



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 109 DEL 22.10.2010

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 N. 2 POLTRONE DA SALASSO IN DOTAZIONE AL SIET DEL P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO. DITTA ELETTRONICA PROFESSIONALE.

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 l'Unità Operativa di Immuno Ematologia Trasfusionale del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano sono presenti n. 2 Poltrone da salasso Dacor;
- che il Responsabile dell'Unità Operativa di Immuno Ematologia Trasfusionale del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano ha presentato formale richiesta per la riparazione delle predette n. 2 Poltrone da salasso Dacor;

DATO ATTO che con nota del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica n. 69850 del 15.10.2010, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. A), è stato richiesto alla Ditta Elettronica Professionale un preventivo di spesa per la riparazione delle due Poltrone da salasso Dacor in argomento, ditta specializzata nel settore ed accreditata ad eseguire l'intervento tecnico richiesto poiché ditta manuttrice di dette apparecchiature;

VISTI i preventivi di spesa presentati dalla Ditta Elettronica Professionale di Sassari relativi alla riparazione delle due Poltrone da salasso Dacor in argomento, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. B);

PRESO ATTO della regolarità sotto il profilo tecnico e contabile dei predetti preventivi di spesa presentati dalla Ditta Elettronica Professionale di Sassari;

RITENUTO necessario dover affidare alla Ditta Elettronica Professionale di Sassari la riparazione delle due Poltrone da salasso Dacor, al fine di evitare eventuali interruzioni

delle prestazioni sanitarie erogate dall'Unità Operativa di Immuno Ematologia Trasfusionale;

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 contestualmente alla Ditta Elettronica Professionale di Sassari la riparazione di n. 2 Poltrone da salasso Dacor in dotazione all'Unità Operativa di Immuno Ematologia Trasfusionale del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, per l'importo complessivo presunto di Euro 638,40 IVA compresa;

Di autorizzare il costo complessivo presunto di Euro 638,40 IVA compresa, risultante dal preventivo presentato dalla predetta Ditta, relativamente alla riparazione delle apparecchiature 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 638,40 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAE0202A0800;

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 Responsabile del Servizio di Ingegneria Clinica N° 109 DEL 22-10-10

Unità Operativa richiedente	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	N. e Data preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 20%	Preventivo IVA inclusa
Immuno Ematologia- Trasfusionale del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano	5AAE0202A0800	N. 1 Poltrone da salasso Dacor	Ditta Elettronica Professionale di Sassari	N. 00213 20.10.2010	165,00	33,00	198,00
Immuno Ematologia- Trasfusionale del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano	5AAE0202A0800	N. 1 Poltrone da salasso Dacor	Ditta Elettronica Professionale di Sassari	N. 00214 20.10.2010	367,00	73,40	440,40
					532,00	106,40	638,40

165,00	165,00
	110,00
	92,00
165,00	367,00

AUA



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: 10.10.10 Ora: 8,30

Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102

Presidio	Struttura Organizzativa	Edificio - Piano - Stanza		
<u>H.S. Martino</u>	<u>SIT</u>	<u>Terra</u>		
N° Inventario	Matricola	Descrizione apparecchiatura <u>POLTRONA PRELIEVI "DACOR"</u>		
<u>000436</u>	<u>D49424050</u>	<u>Poltrona da salasso (pt 2)</u>		
<u>000435</u>	<u>D49424050</u>			
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrice	Proprietà (Azienda/Service/Altri)		
Persona, di reparto, da contattare - Telefono/Fax	Garanzia	Urgente	Fermo Macchina	
<u>es Alessandro Pisani</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	
Descrizione del Malfunzionamento:				
<u>Sono molto rumorose</u>				

Referente di Struttura Organizzativa:

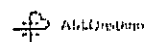
Slg. Dott. ssa B. Pinesti Tel. _____

Il Richiedente

es Alessandro Pisani

Parte riservata al Ricevente

[Signature]



ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio Ingegneria Clinica
 Dr. Ing. Barbara Podda

Via Rockefeller snc,
 09170 Oristano
 Tel 0783317356-7338-7330
 Fax 0783779102
 www.asloristano.it
 E-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 0069850

