



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 83 DEL 28.07.2010

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs n° 165 del 30.03.2001 e successive modifiche ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.

OGGETTO: AFFIDAMENTO RIPARAZIONE APPARECCHIATURE IN DOTAZIONE U.O. BLOCCO OPERATORIO P.O. DI ORISTANO. DITTA MANTA.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

VISTO l'atto deliberativo del Direttore Generale n° 186 del 9.10.2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n° 5 di Oristano le funzioni previste dell'art. 4 del D.Lgs n° 165 del 30.03.2001 e s.m.i;

VISTO l'atto deliberativo del Direttore Generale n° 824 del 09.07.2008 con il quale è stata nominata l'Ing. Barbara Podda Direttore del Servizio Ingegneria Clinica;

PREMESSO

- che presso il Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano sono presenti diverse Lampade Scialistiche Mach;
- che il Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano ha presentato formali richieste per la riparazione di Lampade Scialistiche Mach in uso alla stessa Unità Operativa, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. A);

PRESO ATTO che con nota del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica prot. n° 89/IC10/VP del 23.07.2010, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. B), è stato richiesto alla Ditta Manta di Sassari la riparazione delle predette Lampade Scialistiche Mach, ditta specializzata nel settore ed accreditata ad eseguire l'intervento tecnico richiesto poiché manuttrice di dette apparecchiature;

VISTO il preventivo di spesa presentato dalla Ditta Manta di Sassari relativo alla riparazione delle Lampade Scialistiche in argomento, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. C);

PRESO ATTO della regolarità sotto il profilo tecnico e contabile del predetto preventivo di spesa presentato dalla Ditta Manta di Sassari;

RITENUTO necessario dover provvedere alla riparazione delle Lampade Scialistiche Mach in argomento, al fine di evitare eventuali interruzioni delle prestazioni sanitarie erogate dal Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Oristano;

VISTO il D.Lgs n° 165 del 30/03/2001 e s.m.i;

VISTA la L.R. 10/2006 ed il Regolamento Aziendale;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

Di affidare alla Ditta Manta di Sassari l'intervento tecnico per la riparazione delle Lampade Scialistiche Mach in dotazione al Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano, per l'importo complessivo presunto di Euro **1.847,44** IVA compresa;

Di autorizzare il costo complessivo presunto di Euro **1.847,44** IVA compresa, risultante dal preventivo presentato dalla predetta Ditta, relativamente alla riparazione dell'apparecchiatura in argomento, facendolo gravare sul codice di conto economico n° 0507020103 "Manutenzione e riparazione attrezzature sanitarie a richiesta";

Di imputare il costo complessivo presunto di Euro **1.847,44** IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAE0202A1900;

Di incaricare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a fronte di regolare fattura, previa verifica dell'esecuzione dell'intervento tecnico;

Di trasmettere copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio AA.GG. e al Servizio Bilancio per quanto di rispettiva competenza;

Oristano 28.07.2010

IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Dr. Ing. Barbara Podda-



Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal _____ al _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga

Allegato N°1 Determinazione IC
"A"

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SARDEGNA AZIENDA U.S.L. N 5 ORISTANO

Allegato A

SERVIZIO: Blocco OPERATORIO

Il... 23... 7... 10

OGGETTO: Richiesta di intervento tecnico non inserito in contratto

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUISTI
SEDE

Si richiede l'autorizzazione all'esecuzione dell'intervento tecnico sulla:

apparecchiatura tecnico-scient./sanitaria/economale SCIALICA IV S.O. di proprietà dell'Azienda (*barrare in corrispondenza della tipologia di attrezzatura*)

per il seguente inconveniente NON SI ACCENDE

IL FASCIO LUMINOSO

modello apparecchiatura _____ n° di serie _____

marca _____ classe (se conosciuta) _____ importo presunto _____

n° di inventario _____ in dotazione alla UNITA' OPERATIVA B.O. IV S.O.

