



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 94 DEL 23.09.2010

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 APPARECCHIATURA IN DOTAZIONE U.O. PRONTO SOCCORSO P.O. DI ORISTANO - DITTA TERAPON.

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 il Responsabile dell'Unità Operativa di Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano ha inoltrato formale richiesta per la riparazione del Defibrillatore Philips Heart Start XL in dotazione alla stessa Unità Operativa, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. A);

DATO ATTO che con nota del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica prot. n. 62856 del 16.09.2010, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. B), è stato richiesto un preventivo di spesa per la riparazione del Defibrillatore Philips Heart Start XL alla Ditta Terapon di Cagliari, specializzata nel settore ed accreditata ad eseguire l'intervento tecnico richiesto in quanto ditta manutentrice di detta apparecchiatura;

VISTO il preventivo di spesa presentato dalla Ditta Terapon di Cagliari relativo alla richiesta di riparazione del Defibrillatore 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 Terapon di Cagliari;

RITENUTO pertanto necessario dover provvedere alla riparazione del Defibrillatore in argomento, al fine di evitare eventuali interruzioni delle prestazioni sanitarie erogate dall'Unità Operativa di Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, al quale la predetta apparecchiatura è in dotazione;

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 Terapon di Cagliari la riparazione del Defibrillatore Philips Heart Start XL in dotazione all'Unità Operativa di Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, per l'importo complessivo presunto di Euro 1.680,00 IVA compresa;

Di autorizzare il costo complessivo presunto di Euro 1.680,00 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 1.680,00 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAE0202A1500;

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

IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Dr. Ing. Barbara Podda-



SS

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

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
ORISTANO**

Allegato alla Determinazione del Direttore del Servizio Ingegneria Clinica N° 94 DEL 23.09.20

U.O. richiedente	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	Data preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 20%	Preventivo IVA inclusa
Pronto Soccorso P.O. San Martino di Oristano	5AAE0202A1500	Defibrillatore Philips Heart Start XL	Terapon di Cagliari	21.09.2109	1.400,00	280,00	1.680,00

AN A



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Ingegneria Clinica

Mod. SO-4.a

DESCRIZIONE: Richiesta di intervento per manutenzione correttiva su dispositivi elettromedicali
 Procedure per l'Accreditamento nella Gestione delle Tecnologie Sanitarie

Parte 4: Manutenzione Correttiva

Richiesta n°: _____ Data: 16-09-10 Ora: 11:45

Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102

Presidio <u>P. OSANNA</u>	Struttura Organizzativa <u>PA-SOCCORSO</u>	Edificio - Piano - Stanza <u>TERRA</u>	
N° Inventario <u>6506000061</u>	Matricola <u>US00119133</u>	Descrizione apparecchiatura <u>MONITOR DEFIBRILLATORE PHILIPS HEARTSTART XL</u>	
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrice <u>PHILIPS/KERAPON</u>	Proprietà (Azienda/Service/Altri) <u>AZIENDA</u>	
Persona, di reparto, da contattare - Telefono/Fax <u>317213</u>	Garanzia <u>?</u>	Urgente <u>SI</u>	Contratto <u>?</u>
Sono Presenti apparecchiature sostitutive in reparto? <u>SI</u>			
Descrizione del Malfunzionamento: <u>MECCANISMO BLOCCO E SCORRIMENTO CARTA ROTTO DA SOSTITUIRE -</u>			

Referente di Struttura
Organizzativa:Sig. Renzo Finis

Tel. _____

Il Richiedente

Renzo Finis**Parte riservata al Ricevente**

ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica
Dr. Ing. Barbara Podda

Via Rockefeller snc.

09170 Oristano

Tel 0783317338-7356-7330

Fax 0783779102

www.asloristano.it

E-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it

Pag. 1 di 1

AL B



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Ingegneria Clinica

Prot. 0062856

Oristano li, 16/09/2010

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.

Fax 070 240980
Tel. 070 212020

Spett.le Ditta Terapon srl
Via Renzo Laconi, 18
09122 Cagliari

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione all'Unità Operativa di Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero "S. Martino" di Oristano.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Monitor Defibrillatore Philips Heart Start XL	US00119133	Meccanismo blocco e scorrimento carta rotto - da sostituire.

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.



DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Dr. Ing. Barbara Podda-

Rag. Salvatore Seoni
0783 317356

ASL 5 Oristano

Via Rockefeller snc

09170 Oristano

Tel 0783317330 Fax 0783779102

www.asloristano.it

E-mail: ingegneriaclinica@asl.oristano.it

Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica

Dr. Ing. Barbara Podda

dh c



V.LE MONASTIR KM 5.200 - Tel.070/212020 - 240788
 TELEFAX 070/240980
 09122 CAGLIARI
 e-mail: teraponsrl@terapon.191.it
 COD.FISC.E PART.IVA N. 00517460929

Cagliari, 21 Settembre 2010

Servizio Sanitario Regione Sardegna
 ASL n° 5 - ORISTANO
 Dipartimento di Area Tecnica
 Servizio Ingegneria Clinica

Spettabile
 ASL 5 Oristano
 Servizio di Ingegneria Clinica
 Fax 0783 77 91 02

Arrivato il 23-09-2010
 Prot. N. 64323 SIC

c.a. Rag.Salvatore Seoni

Prot. 986/10/MP/ds

OGGETTO: Vostra Richiesta di preventivo di spesa per intervento tecnico su Monitor Defibrillatore Philips HeartStart XL n.Matr.US00119133 in dotazione all'Unità Operativa di Pronto Soccorso del P.O. San Martino di Oristano-Prot.62856 del 16/09/2010.

In riferimento alla Vs gentile richiesta di preventivo di cui all'oggetto, la Terapon srl, Azienda con sistema di gestione per la qualità UNI EN ISO 9001:2008, con sede Legale in Cagliari, Via Renzo Laconi n.18, si prega sottoporre preventivo di spesa per il ripristino dell'apparecchiatura di cui all'oggetto, come segue:

INTERVENTO DI ASSISTENZA TECNICA SU DEFIBRILLATORE HEARTSTART XL PRONTO SOCCORSO nr: US00119133

Controllo e verifica guasto. Riconfigurazione. Prove di funzionamento e misure elettriche documentate

Pezzi di ricambio sostituiti:

n.1 Stampante defibrillatore M4735A

Paok

**Importo complessivo a voi riservato per l'intervento comprensivo di pezzi di ricambio, minuteria e n.1 ora di lavoro:
 € 1.400,00 (diconsi Euro millequattrocento/00) + IVA 20%**

su c

Ulteriori condizioni di vendita:

- Validità dell'offerta: 90 giorni dalla data della presente
- Termini di pagamento: 90 giorni dalla data di ricevimento fattura
- Termini di consegna: 30 giorni data di ricevimento ordine

Distinti Saluti,
Terapon S.r.l.

