



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 35 DEL 23.02.2011

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: AUTORIZZAZIONE SPESA E LIQUIDAZIONE FATTURE PER INTERVENTI SU APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI. DITTA MAQUET.

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;

CONSTATATO che presso il Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano sono presenti una Lampada Scialitica Heraeuss Instruments GMBH e un Tavolo Operatorio Maquet;

PRESO ATTO che con note del Direttore del Servizio Ingegneria Clinica, allegate al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. A, sono stati richiesti alla Ditta Maquet di Cinesello Balsamo (MI) degli interventi tecnici per la riparazione della predetta Lampada Scialitica Heraeuss Instruments GMBH e del Tavolo Operatorio Maquet;

ATTESO che i predetti interventi tecnici sono stati eseguiti urgentemente seduta stante, al fine di garantire agli utenti la continuità delle prestazioni sanitarie erogate dal Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano;

VISTI i consuntivi di spesa presentati dalla Ditta Maquet di Cinesello Balsamo (MI) relativi agli interventi tecnici di ripristino di una Lampada Scialitica Heraeuss Instruments GMBH e di un Tavolo Operatorio Maquet, allegati al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. B;

VISTE le fatture emesse dalla Ditta Maquet di Cinesello Balsamo (MI), singolarmente indicate nell'allegato prospetto "C", dell'importo complessivo di Euro 3.098,40 IVA compresa, relative agli interventi tecnici di ripristino di una Lampada Scialitica Heraeuss Instruments GMBH e di un Tavolo Operatorio Maquet, allegate al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. D);

CONSIDERATO che gli interventi tecnici indicati nelle suddette fatture sono stati regolarmente eseguiti, come si evince anche dai verbali di lavoro redatti e firmati dal tecnico della Ditta Maquet di Cinesello Balsamo (MI) e controfirmati dal referente del Servizio Ingegneria Clinica e del Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, allegati al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. E);

PRESO ATTO di dover procedere alla liquidazione delle fatture emesse a fronte degli interventi in argomento, al fine di evitare oneri impropri a carico di questa ASL;

RITENUTO pertanto opportuno e necessario autorizzare a posteriori e liquidare la spesa relativa agli interventi tecnici di ripristino di una Lampada Scialitica Heraeuss Instruments GMBH e di un Tavolo Operatorio Maquet;

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 autorizzare e affidare, a posteriori, a favore della Ditta Maquet di Cinesello Balsamo (MI), gli interventi tecnici di riparazione di una Lampada Scialitica Heraeuss Instruments GMBH e di un Tavolo Operatorio Maquet in dotazione al Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, per l'importo complessivo di Euro 3.098,40 IVA compresa;

Di liquidare le fatture emesse dalla Ditta Maquet di Cinesello Balsamo (MI), singolarmente indicate nel prospetto All. C, dell'importo complessivo di Euro 3.098,40 IVA compresa, relative agli interventi tecnici di riparazione di una Lampada Scialitica Heraeuss Instruments GMBH e di un Tavolo Operatorio Maquet in argomento;

Di far gravare l'importo complessivo di Euro 3.098,40 IVA compresa sul codice di conto economico n° 0507020103 "Manutenzione e riparazione attrezzature sanitarie a richiesta", autorizzazione di spesa n. 2024/2010;

Di imputare il costo complessivo di Euro 3.098,40 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAE0202A1900;

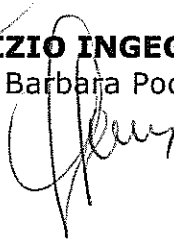
Di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a favore della Ditta Maquet di Cinesello Balsamo (MI);

Di trasmettere il presente atto alla Direzione Generale, al Servizio AA.GG., al Servizio Bilancio e al Collegio Sindacale 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

Al A



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Ingegneria Clinica

Prot. 19533

Oristano li, 15-03-2010

OGGETTO: Richiesta urgente intervento tecnico in contratto.

Fax 02/611135.262

Spett.le Ditta MAQUET ITALIA
Via Gozzano, 14
20092 Cinesello Balsamo (MI)

Tel. 02/611135.222

APPARECCHIATURA NON IN CONTRATTO

Si richiede **urgentemente** un intervento tecnico per la riparazione dell'apparecchiatura **in contratto di manutenzione** di seguito elencata, in dotazione all'Unità Operativa di Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Tavolo Operatorio Maquet	N.R.	Non esegue i comandi.