Oristano lì, 15/10/2010

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 070/275112 - 0794129029
Tel 070/275080

SASSARI

**Spett.le Ditta Elettronica Professionale
Via Dolcetta, 14
09122 CAGLIARI**

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la taratura delle apparecchiature di seguito indicate, in dotazione al Servizio di Immuno Ematologia-Strasfusionale del Presidio Ospedaliero "S. MARTINO" di Oristano.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
N° 2 Poltrone da salasso Dacor	D494214050 D494224050	Sono molto rumorose

L'offerta dovrà pervenire via fax al numero (0783/779102) e all'indirizzo e-mail: ingegneriaclinica@aslорistano.it, presso il Servizio di Ingegneria Clinica ubicato al primo piano dell'edificio prefabbricato adiacente al Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano - **entro brevisimo termine max 3 giorni lavorativi.**

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 il referente della stessa Unità Operativa (0783 3171) e per informazioni tecniche con l'assistente tecnico Valter Piga (0783 317331).

Prima del sopralluogo la Ditta potrà chiedere maggiori informazioni sul guasto al fine di organizzarsi per portare l'attrezzatura e le parti di ricambio eventualmente necessarie alla risoluzione del guasto segnalato.

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 generali e particolari 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.

Qualora la Ditta sia in grado di risolvere l'intervento già in fase di sopralluogo (prima della formale approvazione del preventivo) dovrà chiedere autorizzazione scritta al Servizio di Ingegneria Clinica o alternativamente, in caso di estrema urgenza, motivata in forma scritta dal Responsabile dell'Unità Operativa interessata o dal suo referente, potrà eseguire seduta stante l'intervento tecnico richiesto e, in entrambi i casi, 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@aslорistano.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/referente dell'Unità Operativa/ Poliambulatorio della regolarità dell'intervento con il dettaglio relativo al numero delle ore di lavoro, ai ricambi sostituiti, ecc.

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.

La manutenzione dovrà essere eseguita dai tecnici ai sensi del D.Lgs. 81 del 2008.

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/referente dell'Unità Operativa/ Poliambulatorio. Si precisa che la mancanza del foglio di lavoro allegato alla fattura non consentirà il pagamento della stessa.**

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



IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

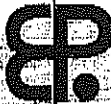
-Dr. Ing. Barbara Podda-

Rag. Salvatore Seoni

ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica
Dr. Ing. Barbara PoddaVia Rockefeller snc
09170 Oristano
Tel 0783317330 Fax 0783779102
www.asloristano.it
E-mail: ingegneriaclinica@aslорistano.it

Pag. 1 di 1



ELETTRONICA PROFESSIONALE S.p.A.

SASSARI - S.S. Sassari Fertilia Km. 2,2 - Tel. 079 41.20.099 - Fax 079 41.29.029
CAGLIARI - Via Dolcetta, 14 - Tel. 070 33.23.797 - Fax 070 33.23.829
 C. Fisc. / P.IVA 00227710900 - C.C.I.A.A. N. 66846 - Cap.Soc. 119.000 € | V.
 E-mail - elprof@elprof.it Home Page - http://www.elprof.it

SINCERT



446MOD21
Rev.05 del
19/04/10

ISO 9001:08
ISO 13485:04
ISO 14001:08
OHSAS 18001:07

Cagliari, 20/10/2010

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
VIA CARDUCCI, 35
09170 ORISTANO
 Cortese Att.: Serv. Ing. Clinica
 Vs. FAX Nr.: 0783/779102

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

Arrivato il 22-10-2010
 Prot. N. 71246 SIC _____

Vs. Rif **PROT. 0089850 DEL 15.10.2010**
 Ns. Rif **PREVCA10-00213**

Resp. Cliente: Gianpaolo Mura
 Servizio Clienti: Irene Ghiani
 Oggetto: **POLTRONA DA SALASSO DACOR N.I. S/N D494214050 COD. EP. 44767**

Con riferimento a quanto in oggetto e facendo seguito alla Vostra richiesta di preventivo di quanto a margine ci è gradito rimetterVi di seguito la nostra migliore offerta per:

Descrizione Lavori:

Manutenzione generale, disassemblaggio, pulizia e lubrificazione parti meccaniche, riassetto e prove funzionali.

