETRANS	DATA E ORA INIZIO TRASP 29/12/20 h: 0830	FIRMA DEL CONDUCENTE	DATA FIRMA E TIMBRO DEL DESTINATARIO A.S.L. 4 - TERAMO U.O. RADIOLOGIA - P.O. TE - 67 69 / 1474 Dr. Giuseppe LATINI

GE Medical Systems Italia S.p.A. con Socio Unico
Capitale sociale Euro 5.000.000 I.v.
Sede Legale ed Amministrativa: GE Medical Systems Italia S.p.A., Via Galeno, 36, 20126, Milano (MI), Italy
P.IVA 03663500969
N° Iscrizione RAEE IT08010000000040, Registro pile IT09070P00001412 Società soggetta a direzione e coordinamento di General Electric Company
Codice Fiscale e Registro Imprese di Milano n. 93027710016

Prove sugli apparecchi elettromedicali - CEI EN 62353 62-148

Nome cliente:	Ospedale S. Liberatore - Atri (TE)		
RFS #:	13331842	ID sistema o n. di serie:	C5103514
ID apparecchiatura cliente:	NA	Tipo di servizio:	Installazione
Stato del modulo:	Non Completo	Data inizio:	27Apr2022
Sistema	Fisso		
Classe di isolamento	Classe I		
Parte(i) applicata(e)	CF		

Ispezione visiva

Attività ispezione visiva	Risultati	Commenti
Protezione di terra (solo per protezione di apparecchi di Classe I)	OK	
Involucro e parti meccaniche	OK	
Parti con isolamento	OK	
Cavo di alimentazione e spine	OK	
Marcatura ed etichette relative alla sicurezza	OK	
Altro: (Specificare nei "Commenti").	N/D	NA

Misurazioni elettriche

Attività	Procedura (se applicabile)	Misurato come trovato	Superato/Non superato	Spec (mohm/ohm/mA)		Procedura/Commenti
				<		
Resistenza di terra di protezione (ohm) salvo diversa indicazione del manuale tecnico		0.098	Superato	<	0.3	
Fisso Corrente di dispersione nel dispositivo (metodo differenziale I-dispersione) (mA)		3.74	Superato	<	5	
Da compilare solo per il controllo all'INSTALLAZIONE.						
Corrente di dispersione nelle P. A. Parte applicata BF (mA)	N/D		N/A	<	5	N/A



GE Healthcare

ID sistema: C5103514

RFS#: 13331842

Data: 27Apr2022

Corrente di dispersione nelle P. A. Parte applicata CF (mA)		0.01	Superato	<	0.05	
--	--	------	----------	---	------	--

Risultato complessivo della prova

Complessivo	Risultato	Commenti
Prova funzionale e risultato complessivo della prova	Superato	

Strumenti utilizzati:

Descrizione	Numero di serie	Codice a barre/ Asset Tag	Data in cui deve essere eseguita la calibrazione	
SECUTEST SIII+M GOS	VA4760840001	Cert. n.RTR 327352	01Mar2023	<input type="button" value="Aggiungi strumento"/> <input type="button" value="Rimuovi strumento"/>

Rappresentante GE:

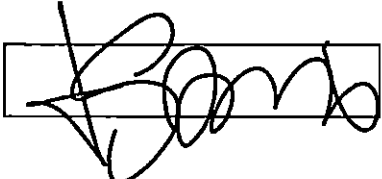
Numero di firmatari

Nome: JUANITO GROSSI

SSO #: 100014610

N. di serie FSE: 13331842

Firma





GE Healthcare

ID sistema: C5103514
RFS#: 13331842
Data: 27Apr2022

Data di completamento 27Apr2022
Modulo completato

Salva

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO


Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

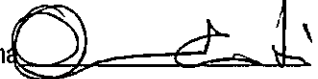
Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° 1945 del 07 DIC. 2020

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

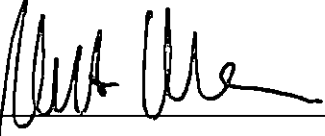
OGGETTO: EMERGENZA COVID: PROCEDURA NEGOZIATA EX ART.63, COMMA 2 LETT.C) DEL D. LGS. N. 50/2016 PER L’AFFIDAMENTO ALLA DITTA GE MEDICAL SYSTEM DELLA FORNIUTURA DI UNA TC MULTISTRATO MOD. REVOLUTION EVO DA INSTALLARE PRESSO IL P.O. DI ATRI. Cod. CIG: [8519046B25]

Data 1/12/2020 Firma 
Il Responsabile dell’istruttoria
Dott. Domenico Lori

Data 1/12/2020 Firma 
Il Responsabile del procedimento
Dott. Domenico Lori

Il Direttore della U.O.C. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell’istruttoria effettuata, attesta che l’atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Data 1.12.2020
VISTO: Il Direttore del Dipartimento
(Dott.ssa Rossella Di Marzio)

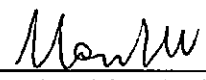
Firma 
Il Direttore dell’ U.O.C. Dott. Vittorio D’Ambrosio

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

favorevole
 non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)



Data 07/12/2020

Firma 
Il Direttore Amministrativo f.f.:
Dott. Franco Santarelli

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

favorevole
 non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)



Data 07/12/2020

Firma 
Il Direttore Sanitario: Dott. Maurizio Brucchi

REGIONE ABRUZZO

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N. 4 – TERAMO

C.F. e P. Iva 00115590671

UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Tel. 0861 42291 – PEC abs@pec.aslteramo.it

Circonvallazione Ragusa, 1 – 64100 Teramo



ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO

Posta in Partenza



Prot. n.0117242/20 del 10/12/2020

Spett.le ditta
GE MEDICAL SYSTEM

E p.c. AL direttore dell'UOC di Fisica sanitaria dott.
Orlandi Giovanni
SEDE

PEC: gems@legalmail.it

OGGETTO: AFFIDAMENTO, AI SENSI DELL'ART.63, COMMA 2 LETT. B) DEL D. LGS 50/2016, ALLA DITTA GE MEDICAL SYSTEM DELLA FORNITURA DI UNA TC MULTISTRATO MOD. REVOLUTION EVO DA INSTALLARE PRESSO IL P.O. DI ATRI. Cod. CIG: [8519046B25]

Si comunica che con Delibera n. 1945 del 07/12/2020, immediatamente esecutiva, è stato disposto, tra l'altro, quanto appresso:

- 1) **"RATIFICARE** l'ordinativo di fornitura n. 44956 /2020, emesso per ragioni di estrema urgenza come in premessa specificato, alla ditta GE Medical Systems Italia S.p.a. sede legale: via Galeno,36 20126 Milano partita iva n. 03663500969 per la fornitura di una TC multistrato mod. Revolution EVO come appresso configurata:

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	PREZZO DI LISTINO	Disc	Price
B76242DA	Revolution EVO - 128 Slice - ASIR-V	€ 943.500,00	68,00%	€ 301.920,00
B76472CB	Tavolo paziente VT1700	€ 8.537,00	68,00%	€ 2.731,84
B79792CB	Set monitor console standard	€ 2.561,00	68,00%	€ 819,52
B7599TT	Tastiera italiano	€ 85,00	68,00%	€ 27,20
B7868WL	Smartstep HW&SW	€ 15.200,00	68,00%	€ 4.864,00
B7919JC	SmartMAR	€ 17.500,00	68,00%	€ 5.600,00
B79821RE	CardIQ Xpress 2.0 Reveal - HW&SW per l'acquisizione sincroniz	€ 62.450,00	68,00%	€ 19.984,00
B77121BK	VesselIQ Xpress e AutoBone Xpress	€ 8.450,00	68,00%	€ 2.704,00
B78121MY	Lung VCAR	€ 8.640,00	68,00%	€ 2.764,80
M81601BM	AW Server 3.2 Ext 2 XL	€ 113.500,00	68,00%	€ 36.320,00
B79821WE	Thoracic VCAR	€ 8.600,00	68,00%	€ 2.752,00
B78121BV	Bone VCAR	€ 12.550,00	68,00%	€ 4.016,00
E45951DH	GE UPS SG-CE 120 KVA	€ 46.400,00	68,00%	€ 14.848,00
E35351BE	Quadro di bypass esterno GE 120 KVA con cavi	€ 12.400,00	68,00%	€ 3.968,00
E46001VB-IT	QUADRO ELETTRICO MULTIQUADRI	€ 12.707,90	68,00%	€ 4.066,53
	TOTALE LISTINO CONFIGURAZIONE OFFERTA	€ 1.273.080,90	68,00%	€ 407.385,89

- 2) **AFFIDARE**, ai sensi dell'art. 63 commi 2 lett. c) del D.Lgs. 50/2016 e ss. mm. ed ii. alla ditta GE Medical Systems Italia S.p.a. sede legale: via Galeno,36 20126 Milano partita iva n. 03663500969 per la fornitura di una TC multistrato mod. Revolution EVO, per un importo complessivo di € 407.385,89 iva esente, alle condizioni contrattuali riportati nei documenti allegati al presente provvedimento e facenti parte integrante e sostanziale dello stesso;

3) **PRECISARE** che:

- in conformità alla vigente normativa, è stato acquisito il seguente Codice Identificativo Gara (acr., C.I.G):
[8519046B25]

REGIONE ABRUZZO

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N. 4 – TERAMO

C.F. e P. Iva 00115590671

UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Tel. 0861 42291 – PEC abs@pec.aslteramo.it

Circonvallazione Ragusa, 1 – 64100 Teramo



- la spesa complessiva derivante dal presente provvedimento è pari ad € 407.385,89 iva esente;
- precisare che alla spesa derivante dal presente provvedimento si farà fronte con le prenotazioni di spesa come da prospetto finanziario allegato al presente atto;
- 2) **NOMINARE**, ai sensi della normativa vigente, D.E.C. il Direttore dell'U.O.C. di Fisica Sanitaria, Dott. Giovanni Orlandi, ricorrendo, nel caso di specie, i presupposti di cui al par. 10 delle Linee Guida ANAC n. 3, trattandosi di fornitura caratterizzata da particolare complessità sotto il profilo tecnologico;

Di seguito si descrivono le modalità ed estremi per la fatturazione della fornitura, codice univo ufficio UFPL0H: Spesa IVA esente Ditta Canon Medical System CIG: 8525230A58

Spesa apparecchiatura anno 2020 € 407.385,89 (iva esente)

Rif. Ordine NSO: n. 44956 /2020

Si invita, inoltre ad inviare all'indirizzo-pec abs@pec.aslteramo.it la seguente documentazione:

- Copia della Cauzione definitiva ai sensi dell'art. 103 del D. Lgs 50/2016 (pari al 10% dell'importo di affidamento);

Con il richiamato atto deliberativo n. 1945/2020, si è inoltre provveduto a nominare in qualità di Direttore dell'esecuzione del contratto il dott. ORLANDI GIOVANNI, Direttore dell'UOC di Fisica Sanitaria di questa Azienda.

Ai sensi dell'art. 16 del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 49 del 7.3.2018 avente ad oggetto "Regolamento recante approvazione delle linee guida sulle modalità di svolgimento delle funzioni del direttore dei lavori e del direttore dell'esecuzione", il direttore dell'esecuzione del contratto è tenuto a garantire la regolarità delle prestazioni contrattuali vigilando sulle corrette modalità di erogazione del servizio/fornitura, ed a trasmettere allo scrivente con cadenza annuale una apposita relazione sull'andamento delle principali attività di esecuzione del contratto.

Il citato Decreto n. 49 del 7.3.2018 è disponibile nell'area intranet del sito aziendale – sezione "Regolamenti" – "UOC.Acquisizione beni e servizi".

Distinti saluti.

Il Responsabile del procedimento


(Dott. Domenico Ieri)

EC CERTIFICATION

FULL QUALITY ASSURANCE SYSTEM

Directive 93/42/EEC on Medical Devices, Annex II excluding (4)

We hereby declare that an examination of the under mentioned full quality assurance system has been carried out following the requirements of the Swedish national legislation LVFS 2003:11 to which the undersigned is subjected, transposing Annex II (with the exemption of section 4) of the Directive 93/42/EEC on medical devices. We certify that the full quality assurance system conforms with the relevant provisions of the aforementioned directive, and the result entitles the organization to use the CE 0413 marking on those products listed below.

Organization:

Ivy BioMedical Systems, Inc.

Main Site: 11 Business Park Drive, Branford, CT 06405, USA

Product Category:

- Physiological monitors

For further identification of the products covered, see the MDD product list/product schedule.

Certificate Number:

41312188-02

Initial Certification Date:

20 August 1998

Certificate Valid from:


21 August 2018

Certificate Expiry Date:

20 August 2023



Ackred. nr 1003
ISO/IEC 17021


Peter Nermander
Certification Authority MDD
Intertek Semko AB, Kista, Sweden

17 August 2018

Signed Date

Intertek Semko AB
Box 1103, SE-164 22 Kista, Sweden
Telephone +46 8 750 00 00
medtechsweden@intertek.com

The certification is subject to the organization maintaining their system in compliance with the regulations stated in this certificate, allowing regular assessments and following the contracted requirements of the Notified Body.

Intertek Semko AB is a Notified Body according to Directive 93/42/EEC on medical devices, with identification number 0413.



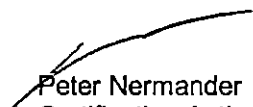
Products included in the Certificate No: 41312188-02
Issued to: **Ivy BioMedical Systems, Inc.**
11 Business Park Drive
Branford, CT 06405
USA

Product category	Type/Model designation	Class	Sterile	GMDN code (not mandatory)	Date added
Physiological monitors					
	Type CF Model 101 (Series)	IIb	No	-	*
	Type CF Model 3000 (Series)	IIb	No	-	*
	Type CF Model 450C (Series)	IIb	No	-	*
	Model 6000	IIb	No	-	Sept 1, 2009
	Model 7600	IIb	No	-	June 7, 2011
	Model 7700	IIb	No	-	November 6, 2015
	Model 7800	IIb	No	-	Feb 3, 2012
	Model 7810	IIb	No	-	November 6, 2015

* Product added before September 1, 2009.

Issue Date: 17 August 2018
Valid Date: 21 August 2018

Intertek Semko AB
Notified Body MDD



Peter Nermander
Certification Authority MDD

This product list is only valid together with the referenced, valid EC certificate.

The GMDN codes are assigned by the manufacturer and are only provided for convenience.

Intertek Semko AB is a Notified Body according to the Directive 93/42/EEC on medical devices, with identification number 0413.

