



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 08 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 REVISIONE MONTASCALE IN USO DOMICILIARE.
DITTA ORTOSAN.

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;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n° 1146 del 14/11/2007, con la quale è stato approvato il Regolamento che disciplina la fornitura di beni e servizi da eseguirsi in economia nonché la successiva deliberazione del Direttore Generale n° 411 del 12/03/2009 di adeguamento del medesimo Regolamento a seguito del giudizio di in-costituzionalità parziale della L.R. n. 5/2007;

PREMESSO che il Direttore del Distretto di Oristano ha inoltrato formale richiesta per la revisione di un Montascale a cingoli T09 Jolly, al fine di essere riconsegnato ad un paziente per uso domiciliare, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. A);

CONSIDERATA la tipologia dell'intervento da eseguire e l'importo della spesa presunta, si ritiene di procedere ai sensi dell'art. 4.3. lettera a) del citato regolamento, richiedendo specifico preventivo di spesa a Ditta specializzata nel settore;

RITENUTO di poter individuare quale ditta idonea all'esecuzione dell'intervento di ripristino della funzionalità del Montascale a cingoli T09 Jolly in dotazione al Distretto di Oristano, la Ditta Ortosan di Quartu S. Elena in quanto fornitrice di detta attrezzatura;

DATO ATTO che con nota del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica n. 69764 del 15.08.2010, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. B), è stato richiesto alla Ditta Ortosan di Quartu S.Elena un preventivo di spesa per la revisione del predetto Montascale a cingoli Jolly;

VISTO il preventivo di spesa presentato dalla Ditta Ortosan di Quartu S.Elena relativo alla revisione del Montascale 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 Ortosan di Quartu S.Elena;

RITENUTO necessario dover provvedere alla revisione del Montascale in argomento;

VISTI i D.Lgs n° 165 del 30/03/2001 e s.m.i e n° 163 del 12/04/2006 e s.m.i.;

VISTE le L.R. 10/2006 e n° 05/2007 nonché il Regolamento Aziendale;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

Di affidare alla Ditta Ortosan di Quartu S.Elena la revisione del Montascale a cingoli T09 Jolly in dotazione al Distretto di Oristano, al fine di essere riconsegnato ad un paziente per uso domiciliare, per l'importo complessivo presunto di Euro 341,18 IVA compresa;

Di autorizzare il costo complessivo presunto di Euro 341,18 IVA compresa, risultante dal preventivo presentato dalla predetta Ditta, relativamente all'intervento sull'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 341,18 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAB02EE1;

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 Ingegneria Clinica N° _____ DEL _____

Unità Operativa richiedente	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	Preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 20%	Preventivo IVA inclusa
Distretto di Oristano	5AAB02EE1	Montascale a cingoli Jolly	Ditta Ortosan di Quartu S.Elena	22.12.2010	328,06	13,12	341,18

124,36
59,39
44,31
100,00
328,06



ASL Oristano

DISTRETTO SANITARIO DI ORISTANO

UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA

Prot. n. 2797302 del 11 OTT. 2010

OGGETTO: richiesta revisione montascale a cingoli.

Al Responsabile del Servizio

INGEGNERIA CLINICA
Dr. Ing. Barbara PoddaSEDE

Si richiede l'intervento di una ditta o tecnico specializzato abilitato per la revisione del presidio ortopedico di cui all'oggetto in giacenza presso il magazzino della ASL, Via Foscolo n° 41 - Oristano (0783/317017).

Tale richiesta riveste carattere d'urgenza in quanto, il presidio deve essere assegnato ad un nuovo assistito.

Caratteristiche:

- Montascale a cingoli T09 (JOLLY), matricola n. 03645;

Si fa presente che in precedenza il vostro servizio aveva dato disposizioni per la revisione del presidio al Centro Assistenza T.G.R.; l'incaricato non ritirava il montascale in quanto modello non di loro competenza.

L'ufficio protesi appurava che tale presidio è stato consegnato dalla Ditta ORTOSAN di Quartu S.Elena, per cui si chiede di contattarla per effettuare l'intervento.

Distinti saluti.

Il Direttore del Distretto
- Dr. Antonio Delabona -

FS

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 0069764

Oristano li, 15/08/2010

OGGETTO: RICHIESTA URGENTE DI PREVENTIVO DI SPESA PER INTERVENTO TECNICO.Fax 070 837381
Tel. 070 880031**Spett.le Ditta Ortosan S.r.l.**
Viale Marconi, 75
09045 QUARTU S.ELENA (CA)

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la revisione di un presidio ortopedico di seguito indicato, in giacenza presso il magazzino della ASL, Via Foscolo n° 41 - Oristano (0783-317017).

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Montascale a cingoli T09 Jolly	03645	Revisione.

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 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 dell'Ufficio Assistenza Protesica ai seguenti numeri telefonici 0783 317702 - Centralino 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@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/ 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.

DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA
-Dr. Ing. Barbara Podda-Rag. Salvatore Seoni
0783 317356

ASL 5 Oristano

Via Rockfeller snc
09170 Oristano

Tel 0783317330 Fax 0783779102

www.asloristano.itE-mail: ingegneriaclinica@asloristano.itDirettore del Servizio
Ingegneria Clinica

Dr. Ing. Barbara Podda

ASL Oristano



ORTOPEDIA SANT'ARIA

Viale Marconi, 75/77 - Tel./Fax 070 837137 - 070 837381

Viale Marconi, 79/a/b/c - Tel./Fax 070 880003

09045 QUARTU S. ELENA (CA)

Via della Pineta, 84 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070 340790

Via Cagliari, 393 - 09170 ORISTANO - Tel./Fax 0703 776067

P.IVA 02043110929 - Cap. Soc. € 10.000,00 - REA 0128524 - Reg. Imp. 23778

su c

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

Arrivato il 13-01-2011
Prot. N. 2693 SIG. _____

AZIENDA U.S.L. N°5
Servizio Ingegneria Clinica

09170 ORISTANO (CA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI SPESA

Facendo riferimento alla Vs. richiesta del 15/08/2010 Prot. N°0069764, con la presente, formuliamo ns. migliore offerta per il seguente intervento tecnico:

-REVISIONE DI MONTASCALE A CINGOLI T09 JOLLY - MATRICOLA: N°03645

a) Batterie da 12 V	Cod. 12.24.24.603	(2x € 62,18)
		€ 124,36
b) Revisione dispositivi di movimento	Cod. 12.24.03.603	€ 59,39
c) Smontaggio e rimontaggio	Cod. 12.24.03.606	€ 44,31
d) Consegna e istruzione all'uso		€ 100,00
PREZZO COMPLESSIVO		€ 328,06 + IVA 4%
		(diconsi Euro trecentoventotto/06 + IVA 4%)

In attesa di un gentile riscontro porgiamo i nostri più cordiali saluti.

CONDIZIONI DI VENDITA

ALiquota IVA: 4%

GARANZIA: 6 mesi

ORTOSAN s.r.l.

M. Blesina - Inca

Quartu S.Elena 22/12/2010