che può essere eseguito esclusivamente dalla

DITTA _____ sede _____ n° di fax _____ per

le seguenti motivazioni:

1 Servizio che per motivi di natura tecnica può essere affidato unicamente al fornitore _____ (ART. 7 comma 2 - lett. b) - Dlgs. 157/95.) (*precisare le particolarità tecniche*)

2) Servizio che può essere affidato, per ragioni inerenti alla protezione dei diritti di esclusiva, unicamente al fornitore _____ (ART. 7 comma 2 - lett. b) - Dlgs 157/95)

IL RESPONSABILE DELLA U.O.

x H. Carru sul

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 89/IC10/VP

Oristano lì, 23 Luglio 2010

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 079/3026177
Tel 079/397267**Spett.le Ditta Manta**

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione al Blocco Operatorio del P.O. San Martino di Oristano

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Lampada scialitica Dr. MACH modello:MACH380 (IV Sala)	98/0064	Non si accende

L'offerta dovrà pervenire via fax (0783/779102) presso il Servizio di Ingegneria Clinica ubicato al primo piano dell'edificio prefabbricato adiacente al Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano - **entro brevissimo termine.**

Al fine di formulare l'offerta, codesta spettabile Ditta è autorizzata ad effettuare un sopralluogo presso la predetta Unità Operativa, prendendo preventivamente i necessari contatti con l'Unità Operativa (centralino 0783 3171) o con il Servizio di Ingegneria Clinica al seguente numero telefonico 0783 317331.

Nel preventivo di spesa dovranno essere indicati distintamente il costo della manodopera, il codice, la descrizione e il prezzo di ciascun pezzo di ricambio, le spese di trasferta del tecnico, l'aliquota I.V.A., il costo complessivo nonché il periodo e le condizioni di garanzia successive alla riparazione effettuata.

La manutenzione dovrà essere eseguita secondo le indicazioni del costruttore ed in conformità con le normative CEI del Comitato Tecnico 62 o 66 valide per l'apparecchiatura elettromedicale sopra specificata.

Si precisa che nei casi di interventi su parti connesse alla rete o al paziente ed in tutti gli altri casi in cui risulti specificato dalla normativa sulle manutenzioni al termine della stessa dovrà essere eseguita la verifica di sicurezza elettrica ai sensi della CEI 62.5 o 66.5.

L'Azienda ricevuta l'offerta, si riserva la facoltà di esaminarla e di decidere in merito all'affidamento del servizio.

La Ditta potrà in caso di estrema urgenza, debitamente motivata dal Responsabile della predetta Unità Operativa, eseguire seduta stante, l'intervento tecnico richiesto e, in tal caso, dovrà inviare via fax un preventivo/consuntivo comprensivo di tutte le spese.In entrambi i casi sopra descritti, la Ditta dovrà rilasciare o trasmettere via fax al n° 0783 779102 e all'indirizzo e-mail: ingegneriaclinica@asl.oristano.it e salvatore.seoni@asl.oristano.it, il verbale di lavoro e la copia delle verifiche eseguite che dovrà riportare il numero, la data di protocollo e l'oggetto della presente nonché l'attestazione da parte del responsabile dell'Unità Operativa della regolarità dell'intervento.

Si precisa che una copia cartacea dei suddetti rapporti di lavoro e verifiche dovrà essere consegnata al responsabile dell'unità operativa, per essere allegata al libro macchina dell'apparecchiatura, mentre un'altra copia cartacea dovrà essere allegata alla fattura.

Tutti i materiali utilizzati dovranno essere conformi alle disposizioni di legge vigenti e alle norme dell'U. E. e dovranno essere conformi a quanto indicato dal costruttore dell'apparecchiatura elettromedicale; le parti di ricambio dovranno essere nuove e originali ed essere esenti da vizi e da difetti e la Ditta sarà ritenuta responsabile dei danni causati alle persone e/o cose in conseguenza di eventuali imperfezioni.