Codesta spettabile Ditta dovrà prendere preventivamente i necessari contatti con il Servizio di Ingegneria Clinica ai seguenti numeri telefonici 0783 317331-317338 - 317330.

La Ditta dovrà rilasciare o trasmettere via fax al n° 0783 779102 e all'indirizzo e-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it, il verbale di lavoro che dovrà riportare il numero, la data di protocollo e l'oggetto della presente nonché l'attestazione da parte dell'Unità Operativa della regolarità dell'intervento.

Tutti i materiali utilizzati dovranno essere conformi alle disposizioni di legge vigenti e alle norme dell'U. E. dovranno 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.

Certi di una fattiva collaborazione, con l'occasione si porgono distinti saluti.



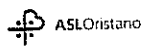
IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA
-Dr. Ing. Barbara Podda-

S.Seoni
Tel. 0783 317356

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





A.A.

Servizio Ingegneria Clinica

Prot. 0075470

Oristano lì, 11/11/2010

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 02/611135.262
Tel. 02/611135.222**Spett.le Ditta MAQUET ITALIA**
Via Gozzano, 14
20092 Cinesello Balsamo (MI)

Si chiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione al Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Oristano.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Lampada Scialitica Heraeuss Instruments GmbH Hanaulux	OP34EEI211	Infiltrazione d'acqua dentro la scialitica .

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 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 riceve 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 317356Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Valter Piga**ASL 5 Oristano**Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica
Dr. Ing. Barbara PoddaVia Rockefeller snc
09170 Oristano
Tel 0783317330 Fax 0783779102www.asloristano.it
E-mail: ingegneriaclinica@asloristano.itPag. 1 di 1

AM B

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano, 14
20092 Cinisello Balsamo-Milano

MAQUET
GETINGE GROUP

Consuntivo

Vs. cod.cliente: 123967

/Data:

1394908761 / 15.11.2010

Vostro ordine/Data:

19533 / 15.03.2010

AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO
REGIONE SARDEGNA
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

Riferimento:

Laura Raboni

Tel: +39 02 611135-241

Fax: (39) 02.611135304

Destinatario Mercè

P. O.SAN MARTINO - ORISTANO
VIA ROCKEFELLER 23
I-09170 ORISTANO OR

Destinatario Finale

122066
P. O.SAN MARTINO - ORISTANO
09170 ORISTANO Italy

VS Partita IVA:

IT00681110953

NS Partita IVA:

IT03992220966

Condizioni di pagamento

90 gg. data fattura

Banca: BNL - Milano

Codice IBAN: IT56J0100501612000000000005

Addebito per prestazione ns personale tecnico, come da rapporto di intervento 9167573/20100906 del 28.04.10, chiamata 9167573

Qualora non ci pervenisse Vs autorizzazione alla regolarizzazione entro 15 gg dalla presente, Vi sarà inviata regolare fattura.

Garanzia: 180 gg sul materiale consumabile

90 gg sul materiale di ricambio

Pos.	Materiale	Quantità		Prezzo unitario(EUR)	Sconto	Totale(EUR)
0010	SDMA.AM1	7,500 H	Ore di Lavorazione	146,00		1.095,00
0020	SDMA.FM1	2,000 H	Ore viaggio	146,00		292,00
0030	SDMA.FMX	1,000 H	Diritto Fisso di Chiamata	176,00		176,00
0040	SWSW.OPTION	1 PZ	Lubrificazione e verifica livelli	40,00		40,00

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano 14
20092 Cinisello Balsamo (Milano)
Tel. +39-02-611135.1
Fax +39-02-611135.260/261
www.maquet.com

ISO 9001:2008 N.8120.SBA1

Società Unipersonale
Soggetta alla direzione o coordinamento di
MAQUET GmbH & Co. KG
Capitale sociale: EURO 1.020.000
Codice Fiscale/Partita I.V.A. o numerodiscrizione al registro
della Impresa Milano: 03992220966
Registro AEE n°10802000001381
Registro Fie Nr.: IT09070P00001492

MAQUET

GETINGE GROUP

Pagina 2 / 2

Consuntivo/Data:
1394908761 / 15.11.2010

Totale Articolo			1.603,00
IVA (1.603,00)	20,00 %	320,60
Importo Finale	(EUR)		1.923,60

Contributo conai assolto ove dovuto

Vendita in sospensione d'imposta

Vendita effettuata alle condizioni generali ANIE ed a quelle particolari convenute. In mancanza di diversa pattuazione i pagamenti devono essere effettuati per l'importo totale della fattura. Tutte le cessioni sono accettate s.b.f., quelle con scadenza oltre i 6 mesi con patto di riservato dominio. Le spese di sconto si intendono a carico del cliente. Agli effetti dell'imposta di bollo sugli atti dipendenti dalla presente fornitura si conviene che il rapporto sarà regolato secondo le norme del "conto corrente improprio". Gli interessi di mora decorrono automaticamente dal giorno successivo alla scadenza del termine di pagamento.

