

SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N° 06 DEL 13.01.2011

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 RIPRISTINO APPARECCHIATURA IN DOTAZIONE AL BLOCCO OPERATORIO DEL P.O. DI GHILARZA - DITTA SANIFARM DI CAGLIARI.

IL RESPONSABILE 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 Responsabile del Servizio Ingegneria Clinica;

PREMESSO che presso il Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Ghilarza è presente una Telecamera per Videolaparoscopia STORZ – matricola n. 20212034 PAL;

DATO ATTO che con nota del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica prot. N° 71675 del 25.10.2010, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. A), è stato richiesto alla Ditta Sanifarm di Cagliari la riparazione della Telecamera suddetta, ditta specializzata nel settore ed accreditata ad eseguire l'intervento tecnico richiesto poiché concessionaria esclusiva per la Sardegna della Storz;

VISTO il preventivo di spesa presentato dalla Ditta Sanifarm di Cagliari relativo al ripristino dell'apparecchiatura 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 del predetto preventivo di spesa presentato dalla Ditta Sanifarm di Cagliari;

RITENUTO, pertanto, necessario dover provvedere al ripristino dell'apparecchiatura in argomento, al fine di evitare eventuali interruzioni delle prestazioni sanitarie erogate dall Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Ghilarza;

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 Sanifarm di Decimomannu il ripristino della Telecamera per Videolaparoscopia Storz – matricola n. 20212034 PAL, in dotazione al Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Ghilarza, per l'importo complessivo presunto di Euro 2.290,00 IVA esclusa;

Di autorizzare il costo complessivo presunto di Euro 2.748,00 IVA compresa, risultante dal preventivo presentato dalla predetta Ditta, relativamente a ripristino 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 2.748,00 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAF0202A1000;

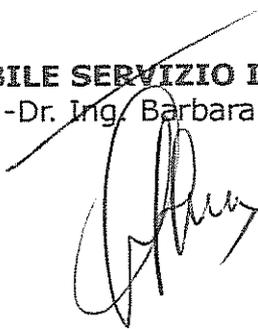
Di incaricare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a fronte di regolare fattura, previa verifica dell'esecuzione dell'intervento tecnico;

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, lì

IL RESPONSABILE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Dr. Ing. Barbara Podda-



Istruttoria pratica
M. G. Medde



ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica

Dr. Ing. Barbara Podda

Via Rockefeller snc
09170 **Oristano**

Tel 0783317330 Fax 0783779102

www.asloristano.it

E-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it

Pag. 2 di 3

 **ASL Oristano**

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

A.L. A

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

U.O CHI RURGIA

**Allegato B
li:22-10-10**

AL RESPONSABILE DEGLI ACQUISTI IN ECONOMIA

SEDE

OGGETTO: Richiesta di intervento tecnico su apparecchiature per la quale si intende presentare o è stata presentata proposta di contratto di manutenzione annuale.
(barrare la voce che non interessa)

Si richiede l'autorizzazione all'esecuzione dell'intervento tecnico sulla apparecchiatura tecnico scient/sanitaria/economale TELECAMERA PER VIDEOLAPAROSCOPIA

proprietà dell'Azienda (barrare in corrispondenza della tipologia dell'attrezzatura)

per il seguente inconveniente: LUMINOSITA' QUASI ASSENTE

modello apparecchiatura KARL STORZ ___ n° di serie 20212034 PAL ___

marca KARL STORZ classe (se conosciuta) ___ importo presunto

n° di inventario ___ in dotazione alla UNITA OPERATIVA COMPARTO OPERATORIO

che può essere eseguito esclusivamente dalla

DITTA SAMIFARM ___ sede CAGLIARI VIALE MONASTIR 126 ___ n° di fax 070 288350 ___
per

le seguenti motivazioni:

1. Servizio che per motivi di natura tecnica può essere affidato unicamente al

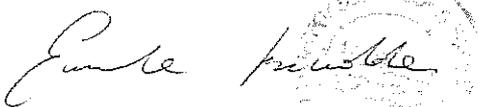
fornitore ___ (ART: 7 comma " – lett. B) Digs 157/95) (precisare le

