



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 26 DEL 15.02.2011

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 RIPARAZIONE APPARECCHIATURA IN DOTAZIONE U.O. BLOCCO OPERATORIO P.O. SAN MARTINO 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;

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 incostituzionalità parziale della L.R. n. 5/2007;

PREMESSO

- che presso l'Unità Operativa di Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano è presente una Pompa di infusione ALARIS PK;
- che l'Unità Operativa di Blocco Operatorio ha segnalato il malfunzionamento della predetta Pompa di infusione ALARIS PK, 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 della Pompa di infusione ALARIS PK in uso all'Unità Operativa di Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Oristano, la Ditta Terapon di Cagliari in quanto specializzata nel settore delle manutenzioni di attrezzature sanitarie;

PRESO ATTO che con nota del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica prot. n. 82243 del 23.12.2010, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. B), è stato richiesto alla Ditta Terapon di Cagliari un preventivo di spesa per la riparazione della Pompa di infusione ALARIS PK;

VISTO il preventivo di spesa presentato dalla Ditta Terapon di Cagliari relativo alla riparazione dell'apparecchiatura 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 affidare la riparazione della Pompa di infusione ALARIS PK;

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 Terapon di Cagliari l'intervento tecnico per la riparazione della Pompa di infusione ALARIS PK in dotazione all'Unità Operativa di Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, per l'importo complessivo di Euro 384,00 IVA compresa;

Di autorizzare il costo complessivo di Euro 384,00 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", autorizzazione di spesa n° 1/2011 Sub 15;

Di imputare il costo complessivo di Euro 384,00 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

IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Dr. Ing. Barbara Podda-



SS

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

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 di Ingegneria Clinica N° 26 DEL 15-02-11

Unità Operativa richiedente	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	Data preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 20%	Preventivo IVA inclusa
U.O. Blocco Operatorio Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano	5AAE0202A1900	Pompa di infusione ALARIS PK	Ditta Terapon di Cagliari	04.02.2011	320,00	64,00	384,00

74,00
26,00
220,00
320,00

ALL 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: 20.12.10 Ora: 10⁰⁰

Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102

Presidio S. MARTINO ORISTANO	Struttura Organizzativa Blocco OPERATORIO - ANESTESIA	Edificio - Piano - Stanza 1° PIANO	
N° Inventario 2614	Matricola SN 800507493	Descrizione apparecchiatura POMPA ALARIS PK REF. 80053 UNO1	
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrica TERAPAN	Proprietà (Azienda/Service/ Altri)	
Persona, di reparto, da contattare - Telefono/Fax	Garanzia	Urgente	Contratto
Sono Presenti apparecchiature sostitutive in reparto? Descrizione del Malfunzionamento: RICHIEDE MANUTENZIONE MODALITA' TCC NON DISPONIBILE			

Referente di Struttura Organizzativa:

Sig.

Tel.

Il Richiedente

[Handwritten signature]

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

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 82243

Oristano li, 23-12-2010

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 070 240980
Tel. 070 212020**Spett.le Ditta Terapon srl**
Via Monastir Km. 5.200
09122 Cagliari

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

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Pompa per infusione Alaris PK	800507493	Richiede manutenzione, modalità TCC non disponibile.

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@asloristano.it e salvatore.seoni@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 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.

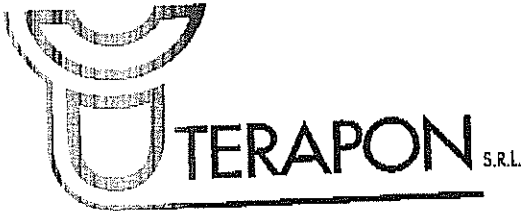
Il pagamento della relativa fattura, previo accertamento della regolare esecuzione dell'intervento tecnico, sarà disposto nei termini di 90 giorni dalla data di registrazione nel protocollo Aziendale ed in caso di applicazione di interessi per ritardato pagamento si applicherà il tasso legale.

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

ALC



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

Arrivato il 10-02-2011
Prot. N. 11807 SIC _____

Via Renzo Laconi n.18 - Tel.070/212020 - 240788
TELEFAX 070/240980
09122 CAGLIARI
e-mail: terapon1@terapon-101.it
COD.FISC.E PART.IVA N. 00517460929

Cagliari, 04 Febbraio 2011

Spettabile
ASL 5 Oristano
Servizio di Ingegneria Clinica
Fax 0783 77 91 02
c.a. Rag.Salvatore Seoni

Prot. 118/11/AL/ds

OGGETTO: Vostra Richiesta di preventivo di spesa per intervento tecnico su Pompa Infusionale PK Matr. 800507493 in dotazione all'Unità Operativa di Blocco Operatorio del P.O. San Martino di Oristano- Prot.82243 del 23/12/2010.

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 pregia sottoporre preventivo di spesa per il ripristino dell'apparecchiatura come segue:

**INTERVENTO DI ASSISTENZA TECNICA SU POMPA INFUSIONALE PK
Matr.800507493- BLOCCO OPERATORIO -P.O. San Martino OR-**

Smontaggio, sostituzione Assy Chassis board. Sostituzione del kit asena sp. Rimontaggio pompa.
Calibrazione, prove elettriche, prove di funzionamento generale.

Ricambi sostituiti:

1x1 ASSY CHASSIS BOARD

Prezzo unitario a Voi riservato:

€ 74,00 (diconsi Euro settantaquattro/00) cad.+ IVA 20%

1x1 KIT ASENA SP CHASSIS ENHANCEMENT MK3

Prezzo unitario a Voi riservato:

€ 26,00 (diconsi Euro ventisei/00) cad.+ IVA 20%

N.2 ore di lavoro a € 110,00/h

€ 220,00 (diconsi Euro duecentoventi/00) + IVA 20%

Importo complessivo a voi riservato per l'intervento comprensivo di ricambi e ore di lavoro:
€ 320,00 (diconsi euro trecentoventi/00)+IVA 20%

Una volta riparata, la pompa verrà resa col dataset di default.

Ulteriori condizioni di vendita:

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

Distinti Saluti
Terapon S.r.l.

OK
[Signature]