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano 1A
20092 Cinisello Balsamo (Milano)
Tel. +39-02-611135.1
Fax +39-02-611135.280/281
www.maquet.com
ISO 9001:2008 N.9120.SBA1

Società Unipersonale
Soggetta alla direzione e coordinamento di
MAQUET GmbH & Co. KG
Capitale sociale: EURO 1.020.000
Codice Fiscale/Partita I.V.A. e numero di iscrizione al registro
della Imprese Milano: 03992220966
Registro AEE n. IT08020606001291
Registro Pila N.: IT09070P00001492

MAQUET

GETINGE GROUP

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano, 14
20092 Cinisello Balsamo-Milano

Consuntivo

Vs. cod.cliente: 123967

/Data:

1394909122 / 02.02.2011

Vostro ordine/Data:

0075470 / 11.11.2010

AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO
REGIONE SARDEGNA
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

Riferimento:

Laura Raboni

Tel: +39 02 611135-241

Fax: (39) 02.611135304

Destinatario Merci

P. O.SAN MARTINO - ORISTANO
VIA ROCKEFELLER 23
I-09170 ORISTANO OR

Destinatario Finale

122066
P. O.SAN MARTINO - ORISTANO
09170 ORISTANO Italy

VS Partita IVA:

IT00681110953

NS Partita IVA:

IT03992220966

Condizioni di pagamento

90 gg. data fattura

Banca: BNL - Milano

Codice IBAN: IT56J0100501612000000000005

Addebito per prestazione ns personale tecnico, come da rapporto di intervento 9307889/20101115 del 15.11.10, chiamata 9307889

Pos.	Materiale	Quantità		Prezzo unitario(EUR)	Sconto	Totale(EUR)
0010	SDMA.FM1	3,000 H	Ore viaggio	146,00		438,00
0020	SDMA.FMX	1,000 H	Diritto Fisso di Chiamata	176,00		176,00

EQUI.ITALY Ser.-Nr. OP34EEI211

0021	SDMA.AM1	2,500 H	Ore di Lavorazione Bestellnummer .	146,00		365,00
------	----------	---------	---------------------------------------	--------	--	--------

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano 14
20092 Cinisello Balsamo (Milano)
Tel. +39-02-611135.1
Fax +39-02-611135.260/261
www.maquet.com

ISD 9001:2008 N.9120.SBA1

Società Unipersonale
Soggetta alla direzione e coordinamento di
MAQUET GmbH & Co. KG
Capitale sociale: EURO 1.020.000
Codice Fiscale/Partita I.V.A a numerodiscrizione al registro
delle imprese Milano: 03992220966
Registro AEE n:IT06020000001291
Registro Pila Nr.: IT09070P00001492

MAQUET

GETINGE GROUP

Pagina 2 / 2

Consuntivo/Data:
1394909122 / 02.02.2011

Totale Articolo		979,00
IVA (979,00)	20,00 %	195,80
Importo Finale (EUR)		1.174,80

Contributo conai assolto ove dovuto
Vendita in sospensione d'imposta

Vendita effettuata alle condizioni generali ANIE ed a quelle particolari convenute. In mancanza di diversa pattuazione i pagamenti devono esser e effettuati per l'importo totale della fattura. Tutte le cessioni sono accettate s.b.f., quelle con scadenza oltre i 6 mesi con patto di riservato dominio. Le spese di sconto si intendono a carico del cliente. Agli effetti dell'imposta di bollo sugli atti dipendenti dalla presente fornitura si conviene che il rapporto sarà regolato secondo le norme del "conto corrente improprio". Gli interessi di mora decorrono automaticamente dal giorno successivo alla scadenza del termine di pagamento.