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)

- Digs 157/95)

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
A. S. L. n° 5 - Oristano
U.O. "G.P. Delegh" - Chilarza
U.O. Chirurgia Generale
IL RESPONSABILE DELLA U.O.
Resp. Dott. Alessandro Baccoli



**S.S.D. Ingegneria Clinica**

Prot. 71675

Ghilarza li, 25.10.2010

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico apparecchiatura "telecamera per videolaparoscopia".

Fax 070/282339

Tel.

**Spett.le Ditta
SANIFARM
CAGLIARI**

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione al Blocco Operatorio del P.O. Delogu di Ghilarza tel. 0785/560211:

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
TELECAMERA PER VIDEOLAPAROSCOPIA	20212034 PAL	LUMINOSITA' QUASI ASSENTE

L'offerta dovrà pervenire via fax al numero (0783/779102) e all'indirizzo e-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it, presso il Servizio di Ingegneria Clinica ubicato al primo piano dell'edificio prefabbricato adiacente al Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano - **entro brevissimo 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 dell'Unità Operativa Dr. Alessandro Baccoli tel. 0785/560211-560222 e per informazioni tecniche con l'assistente tecnico Valter Piga (0783317331), con l'assistente tecnico Salvatore Viola al numero (0785560264) per quanto attiene il P.O. Delogu di Ghilarza. 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.

Am B

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@asloristano.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 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. Si precisa che la mancanza del foglio di lavoro allegato alla fattura non consentirà il pagamento della stessa.**

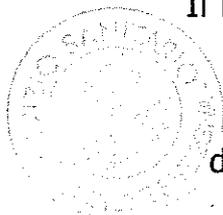
Certi di una fattiva collaborazione, con l'occasione si porgono i più cordiali saluti.

D'ORDINE DEL RESPONSABILE
SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Dr. Ing. Barbara Podda

Il Referente Amministrativo della Richiesta

M. Giuliana Medda



Struttura amministrativa a supporto
delle attività sanitarie PO Bosa e Ghilarza

Sanifarm s.r.l.

Viale Monastir 126A

09122 Cagliari

Tel. 070288350

Fax 070282339

Cagliari, 5/12/2010

Prot.n.214/10/DP/mgm/Bis

Oggetto: Preventivo di intervento tecnico su apparecchiature Karl Storz.

Come da Vs. richiesta Prot.n.71675 del 25/10/2010, la Sanifarm s.r.l., nella propria qualità di concessionaria esclusiva per la Sardegna della Karl Storz Endoskope, si pregia sottoporre il seguente preventivo di intervento tecnico.

A seguito di sopralluogo presso le sale operatorie del presidio P.O.Delogu di Ghilarza si è dovuto procedere all'esame incrociato dei due diversi corpi telecamera e centraline che vengono spesso usati in combinazioni diverse e si è rilevato che uno dei corpi camera (chip) risulta esausto.

Valore del sistema a prezzi di listino, dato dalla valutazione delle due telecamere, senza calcolare il valore dei monitor e delle fonti di luce, che pure rientrano nell'esame fatto presso il vostro presidio, al fine di valutare i problemi di luminosità del sistema videoendoscopico, € 13.984,00 + IVA 20% (€ 6.992,00 x 2 combinati telecamere)

Si propone la sostituzione dello stesso Chip-Camera a € 2.290+ IVA 20%.

Si precisa che l'intervento verrà eseguito presso la struttura di Ghilarza con rilevazione del buon risultato dello stesso e senza alcun ulteriore onere per la Vs. spett. Azienda.

In attesa di un Vs. sollecito riscontro porgiamo distinti saluti.

In fede

Dr. Giannetto Gorini

Tale intervento avviene con il
colloquio con quanto richiesto
15-12-2010

Giannetto Gorini

OK *Podda*
GHILARZA