Declaration of Conformity

Manufacturer:



Ivy Biomedical Systems, Inc.
11 Business Park Drive
Branford, CT 06405
USA

Authorized Representative:



Emergo Europe
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands
Tel: (31) (0) 70 345-8570
Fax: (31) (0) 70 346-7299

Type of Equipment:

Physiological Monitors

Models:

7600, 7700, 7800 and 7810

We, Ivy Biomedical Systems, Inc., declares that the above mentioned products meet the provision of the Council Directive 93/42/EEC for Medical Devices and Directive 93/42/EEC as transposed in the national laws of the Member States

Date of Validity:

01 June 2018

Classification:

IIB

According to rule No. 10

Conformity Assessment Procedure:

Annex II excluding section 4

Notified Body: Intertek SEMKO AB

Notified Body No. 0413

Additional Standards and Directives Applied:

IEC 60601-1 Edition 3.1 (2012)/EN 60601-1:2006 + A1:2013
+ A12:2014
IEC 60601-1-2 4th Ed. (2014)
IEC 60601-2-27 (2011)
RoHS2 2011/65/EU

Name of Authorized Signatory:
Position held in Company:

Alejandra Aceves
Regulatory Manager

Signature



GE Healthcare

VERBALE DI ACCETTAZIONE DEL SISTEMA

N.Codice cliente	Indirizzo
284516	Spettabile ASL TERAMO VIA CIRCONVALLAZIONE RAGUSA 1 64100 TERAMO PER: P.O. DI ATRI

CIG nr	System in Must nr	Conferma d'Ordine nr	SO nr
8519046B25	5103514	71M/50015	4970095

Alla presenza dei Signori

DR GIOVANNI ORLANDI per ASL Teramo - Ospedale Civile s. Liberatore di Atri (TE)

DR GIUSEPPE CANNI per " " "

per

per

Danilo Lia per GE Medical Systems Italia SpA

per

Si è proceduto al Collaudo delle seguenti apparecchiature

Serial Number

SISTEMA TAC REVOLUTION EVO CBDGG2000281HM

COMPLETO DI ACCESSORI

VEDERE LISTA ALLEGATA


Il Cliente provvederà a verificare l'efficienza dell'impianto di terra a monte del Sistema ed a mantenerla nel tempo.
IL MATERIALE E' RISULTATO RISPONDENTE ALLE CONDIZIONI CONTRATTUALI.
LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE VERBALE COSTITUISCE TITOLO VALIDO AL FINE DELLA DECORRENZA DEGLI ADEMPIMENTI CONTRATTUALI LEGATI AL COLLAUDO.

ALLEGATI: DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' SCHEDE MISURE

ALTRE:

Data verbale: 02/05/2022

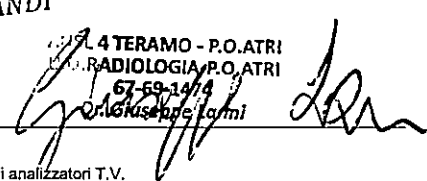
Per la Casa fornitrice
 GE Medical Systems Italia S.p.A.



Timbro e firma del Cliente

U.O.C. FISICA SANITARIA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni ORLANDI

ASL 4 TERAMO - P.O. ATRI
RADIOLOGIA P.O. ATRI
67-59-1474
Dr. Giuseppe CANNI



Durata della Garanzia: 24 MESI

Per le parti meccaniche ed elettriche, mesi

a scalare

Per tubi radiogeni, intensificatore di brillanza e tubi analizzatori T.V.
 Valgono le norme di garanzia specifica

Come da contratto di vendita, la garanzia decorre dalla data del presente documento

REVOLUTION EVO SO 4970095			
PSO Line	Item	Description	Qty
2.1	B77942CB	64ch / 128sl option	1
2.1..1	B77692CB	32CH 64SLICE	1
2.1..2	B77702CB	64CH 64SLICE	1
3.1	B77732CB	Power Upgrade Option	1
4.1	B77782CB	0.35 Sec Rotation Option	1
5.1	B78682CB	ASiR-V Option	1
10.1	B75502RE	Advanced Cardiac pkg	1
10.1..1	B75052AE	CARDIQ XPRESS REVEAL	1
10.1..2	B75532FJ	SNAPSHOT ASSIST	1
10.1..3	B75542FJ	SS ASSIST TEMPORAL ENHNCE	1
10.1..4	B77312FJ	ECG WAVE ON GANTRY	1
10.1..5	B78372AD	SSCORE PRO OC OPT HINO	1
10.1..6	B78402AD	ECG TRACE ON OC OPT HINO	1
10.1..7	B78412AD	CARD ENH FILTR OPT HINO	1
10.1..8	B78462AD	SNAPSHOT PULSE OPT HINO	1
10.1..9	B78482AD	CARDIQ SNAPSHOT OPT HINO	1
10.1..10	B7868EP	CARDEP ON THE OP CONSOLE	1
12.1	B7868WL	SmartStep Software	1
17.1	B78792CB	UW protocol for Revolution EVO	1
20.1	M81601BM	AW Server 3.2 Ext 2 XL	1
20.1..1	M81501BJ	3.2 Server HT G10 HW PLATFORM	1
20.1..2	M81521PZ	AutoLaunch	1
20.1..3	M81601SB	AW Server 80k SW	1
20.1..4	M80171LS	LICENSE SERVER	1
20.1..5	M81521XE	Volume Viewer	6
20.1..6	M81511PS	PACS 3rd party Integration Option	1
20.1..7	M81601SJ	AW Server SW	1
20.1..8	M81601MS	Mail sender	1
21.1	M81501CP	Standalone Installation set International 200-240V	1
22.1	M81501CM	AW Server Rack	1
23.1	M81501CL	AW Server High Ethernet Switch (220-240V)	1
25.1	M81521VQ	Volume Illumination	6
26.1	M81521TS	3D Suite	6
28.1	B77121BK	VessellQ Xpress & AutoBone Xpress	2
28.1..1	B77121WC	VessellQ Xpress	2
28.1..2	M81521FN	AutoBone Xpress	2
29.1	B79821RE	CardIQ Xpress 2.0 Reveal	2
29.1..1	B79821RC	CardIQ Xpress Process	2
29.1..2	B79821RF	CARDIQ XPRESS 2.0	2
30.1	B77021SM	Send by mail	1
31.1	B78121MY	Lung VCAR	2
32.1	B79821WE	Thoracic VCAR	2
33.1	B78121BV	Bone VCAR	1
39.1	E8016AZ	CT Table Slicker with Cushion - 1700 Systems (2-pc Set)	1

42.1	E46001VB-IT	MULTIQUADRI QE PDB_R30490-2 for CT Revolution EVO (75kVA), with 12 Months Warranty	1
43.1	I015739LSI	HP P244 - monitor a LED - Full HD (1080p) - 23.8	2
44.1	I018934LSI	HP Workstation Z2 G4 MT - Core i7-8700 3.2GHz, 6 core, 8GB, 512GB SSD, MEP 6TK96ES, with 36 months warranty	1
46.1	B76242DA	Revolution EVO system	1
46.1..1	B77202CB	REVOLUTION EVO GANTRY	1
46.1..10	B75382CA	BODY STRAP	1
46.1..11	B78492CA	CATHETER BAG HOLDER GT	1
46.1..12	B70702CA	ARM SUPPORT ASSY	1
46.1..13	B78592CB	GANTRY ACC I FCABLELESS	1
46.1..14	B78612CB	COUNTRY SPECIFIC LABELS	1
46.1..15	B7850TD	Rear Cable Cover Granite	1
46.1..16	B78072CB	VolumeViewer OC GEHW	1
46.1..17	B77852CB	VV LINUX VA2 VR2 NAV2	1
46.1..18	B7880DY	Antivirus Software	1
46.1..2	B76262DA	Open Console with Z8G4	1
46.1..3	B77992CA	NGPDU-81	1
46.1..4	B75982CB	Optima CT660 Ship Collector	1
46.1..5	B76252DA	TechPub and Software	1
46.1..6	B75362CB	DVD-RW Drive tower	1
46.1..7	B79942CB	GSCB for open chassis GEHW	1
46.1..8	B75322CA	STRAPS AUTO TRATION	1
46.1..9	B75352CA	TABLE TRAY IV POLE	1
47.1	B76472CB	VT1700 Table	1
47.1..1	B78542CA	GT1700V N9 ED3	1
47.1..2	B76432CB	GT GRANITE base COVER Kit	1
48.1	B76052CB	CT Standard cable set	1
49.1	B79792CB	Operator console monitors	1
50.1	B78552CA	CT Operator Console Desk	1
51.1	B77292CA	CT Service Cabinet	1
52.1	B7599TT	Italian keyboard kit	1
52.1..1	B7590TT	ITALIAN KYBD LABL KT GSCB	1
52.1..2	B7870TT	Italian IEC3 CT Sys Labls	1
53.1	B77232CB	SmartMAR option	1
54.1	B75572RE	Workflow Pkg	1
54.1..1	B77342FJ	ONE-STOP SCANNING	1
54.1..2	B77362FJ	IMAGE CHECK	1
55.1	B77392FJ	AWE Connection	1
56.1	M80501DV	Field Engineer Letter - Operator Manual on paper for AW	1
57.1	M81521ED	Integrated Registration - Full Fusion Package	1
58.1	E80171KD	Ivy 7800 Cardiac Monitor Kit with Cardiac Cable Kit for IPC - EMEA	1
58.1..1	E80171TD	Ivy 7800 Cardiac Monitor Kit - EMEA	1
58.1..2	E8007TB	Cardiac Cable Kit for IPC, Ivy 3150-B, Ivy 7800	1

59.1	E45971DZ-IT	ABB UPS SG-CE PUREPULSE S3 200 KVA w/60 min backup @ 70KVA load, with 2 Years Warranty Including Site Installation & Commissioning	1
60.1	M85101CLED	DoseWatch 3.2 Starter with MariaDB & Core License & for CapEx	1
61.1	M85101CS	DW Device Connection for CapEx	1
62.1	M85101LZ	CPM Implementation Services (1 Day)	3
		TIMBROE FIRMA DEL CLIENTE:	

A.S. - IGRANNO
 U.O.C. FISICA SANITARIA
 AL DIRETTORE:
 Dr. Giovanni ORLANDI



ATTESTATION / CERTIFICATE N° 7834 rev. 8

Délivrée à Paris le 05 février 2021

Issued in Paris on February 5th, 2021

ATTESTATION CE / EC CERTIFICATE

Approbation du Système Complet d'assurance Qualité / Approval of full Quality Assurance System

ANNEXE II excluant le point 4 Directive 93/42/CEE relative aux dispositifs médicaux

ANNEX II excluding section 4 Directive 93/42/EEC concerning medical devices

Pour les dispositifs de classe III, un certificat CE de conception est requis

For class III devices, a EC design certificate is required

Fabricant / Manufacturer

GE HEALTHCARE JAPAN CORPORATION

7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi

TOKYO 191-8503 JAPAN

Catégorie du(des) dispositif(s) / Device(s) category

Tomodensitomètre (scanner)

Computed tomography system (scanner)

Voir document complémentaire GMED / See GMED additional document

n° 36930

GMED atteste qu'à l'examen des résultats figurant dans le rapport référencé P601546, P601195, le système d'assurance qualité - pour la conception, la production et le contrôle final - des dispositifs médicaux énumérés ci-dessus est conforme aux exigences de l'annexe II excluant le point 4 de la Directive 93/42/CEE.

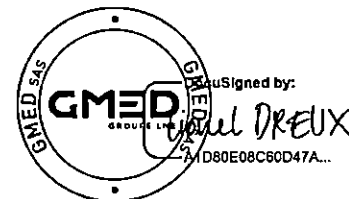
GMED certifies that, on the basis of the results contained in the file referenced P601546, P601195, the quality system - for design, manufacturing, and final inspection - of medical devices listed here above complies with the requirements of the Directive 93/42/EEC, annex II excluding section 4.

La validité du présent certificat est soumise à une vérification périodique ou imprévue

The validity of the certificate is subject to periodic or unexpected verification

Début de validité / Effective date : February 5th, 2021 (included)

Valable jusqu'au / Expiry date : May 26th, 2024 (included)



Lionel DREUX
Certification Director



Document complémentaire GMED n° 36930 rev. 1
 GMED additional document n° 36930 rev. 1
 Dossiers / Files N° P601546, P601195

page 1 / 1

Délivré à Paris le 05/02/2021
 Issued in Paris on 02/05/2021

Ce document complémentaire GMED n° 36930 rev. 1 atteste de la validité du certificat CE N° 7834 rev. 8 au regard des informations listées ci-dessous.

This GMED additional document N° 36930 rev. 1 attests to the validity of EC certificate N° 7834 rev. 8 with regard to the information listed below.

Fabricant / Manufacturer: GE HEALTHCARE JAPAN CORPORATION
 7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi
 TOKYO 191-8503 JAPAN

Identification des dispositifs / Identification of devices

Désignation du dispositif / Accessoires marqués CE <i>Device designation / CE marked accessories</i>	Réf commerciale du dispositif ou code article <i>Device commercial reference or article code</i>	Classe du DM <i>MD class</i>
Tomodensitomètre (scanner) <i>Computed tomography system (scanner)</i>	Revolution EVO	IIb
Tomodensitomètre (scanner) <i>Computed tomography system (scanner)</i>	Optima CT660	IIb

Site couvert et Activités / Location and Activities

Site / Location	Activités / Activities
GE HEALTHCARE JAPAN CORPORATION 7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi TOKYO 191-8503 JAPAN	Conception, fabrication et contrôle final <i>Design, manufacture and final control</i>

GMED 0459

GMED - 36930 rev. 1
 Renouvelle le document n° 36930 rev. 0



Digitally Signed by:

Lionel DREUX

A1D80E08C60D47A...

Lionel DREUX
 Certification Director



EC DECLARATION OF CONFORMITY

Following the provisions of the Medical Devices Directive 93/42/EEC, Annex II
and of the directive 2011/65/EU

We

Manufacturer

GE Healthcare Japan Corporation
7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi, Tokyo
191-8503 Japan

EU Authorized Representative

GE Medical Systems SCS
283 rue de la Minière
78530 BUC, France

Manufacturing site

GE Healthcare Japan Corporation
7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi, Tokyo
191-8503 Japan

GE Medical Systems, LLC

3000N. Grandview Blvd, Waukesha,
WI, 53188 USA

GE Hangwei Medical Systems Co., Ltd.

West Area of Building No.3, No.1 Yongchang North Road, Beijing Economic and Development
Area, Beijing 100176 China

Declare under our sole responsibility that the device:

Revolution EVO

<X-ray system, diagnostic, computed tomography, full body >

Ref: Revolution EVO CT system Product Configuration Master

5463926-31PCM, 5463926-32PCM, 5463926-33PCM, 5463926-34PCM

GMDN Code: **37618**

Classification rule (93/42/EC Annex IX): **Rule 10 Class IIb**

To which this declaration relates is in conformity with the requirements of the Medical Devices Directive 93/42/EEC which apply to it and with the requirements of the directive 2011/65/EU on the restriction of the use of certain hazardous or state of the art substances in electrical and electronic equipment.

This conformity is based on the following elements:

- For the directive 93/42/EEC (MDD)
 - Technical Documentation/DHF Ref./ réf.: **DOC1732895** of the product to which this declaration relates.
 - EC certificate: approval of full quality assurance system (Annex II of the Medical Devices Directive 93/42/EEC) delivered by G-MED (Notified Body No. 0459) / Certificate N°7834
 - Harmonized standards applied on the product to which this declaration relates
- For the directive 2011/65/EU (RoHS)
 - Technical Documentation/DHF Ref./ réf.: **DOC1732895**, of the product to which this declaration relates

Tokyo, 17 March 2020


Tomohiro Ito
Sr. Regulatory Affairs Leader

This EC declaration of conformity supersedes the previous declaration dated **6 February 2020**.