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Totale
Ore di Lavoro D	3	55,00	165,00
Ore di Viaggio D	2	55,00	110,00
Chilometri	200	0,46	92,00

Tot. IVA Esclusa Euro **367,00**

N.B.: QUALORA L'INTERVENTO AVVENGA IN CONCOMITANZA AD ALTRO, LE ORE DI VIAGGIO E I KM. VERRANNO CONTEGGIATI UNA SOLA VOLTA

Si prega di indicare in ordine quale procedura seguire qualora nel corso dell'intervento intervenissero variazioni nel numero di ore e/o di ricambi preventivati

- 1) Sospendere la riparazione ed emettere nuovo preventivo
- 2) Completare la riparazione e fatturare a consuntivo
- 3) Altro da specificare

In mancanza di Vs. esplicita indicazione verrà adottata la procedura di cui al precedente punto 1

Validità Offerta: 30 Giorni
 Termini di Pagamento: Bonifico 90 Giorni Data Fattura

In attesa di ricevere Vs. gradita conferma, cogliamo l'occasione per porgere i Ns. più distinti saluti

Elettronica Professionale Srl

Per Accettazione Cliente

Un unica ordine per ridurre
 le spese di viaggio

21.10.10



ELETTRONICA PROFESSIONALE S.R.L.

SASSARI - S.S. Sassari Fertilia Km. 2,2 - Tel. 079 41.29.099 - Fax 079 41.29.029
 CAGLIARI - Via Dolcetta, 14 - Tel. 070 33.23.787 - Fax 070 33.23.829
 C. Fisc. / P.IVA 00227710902 - C.C.I.A.A. N. 86846 - Cap.Soc. 119.000 € I.V.
 E-mail - elprof@elprof.it Home Page - http://www.elprof.it

SINCERT



446MOD21
 Rev.05 del
 19/04/10

030 0001:08
 030 15465:04
 030 14501:05
 03543 18001:07

Cagliari, 20/10/2010

Spett.^{le}
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
VIA CARDUCCI, 35
09170 ORISTANO
 Cortese Att.: Serv. Ing. Clinica
 Vs. FAX Nr.: 0783/779102

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

Arrivato il 22.10.2010
 Prot. N. 71247 SIC

Vs. Rif PROT. 0089850 DEL 15.10.2010
 Ns. Rif PREVCA10-00214

Resp. Cliente: Gianpaolo Mura
 Servizio Clienti: Irene Ghiani
 Oggetto: POLTRONA DA SALASSO DACOR N.I. S/N D494224050 COD. EP. 44768

Con riferimento a quanto in oggetto e facendo seguito alla Vostra richiesta di preventivo di quanto a margine ci è gradito rimmetterVi di seguito la nostra migliore offerta per.

Descrizione Lavori:

Manutenzione generale, disassemblaggio, pulizia e lubrificazione delle parti meccaniche, riassetto e prove funzionali.

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Totale
Ore di Lavoro D	3	55,00	165,00
Ore di Viaggio D	2	55,00	110,00
Chilometri	200	0,46	92,00

Tot. IVA Esclusa Euro 367,00

N.B.: QUALORA L'INTERVENTO AVVENGA IN CONCOMITANZA AD ALTRO, LE ORE DI VIAGGIO E I KM. VERRANNO CONTEGGIATI UNA SOLA VOLTA

Si prega di indicare in ordine quale procedura seguire qualora nel corso dell'intervento intervenissero variazioni nel numero di ore e/o di ricambi preventivati

- 1) Sospendere la riparazione ed emettere nuovo preventivo
- 2) Completare la riparazione e fatturare a consuntivo
- 3) Altro da specificare

In mancanza di Vs. esplicita indicazione verrà adottata la procedura di cui al precedente punto 1

Validità Offerta: 30 Giorni
 Termini di Pagamento: Bonifico 90 Giorni Data Fattura

In attesa di ricevere Vs. gradita conferma, cogliamo l'occasione per porgere i Ns. più distinti saluti

Elettronica Professionale Srl

Per Accettazione Cliente