

Spett.le

**ASL Rieti** 

Via del Terminillo, 42

02100 Rieti (RI)

c.a.

Ing. Antonino Germolè

Ing. Marco Risa

Ns.Rif. PGS/017 del 13/07/2023

## OGGETTO: Sostituzione autoclave da banco Poggio Mirteto

In relazione all'intervento richiesto Rif. TK 23-0398 siamo a segnalarvi che a seguito della diagnosi effettuata da personale specializzato è stata riscontrata la rottura della pompa del vuoto e di altri componenti meccanici interni che ne rendono economicamente non conveniente la riparazione.

In virtù dei buoni rapporti tra le Aziende siamo a proporre la sostituzione dell'autoclave con una nova equivalente con la partecipazione economica di Poliedra all'acquisto per la quota pari all'intervento di ripristino secondo il prospetto riportato nell'offerta Prot. 17 del 13/07/2023.

Facciamo presente altresì che dall'apertura della richiesta di intervento sino ad oggi la scrivente ha fornito un'apparecchiatura sostitutiva al reparto al fine di evitare l'interruzione del servizio.

Rimanendo a disposizione per fornire ulteriori chiarimenti in merito, l'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Poliedra Ingegneria Clinica
Direzione Tecnica di Commessa
Ing Alessandro Fortuna







## RAPPORTO DI LAVORO - MANUTENZIONE CORRETTIVA

TOTAL PORT OF EACH OF THE PART			NR. RT: MC $19$	19
Data richiesta: 242123 Ora richiesta: 8: © Rif. Richiesta:			Rif. OdL: <u>23-39</u>	8
Motivazione richiesta: NON FA 11 7657 VVD720				
ANAGRAFICA E LOCALIZZAZIONE DELL'APPARECCHIATURA  CRITICA ON NON C				
Struttura: P 11 67670 Reparto: POCIANB Piano: 1 Centro di costo  Nº inventario: 62 76 7 Classe: AUTOCIANE Costruttore: GELINGE Modello: K SERIES FF  Matricola: N° etichetta aziendale: Cod. CIVAB:				
SOPRALLUOGO Problema riscontrato:	Tecnico TEMPOS VA Data: 24/2/23 Ora inizio: 8 50 Ora fine: 8:15 PASCENZRATO PROBIEMA			
ATTIVITA':	Tecnico TEMPOSM Data: 242123 SI ATMVA DITM SPECIA	Ora inizio: 8 19 USM PER	Ora fine: 15:	30\ U
	Ore lavoro impiegate			
	RICHIESTA MATERIALE RITIRO IN LABORATORIO  RICHIESTA IN: FORNITO MUL	TERVENTO DITTA ESTERNA LETTO	SOSPESO  ALTRO	
	PARZIALMENTE FUNZIONANTE   COMPLETAME	ENTE FUNZIONANTE	☐ FERMO MACCHINA	
Firma del Referente del Servizio Richiedente  Firma del Tecnico				
ATTIVITA':	Tecnico Data:	Ora inizio;	Ora fine	_ `
ORDINARIO DITTA ESTERNA				
	Ore lavoro imolegate			
RICAMBI SOSTITUITI  DESCRIZIONE		CODICE	LOTTO	Q.TA'
CHIUSURA INTERVI			Lavoro ultimato: □SI	□ NO
Firma del Referente del Servizio Richiedente  Dia fine.  Firma del Referente del Servizio Richiedente				