ADDENDUM TO THE DECLARATION OF CONFORMITY DOC1568331

Harmonized Standards	
EN 60601-1:2006/A1:2013	EN 60601-2-44:2009/A2:2016
EN 60601-1-2:2015	EN 62304:2006/AC:2008
EN 60601-1-3:2008/A11:2016	EN 62366-1:2015
EN 60601-1-6:2010/A1:2015	EN ISO 10993-1: 2009/AC:2010



GE Healthcare

ID sistema: C5103514
RFS#: 13331842
Data: 27Apr2022**Prove sugli apparecchi elettromedicali - CEI EN 62353 62-148**

Nome cliente:	Ospedale S. Liberatore - Atri (TE)		
RFS #:	13331842	ID sistema o n. di serie:	C5103514
ID apparecchiatura cliente:	NA	Tipo di servizio:	Installazione
Stato del modulo:	Non Completo	Data inizio:	27Apr2022
Sistema	Fisso		
Classe di isolamento	Classe I		
Parte(i) applicata(e)	CF		

Ispezione visiva

Attività ispezione visiva	Risultati	Commenti
Protezione di terra (solo per protezione di apparecchi di Classe I)	OK	
Involucro e parti meccaniche	OK	
Parti con isolamento	OK	
Cavo di alimentazione e spine	OK	
Marcatura ed etichette relative alla sicurezza	OK	
Altro: (Specificare nei "Commenti").	N/D	NA

Misurazioni elettriche

Attività	Procedura (se applicabile)	Misurato come trovato	Superato/Non superato	Spec (mohm/ohm/mA)		Procedura/Commenti
				<		
Resistenza di terra di protezione (ohm) salvo diversa indicazione del manuale tecnico		0.098	Superato	<	0.3	
Fisso Corrente di dispersione nel dispositivo (metodo differenziale I-dispersione) (mA)		3.74	Superato	<	5	
Da compilare solo per il controllo all'INSTALLAZIONE.						
Corrente di dispersione nelle P. A. Parte applicata BF (mA)	N/D		N/A	<	5	N/A

Form Name: DOC2200008_IT Revision: 2
MWS ID: DOC2406210 Revision: 2© 2018, General Electric Company
Tutti i diritti riservati



GE Healthcare

ID sistema: C5103514
RFS#: 13331842
Data: 27Apr2022

Corrente di dispersione nelle P. A. Parte applicata CF (mA)		0.01	Superato	<	0.05	
--	--	------	----------	---	------	--

Risultato complessivo della prova

Complessivo	Risultato	Commenti
Prova funzionale e risultato complessivo della prova	Superato	

Strumenti utilizzati:

Descrizione	Numero di serie	Codice a barre/ Asset Tag	Data in cui deve essere eseguita la calibrazione	
SECUTEST SIII+M GOS +	VA4760840001	Cert. n.RTR 327352	01Mar2023	<input type="button" value="Aggiungi strumento"/> <input type="button" value="Rimuovi strumento"/>

Rappresentante GE:

Numero di firmatari

1

Nome: JUANITO GROSSI

SSO #: 100014610

N. di serie FSE: 13331842

Firma

Form Name: DOC2200008_IT Revision: 2

MWS ID: DOC2406210 Revision: 2

© 2018, General Electric Company
Tutti i diritti riservati



GE Healthcare

ID sistema: C5103514
RFS#: 13331842
Data: 27Apr2022

Data di completamento 27Apr2022
Modulo completato

Salva



Rapporto tecnico

Rapporto tecnico

Job N	Tipo di RFS	Rapporto Tecnico N	Data :
13331842		610622C312	(DD/MM/YY) 19/04/22

Cliente :	SAN LIBERATORE OSP.		
Codice Sistema	: C5103514	Nome Sistema :	REVO EVO 3.7 MID
Cliente (optional)	:	Ordine N. (optional)	:
Tecnico	: Juanito Grossi	Lavoro completo	: No
Contatore RX	:	Reso alle ore	: (HH:MM)
FMI N.	:	Modello N.	:
Serie N.	:	Codice Complet.	:
Descrizione problema	:		
Azione effettuata	: Eseguiti settaggi PDU e prima accensione sistema.		
Verifica / Test eseguiti	:		
Risultato del test	: Riparazione non completata .necessario ulteriore intervento		

Ore Lavoro

Sottosistema	Funzione Tecnica	Dalle (HH:MM)	Alle (HH:MM)
TIS1 CT REVOLUTION E	76 22 POWER UP/CALIB/FUNCT.CHECK (I)	09:00	13:00
TIS1 CT REVOLUTION E	76 22 POWER UP/CALIB/FUNCT.CHECK (I)	14:00	17:30

Ore Totale

Ore Straord. Lavoro	Ore Norm. Lavoro	Ore Norm. Viaggio	Ore Straord. Viaggio
00:30	07:00	01:00	00:30

JUANITO GROSSI

Firma del Tecnico

Installazione

Firma del Cliente



Rapporto tecnico

Rapporto tecnico

Job N	Tipo di RFS	Rapporto Tecnico N	Data :
13331842	I	610622C313	(DD/MM/YY) 26/04/22

Cliente :	SAN LIBERATORE OSP.		
Codice Sistema	: C5103514	Nome Sistema :	REVO EVO 3.7 MID
Cliente (optional)	:	Ordine N. (optional)	:
Tecnico	: Juanito Grossi	Lavoro completo	: No
Contatore RX	:	Reso alle ore	: (HH:MM)
FMI N.	:	Modello N.	:
Serie N.	:	Codice Complet.	:
Descrizione problema	:		
Azione effettuata	: Concluse fasi di installazione e configurazione sistema. Test funzionali su PACS e RIS con esito positivo. Configurazione piattaforma Insite per gestione remota del sistema.		
Verifica / Test eseguiti	:		
Risultato del test	: Riparazione non completata necessario ulteriore intervento		

Ore Lavoro

Sottosistema	Funzione Tecnica	Dalle (HH:MM)	Alle (HH:MM)
TIS1 CT REVOLUTION E	76 22 POWER UP/CALIB/FUNCT.CHECK (I)	09:00	18:00

Ore Totale

Ore Straord. Lavoro	Ore Norm. Lavoro	Ore Norm. Viaggio	Ore Straord. Viaggio
01:00	08:00	01:00	01:00

JUANITO GROSSI

Firma del Tecnico

Installazione

Firma del Cliente



Rapporto tecnico

Rapporto tecnico

Job N	Tipo di RFS	Rapporto Tecnico N	Data :
13331842	I	610622C314	(DD/MM/YY) 27/04/22

Cliente :	SAN LIBERATORE OSP.		
Codice Sistema	: C5103514	Nome Sistema :	REVO EVO 3.7 MID
Cliente (optional)	:	Ordine N. (optional)	:
Tecnico	: Juanito Grossi	Lavoro completo	: No
Contatore RX	:	Reso aile ore	: (HH:MM)
FMI N.	:	Modello N.	:
Serie N.	:	Codice Complet.	:
Descrizione problema	:		
Azione effettuata	: Eseguite prove funzionali e test con Fisica Sanitaria ASL Teramo.		
Verifica / Test eseguiti	:		
Risultato del test	: L'apparecchiatura ha passato tutti i test richiesti ed e' pronta per l'utilizzo		

Ore Lavoro

Sottosistema	Funzione Tecnica	Dalle (HH:MM)	Alle (HH:MM)
TIS1 CT REVOLUTION E	76 22 POWER UP/CALIB/FUNCT.CHECK (I)	09:00	20:00

Ore Totale

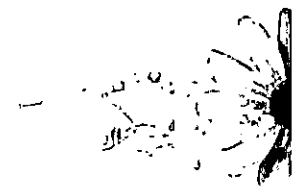
Ore Straord. Lavoro	Ore Norm. Lavoro	Ore Norm. Viaggio	Ore Straord. Viaggio
03:00	08:00	01:00	00:30

JUANITO GROSSI

Firma del Tecnico

Installazione

Firma del Cliente



Customer Report

SITE DETAILS			
Customer Name:	ASL TERAMO	Customer Address:	Circonvallazione Ragusa 1
City:	Teramo		
SO Number:	GON#4970095	Equipment Description:	ABB UPS SG-CE PUREPULSE S3 200 KVA w/60 min backup @ 70KVA load, with 2 Years Warranty Including Site Installation & CommissioningMassimo Giusepponi
Technician:	Cristiano Fusi		
Application Dates:	From: 05/02/2022 1:00 PM To: 05/06/2022 1:00 PM	Application Duration:	4

CUSTOMER CONTRACT DETAILS			
Title:	Trainees:	Contact Email:	Phone:
Radiographer / Sonographer	CARMELO GALASSO	carmelo.galasso@aslteramo.it	
Dr	giuseppe Lanni	giuseppe.lanni@aslteramo.it	
Radiographer / Sonographer	roberta orlando	noemail@noemail.com	
Radiographer / Sonographer	GUERINO CIAROCCHI	noemail@noemail1.com	
Radiographer / Sonographer	CARLO ASSOGNA	noemail2@noemail2.com	
Radiographer / Sonographer	MICHELE ASCOLFI	noemail3@noemail.com	
Radiographer / Sonographer	DANILA PACELLA	noemail4@noemail.com	
Radiographer / Sonographer	MIRELLA CARDI	noemail5@noemail.com	
Radiographer / Sonographer	MARIACRISTINA MARINI	noemail6@noemail.com	
Radiographer / Sonographer	FABRIZIO SANTACROCE	noemail7@noemail.com	
Radiographer / Sonographer	ROBERTO DE FLAVIS	noemail8@noemail.com	
Radiographer / Sonographer	PATRIZIA NARCISI	noemail9@noemail.com	
		noemail10@noemail.com	

REPORT DETAILS

Acquisition Report:
Acquisition Version:
Conclusion:

CT Checklist

RISULTATO DEL ENCODI CONTROLLO OPERCT CHECKLIST	
Sezione-CT Checklist	
INDICAZIONE	RISPOSTA
MANUALS & DOCUMENTATION	LOCATION OF THE OPERATORS MANUAL AND GUIDES, LOCATION OF DOSE AND OTHER SAFETY INFORMATION IN THE OPERATOR DOCUMENTS, CUSTOMER DOCUMENTATION PORTAL
SAFETY	GENERAL SAFETY GUIDELINES, ELECTRICAL & MECHANICAL SAFETY, RADIATION SAFETY, MAINTAINANCE & CLEANING, DOSE CHECK, ACCESS CONTROL - EA3, EMERGENCY PATIENT REMOVAL PROCEDURE
EQUIPEMENT	COMPUTER CONSOLE & HARDWARE COMPONENTS, TABLE / GANTRY / GANTRY DISPLAY, LIQUID BEARING TUBE CONSIDERATIONS & PRECAUTIONS, ACCESSORIES, SYSTEM PREFERENCES
START UP AND SHUTDOWN	SYSTEM START UP AND SHUTDOWN, EMERGENCY SHUTDOWN, DAILY QUALITY ASSURANCE, DAILY SYSTEM CALIBRATION & TUBE WARM UP
SCAN	PATIENT SCHEDULE, SCAN PARAMETERS, TIMING & SMARTPREP PARAMETERS, RECON PARAMETERS, AUTOVOICE, RETRO RECONSTRUCTION
SCAN APPLICATIONS	ITERATIVE / DEEP LEARNING RECON, DIRECT MULTIPLANAR REFORMAT (DMPR), SMARTSCORE, SMARTMAR
PROTOCOL MANAGEMENT	PROTOCOL CREATION AND EDITION
VIEW IMAGES	IMAGE DISPLAY, MANIPULATION & MEASUREMENTS, GRAPHICS, TEXT PAGES AND COMMANDS
CARDIAC	CARDIAC SAFETY & WORKFLOW, CARDIAC SCAN PARAMETERS, SNAPSHOT ASSIST / AUTOGATING, SNAPSHOT FREEZE, CARDIAC RETRO RECON / ECG EDITOR, SMARTSCORE
STROKE IMAGING	
SPECTRAL IMAGING	

SMART SUBSCRIPTION PACKAGES	
POSTPROCESSING AW / AWS / NANOCLOUD / OC	ADMINISTRATION, AW / AWS USER INTERFACE, 2D VIEWER, VOLUME VIEWER, REFORMAT, COLON VCAR, VESSEL IQ, AUTOBONE XPRESS, CARD IQ XPRESS
RT	
MISCELLANEOUS	
For unchecked, Select a Reason	Not applicable
Comments if needed	

Technician's Signature: _____

Customer Signature: _____

Technician: Fusi Cristiano

Data subject to change Marketing

Communications GE Medical Systems

Société en Commandite Simple au capital de 64.475.055,00 Euros

RCS Versailles B 315 013 359 A General Electric company, doing business as GE Healthcare

*Trademarks of General Electric Company



Record of Attendance

Data Privacy Statement

By completing this record of attendance, all personal data you provide will be collected and processed by GE Healthcare, a division of the General Electric Company ("GEHC"), acting as data controller, for the purpose of ensuring appropriate training delivery and follow-up as part of contractual relationship with customers only. Your personal data will be kept no longer than necessary for completion of such purpose (unless otherwise required by law). Personal data will be processed by relevant departments of GEHC, and where necessary with its subcontractors, suppliers and affiliates on a global basis. Personal data may be transferred to recipients based outside of the European Economic Area. Such transfers will be covered by either the EU Standard Contractual Clauses or alternatively by GE Binding Corporate Rules for Controllers approved by the EU Supervisory Authorities and which may be found on GE's website at www.ge.com/bcr. In some countries, you may have a right to access and rectify your personal data, to request its deletion, to limit or object to its processing based on duly justified grounds. You also have a right to lodge a complaint with relevant supervisory authority. You may exercise these rights by sending a letter at the attention of the data protection officer, together with a copy of an identity document, to GE Healthcare Legal Department at 283 rue de la Minière 78530, Buc Cedex, France or by email at privacy.GEHC@ge.com.