Il pagamento della relativa fattura, previo accertamento della regolare esecuzione dell'intervento tecnico, sarà disposto nei termini di 90 giorni dalla data di registrazione nel protocollo Aziendale ed in caso di applicazione di interessi per ritardato pagamento si applicherà il tasso legale.

La fattura dovrà essere intestata e trasmessa in duplice copia alla Azienda Sanitaria Locale n. 5 Via Carducci, 35 - 09170 Oristano P.I./C.F 00681110953, **corredata da una copia del verbale di lavoro compilato in ogni sua parte e firmato dal tecnico di codesta Ditta e dal responsabile dell'Unità Operativa.**

Certi di una fattiva collaborazione, con l'occasione si porgono i più cordiali saluti.

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Valter PigaIL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA
-Dr. Ing. Barbara Podda-

ASL 5 Oristano

Via Rockefeller snc
09170 Oristano

Tel 0783317330 Fax 0783779102

www.asloristano.itE-mail: ingegneriaclinica@asl.oristano.itDirettore del Servizio
Ingegneria Clinica
Dr. Ing. Barbara Podda

Pag. 1 di 1



Manta s.r.l.

Via. Giuseppe Luciano Magnone, 11/1
16147 Genova
Tel./Fax: 010/398764 - 3761287
E-mail: manta@manta.itSede legale:
Via Porta degli Archi 12/6
16121 GeP. I. e C. F. 01011250105
Iscr. Reg. Imp. Ge n° 31717
R.E.A. n° 229142
Cap. Sociale: € 101.400,00 i.v.Alla c. a.: **Ing. Barbara Podda**Società: **Asl 5 Oristano**Da: **Gianluigi Cannoni**Tel: **079/397267/40**Fax: **079/3026177**Dip.to: **Ingegneria Clinica**Vs. rif.: **Prot.N°89/IC10/VP del 23/07/10**Data: **28 Luglio 2010**Ns. rif. to: **SA10/027/AT/GC/gc**Pagine: **1 + 1****OGGETTO: Preventivo di spesa**

Facendo seguito alla Vs gentile richiesta, presentiamo la ns migliore offerta per la riparazione della Lampada Scialitica Mach 380 s/n 98/0064 installata presso il Blocco Operatorio (IV sala) del P.O San Martino di Oristano

Lavoro da eseguire

- Rimozione coperchio parabole
- Rimozione e sostituzione scheda madre in quanto fuori uso
- Rimozione e sostituzione lampadine di tutte le lampade Dr Mach installate nel Blocco Operatorio (I e IV Sala)
- Rimontaggio macchina, verifiche funzionali complete

Dettaglio dei costi

Descrizione	Q.ta'	Prezzo unitario	Sconto%	Prezzo totale
Diritto di chiamata	01	61,97	100%	00
Rimborso chilometrico a/r x2	520	0,75	50%	195,00
Ore di viaggio a/r x 2	06	100,71	50%	302,13
Scheda madre	01	388,00	20%	310,40
Lampadine originali Dr mach	20	32,00	20%	512,00
Manodopera	02	110,00		220,00

Totale IVA esclusa:**1539,53**

In attesa di una Vostra accettazione e ordine per quanto sopra, restiamo a Vs. disposizione per qualsiasi chiarimento.

Cordialmente

MANTA S.R.L.
Gianluigi Cannoni, 5/c
Via. SASSARI, 11
Servizio Assistenza Clienti
Manta S.r.l. - Fax 079-3026177
P.I. e C.F. 01011250105



Filiali:
TOSCANA - C.P. 177 - 55043 LIDO DI CAMAIORE (LUCCA) - Tel. (0584) 905254 - Fax (0584) 66253
SARDEGNA - Via Domenico Millelire 5 C - 07100 SASSARI (LI PUNTI) - Tel. (079) 397240 - Fax (079) 3026177