



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 07 DEL 31-05-2011

Adottata ai sensi del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.

OGGETTO: AFFIDAMENTO RIPARAZIONE ELETTROCARDIOGRAFO IN DOTAZIONE AL POLIAMBULATORIO DI TERRALBA - DITTA TBM.

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 il Poliambulatorio di Terralba ha inoltrato formale richiesta per la riparazione dell'elettrocardiografo Esaote Archimed in uso all'ambulatorio di cardiologia, 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;

PRESO ATTO che con nota prot. n. 21923 del 25/03/2011, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. B), è stato richiesto un preventivo di spesa per la riparazione dell'elettrocardiografo Esaote Archimed alla Ditta TBM di Cagliari, specializzata nel settore ed accreditata ad eseguire l'intervento tecnico richiesto poiché ditta manutentrice di dette apparecchiature;

VISTO il preventivo di spesa presentato dalla Ditta TBM di Cagliari relativo alla riparazione dell'elettrocardiografo Esaote Archimed, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. C);

PRECISATO che stante l'urgenza di riparare la predetta apparecchiatura, si ritiene necessario esprimere parere favorevole al preventivo di spesa presentato dalla Ditta TBM di Cagliari;

RITENUTO pertanto necessario dover provvedere alla riparazione dell'elettrocardiografo Esaote Archimed, al fine di evitare eventuali interruzioni delle prestazioni sanitarie erogate dal Poliambulatorio di Terralba, al quale le predette apparecchiature sono in dotazione;

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 TBM di Cagliari l'intervento tecnico per la riparazione dell'elettrocardiografo Esaote Archimed in uso all'ambulatorio cardiologico del Poliambulatorio di Terralba, per l'importo complessivo di Euro 828,00 IVA compresa;

Di autorizzare il costo complessivo di Euro 828,00 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";

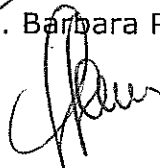
Di imputare il costo complessivo di Euro 828,00 IVA compresa, sul Bilancio di competenza, autorizzazione di spesa n. 1/2011 sub 62 e sul centro di costo n° 5AAD02BB102;

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 il presente atto alla Direzione Generale, al Servizio AA.GG., al Servizio Bilancio e al Collegio Sindacale per quanto di rispettiva competenza;

IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Dr. Ing. Barbara Podda-



Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che il presente atto verrà pubblicato nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal _____ al _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

S.S.D. Ingegneria Clinica

Mod. SO-4.a

DESCRIZIONE: Richiesta di preventivo per manutenzione correttiva a richiesta su attrezzature sanitarie.
Procedure per l'Accreditamento nella Gestione delle Tecnologie Sanitarie
Parte 4: Manutenzione Correttiva

Richiesta n°: 01 Data: 16/03/2011 Ora: 11.00

Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102 o via email ingegneriaclinica@asl.oristano.it

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte con grafia co nrensibile e
tutti con l'asterisco sono obbligatori.

Presidio *	Unità Operativa/Poliambulatorio *	Edificio - Piano - Stanza *	
ASL 5	POLIAMBULATORIO	TERRALBA - CARDIOLOGIA	
N° Inventario *	Matricola *	Descrizione apparecchiatura *	
2325	00312	Elettrocardiografo ESAOTE ARCHIMEA 4220 D	
Cod. Rsa CIVAB	Ditta Manutentrice (se conosciuta)	Proprietà *	
	TBM	(Azienda/Service/Altri)	
Persona di reparto da contattare *	Garanzia *	Urgenti *	Contratto *
Telefono/Fax *			
Sono Presenti apparecchiature sostitutive in reparto?# <u>NO</u>			
L'apparecchiatura è trasportabile con una macchina?# <u>SI</u>			
Descrizione del Malfunzionamento:* <u>ROTTURA BLOCCO SPORTELLO DEL CASSETTO CARTA ECG con alterata scrittura del Tracciato</u>			

Referente di Struttura Organizzativa: * Azienda U.S.C. N.5 - Oristano
 Distretto Sanitario Ales - Terralba
 Cardiologia
 Dott. Grova Giuseppino

Sig. francesco grova Il Richiedente

Parte riservata al Ricevente

CONTATTARE LA SITTA TBM

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

ASL Oristano



S.S.D. Ingegneria Clinica

Prot. 21923

Oristano li, 25 marzo 2011

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.