Site Name: ATRI

Trainer: FUSI CRISTIANO

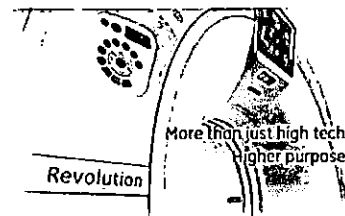
Date: 7MAY2022

System /Subject: REVOLUTION EVO

Type: ST1 ST2 Follow up Classroom

Student Information *

Contact First Name	Contact Last Name	Contact Email	Contact Title	Contact Role	Participation	Institution	Signature
Roberto	ORLANDO			TSRM	FULL	P.O ATRI	<i>[Handwritten Signature]</i>
GUERINO	GIARDUCCI					P.O ATRI	<i>[Handwritten Signature]</i>
CARLO	ASSONA				FULL	P.O ATRI	<i>[Handwritten Signature]</i>
MICHELE	ASCOLFI					P.O ATR	<i>[Handwritten Signature]</i>
MARCO	ACONZI				FULL	P.O ATRI	<i>[Handwritten Signature]</i>
DANILA	FACELLA					P.O ATRI	<i>[Handwritten Signature]</i>
MIRELLA	CARDI					P.O ATRI	<i>[Handwritten Signature]</i>
MARINI	MARIACRISTINA					P.O ATRI	<i>[Handwritten Signature]</i>
FABRIZIO	SANTACROCE					P.O ATR	<i>[Handwritten Signature]</i>
Roberto	DE FLAVIIS					P.O ATRI	<i>[Handwritten Signature]</i>
PATRIZIA	NARCISI					P.O ATRI	<i>[Handwritten Signature]</i>
CARMELO	GALASSO					P.O ATRI	<i>[Handwritten Signature]</i>



Field Visit Report

Site Information SO:4748442

WO: 00124612 **System Number:**

Site Name: OSPEDALE DI CONEGLIANO

Site Address: CONEGLIANO VTO
ITALY

Phone Number:

Web Site:

E-mail: gianluca.piccoli@gmail.com

Application Specialist: FUSI

Sales: FONTANA

Field Engineer:

Site Contact: N/A

Request: ST3 - Basic Training

Acquisition System: Revolution Evo (Rel. N/A)

Acquisition Options:

Workstation: AW (Rel. N/A)

Workstation Options:



Application Training

Customer Priorities:

Trainees: - 1 Physician trained
 - None
 - None

Trainees Details:

Application Dates: From 31-May-2022 to 31-May-2022

Application Duration: 1 Day of application



ACQUISITION REPORT:

ST3 REVOLUTION EVO
CARDIAC TRAINING

REVIEW PROTOCOL FOR CARDIAC CTA
REVIEW SNAPSHOT ASSIST AND SS FREEZE

REVIEW CASES ON AW4.7 WITH CARDIQ XPRESS

WORKSTATION REPORT:

REVIEW CASES ON AW4.7 WITH CARDIQ XPRESS

Technical Problems: No (OLC Call: No)

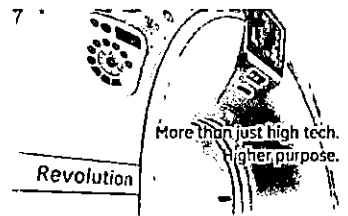
Image Quality Problems: No (OLC Call: No)

Conclusion: TRAINING DONE



GE Healthcare

CT Clinical Education



Data subject to change

Marketing Communications GE Medical Systems

Société en Commandite Simple au capital de 64.475.055,00 Euros

RCS Versailles B 315 013 359

A General Electric company, doing business as GE Healthcare

*Trademarks of General Electric Company

www.gehealthcare.com/clinicaleducation



**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'
DELL'IMPIANTO ALLA REGOLA DELL'ARTE**
art. 7 Decreto del ministero dello sviluppo economico 22 gennaio 2008, n. 37

N46/22

I sottoscritti GENTILE ROBERTO

titolare o legale rappresentante dell'impresa (ragione sociale) IDRAULICA PAGLIARE di Gentile & Sulpizi s.n.c.
operante nel settore IMPIANTI MECCANICI con sede in via Z.Ind.Le Stampalone – Cellino Attanasio (TE)
tel 0861/668912 part. IVA 00531980670

X iscritta nel registro delle imprese (d.P.R. 7/12/1995, n. 581) della Camera C.C.I.A.A. di TERAMO

X iscritta all'albo Provinciale delle imprese artigiana (l. 8/8/1985, n. 443) di TERAMO n. 26128

esecutrice dell'impianto (descrizione schematica) Impianti Idrici, Termici, Sanitari e Condizionamento

Riferimento: REPARTO NUOVA TOMOGRAFIA OSPEDALIERO "SAN LIBERATORE" ATRI (TE)

inteso come: nuovo impianto trasformazione ampliamento manutenzione straordinaria X altro Presidio Ospedaliero

commissionato da: CISA APPALTI S.r.l. Via Torino, 3 Castelnuovo CASTELLALTO (TE)

installato nei locali siti nel Comune di PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN LIBERATORE" ATRI (TE)

di proprietà di (nome, cognome o ragione sociale e indirizzo) : PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN LIBERATORE" ATRI (TE)

in edificio adibito ad uso: industriale civile commerciale/artigianale X altri usi Presidio Ospedaliero

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che l'impianto è stato realizzato in modo conforme alla regola dell'arte, secondo quanto previsto dall'art. 6, tenuto conto delle condizioni di esercizio e degli usi a cui è destinato l'edificio, avendo in particolare:

rispettato il progetto redatto ai sensi dell'art. 5 Redatto

X seguito la norma tecnica applicabile all'impiego Norma

X installato componenti e materiali adatti al luogo di installazione (artt. 5 e 6);

X controllato l'impianto ai fini della sicurezza e della funzionalità con esito positivo, avendo eseguito le verifiche richieste dalle norme e dalle disposizioni di legge.

Allegati obbligatori:

progetto ai sensi degli articoli 5 e 7 ;

X relazione con tipologie dei materiali utilizzati (5);

schema di impianto realizzato (6);

riferimento a dichiarazioni di conformità precedenti o parziali già esistenti (7);

X copia del certificato di riconoscimento dei requisiti tecnico-professionali.

Allegati facoltativi (8):

.....

DECLINA

ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose derivanti da manomissione dell'impianto da parte di terzi ovvero da carenza di manutenzione o riparazione.

Il responsabile tecnico

IDRAULICA PAGLIARE
di Gentile & Sulpizi s.n.c
Zona Ind.le - C. da Stampalone
64036 Cellino Attanasio (Te)
Tel. e Fax 0861.668912
Cod. Fisc. e Part. IVA 00531980670

Il dichiarante

IDRAULICA PAGLIARE
di Gentile & Sulpizi s.n.c
Zona Ind.le - C. da Stampalone
64036 Cellino Attanasio (Te)
Tel. e Fax 0861.668912
Cod. Fisc. e Part. IVA 00531980670

Data 29/04/2022

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'IMPIANTO ALLA REGOLA DELL'ARTE

Rilasciata al committente dall'impresa installatrice

(Art. 7, comma 1, D.M. 22 Gennaio 2008, n. 37)

Il sottoscritto DE IULIIS REMO
titolare o legale rappresentante dell'impresa CISA APPALTI s.r.l. (ragione sociale)
operante nel settore Edile, con sede in f.ne Castelnuovo Vomano - Via Torino n. 3, Comune
CASTELLALTO (prov. TE), tel. 086157153, part. IVA 00417600673

iscritta nel registro delle imprese (d.P.R. 7/12/1995, n. 581)
della Camera C.I.A.A. di n. 00417600673

iscritta all'albo provinciale delle imprese artigiane (l. 8/8/1985 n. 433) di n.
esecutrice dell'impianto (descrizione schematica): -
inteso come:

nuovo impianto trasformazione ampliamento manutenzione straordinaria

altro (1) **PRESIDIO OSPEDALIERO**

Nota - Per gli impianti a gas specificare il tipo di gas distribuito: canalizzato della 1^a, 2^a, 3^a famiglia; GPL da recipienti mobili; GPL da serbatoio fisso. Per gli impianti elettrici specificare la potenza massima impegnabile ().

commissionato da: AUSL Teramo, installato nei locali siti nel comune di Atri (prov. TE) Presso il Presidio
Opedaliero "SAN LIBERATORE di proprietà AUSL Teramo Circonvallazione Ragusa, n 1 c.a.p. 64100
in edificio adibito ad uso: industriale civile commercio ad altri usi **PRESIDIO
OSPEDALIERO**

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che l'impianto è stato realizzato in modo conforme alla regola
dell'arte, secondo quanto previsto dall'art. 6, tenuto conto delle condizioni di esercizio e degli usi a cui è
destinato l'edificio, avendo in particolare:

rispettato il progetto redatto ai sensi dell'art. 5 da (2)

_____, iscritto _____ di _____ con n. _____

seguito la normativa tecnica applicabile all'impiego Norma

installato componenti e materiali adatti al luogo di installazione (artt. 5 e 6);

controllato l'impianto ai fini della sicurezza e della funzionalità con esito positivo, avendo eseguito le
verifiche richieste dalle norme e dalle disposizioni di legge.

Allegati obbligatori

progetto ai sensi degli articoli 5 e 7 (4); (Rif. progetto:)

relazione con tipologie dei materiali utilizzati (5);

schema di impianto realizzato (6);

riferimento a dichiarazioni di conformità precedenti o parziali, già esistenti (7);

copia del certificato di riconoscimento dei requisiti tecnico-professionali;

attestazione di conformità per impianto realizzato con materiali o sistemi non normalizzati (8).
(Rif. progetto:)

Allegati facoltativi (9)

DECLINA

ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose derivanti da manomissione dell'impianto da parte di terzi
ovvero da carenze di manutenzione o riparazione.

Data
09/06/2022

Il Responsabile Tecnico
Cisa appalti S.R.L.
(titolare del cantiere)
64020 Castelnuovo Vomano - TE
Partita IVA 00417600673

Il Dichiarante
Cisa appalti S.R.L.
(titolare dell'impresa)
64020 Castelnuovo Vomano - TE
Partita IVA 00417600673

AVVERTENZE PER IL COMMITTENTE: responsabilità del committente o del proprietario – art. 8 D.M. n. 37/2008 (9)
ALLEGATO OBBLIGATORIO alla
Dichiarazione di conformità dell'impianto alla regola d'arte

COMMITTENTE:
AUSL TERAMO – Presidio Ospedaliero "SAN LIBERATORE"

Impianto elettrico piano Terra "Corpo C" – nuova TAC

RELAZIONE TIPOLOGIA DEI MATERIALI UTILIZZATI
(Allegato alla Dichiarazione di Conformità D.M. 37 del 22/01/08)

I materiali utilizzati sono conformi a quanto previsto dall'art. 7 del D.M. 37 del 22/01/08 e sono idonei all'ambiente d'installazione.

Le tipologie dei componenti impiegati per l'impianto sono riportate nella tabella sottostante:

N.	DESCRIZIONE	MARCA	MODELLO	C	M	A
1	Cavi	PIRELLI			X	
2	Quadri di distribuzione	BTICINO			X	
3	Scatole di derivazione	VIMAR			X	
4	Centraline	BTICINO			X	
5	Comandi	URMET			X	
6	Corpi illuminanti	BEGHELLI			X	
7	Plafoniera emergenza	OVA			X	
8	Videocitofono	BTICINO			X	

LEGGENDA:

- C:** Il componente è dichiarato conforme alle norme del costruttore;
M: Il componente ha marchio IMQ o altri marchi equivalenti;
A: Attestato/relazione di conformità di un laboratorio riconosciuto dalla 1791/77 oppure certificato di sorveglianza rilasciato dall'IMQ.

Data
09/06/2022

Responsabile Tecnico
Alisa appalti S.R.L.
Via Forind, 3
64020 Castelnuovo Romano - TE
Partita IVA 00417600673

Il Dichiarante
Alisa appalti S.R.L.
Via Torino, 3
64020 Castelnuovo Romano - TE
Partita IVA 00417600673

(*) Se i componenti dell'impianto non sono previsti di marcatura CE o di marchio IMQ o di altro marchio UE di conformità alle norme, l'installatore deve richiedere al costruttore, al mandatario o all'appaltatore, la dichiarazione che il componente elettrico è costruito a regola d'arte ai sensi del D.P.R. 447/91 e che deve conservarla per un periodo di dieci anni.

REGIONE ABRUZZO
ASL - TERAMO

OGGETTO: Adeguamento Locali Piano Terra "Corpo C" del P.O. di Atri per Installazione Nuova T.A.C. a seguito dell' Emergenza Covid-19.



IL PROGETTISTA
Ing. Roberto DI ASCENZO (edilizia)
Ing. Maurizio GARATTA (impiantistico)

COLLABORAZIONE ALLA PROGETTAZIONE
Ing. Volantino DI FELICE ARDENTE
Geom. Mauro DE PADOVA
P.L. Donato LEONZI
P.L. Domenico TEBERI

U.O.C. PATRIMONIO, LAVORI E MANUTENZIONI
Via S. Maria Goretti, 10 - 66030 Atri (MC)
Tel. 0862/450111 - Fax 0862/450112
www.aslteramo.it

DIREZIONE MEDICA E GESTIONE COMPLESSIVA P.O. ATRI
Dott. Marino ROMARINI

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
Geom. Antonio BARVADEI

PROGETTO DEFINITIVO/ESECUTIVO

AMBIENTE DI PROGETTO - PIANTE CON ARREDO

Descrizione	Quantità	Unità	Costo Unitario	Costo Totale	Importo Totale
4					

U.O.C. Patrimonio, lavori e manutenzioni
(Prestare Ditta F.F. Di. Ing. Roberto BREDA)

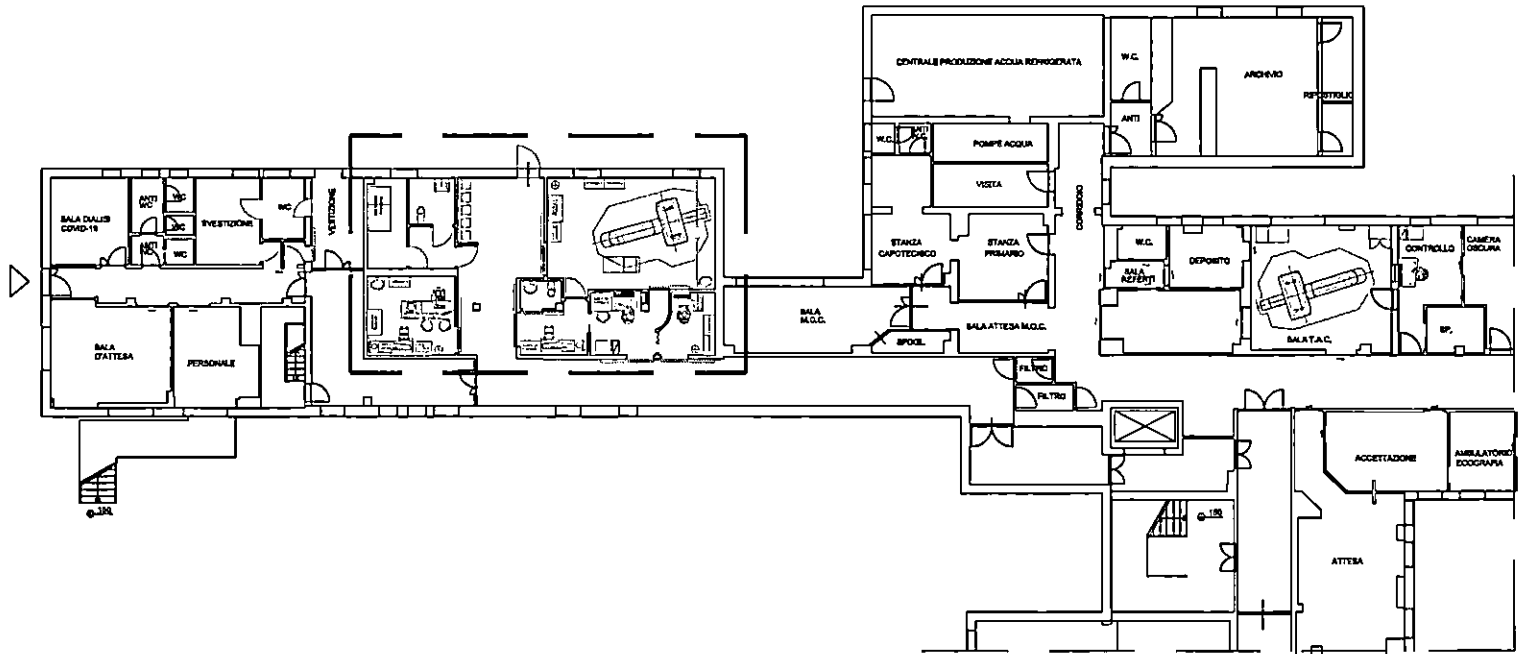


IL COMMITTENTE
ASL - TERAMO
Direttore Generale F.F. Di.
Dott. Maurizio DI GIOIA

LEGENDA:

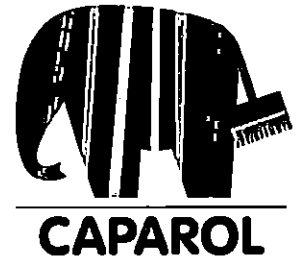
AREA INTERVENTO

PIANTA PIANO TERRA
H= 3.47 MT



CapaTex Satin 20

Idrosmalto murale satinato



Descrizione del Prodotto

Descrizione	Idrosmalto murale satinato ad elevate prestazioni, con eccezionale lavabilità (High Wash Resistance), resistente ai lavaggi con i comuni detergenti domestici e idoneo per ambienti soggetti a forti sollecitazioni. Certificato HACCP per la pitturazione di ambienti destinati alla preparazione di alimenti. Protezione antibatterica del film con tecnologia agli ioni d'argento.
Campo di Applicazione	Idrosmalto murale ad elevate prestazioni per interni, satinato, a bassissimo impatto ambientale, ELF - contenuto di VOC < 1g/l – Idoneo per tutti i supporti comuni in interni.
Proprietà del materiale	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Resistente ai lavaggi e ai comuni detergenti e disinfettanti <input type="checkbox"/> Certificato HACCP, per ambienti con presenza di alimenti <input type="checkbox"/> Protezione antibatterica del film con tecnologia agli ioni d'argento <input type="checkbox"/> Elevato punto di bianco <input type="checkbox"/> Finitura dall'aspetto fine <input type="checkbox"/> Permeabile al vapore acqueo <input type="checkbox"/> Ottima copertura <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> E.L.F. bassissime emissioni, esente da solventi e plastificanti, senza odori sgradevoli <input type="checkbox"/> Certificazione E.P.D. (Environmental Product Declaration) - Norma ISO 14025 <input type="checkbox"/> Conforme ai requisiti C.A.M. (Criteri Ambientali Minimi) - D.M. 11/10/2017 <input type="checkbox"/> Idoneo per il credito "EQ - Qualità ambientale interna – Materiali basso emissivi" nel protocollo LEED <input type="checkbox"/> Conforme ai requisiti BREEAM - Emissions from construction products: Exemplary Level
Imballaggi	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Blanco/Base 1: confezioni da 1 - 2,5 - 10 litri. <input type="checkbox"/> Base 2: confezioni da 1 - 2,5 - 10 litri. <input type="checkbox"/> Base 3: confezioni da 0,94 - 2,35 - 9,4 litri.
Colori	<p>Bianco.</p> <p>CapaTex Satin 20 è tintegegiabile con il sistema ColorExpress.</p> <p>Per individuare eventuali errori di coloritura si prega di verificare la correttezza del colore prima di procedere con l'applicazione. Usare su superfici contigue solo colori della stessa produzione (lotto). Colorazioni intense e brillanti comportano una diminuzione del potere coprente. Si consiglia pertanto in questi casi l'applicazione di una mano di fondo di prodotto in base bianca a tinta pastello (simile alla tinta finale). Si renderà probabilmente necessaria quindi una seconda mano di finitura.</p>
Opacità	<p>Satinato (> 10 a 85°, < 60 a 60°)</p> <p>Valore medio circa 20 gloss (per il bianco).</p> <p>L'opacità può variare in funzione del colore scelto e della tipologia di supporto.</p>
Magazzinaggio	Il prodotto è confezionato in idonei imballi. Ogni confezione è specificatamente etichettata e riporta il codice di produzione che identifica l'impianto e il periodo di produzione. Il prodotto deve essere tenuto al fresco, ma al riparo dal gelo, nelle confezioni originali ben chiuse. Nelle confezioni originali sigillate la stabilità è garantita per un anno.
Dati tecnici	Secondo EN 13 300



<input type="checkbox"/> Abrasione ad umido:	Classe 1
<input type="checkbox"/> Rapporto di contrasto:	Classe 2 (per una resa di 7 m ² /l)
<input type="checkbox"/> Dimensione massima delle cariche:	<100 µm; Fine
<input type="checkbox"/> Densità:	Ca. 1,4 kg/l

Applicazione

Supporti idonei	Tutti i supporti comuni in interni quali intonaci minerali, rasature a base di gesso, cartongesso, superfici prepitturate purchè coese e non spolveranti. I supporti devono essere portanti, puliti, asciutti e privi di sostanze distaccanti che potrebbero inibire una corretta adesione.
Preparazione del substrato	<p>Supporti minerali sinterizzati, sabbianti o sfarinanti Applicare preventivamente una mano di fondo con Acryl-Konsolidierung. Rivestire applicando come fondo una mano di InnenGrund.</p> <p>Intonaci interni a base di calce-cemento e cemento Su intonaci molto porosi, sabbiosi e assorbenti applicare preventivamente una mano di fondo con Acryl-Konsolidierung. Rivestire applicando come fondo una mano di InnenGrund.</p> <p>Intonaci a base di gesso Nel caso fosse necessario carteggiare gli intonaci a base di gesso, spolverarli, quindi applicare una mano di fondo con Acryl-Konsolidierung. Applicare una mano di fondo con HaftGrund EG.</p> <p>Pannelli di gesso e pannelli in cartongesso Carteggiare le bave da stuccatura. Consolidare i punti di stuccatura morbidi e carteggiati con Capaplex-s (diluito 1:3 con acqua). Applicare una mano di fondo con InnenGrund o HaftGrund EG. Sui pannelli contenenti sostanze idrosolubili coloranti è necessaria una mano di fondo con Isogrund-Ultra.</p> <p>Calcestruzzo Eliminare eventuali residui di distaccanti e sostanze farinose e sabbiose. Applicare una mano di InnenGrund o CapaGrund Universal.</p> <p>Calcestruzzo cellulare Una mano di fondo con Capaplex, diluita con acqua nel rapporto 1 : 3.</p> <p>Rivestimenti stabili con pitture in dispersione e rivestimenti sintetici-organici Su rivestimenti opachi e poco assorbenti, il materiale può essere applicato direttamente. Irruvidire le superfici trattate con smalti e vernici. Per i colori intensi o scuri si consiglia una mano di fondo con InnenGrund. Su grandi superfici contigue, allo scopo di prolungare il tempo di lavorabilità, può essere applicata una mano con Acryl-Hydrosol.</p> <p>Rivestimenti non portanti Asportare completamente i rivestimenti con vernici, pitture o con intonaci sintetici ed eliminare meccanicamente i rivestimenti di pitture minerali non portanti e spolverare le superfici. Sulle superfici poco assorbenti e lisce applicare una mano di fondo con InnenGrund. Su superfici molto porose, sabbiose o assorbenti applicare una mano di fondo con Acryl-Konsolidierung.</p> <p>Tessuti decorativi tipo Capaver Ricoprire senza pretrattamento; nel caso applicare una mano di InnenGrund.</p> <p>Carta da parati Eliminare completamente. Togliere colla e residui di carta da macero mediante lavaggio. Applicare una mano di fondo con InnenGrund. Su parati vinilici effettuare una prova di compatibilità del materiale.</p> <p>Superfici infestate da muffa Eliminare lo strato di muffa o di funghi mediante pulizia a umido. Lavare le superfici con Capatex e lasciare asciugare bene. Applicare una mano di fondo in base al tipo e alle condizioni del substrato. In presenza di superfici molto contaminate eseguire una mano di finitura con Indeko-W. In questo caso occorre osservare le leggi e le disposizioni delle autorità (p.es. i regolamenti riguardanti agenti biologici e sostanze pericolose).</p> <p>Superfici con macchie da nicotina, acqua, fuliggine o grasso Lavare le contaminazioni da nicotina, macchie di fuliggine o di grasso con acqua e detergente domestico sgrassante e lasciare asciugare bene. Pulire macchie d'acqua asciutte mediante spazzolatura a secco oppure utilizzando un detergente alcalino. Applicare quindi una mano di fondo isolante con Isogrund Ultra.</p> <p>Piccoli punti difettosi Dopo adeguato lavoro preliminare con stucco Akkordspachtel Fein ripararli secondo istruzioni d'impiego e applicare eventualmente una mano di fondo con InnenGrund o HaftGrund EG.</p>
Preparazione del materiale	Mescolare bene prima dell'uso.
Metodo di applicazione	Pennello, rullo e idonei sistemi di spruzzatura.

Diluizione	5-10% con acqua.
Ciclo di applicazione	Applicare due mani di prodotto tal quale o diluito con max il 5% di acqua. Supporti a forte contrasto cromatico richiedono l'applicazione di una mano di fondo di Capatex Satin 20 diluita con max il 10% di acqua. Applicare Caparol-Haftgrund su supporti con assorbimento irregolare.
Consumo/Resa	Ca. 140 ml/m ² 7 m ² /l, secondo il potere assorbente e la ruvidità del supporto. Il valore riportato deve considerarsi indicativo poiché l'esatto consumo va determinato mediante applicazione di prova.
Condizioni di applicazione	Temperatura minima per l'applicazione: +5°C, aria, supporto, prodotto. Temperatura massima per l'applicazione: +30°C, aria, supporto, prodotto. Umidità relativa massima consentita: 80%.
Essiccazione/Tempo di essiccazione	A +20° C e U.R. 65% il tempo di essiccazione al tatto è di circa 4-6 ore ed è quindi ricopribile. Carteggiabile dopo 24 - 48 ore. Esercibile dopo 2-3 giorni. In presenza di temperature più basse e/o di umidità dell'aria più elevate i tempi indicati possono aumentare considerevolmente.
Pulizia degli utensili	Subito dopo l'uso con acqua.
Applicazione con sistema di spruzzatura	Angolo: 50°; Ø Ugello: 0.019" - 0.021"; Pressione: 150 - 180 bar.
Nota	Per evitare aloni e segni di ripresa, eseguire l'applicazione bagnato su bagnato in un'unica passata. A causa dell'influenza di svariati fattori, non è sempre possibile escludere a priori segni di riparazioni e ritocchi sulla superficie. Proteggere le applicazioni fino alla loro completa e profonda essiccazione da gelo, condense e polverosità.

Avvertenze

Indicazioni di pericolo/Consigli di prudenza (Stato alla data di pubblicazione)	Tenere fuori dalla portata dei bambini. In caso di consultazione di un medico, tenere a disposizione il contenitore o l'etichetta del prodotto. In caso di contatto con gli occhi, lavare immediatamente e abbondantemente con acqua. In caso di contatto con la pelle, lavarsi immediatamente e abbondantemente con acqua e sapone. Non gettare i residui nelle fognature. Contiene un prodotto biocida: contiene miscela di: 5- cloro-2-metil-2H-isotiazol-3-one; 2-metil-2H-isotiazol-3-one (3:1). Contiene 2-metil-2H-isotiazol-3-one, 1,2-benzisotiazol-3(2H)-one. Può provocare una reazione allergica. Scheda dati di sicurezza disponibile su richiesta.
Smaltimento	Dopo l'utilizzo non disperdere i contenitori nell'ambiente. Smaltire il prodotto/recipiente in conformità alla regolamentazione locale/nazionale. Conferire i contenitori con residui di prodotto liquido ai punti di raccolta rifiuti per pitture e smalti. Smaltire residui di prodotto indurito nei punti di raccolta di sfridi/materiali edili.
Valore limite Europeo per il contenuto in VOC	Di questo prodotto (cat. 1/a): 30 g/l. Questo prodotto contiene al massimo 1 g/l VOC.
Ulteriori informazioni	<p>Voci di capitolato</p> <p>Capatex SatIn 20</p> <p>Idrosmalto murale satinato. Applicazione a pennello, rullo o spruzzo di idrosmalto satinato per interni con alta resistenza ai lavaggi, certificato HACCP, additivato con ioni d'argento e avente classe di lavabilità L1 e classe di copertura C2 (per una resa di 7 mq/l) secondo EN 13300. Diluibile con acqua al max 10%, con una resa di 7 mq/l e sovrapplicabile dopo 4-6 ore. Contenuto massimo di VOC 1 g/l, esente da solventi e plastificanti. Certificazione E.P.D. (Environmental Product Declaration) - Norma ISO 14025. Conforme ai requisiti C.A.M. (Criteri Ambientali Minimi) - D.M. 11/10/2017 sezione sezione 2.4.2.11 e 2.3.5.5. Idoneo per ottenere il credito "EQ - Qualità ambientale interna – Materiali basso emissivi" nel protocollo LEED. Conforme ai requisiti BREEAM - Emissions from construction products: Exemplary Level.</p>

Aggiornamento: aprile 2021

La presente Scheda Tecnica è stata redatta sulla base dello stato attuale della tecnica e delle nostre esperienze. Per quanto riguarda i numerosi sottofondi e le differenti condizioni degli elementi da trattare, l'acquirente/applicatore non viene esonerato dal suo dovere di verificare in modo professionale ed artigianale, e di propria responsabilità, l'idoneità dei nostri prodotti per lo scopo d'impiego voluto, nelle condizioni in cui si trova il manufatto. Alla pubblicazione di una nuova edizione, il presente stampato perde la sua validità.

Consulenza tecnica In questo documento non è possibile analizzare tutti i fondi in pratica esistenti e il loro trattamento di rivestimento. Per i casi difficili o dubbi, consultate il nostro servizio di Assistenza Tecnica.

rif. PRATICA VV.F. n°

**DICHIARAZIONE DI CORRETTA POSA IN OPERA
dei MATERIALI CLASSIFICATI AI FINI DELLA REAZIONE AL FUOCO,
(compresi i PRODOTTI VERNICIANTI IGNIFUGHI di cui al D.M. 6 marzo 1992)
delle PORTE ED ALTRI ELEMENTI DI CHIUSURA
E DEI PRODOTTI CON FUNZIONE DI COMPARTIMENTAZIONE
CLASSIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO
[punti 2.1 e 2.2 dell'Allegato II del D.M. 4 maggio 1998]**

**CORRETTA POSA IN OPERA dei MATERIALI classificati ai fini della REAZIONE AL FUOCO (compresi i PRODOTTI VERNICIANTI IGNIFUGHI),
delle PORTE ed altri ELEMENTI DI CHIUSURA e dei PRODOTTI con funzione di COMPARTIMENTAZIONE classificati ai fini della RESISTENZA AL FUOCO
da presentarsi in semplice copia su carta semplice ed in originale insieme alla richiesta di C.P.I. mod. PIN 3**

Il sottoscritto installatore | TARRI | ALTIN

domiciliato in | Via Eugenio Bruno | 1 | Chieti

| 66100 | CHIETI | cod. fisc. | TRRLNT73L01Z100X

nella sua qualità di | TITOLARE

della impresa | POSATEC S.R.L.

con sede in | Viale G. Amendola, 87 | 1

| 66100 | CHIETI | CH | 3494329044

avendo eseguito i lavori di: (descrizione sintetica)

| 2022 | Posa in opera di pavimenti e rivestimento murale in PVC

anno	descrizione

per l'edificio | P. O. SAN LIBERATORE DI ATRI (TE)

PIANO, LOCALE, E QUANTO ALTRO NECESSARIO PER UNA CORRETTA INDIVIDUAZIONE

sito in | VIALE DEL RISORGIMENTO | 1158

| 64032 | ATRI | TE

di proprietà di | ASL 4 - TERAMO

con sede in | CIRCONVALLAZIONE RAGUSA | 1

| 64100 | Teramo | TE

per i prodotti e/o materiali dal sottoscritto installati

DICHIARA LA CORRETTA POSA IN OPERA

secondo quanto previsto dal fornitore/produttore e secondo le procedure da questo fornite ed indicate in conformità alle omologazioni e/o prove di laboratorio.