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano 14
20092 Cinisello Balsamo (Milano)
Tel. +39-02-611135.1
Fax +39-02-611135.260/261
www.maquet.com
ISO 9001:2008 N.9120.SBA1

Società Unipersonale
Soggetta alla direzione e coordinamento di
MAQUET GmbH & Co. KG
Capitale sociale: EURO 1.020.000
Codice Fiscale/Partita IVA e numerodiiscrizione al registro
delle imprese Milano: 03982220966
Registro AEE n:IT0802000001291
Registro Pte Nr.: IT09070P00001492

A.S.L. N. 5 - ORISTANO

Allegato "C" alla Determinazione del Responsabile del Servizio Ingegneria Clinica n° 35 del 23-02-11

FATTURE						
Ditta	N° fattura	Data fattura	Importo	Centro di Costo	Autorizzazione spesa	
MAQUET	1391013000	13/12/2010	1.923,60	5AAE0202A1900	2024/2010	
MAQUET	1391014140	28/12/2010	1.174,80	5AAE0202A1900	2024/2010	
			3.098,40			

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano, 14
20092 Cinisello Balsamo-Milano

Cod. 14619
SERVIZIO BILANCIO
REGISTRO FATTURE
N. 576 del 31.12.10

MAQUET
GETINGE GROUP

Fattura

Reg. Prot.	
Orig./Arti	
Direz. Gen	
Distretto	
Via	
Civico	
Partita	
Serv. Amm.	
Altre	

MPX: 615014 : 100

Vs. cod.ciente: 123967

Numero di Fattura/Data:
1391014140 / 28.12.2010

24 GEN. 2011

ASLAZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO
REGIONE SARDEGNA
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

Vostro ordine/Data:
0075470

Riferimento:
Laura Raboni

Tel: + 39 02 611135-241
Fax: (39) 02.611135304

Destinatario Merci P. O.SAN MARTINO - ORISTANO
VIA ROCKEFELLER 23
I-09170 ORISTANO OR

Destinatario Finale 122066
P. O.SAN MARTINO - ORISTANO
09170 ORISTANO Italy

VS Partita IVA: IT00681110953
NS Partita IVA: IT03992220966
Condizioni di pagamento 90 gg. data fattura
Banca: BNL - Milano
Codice IBAN: IT56J010050161200000000005

Nostro riferimento nr. 9307889
9336803

Addebito per prestazione ns personale tecnico, come da rapporto di intervento 9307889/20101115 del 15.11.10, chiamata 9307889

Pos.	Materiale	Quantita	Prezzo unitario(EUR)	Sconto	Totale(EUR)
0010	SDMA.FM1	3,000 H Ore viaggio	146,00		438,00
0020	SDMA.FMX	1,000 H Diritto Fisso di Chiamata	176,00		176,00
EQUI.ITALY Ser.-Nr. OP34EEI211					
0021	SDMA.AM1	2,500 H Ore di Lavorazione	146,00		365,00

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano 14
20092 Cinisello Balsamo (Milano)
Tel. + 39-02-611135.1
Fax + 39-02-611135.260/261
www.maquet.com
ISO 9001:2008 N.9120.SBA1

Società Unipersonale
Soggetta alla direzione e coordinamento di
MAQUET GmbH & Co. KG
Capitale sociale: EURO 1.020.000
Codice Fiscale/Partita I.V.A e numerodiscrizione al registro
delle imprese Milano: 03992220966
Registro AEE n:IT08020000001291
Registro Pile Nr.: IT09070P00001492

MAQUET
GETINGE GROUP

Pagina 2 / 2

Fattura/Data:

1391014140 / 28.12.2010

Totale Articolo			979,00
IVA (979,00)	20,00 %	195,80
Importo Finale	(EUR)		1.174,80

Contributo conai assolto ove dovuto

Vendita in sospensione d'imposta

Vendita effettuata alle condizioni generali ANIE ed a quelle particolari convenute. In mancanza di diversa pattuazione i pagamenti devono essere effettuati per l'importo totale della fattura. Tutte le cessioni sono accettate s.b.f., quelle con scadenza oltre i 6 mesi con patto di riservato dominio. Le spese di sconto si intendono a carico del cliente. Agli effetti dell'imposta di bollo sugli atti dipendenti dalla presente fornitura si conviene che il rapporto sarà regolato secondo le norme del "conto corrente improprio". Gli interessi di mora decorrono automaticamente dal giorno successivo alla scadenza del termine di pagamento.

