PGIC86600D - A50B3FE - REGISTRO PROTOCOLLO - 0008908 - 11/11/2022 - VI.10 - E

KIMAL S.R.L. PRESIDI e SISTEMI MEDICALI

Via V.E.Orlando, 10 - 06128 PERUGIA
Tel 075 5055143 - Fax 075 5001428
Mail info@kimal.it - Web www.kimal.it

C.C.I.A.A. PERUGIA N.85982 - N.M. PG 004015 - C/C POST N. 13724067
REG. TRIB. PERUGIA N. 3664 - P.IVA N. 00180340549

SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA

D.d.t. n° 487 del 10/11/'22

DATA	N. SAT.
10/11/'22	376/A

CLIENTE	Istituto Comprensivo PERUGIA 3 (cod 0000390 1) VIALE Roma, 15 06121 -PERUGIA-
P.I.	94152430545
INTERVENTO PRESSO	Sede centrale VIALE Roma 15 e Sede succursale A. Fabretti -SAN PAOLO-
PAGAMENTO	Bonifico Bancario a Ricevimento Fattura SPLIT PAYMENT
STRUMENTO/I	n°02- Defibrillatori semi-automatici CU Medical Systems Co. Ltd. modello i-PAD CU-SP1 cod. 74/35340
MATRICOLA/E	G1U22F034 + G1U21E451 Lotto: 000057

DESCRIZIONE INTERVENTO — ☐ Interno ☐ In garanzia ☐ A pagamento ☒ Contratto

- Effettuato il trasporto, la consegna, lo sballaggio, l'inserimento della batteria, il collaudo funzionale, la dimostrazione d'uso e l'istruzione del personale docente e ausiliario presente all'uso e la manutenzione dei defibrillatori sopra descritti.

NOTE:

- ☒ Consegna
- ☒ Installazione
- ☒ Collaudo
- ☐ Modifiche
- ☐ Manutenzione preventiva
- ☒ Dimostrazione
- ☐ Verifica di sicurezza elettrica
- ☐ Taratura
- ☒ Intervento a domicilio
- ☐ Intervento in sede
- ☒ Viaggio A + R
- ☐ _____

CODICE	MATERIALE IMPIEGATO	U.M.	Q.TÀ
/	/	/	/
	ORE DI LAVORO 0,30' + 0,15'	h	0,45'
	ORE DI VIAGGIO 0,10' x 2 A+R + 0,05' x 2 A+R	h	0,30'
	SPESE KM/AUTO 4,900 x 2 A+R + 1,00 x 2 A+R	Km	11,80
	TRASFERTA	/	/
	DIRITTO DI CHIAMATA		

ESITO INTERVENTO: ☒ Positivo ☐ Negativo ☒ Concluso ☐ Attesa di materiali ☐ Trasferimento in laboratorio ☐ Commerciale

FIRMA CLIENTE

IL TECNICO