Per una puntuale individuazione dei singoli prodotti e/o materiali dal sottoscritto posti in opera si unisce, alla presente dichiarazione, l'elenco con i riferimenti per l'individuazione, insieme alle dichiarazioni di conformità del fornitore/produttore ed alle omologazioni o, in assenza di queste, del RAPPORTO DI PROVA (CERTIFICATO DI PROVA per i prodotti classificati ai fini della reazione al fuoco ai sensi dell'articolo 10 del D.M. 26/6/1984).

14/06/2022

DATA

POSATEC SRL
 Viale G. Amendola - 66100 CHIETI
 Tel. 0872/22570890
 AMMINISTRATORE UNICO
 Altin Tarri

La presente dichiarazione deve essere prodotta al locale Comando dei Vigili del fuoco ai fini del rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi completa, per ogni materiale e/o prodotto installato, delle relative dichiarazioni di conformità del venditore o produttore (sul mod. DICH-CONF) ed eventuale omologazione; ove quest'ultima non sia prevista, il relativo rapporto di prova potrà essere trattenuto dal titolare dell'attività a disposizione per eventuali controlli e/o allegato in copia.

**ELENCO E DESCRIZIONE DEI PRODOTTI/MATERIALI
PER I QUALI SI DICHIARA LA CORRETTA POSA IN OPERA**

BARRARE LE CASELLE CORRISPONDENTI ad una delle due possibilità : - OMOLOGAZIONE - RAPPORTO DI PROVA

ELENCO E DESCRIZIONE DEI PRODOTTI/MATERIALI PER I QUALI SI DICHIARA LA CORRETTA POSA IN OPERA

1	PAVIMENTO IN PVC ECLIPSE E RIVESTIMENTO MURALE IN PVC WALLGARD				
<small>rivestimento pavimento, pareti, soffitto, elementi suscettibili di prendere fuoco su entrambe le facce, porte, finestre, serrande, sipari, vernici ignifughe, prodotti con funzione di compartimentazione</small>					
POSA IN OPERA DI PAVIMENTO PVC IN TELI H CM 200 E RIVESTIMENTO MURALE IN PVC					
<small>prosegue descrizione del prodotto/materiale</small>					
<small>prosegue descrizione del prodotto/materiale</small>					
TARKETT SPA					
<small>DATI COMMERCIALI PRODUTTORE (SOCIETÀ, DITTA ETC.)</small>					
<small>proseguono dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)</small>					
STRADA SANT'ANNA		6	05035	NARNI SCALO	TR
<small>via - piazza</small>		<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>	<small>provincia</small>
Cfl-s1		P. O. SAN LIBERATORE DI ATRI			
<small>CLASSE DI REAZIONE al fuoco</small>	<small>R-RE-REI e n° identificativo</small>	<small>luogo di installazione (locale etc.)</small>			
P. O. SAN LIBERATORE DI ATRI - VIALE DEL RISORGIMENTO, 1158 - 64032 ATRI (TE)					
<small>proseguono dati sul luogo di installazione</small>					
<p>per il prodotto/materiale allega DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ a firma del fornitore su mod. DICH-CONF; inoltre: <input checked="" type="checkbox"/> allega omologazione prototipo <input type="checkbox"/> attesta di aver consegnato il rapporto di prova (*) al titolare che <input checked="" type="checkbox"/> si allega in copia <input type="checkbox"/> lo ha trattenuto per eventuali controlli e ne fornisce gli estremi</p>					
<p>* oppure CERTIFICATO DI PROVA per i prodotti classificati ai fini della reazione al fuoco ai sensi dell'articolo 10 del D.M. 26/6/1984</p> <p><small>Per la classificazione dei materiali ai fini diversi dell'omologazione e cioè: materiali già in opera, materiali per usi uffici, materiali per usi limitati nel tempo, materiali di limitata produzione, si seguono le stesse procedure di cui all'art. 8.1, sostituendo alla scheda una scheda descrittiva, redatta secondo modelli stabiliti dal C.S.E., riportante anche il locale nel quale il materiale verrà (o è) installato. I prelievi di detti materiali, e la stesura della corrispondente scheda descrittiva, vanno effettuati sotto il controllo del C.S.E. o, su richiesta, del Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco competente per territorio, se la certificazione è richiesta da quest'ultimo. Nel caso di produzioni limitate, qualora non sia possibile indicare il locale nel quale il materiale sarà installato, sarà individuato da parte del C.S.E. un metodo di identificazione della partita di detto materiale.</small></p>					

Per ulteriori prodotti/materiali accludere analogo tabella proseguendo nella numerazione sia dei prodotti che delle pagine
La collocazione dei singoli prodotti/materiali viene identificata con la stessa numerazione precedentemente adottata nella tavola/e allegata/e con sigla: **A**

La presente dichiarazione si sviluppa dalla pagina 1 alla pagina 2 tutte siglate dal sottoscritto installatore.

14/06/2022

DATA

POSATEC SRL
Viale G. Amendola 68100 CHIETI
P.IVA/C.F. 02472420690
INSTALLATORE
THIMRO E ALMA INSTALLATORE

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALLA P.O. DEI PANNELLI GYPROC X RAY

Il sottoscritto DE IULIIS REMO amministratore dell'impresa CISA APPALTI s.r.l. (ragione sociale) operante nel settore Edile , con sede in f.ne Castelnuovo Vomano – Via Torino n. 3, Comune CASTELLALTO (prov. TE), tel. 086157153, part. IVA 00417600673, iscritta nel registro delle imprese (d.P.R. 7/12/1995, n. 581) della Camera C.I.A.A. di n. 00417600673,

relativamente alla posa in opera dei pannelli utilizzati per la schermatura,

commissionato da: AUSL Teramo , installato nei locali siti nel comune di Atri (prov.TE)

Presso il Presidio Ospedaliero "SAN LIBERATORE di proprietà AUSL Teramo Circonvallazione Ragusa, n 1 c.a.p. 64100

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che i pannelli sono stati posati seguendo le indicazioni del produttore, gli strati di pannelli Gyproc X-Ray Protection 13 assemblati sono: nr. 6 pannelli nelle pareti e contropareti, nr. 3 strati nel controsoffitto e per la struccatura/sigillatura è stato usato Gyproc GYPFILL® P X-RAY PROTECTION JOINT MIX seguendo le indicazioni del produttore.

Data 05/07/2022

All.to scheda tecnica Gyproc X-Ray
Scheda tecnica Gyproc Gypfill

Il Dichiarante
Cisa Appalti S.R.L.
(torino e firma)
64026 Castelnuovo Vomano - TE
Partita IVA 00417600673



DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALLA POSA IN OPERA DI SERRAMENTI

Cliente: CISA APPALTI SRL

Io sottoscritto Carlo Di Ascanio , Domiciliato in: Fr. Altavilla Nr 61 C.a.p. 64046 Comune Montorio al Vomano Povincia_Teramo. Codice fiscale DSCCRL69T04Z133D

In qualità di legale rappresentante della Ditta DI ASCANIO SERRAMENTI SRLS con sede in Fr. Altavilla_Nr 39 C.a.p. 64046 Comune di Montorio al Vomano Provincia Teramo Partita iva 02030430678.

Avendo eseguito i lavori di : Fornitura e posa in opera di N.2 Finestre a un'anta in alluminio taglio freddo colore argento complete di vetro satinato 6/7 antinfortunistico, presso vs cantiere Ospedale di Atri (TE)

DICHIARO DI AVER ESEGUITO CORRETTAMENTE LA POSA IN OPERA.

Data

Montorio al Vomano 17.06.2022

Firma e Timbro

DI ASCANIO SERRAMENTI SRLS
Fr. Altavilla, 39
64046, MONTORIO AL V. (TE)
PIVA e C.F. 02030430678
Tel e FAX 0861.591477



DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'



Direttiva macchine
2006/42/CE

Il sottoscritto PONZI ANDREA, in qualità di Legale Rappresentante della ditta PONZI S.R.L, ubicata in Bagnara di Romagna (RA), in viale Gramsci al civico 26/A.

DICHIARA

che il prodotto installato:

Presso: **OSPEDALE S. LIBERATORE ATRI**
PIAZZALE ALESSANDRINI N. 1
64032 ATRI (TE)

Tipologia: **PORTA SCORREVOLE LINEARE PST-L Pb 1 ANTA MOBILE 60 mm LAMINATO CON Pb AUTOMATICA (spessore muro 125 mm)**

Numero matricola: **PST300363**

Rif. Posizione: **SALA TAC**

Numero contratto/commissa: **216465**

E' CONFORME A

- Direttiva macchine 2006/42 CE (Recepimento D.Lgs. 17/2010)
- Direttiva Bassa Tensione 2014/35/CE (Recepimento D.Lgs. 615/1996)
- Direttiva Campi Elettromagnetici (EMC) 2014/30/CE (Recepimento D.Lgs. 106/2009)

Sono state rispettate inoltre le seguenti norme armonizzate:

UNI EN ISO 12100- 1-2:2005	Concetti fondamentali, principi generali di progettazione, terminologia, metodologia di base, specifiche e principi tecnici - Distanze di sicurezza per gli arti superiori
EN 349:2008	Spazi minimi per evitare lo schiacciamento di parti del corpo
EN 60204- 1:2018	Sicurezza del macchinario – equipaggiamento elettrico delle macchine, regole generali
EN 12604/12605:2017	Aspetti Meccanici, Requisiti e Classi – Metodi di prova
UNI EN ISO 13849-1 :2007	SM – parti dei sistemi di comando legate alla sicurezza – P1 – Principi generali per la progettazione
CEI EN 60335- 1	Sicurezza degli apparecchi elettrici d'uso domestico e similare, norme generali
CEI 64-8	Impianti elettrici utilizzatori a tensione nominale non superiore a 1000 V in ca e 1500 V in cc
EN 61000- 6- 1-2-4:2001	Compatibilità elettromagnetica – norma generica di emissione e di immunità
EN 16005:2012	Porte pedonali motorizzate – Sicurezza in uso – Requisiti e metodi di prova

AVVERTENZE – La presente dichiarazione di conformità ha validità

1. Per quanto riguarda l'impianto in oggetto e per come eseguito dal dichiarante
2. La presente dichiarazione non viene riconosciuta a seguito di eventuali modifiche apportate all'impianto se non autorizzate e controfirmate dal dichiarante
3. Le modifiche, riparazioni e manutenzioni devono essere eseguite da personale qualificato ed autorizzato. Le sostituzioni utilizzano ricambi originali o equivalenti
4. L'impianto è mantenuto secondo le prescrizioni di legge e comunque non meno di 1 controlli all'anno

Copia della documentazione tecnica verrà fornita alle autorità nazionali competenti, in seguito ad una richiesta adeguatamente motivata.

Si dichiara inoltre che la posa in opera del manufatto è stata eseguita in maniera corretta ed alla regola dell'arte.

Bagnara di Romagna; 28/04/2022

In fede

PONZI S.R.L.
Viale Gramsci d. 26/A
46030 BAGNARA-RA
Tel. +39 0545 76009
P. IVA 02144680390

RESPONSABILE DI MESSA IN FUNZIONE			
Nome	GUALINI FABRIZIO	Data	16/03/2022
Indirizzo	VIALE GRAMSCI, 26/A		
Città	BAGNARA DI ROMAGNA (RA)		
Telefono	0545-76009		

PONZI S.r.l

Sede: 48031 BAGNARA (RA)
Viale Gramsci, 26/A
Tel. +39 0545 76009
Fax +39 0545 76827
P. IVA 02144680390

Uff: 20123 MILANO
Viale G. D'Annunzio, 25
Tel. +39 02 8394231
Fax +39 02 89422342

Uff: 00138 ROMA
Via Salaria, 1378
Tel. +39 06 88560005
Fax +39 0688560408

Uff: 65015 MONTESILVANO (PE)
Via A. Moro, 8
Tel. +39 085 4483020
Fax. +39 085 4455895





DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'



Direttiva macchine
2006/42/CE

Il sottoscritto PONZI ANDREA, in qualità di Legale Rappresentante della ditta PONZI S.R.L, ubicata in Bagnara di Romagna (RA), in viale Gramsci al civico 26/A.

DICHIARA

che il prodotto installato:

Presso: OSPEDALE S. LIBERATORE ATRI
PIAZZALE ALESSANDRINI N. 1
64032 ATRI (TE)

Tipologia: PORTA SCORREVOLE LINEARE PST-L Pb 1 ANTA MOBILE 60 mm LAMINATO CON Pb AUTOMATICA (spessore muro 215 mm.)

Numero matricola: PST300364

Rif. Posizione: SALA TAC

Numero contratto/commissa: 216465

E' CONFORME A

- Direttiva macchine 2006/42 CE (Recepimento D.Lgs. 17/2010)
- Direttiva Bassa Tensione 2014/35/CE (Recepimento D.Lgs. 615/1996)
- Direttiva Campi Elettromagnetici (EMC) 2014/30/CE (Recepimento D.Lgs. 106/2009)

Sono state rispettate inoltre le seguenti norme armonizzate:

UNI EN ISO 12100- 1-2:2005	Concetti fondamentali, principi generali di progettazione, terminologia, metodologia di base, specifiche e principi tecnici - Distanze di sicurezza per gli arti superiori
EN 349:2008	Spazi minimi per evitare lo schiacciamento di parti del corpo
EN 60204- 1:2018	Sicurezza del macchinario – equipaggiamento elettrico delle macchine, regole generali
EN 12604/12605:2017	Aspetti Meccanici, Requisiti e Classi – Metodi di prova
UNI EN ISO 13849-1 :2007	SM – parti dei sistemi di comando legate alla sicurezza – P1 – Principi generali per la progettazione
CEI EN 60335- 1	Sicurezza degli apparecchi elettrici d'uso domestico e similare, norme generali
CEI 64-8	Impianti elettrici utilizzatori a tensione nominale non superiore a 1000 V in ca e 1500 V in cc
EN 61000- 6- 1-2-4:2001	Compatibilità elettromagnetica – norma generica di emissione e di immunità
EN 16005:2012	Porte pedonali motorizzate – Sicurezza in uso – Requisiti e metodi di prova

AVVERTENZE – La presente dichiarazione di conformità ha validità

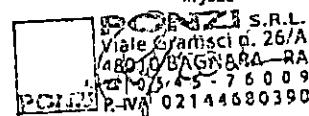
1. Per quanto riguarda l'impianto in oggetto e per come eseguito dal dichiarante
2. La presente dichiarazione non viene riconosciuta a seguito di eventuali modifiche apportate all'impianto se non autorizzate e controfirmate dal dichiarante
3. Le modifiche, riparazioni e manutenzioni devono essere eseguite da personale qualificato ed autorizzato. Le sostituzioni utilizzano ricambi originali o equivalenti
4. L'impianto è mantenuto secondo le prescrizioni di legge e comunque non meno di 1 controlli all'anno

Copia della documentazione tecnica verrà fornita alle autorità nazionali competenti, in seguito ad una richiesta adeguatamente motivata.