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano 14
20092 Cinisello Balsamo (Milano)
Tel. + 39-02-611135.1
Fax + 39-02-611135.260/261
www.maquet.com

ISO 9001:2008 N.9120.SBA1

Società Unipersonale
Soggetta alla direzione e coordinamento di
MAQUET GmbH & Co. KG
Capitale sociale: EURO 1.020.000
Codice Fiscale/Partita I.V.A e numerodiscrizione al registro
delle Imprese Milano: 03992220966
Registro AEE n.: IT0802800001291
Registro Pila Nr.: IT09070P0001492

ALL D

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano, 14
20092 Cinisello Balsamo-Milano

MAQUET

GETINGE GROUP

Fattura

Vs. cod.cliente: 123967

MPX: 614690 : 65

Numero di Fattura/Data:

1391013000 / 13.12.2010

AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO

Vostro ordine/Data:

19533 / 15.03.2010

REGIONE SARDEGNA

VIA CARDUCCI 35

Nostro ordine Nr.:

93083

09170 ORISTANO OR

Riferimento:

Laura Raboni

Tel: + 39 02 611135-241

Fax: (39) 02.611135304

Destinatario Merci

P. O.SAN MARTINO - ORISTANO
VIA ROCKEFELLER 23
I-09170 ORISTANO OR

16619
15696 31/12/10

Destinatario Finale

122066
P. O.SAN MARTINO - ORISTANO
09170 ORISTANO Italy

VS Partita IVA:

IT00681110953

NS Partita IVA:

IT03992220966

Condizioni di pagamento

90 gg. data fattura
Banca: BNL - Milano
Codice IBAN: IT56J0100501612000000000005

Addebito per prestazione ns personale tecnico, come da rapporto di intervento 9167573/20100906 del 28.04.10, chiamata 9167573

Pos.	Materiale	Quantita	Prezzo unitario(EUR)	Sconto	Totale(EUR)
0010	SDMA.AM1	7,500 H Ore di Lavorazione	146,00		1.095,00
0020	SDMA.FM1	2,000 H Ore viaggio	146,00		292,00
0030	SDMA.FMX	1,000 H Diritto Fisso di Chiamata	176,00		176,00
0040	SWSW.OPTION	1 PZ Lubrificazione e verifica livelli	40,00		40,00

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano 14
20092 Cinisello Balsamo (Milano)
Tel. + 39-02-611135.1
Fax + 39-02-611135.260/261
www.maquet.com

Società Unipersonale
Soggetta alla direzione e coordinamento di
MAQUET GmbH & Co. KG
Capitale sociale: EURO 1.020.000
Codice Fiscale/Partita I.V.A e numerodiscrizione al registro
delle Imprese Milano: 03992220966
Registro AEE n:IT08020000001291
Registro Pila Nr.: IT09070P00001492

An D

MAQUET

GETINGE GROUP

Pagina 2 / 2

Fattura/Data:

1391013000 / 13.12.2010

Totale Articolo			1.603,00
IVA (1.603,00)	20,00 %	320,60
Importo Finale	(EUR)		1.923,60

Contributo conai assolto ove dovuto

Vendita in sospensione d'imposta

Vendita effettuata alle condizioni generali ANIE ed a quelle particolari convenute. In mancanza di diversa pattuazione i pagamenti devono esser e effettuati per l'importo totale della fattura. Tutte le cessioni sono accettate s.b.f. quelle con scadenza oltre i 6 mesi con patto di riservato dominio. Le spese di sconto si intendono a carico del cliente. Agli effetti dell'imposta di bollo sugli atti dipendenti dalla presente fornitura si conviene che il rapporto sarà regolato secondo le norme del "conto corrente improprio". Gli interessi di mora decorrono automaticamente dal giorno successivo alla scadenza del termine di pagamento.