**Spett.le Ditta TBM
Cagliari
FAX 070/561120**

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione delle apparecchiature di seguito indicate, in dotazione all'U.O. Poliambulatorio di Terralba ambulatorio di Cardiologia tel. 0783/851020.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetti riscontrati
ELETTROCARDIOGRAFO ESAOTE ARCHIMED 4220D		ROTTURA DEL BLOCCO SPORTELLO CON ALTERATA SCRITTURA DEL TRACCIATO.

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 i referenti dell'Unità Operativa Rita Pinna 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, o con l'assistente tecnico Giovanni Demartis al numero (3488049089) per quanto attiene il P.O. Mastino di Bosa. 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.



S.S.D. Ingegneria Clinica

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.

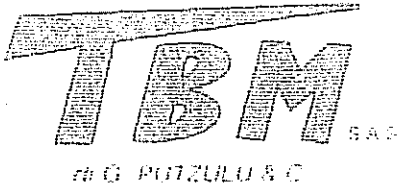
La fattura dovrà essere intestata e trasmessa in duplice copia alla Azienda Sanitaria Locale n. 5 Via Carducci, 35 - 09170 Oristano P.I./C.F. 00681110953, **corredata da una copia del verbale di lavoro compilato in ogni sua parte e firmato dal tecnico di codesta Ditta e dal responsabile/referente dell'Unità 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.

D'ORDINE DEL RESPONSABILE
SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA
-Dr. Ing. Barbara Podda

Il Referente Amministrativo della Richiesta
-Rita Zedda-

Recapito
Distretto Sanitario Ales Terralba
Via IV Novembre, 30 - 09091 Ales (OR)
Tel. 0783/9111303 Fax 0783/9111404



Monserato, 08 Aprile 2011

Ns.rif.: P1199

Spett.le Azienda
U. S. L. n° 5
Via Carducci n° 35
09170 Oristano (OR)

OGGETTO: Preventivo spesa come da Vs. richiesta Prot. n° 21923 del 25-03-2011:

In risposta alla Vs. richiesta in oggetto, di cui Vi ringraziamo, ci preghiamo comunicarVi ns. miglior preventivo spesa per il ripristino funzionalità dell'Elettrocardiografo marca: Esaote, mod.: 4220, in uso presso il Poliambulatorio di Terralba:

L'IMPORTO PER IL RIPRISTINO FUNZIONALITA' DI CUI SOPRA AMMONTA A EURO: €=690,00= (seicentonovanta/00) I.V.A. ESCLUSA COSI' DETERMINATO:

- N° 1,5	Ore lavoro	€	165,00
- N° 01	Rimborso forfetario spese trasferim.	€	105,00
- N° 01	Gruppo copertura carta	€	170,00
- N° 01	Kit 4 elettrodi a pinza	€	30,00
- N° 02	Kit 6 elettrodi a ventosa (€ 40,00 x 2)	€	80,00
- N° 04	Cavetti terminali (€ 35,00 x 4)	€	140,00
-	Ore viaggio	€	---
-	Rimborso chilometrico	€	---
-	Spese trasferta	€	---
-	Spese preventivo	€	---
-	Costo sopralluogo preliminare	€	---
TOTALE COMPLESSIVO		€	690,00

Sempre a Vs. disposizione per eventuali chiarimenti in merito, l'occasione ci è gradita per porgere i ns. più cordiali saluti.

TBM s.a.s.
Giancarlo Putzulu