Si dichiara inoltre che la posa in opera del manufatto è stata eseguita in maniera corretta ed alla regola dell'arte.

Bagnara di Romagna; 28/04/2022

In fede



RESPONSABILE DI MESSA IN FUNZIONE			
Nome	GUALINI FABRIZIO	Data	16/03/2022
Indirizzo	VIALE GRAMSCI, 26/A		
Città	BAGNARA DI ROMAGNA (RA)		
Telefono	0545-76009		

PONZI srl

Sede: 48031 BAGNARA (RA)
VIA Gramsci, 26/A
Tel. +39 0545 76009
Fax +39 0545 76827
P. IVA 02144680390

Uff: 20123 MILANO
Viale G. D'Annunzio, 25
Tel. +39 02 8394231
Fax +39 02 89422342

Uff: 00138 ROMA
Via Salaria, 1378
Tel. +39 06 88566005
Fax +39 0688560406

Uff: 65015 MONTESILVANO (PE)
Via A. Moro, 8
Tel. +39 085 4483020
Fax. +39 085 4455895





DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'



Direttiva macchine
2006/42/CE

Il sottoscritto PONZI ANDREA, in qualità di Legale Rappresentante della ditta PONZI S.R.L., ubicata in Bagnara di Romagna (RA), in viale Gramsci al civico 26/A.

DICHIARA

che il prodotto installato:

Presso: OSPEDALE S. LIBERATORE ATRI
PIAZZALE ALESSANDRINI N. 1
64032 ATRI (TE)

Tipologia: PORTA SCORREVOLE LINEARE AS3- AST 1 ANTA MOBILE 46 mm PANNELLO 40 (spessore muro mm 115)

Numero matricola: AS3006690

Rif. Posizione: SALA TAC

Numero contratto/commissa: 216465

E' CONFORME A

- Direttiva macchine 2006/42 CE (Recepimento D.Lgs. 17/2010)
- Direttiva Bassa Tensione 2014/35/CE (Recepimento D.Lgs. 615/1996)
- Direttiva Campi Elettromagnetici (EMC) 2014/30/CE (Recepimento D.Lgs. 106/2009)

Sono state rispettate inoltre le seguenti norme armonizzate:

UNI EN ISO 12100- 1-2:2005	Concetti fondamentali, principi generali di progettazione, terminologia, metodologia di base, specifiche e principi tecnici - Distanze di sicurezza per gli arti superiori
EN 349:2008	Spazi minimi per evitare lo schiacciamento di parti del corpo
EN 60204- 1:2018	Sicurezza del macchinario – equipaggiamento elettrico delle macchine, regole generali
EN 12604/12605:2017	Aspetti Meccanici, Requisiti e Classi – Metodi di prova
UNI EN ISO 13849-1 :2007	SM – parti dei sistemi di comando legate alla sicurezza – P1 – Principi generali per la progettazione
CEI EN 60335- 1	Sicurezza degli apparecchi elettrici d'uso domestico e similare, norme generali
CEI 64-8	Impianti elettrici utilizzatori a tensione nominale non superiore a 1000 V in ca e 1500 V in cc
EN 61000- 6- 1-2-4:2001	Compatibilità elettromagnetica – norma generica di emissione e di immunità
EN 16005:2012	Porte pedonali motorizzate – Sicurezza in uso – Requisiti e metodi di prova

AVVERTENZE – La presente dichiarazione di conformità ha validità

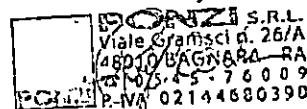
1. Per quanto riguarda l'impianto in oggetto e per come eseguito dal dichiarante
2. La presente dichiarazione non viene riconosciuta a seguito di eventuali modifiche apportate all'impianto se non autorizzate e controfirmate dal dichiarante
3. Le modifiche, riparazioni e manutenzioni devono essere eseguite da personale qualificato ed autorizzato. Le sostituzioni utilizzano ricambi originali o equivalenti
4. L'impianto è mantenuto secondo le prescrizioni di legge e comunque non meno di 1 controlli all'anno

Copia della documentazione tecnica verrà fornita alle autorità nazionali competenti, in seguito ad una richiesta adeguatamente motivata.

Si dichiara inoltre che la posa in opera del manufatto è stata eseguita in maniera corretta ed alla regola dell'arte.

Bagnara di Romagna; 28/04/2022

In fede



RESPONSABILE DI MESSA IN FUNZIONE			
Nome	GUALINI FABRIZIO	Data	16/03/2022
Indirizzo	VIALE GRAMSCI, 26/A		
Città	BAGNARA DI ROMAGNA (RA)		
Telefono	0545-76009		

PONZI Srl

Sede: 48031 BAGNARA (RA)
VIA Gramsci, 26/A
Tel. +39 0545 76009
Fax +39 0545 76827
P. IVA 02144680390

Uff: 20123 MILANO
Viale G. D'Annunzio, 25
Tel. +39 02 8394231
Fax +39 02 83422342

Uff: 00138 ROMA
Via Salaria, 1378
Tel. +39 06 82566005
Fax +39 0688560408

Uff: 65015 MONTESILVANO (PE)
Via A. Moro, 6
Tel. +39 085 4403020
Fax. +39 085 4455625





DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'



Direttiva macchine
2006/42/CE

Il sottoscritto PONZI ANDREA, in qualità di Legale Rappresentante della ditta PONZI S.R.L, ubicata in Bagnara di Romagna (RA), in viale Gramsci al civico 26/A.

DICHIARA

che il prodotto installato:

Presso: OSPEDALE S. LIBERATORE ATRI
PIAZZALE ALESSANDRINI N. 1
64032 ATRI (TE)

Tipologia: PORTA SCORREVOLE LINEARE AS3- AST 1 ANTA MOBILE 46 mm PANNELLO 40 (spessore muro mm 120)

Numero matricola: AS3006691

Rif. Posizione: SALA TAC

Numero contratto/commissa: 216465

E' CONFORME A

- Direttiva macchine 2006/42 CE (Recepimento D.Lgs. 17/2010)
- Direttiva Bassa Tensione 2014/35/CE (Recepimento D.Lgs. 615/1996)
- Direttiva Campi Elettromagnetici (EMC) 2014/30/CE (Recepimento D.Lgs. 106/2009)

Sono state rispettate inoltre le seguenti norme armonizzate:

UNI EN ISO 12100- 1-2:2005	Concetti fondamentali, principi generali di progettazione, terminologia, metodologia di base, specifiche e principi tecnici - Distanze di sicurezza per gli arti superiori
EN 349:2008	Spazi minimi per evitare lo schiacciamento di parti del corpo
EN 60204- 1:2018	Sicurezza del macchinario – equipaggiamento elettrico delle macchine, regole generali
EN 12604/12605:2017	Aspetti Meccanici, Requisiti e Classi – Metodi di prova
UNI EN ISO 13849-1 :2007	SM – parti dei sistemi di comando legate alla sicurezza – P1 – Principi generali per la progettazione
CEI EN 60335- 1	Sicurezza degli apparecchi elettrici d'uso domestico e similare, norme generali
CEI 64-8	Impianti elettrici utilizzatori a tensione nominale non superiore a 1000 V in ca e 1500 V in cc
EN 61000- 6- 1-2-4:2001	Compatibilità elettromagnetica – norma generica di emissione e di immunità
EN 16005:2012	Porte pedonali motorizzate – Sicurezza in uso – Requisiti e metodi di prova

AVVERTENZE – La presente dichiarazione di conformità ha validità

1. Per quanto riguarda l'impianto in oggetto e per come eseguito dal dichiarante
2. La presente dichiarazione non viene riconosciuta a seguito di eventuali modifiche apportate all'impianto se non autorizzate e controfirmate dal dichiarante
3. Le modifiche, riparazioni e manutenzioni devono essere eseguite da personale qualificato ed autorizzato. Le sostituzioni utilizzano ricambi originali o equivalenti
4. L'impianto è mantenuto secondo le prescrizioni di legge e comunque non meno di 1 controlli all'anno

Copia della documentazione tecnica verrà fornita alle autorità nazionali competenti, in seguito ad una richiesta adeguatamente motivata.

Si dichiara inoltre che la posa in opera del manufatto è stata eseguita in maniera corretta ed alla regola dell'arte.

Bagnara di Romagna; 28/04/2022

In fede

PONZI S.R.L.
 Viale Gramsci n. 26/A
 48010 BAGNARA - RA
 Tel. +39 0545 76009
 P. IVA 02144630390

RESPONSABILE DI MESSA IN FUNZIONE			
Nome	GUALINI FABRIZIO	Data	16/03/2022
Indirizzo	VIALE GRAMSCI, 26/A		
Città	BAGNARA DI ROMAGNA (RA)		
Telefono	0545-76009		

PONZI S.r.l.
 Sede: 48031 BAGNARA (RA)
 VIA Gramsci, 26/A
 Tel. +39 0545 76009
 Fax +39 0545 76827
 P. IVA 02144630390

Uff: 20173 MILANO
 Viale G. D'Annunzio, 25
 Tel. +39 02 8394231
 Fax +39 02 83422342

Uff: 00138 ROMA
 Via Salaria, 1378
 Tel. +39 06 8856005
 Fax +39 0683500408

Uff: 65015 MONTESILVANO (PE)
 Via A. Moro, 6
 Tel. +39 085 4483020
 Fax. +39 085 4455875





DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'



Direttiva macchine
2006/42/CE

Il sottoscritto PONZI ANDREA, in qualità di Legale Rappresentante della ditta PONZI S.R.L, ubicata in Bagnara di Romagna (RA), in viale Gramsci al civico 26/A.

DICHIARA

che il prodotto installato:

Presso: OSPEDALE S. LIBERATORE ATRI
PIAZZALE ALESSANDRINI N. 1
64032 ATRI (TE)

Tipologia: PORTA SCORREVOLE LINEARE AS3- AST 1 ANTA MOBILE 46 mm PANNELLO 40 (spessore muro mm 130)

Numero matricola: AS3006694

Rif. Posizione: SALA TAC

Numero contratto/commissa: 216465

E' CONFORME A

- Direttiva macchine 2006/42 CE (Recepimento D.Lgs. 17/2010)
- Direttiva Bassa Tensione 2014/35/CE (Recepimento D.Lgs. 615/1996)
- Direttiva Campi Elettromagnetici (EMC) 2014/30/CE (Recepimento D.Lgs. 106/2009)

Sono state rispettate inoltre le seguenti norme armonizzate:

UNI EN ISO 12100- 1-2:2005	Concetti fondamentali, principi generali di progettazione, terminologia, metodologia di base, specifiche e principi tecnici - Distanze di sicurezza per gli arti superiori
EN 349:2008	Spazi minimi per evitare lo schiacciamento di parti del corpo
EN 60204- 1:2018	Sicurezza del macchinario – equipaggiamento elettrico delle macchine, regole generali
EN 12604/12605:2017	Aspetti Meccanici, Requisiti e Classi – Metodi di prova
UNI EN ISO 13849-1 :2007	SM – parti dei sistemi di comando legate alla sicurezza – P1 – Principi generali per la progettazione
CEI EN 60335- 1	Sicurezza degli apparecchi elettrici d'uso domestico e similare, norme generali
CEI 64-8	Impianti elettrici utilizzatori a tensione nominale non superiore a 1000 V in ca e 1500 V in cc
EN 61000- 6- 1-2-4:2001	Compatibilità elettromagnetica – norma generica di emissione e di immunità
EN 16005:2012	Porte pedonali motorizzate – Sicurezza in uso – Requisiti e metodi di prova

AVVERTENZE – La presente dichiarazione di conformità ha validità

1. Per quanto riguarda l'impianto in oggetto e per come eseguito dal dichiarante
2. La presente dichiarazione non viene riconosciuta a seguito di eventuali modifiche apportate all'impianto se non autorizzate e controfirmate dal dichiarante
3. Le modifiche, riparazioni e manutenzioni devono essere eseguite da personale qualificato ed autorizzato. Le sostituzioni utilizzano ricambi originali o equivalenti
4. L'impianto è mantenuto secondo le prescrizioni di legge e comunque non meno di 1 controlli all'anno

Copia della documentazione tecnica verrà fornita alle autorità nazionali competenti, in seguito ad una richiesta adeguatamente motivata.

Si dichiara inoltre che la posa in opera del manufatto è stata eseguita in maniera corretta ed alla regola dell'arte.

Bagnara di Romagna; 28/04/2022

In fede

PONZI S.R.L.
Viale Gramsci n. 26/A
48010 BAGNARA - RA
P. IVA 02144680390

RESPONSABILE DI MESSA IN FUNZIONE			
Nome	GUALINI FABRIZIO	Data	16/03/2022
Indirizzo	VIALE GRAMSCI, 26/A		
Città	BAGNARA DI ROMAGNA (RA)		
Telefono	0545-76009		

PONZI Sd

Sede: 48031 BAGNARA (RA)
Viale Gramsci, 26/A
Tel. +39 0545 76009
Fax +39 0545 76827
P. IVA 02144680390

Uff: 20123 MILANO
Viale G. D'Annunzio, 25
Tel. +39 02 8394231
Fax +39 02 83422342

Uff: 00138 ROMA
V.le Salvia, 137B
Tel. +39 06 88566005
Fax +39 0688560406

Uff: 65015 MONTESILVANO (PE)
Via A. Moro, 6
Tel. +39 085 4483020
Fax. +39 085 4455835



Il sottoscritto PONZI ANDREA, in qualità di Legale Rappresentante della ditta PONZI S.R.L, ubicata in Bagnara di Romagna (RA), in viale Gramsci al civico 26/A.