MAQUET Italia S.p.A.
Via Gozzano 14
20092 Cinisello Balsamo (Milano)
Tel. + 39-02-611135.1
Fax + 39-02-611135.260/261
www.maquet.com

ISO 9001:2008 N.9120.SBA1

Società Unipersonale
Soggetta alla direzione e coordinamento di
MAQUET GmbH & Co. KG
Capitale sociale: EURO 1.020.000
Codice Fiscale/Partita I.V.A e numerodiscrizione al registro
delle Imprese Milano: 03992220966
Registro AEE n.: IT0802000001291
Registro File Nr.: IT09070P00001492

RAPPORTO INTERVENTO

MAQUET-CHIAMATA / R.I.:

000009307889 / 20101115



SPETTABILE: AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO REGIONE SARDEGNA VIA CARDUCCI 35 09170 ORISTANO Cliente: .0000123967	INTERVENTO PRESSO: P. O. SAN MARTINO - ORISTANO VIA ROCKEFELLER 23 09170 ORISTANO Cliente: 122066
--	---

Matricola Apparecchio	OP34EEI211	nr.inventario.	
Descrizione	SCIALITICA BOSTON 5 FARI	EquiNo.	10275419
Listino	EQUITALY	Reparto	CHIRURGIA S.O. N°2
nr. seriale.	EI211	Ordine Cliente	fax del 12/11/2010 - r.76470

ATTIVITA'

Riparazione	LAVORO FINITO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
-------------	---------------	--	-----------------------------

Descrizione Lavoro
SMONTAGGIO PARTI RIMOVIBILI E VERIFICA EVENTUALE RESIDUO DI PRESENZA ACQUA. ASCIUGATI, PER SICUREZZA, COL PHON I VARI CONTATTI ELETTRICI. RIASSEMBLAGGIO LAMPADA. EFFETTUATE VARIE PROVE DI FUNZIONAMENTO. TUTTO REGOLARE.

NOTE CHIAMATA

infiltrazione acqua - N.B. FATTURARE A CONSUNTIVO

Ore lavoro

Data	INIZIO	FINE	Tecnico
15/11/2010	11:00	14:15	Raffaele Cuomo

		Fatturare:	
Ore lavoro totale:	2,5	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ore viaggio totale :	3	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Diritto fisso di chiamata:		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

19506
19507

Materiale utilizzato

FR. 13910 14 140

Descrizione	Listino	Quantita	UM	Serial Nr.	Fatturare
-------------	---------	----------	----	------------	-----------

- Verifiche secondo norme CEI 62-5 / IEC 60601-1 come da report allegato
- Controllo perdite gas anestetici come da report allegato
- Compilazione check-list come da report allegato

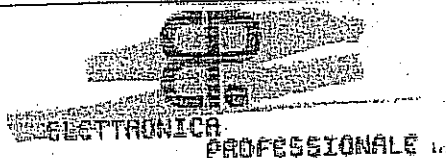
15/11/2010
Data

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Valter Piga

Raffaele Cuomo
MAQUET ITALIA S.p.A.

RAPPORTO INTERVENTO

MAQUET-CHIAMATA / R.I.: 9167373



SPETTABILE: ASL ORISTANO N°5 SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA VIA ROCKFELLER 09170 ORISTANO Cliente:	INTERVENTO PRESSO: BLOCCO OPERATORIO OSPEDALE SAN MARTINO DI ORISTANO Cliente:
---	---

Matricola Apparecchio	00691	nr.inventario.	00691
Descrizione	ALPHAMAQUET PLUS	EquiNo:	
Listino	1150 0200	Reparto	BLOCCO OPERATORIO
nr. seriale.		Ordine Cliente	PROT. 19533

ATTIVITA'	LAVORO FINITO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
Riparazione			

Descrizione Lavoro
MANUTENZIONE E LUBRIFICAZIONE GENERALE, SBLOCCAGGIO TRANSLAZIONE
VERIFICA DEI CABLAGGI, VERIFICA DEI POTENCIORETRI E PROCEDURA DI
CALIBRAZIONE DELLO ZERO RIPRISTINO DI TUTTE LE FUNZIONALTA'
NOTE CHIAMATA

Ore lavoro			Tecnico
Data	INIZIO	FINE	
28-04-10	10:00	17:30	C. ROSSI - TOMMASI G.
28-04-10	16:00	18:00	C. ROSSI - TOMMASI G.

Fatturare:			
Ore lavoro totale:	07,5	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ore viaggio totale:	02	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Diritto fisso di chiamata:		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Materiale utilizzato					
Descrizione	Listino	Quantita	UM	Serial Nr.	Fatturare
KIT LUBRIFICAZIONE	SW/OPTION	01			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

- Verifiche secondo norme CEI 62-5 / IEC 60601-1 come da report allegato
- Controllo perdite gas anestetici come da report allegato
- Compilazione check-list come da report allegato

28-04-10
Data

BLOCCO OPERATORIO
Firma Cliente S. L. N. 5
ORISTANO

MAQUET ITALIA S.p.A.