DICHIARA

che il prodotto installato:

Presso: **OSPEDALE S. LIBERATORE ATRI**
PIAZZALE ALESSANDRINI N. 1
64032 ATRI (TE)

Tipologia: **PORTA SCORREVOLE LINEARE AS3- AST 1 ANTA MOBILE 46 mm PANNELLO 40 (spessore muro mm 130)**

Numero matricola: **AS3006694**

Rif. Posizione: **SALA TAC**

Numero contratto/commissa: **216465**

E' CONFORME A

- Direttiva macchine 2006/42 CE (Recepimento D.Lgs. 17/2010)
- Direttiva Bassa Tensione 2014/35/CE (Recepimento D.Lgs. 615/1996)
- Direttiva Campi Elettromagnetici (EMC) 2014/30/CE (Recepimento D.Lgs. 106/2009)

Sono state rispettate inoltre le seguenti norme armonizzate:

UNI EN ISO 12100- 1-2:2005	Concetti fondamentali, principi generali di progettazione, terminologia, metodologia di base, specifiche e principi tecnici - Distanze di sicurezza per gli arti superiori
EN 349:2008	Spazi minimi per evitare lo schiacciamento di parti del corpo
EN 60204- 1:2018	Sicurezza del macchinario – equipaggiamento elettrico delle macchine, regole generali
EN 12604/12605:2017	Aspetti Meccanici, Requisiti e Classi – Metodi di prova
UNI EN ISO 13849-1 :2007	SM – parti dei sistemi di comando legate alla sicurezza – P1 – Principi generali per la progettazione
CEI EN 60335- 1	Sicurezza degli apparecchi elettrici d'uso domestico e similare, norme generali
CEI 64-8	Impianti elettrici utilizzatori a tensione nominale non superiore a 1000 V in ca e 1500 V in cc
EN 61000- 6- 1-2-4:2001	Compatibilità elettromagnetica – norma generica di emissione e di immunità
EN 16005:2012	Porte pedonali motorizzate – Sicurezza in uso – Requisiti e metodi di prova

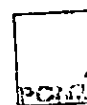
AVVERTENZE – La presente dichiarazione di conformità ha validità

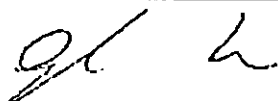
1. Per quanto riguarda l'impianto in oggetto e per come eseguito dal dichiarante
2. La presente dichiarazione non viene riconosciuta a seguito di eventuali modifiche apportate all'impianto se non autorizzate e controfirmate dal dichiarante
3. Le modifiche, riparazioni e manutenzioni devono essere eseguite da personale qualificato ed autorizzato. Le sostituzioni utilizzano ricambi originali o equivalenti
4. L'impianto è mantenuto secondo le prescrizioni di legge e comunque non meno di 1 controlli all'anno

Copia della documentazione tecnica verrà fornita alle autorità nazionali competenti, in seguito ad una richiesta adeguatamente motivata.

Si dichiara inoltre che la posa in opera del manufatto è stata eseguita in maniera corretta ed alla regola dell'arte.

Bagnara di Romagna; 28/04/2022

In fede

PONZI S.R.L.
 Viale Gramsci n. 26/A
 48010 BAGNARA - RA
 Tel. +39 0545 76009
 P. IVA 02144680390

RESPONSABILE DI MESSA IN FUNZIONE			
Nome	GUALINI FABRIZIO	Data	16/03/2022
Indirizzo	VIALE GRAMSCI, 26/A		
Città	BAGNARA DI ROMAGNA (RA)		
Telefono	0545-76009		

PONZI S1

Sede: 48031 BAGNARA (RA)
 Via Gramsci, 26/A
 Tel. +39 0545 76009
 Fax +39 0545 76827
 P. IVA 02144680390

Uff: 20123 MILANO
 Viale G. D'Annunzio, 26
 Tel. +39 02 8394231
 Fax +39 02 89422342

Uff: 00138 ROMA
 Via Salaria, 1370
 Tel. +39 06 88506005
 Fax +39 0665660406

Uff: 65015 MONTESILVANO (PE)
 Via A. Moro, 6
 Tel. +39 085 4483020
 Fax. +39 085 4455895





DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'



Direttiva macchine
2006/42/CE

Il sottoscritto PONZI ANDREA, in qualità di Legale Rappresentante della ditta PONZI S.R.L, ubicata in Bagnara di Romagna (RA), in viale Gramsci al civico 26/A.

DICHIARA

che il prodotto installato:

Presso: **OSPEDALE S. LIBERATORE ATRI**
PIAZZALE ALESSANDRINI N. 1
64032 ATRI (TE)

Tipologia: **PORTA SCORREVOLE LINEARE AS3- AST 1 ANTA MOBILE 46 mm PANNELLO 40 (spessore muro mm 130)**

Numero matricola: **AS3006693**

Rif. Posizione: **SALA TAC**

Numero contratto/commissa: **216465**

E' CONFORME A

- Direttiva macchine 2006/42 CE (Recepimento D.Lgs. 17/2010)
- Direttiva Bassa Tensione 2014/35/CE (Recepimento D.Lgs. 615/1996)
- Direttiva Campi Elettromagnetici (EMC) 2014/30/CE (Recepimento D.Lgs. 106/2009)

Sono state rispettate inoltre le seguenti norme armonizzate:

UNI EN ISO 12100- 1-2:2005	Concetti fondamentali, principi generali di progettazione, terminologia, metodologia di base, specifiche e principi tecnici - Distanze di sicurezza per gli arti superiori
EN 349:2008	Spazi minimi per evitare lo schiacciamento di parti del corpo
EN 60204- 1:2018	Sicurezza del macchinario – equipaggiamento elettrico delle macchine, regole generali
EN 12604/12605:2017	Aspetti Meccanici, Requisiti e Classi – Metodi di prova
UNI EN ISO 13849-1 :2007	SM – parti dei sistemi di comando legate alla sicurezza – P1 – Principi generali per la progettazione
CEI EN 60335- 1	Sicurezza degli apparecchi elettrici d'uso domestico e similare, norme generali
CEI 64-8	Impianti elettrici utilizzatori a tensione nominale non superiore a 1000 V in ca e 1500 V in cc
EN 61000- 6- 1-2-4:2001	Compatibilità elettromagnetica – norma generica di emissione e di immunità
EN 16005:2012	Porte pedonali motorizzate – Sicurezza in uso – Requisiti e metodi di prova

AVVERTENZE – La presente dichiarazione di conformità ha validità

1. Per quanto riguarda l'impianto in oggetto e per come eseguito dal dichiarante
2. La presente dichiarazione non viene riconosciuta a seguito di eventuali modifiche apportate all'impianto se non autorizzate e controfirmate dal dichiarante
3. Le modifiche, riparazioni e manutenzioni devono essere eseguite da personale qualificato ed autorizzato. Le sostituzioni utilizzano ricambi originali o equivalenti
4. L'impianto è mantenuto secondo le prescrizioni di legge e comunque non meno di 1 controlli all'anno

Copia della documentazione tecnica verrà fornita alle autorità nazionali competenti, in seguito ad una richiesta adeguatamente motivata.

Si dichiara inoltre che la posa in opera del manufatto è stata eseguita in maniera corretta ed alla regola dell'arte.

Bagnara di Romagna; 28/04/2022

In fede

PONZI S.R.L.
 Viale Gramsci n. 26/A
 48010 BAGNARA - RA
 0545-45-76009
 P.IVA 02144680390

RESPONSABILE DI MESSA IN FUNZIONE		
Nome	GUALINI FABRIZIO	Data
Indirizzo	VIALE GRAMSCI, 26/A	16/03/2022
Città	BAGNARA DI ROMAGNA (RA)	
Telefono	0545-76009	

PONZI srl

Sede: 48031 BAGNARA (RA)
 VIA Gramsci, 26/A
 Tel. +39 0545 76009
 Fax +39 0545 76827
 P. IVA 02144680390

Uff: 20123 MILANO
 Viale G. D'Annunzio, 25
 Tel. +39 02 8394231
 Fax +39 02 89422342

Uff: 00138 ROMA
 V.le Salaria, 1378
 Tel. +39 06 88566005
 Fax +39 0688560406

Uff: 65015 MONTESILVANO (PE)
 Via A. Moro, 6
 Tel. +39 085 4483020
 Fax. +39 085 4455805





DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'



Direttiva macchine
2006/42/CE

Il sottoscritto PONZI ANDREA, in qualità di Legale Rappresentante della ditta PONZI S.R.L, ubicata in Bagnara di Romagna (RA), in viale Gramsci al civico 26/A.

DICHIARA

che il prodotto installato:

Presso: **OSPEDALE S. LIBERATORE ATRI**
PIAZZALE ALESSANDRINI N. 1
64032 ATRI (TE)

Tipologia: **PORTA SCORREVOLE LINEARE AS3- AST 1 ANTA MOBILE 46 mm PANNELLO 40 (spessore muro mm 100)**

Numero matricola: **AS3006692**

Rif. Posizione: **SALA TAC**

Numero contratto/commissa: **216465**

E' CONFORME A

- Direttiva macchine 2006/42 CE (Recepimento D.Lgs. 17/2010)
- Direttiva Bassa Tensione 2014/35/CE (Recepimento D.Lgs. 615/1996)
- Direttiva Campi Elettromagnetici (EMC) 2014/30/CE (Recepimento D.Lgs. 106/2009)

Sono state rispettate inoltre le seguenti norme armonizzate:

UNI EN ISO 12100- 1-2:2005 Concetti fondamentali, principi generali di progettazione, terminologia, metodologia di base, specifiche e principi tecnici - Distanze di sicurezza per gli arti superiori

EN 349:2008 Spazi minimi per evitare lo schiacciamento di parti del corpo

EN 60204- 1:2018 Sicurezza del macchinario – equipaggiamento elettrico delle macchine, regole generali

EN 12604/12605:2017 Aspetti Meccanici, Requisiti e Classi – Metodi di prova

UNI EN ISO 13849-1 :2007 SM – parti dei sistemi di comando legate alla sicurezza – P1 – Principi generali per la progettazione

CEI EN 60335- 1 Sicurezza degli apparecchi elettrici d'uso domestico e similare, norme generali

CEI 64-8 Impianti elettrici utilizzatori a tensione nominale non superiore a 1000 V in ca e 1500 V in cc

EN 61000- 6- 1-2-4:2001 Compatibilità elettromagnetica – norma generica di emissione e di immunità

EN 16005:2012 Porte pedonali motorizzate – Sicurezza in uso – Requisiti e metodi di prova

AVVERTENZE – La presente dichiarazione di conformità ha validità

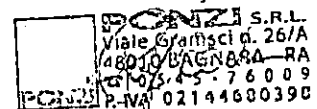
1. Per quanto riguarda l'impianto in oggetto e per come eseguito dal dichiarante
2. La presente dichiarazione non viene riconosciuta a seguito di eventuali modifiche apportate all'impianto se non autorizzate e controfirmate dal dichiarante
3. Le modifiche, riparazioni e manutenzioni devono essere eseguite da personale qualificato ed autorizzato. Le sostituzioni utilizzano ricambi originali o equivalenti
4. L'impianto è mantenuto secondo le prescrizioni di legge e comunque non meno di 1 controlli all'anno

Copia della documentazione tecnica verrà fornita alle autorità nazionali competenti, in seguito ad una richiesta adeguatamente motivata.

Si dichiara inoltre che la posa in opera del manufatto è stata eseguita in maniera corretta ed alla regola dell'arte.

Bagnara di Romagna; 28/04/2022

In fede



RESPONSABILE DI MESSA IN FUNZIONE		
Nome	GUALINI FABRIZIO	Data
Indirizzo	VIALE GRAMSCI, 26/A	16/03/2022
Città	BAGNARA DI ROMAGNA (RA)	
Telefono	0545-76009	

PONZI Srl

Sede: 48031 BAGNARA (RA)
VIA Gramsci, 26/A
Tel. +39 0545 76009
Fax +39 0545 76827
P. IVA 02144680390

Uff: 20123 MILANO
Viale G. D'Annunzio, 25
Tel. +39 02 8394231
Fax +39 02 88422342

Uff: 00138 ROMA
Via Salaria, 1378
Tel. +39 06 6856005
Fax +39 0682560408

Uff: 85015 MONTESILVANO (PE)
Via A. Moro, 6
Tel. +39 085 4483020
Fax. +39 085 4455895





U.O.C. Fisica Sanitaria

Modulistica
COLLAUDO DI APPARECCHIATURA
ELETTROMEDICALE

Documento: PA 07 01

Revisione n.: 3

Data: 04/07/2018

pag. 3 di 4

SEZIONE 6 - ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

ESITO CONTROLLO COMPLESSIVO E COMPLETEZZA DELLA FORNITURA

POSITIVO NEGATIVO

Personale Ingegneria Clinica

Data: 27/06/2022

Il collaudatore/verificatore (ex art. 102 D. Lgs. 50/2016)

Nome Cognome: CLAUDIO CASTAGNOLA

Note:

AUSL 4
TERAMO
Il meglio è nel tuo territorio
Servizio di Ingegneria Clinica
Ingegnere Clinico
(Ing. Claudio Castagnola M.)

Rappresentante del Fornitore

Nome Cognome: JUANITO GROSSI Data:

Firma: [Signature]

Durata della garanzia (mesi): 24 Data inizio garanzia: 27/06/2022 Data fine garanzia: 27/06/2024

Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: [] Vizi occulti; [] Manutenzione Preventiva; [] Manutenzione su guasto

[] Contratto full risk

[] Kit Manutenzione [] Materiale di consumo [NA]

Note:

ESITO VERIFICHE TECNICHE - VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA

POSITIVO NEGATIVO

Tecnico HC - Nome Cognome: L. BARBERA Data: 27/06/2022

Firma: [Signature]

ESITO VERIFICHE TECNICHE - ALTRE VERIFICHE TECNICHE

POSITIVO NEGATIVO

Esperto Qualificato (EQ) - Nome Cognome: _____ Data: _____

Esperto responsabile (ER) - Nome Cognome: _____ Data: _____

Addetto sicurezza laser (ASL) - Nome Cognome: _____ Data: _____

Eseguite Verifiche e Valutazioni Tecniche: Plan di sicurezza con esito positivo [X] [KO] [] si allega

Note:

A.S.L. 4 - TERAMO
U.O.C. FISICA SANITARIA [NA]
Firma: [Signature] **SPECIALISTA IN FISICA MEDICA** [NA]
Firma: [Signature] **Dr.ssa Federica ROSICA** [NA]

ESITO VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE

POSITIVO NEGATIVO

FORMAZIONE ALL'USO

Si dichiara di aver ricevuto il manuale d'uso e che il personale utilizzatore:

E' stato formato all'uso corretto e sicuro del/dei dispositivi oggetto del presente collaudo

[] La formazione è stata programata, in accordo fra fornitore e unità operativa, in data: _____

[] Nella UO esistono apparecchi analoghi e quindi non necessita formazione specifica sull'apparecchio oggetto del collaudo

VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE

L'UO dichiara che le prestazioni dell'apparecchio rispondono alle specifiche di utilizzo richieste.

Responsabile UO - Nome Cognome: LANNI GIUSEPPE Data: 17-6-2022

Timbro e Firma: [Signature]

NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso.

AUSL TERAMO - P.O. ATRI
U.O. RADIOLOGIA - P.O. ATRI
51-59-3374
Dr. Giuseppe Lanni

ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE*

POSITIVO NEGATIVO

Responsabile IC - Nome Cognome: _____ Data: _____

Timbro e Firma: _____

*L'esito assegnato è stato elaborato sulla base dei soli controlli e/o verifiche che è stato possibile effettuare

IL DIRETTORE F.F. DEL
DIPARTIMENTO TECNICO LOGISTICO
ASL TERAMO
Dot. Domenico Lanni