



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 68 DEL 31.05.2011

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 ELETTROCARDIOGrafo IN DOTAZIONE U.O. CARDIOLOGIA-UTIC P.O. 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 in-costituzionalità parziale della L.R. n. 5/2007;

PREMESSO che il Responsabile dell'Unità Operativa di Cardiologia-Utic del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano ha inoltrato formale richiesta per la riparazione dell'Elettrocardiografo Page Writer Trim III Philips in dotazione alla stessa Unità Operativa, 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 dell'Elettrocardiografo Page Writer Trim III Philips in uso all'Unità Operativa di Cardiologia-Utic del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, la Ditta Terapon di Cagliari in quanto specializzata nel settore delle manutenzioni di attrezzature sanitarie;

DATO ATTO che con nota del Servizio di Ingegneria Clinica prot. n. 25/IC del 21.03.2011, 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 il ripristino dell'Elettrocardiografo Page Writer Trim III Philips;

VISTO il preventivo di spesa presentato dalla Ditta Terapon di Cagliari, relativo alla richiesta di ripristino dell'Elettrocardiografo in argomento, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. C);

PRECISATO che il tecnico della Ditta Terapon ha ravvisato la necessità di sostituire un set completo di derivazioni, al fine del buon funzionamento dell'Elettrocardiografo Page Writer Trim III Philips;

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 provvedere al ripristino dell'Elettrocardiografo in argomento, al fine di evitare eventuali interruzioni delle prestazioni sanitarie erogate dall'Unità Operativa di Cardiologia-Utic del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano;

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 la sostituzione del set completo di derivazioni al fine del ripristino dell'Elettrocardiografo Page Writer Trim III Philips in dotazione all'Unità Operativa di Cardiologia-Utic del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, per l'importo complessivo presunto di Euro 234,00 IVA compresa;

Di autorizzare il costo complessivo presunto di Euro 234,00 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", autorizzazione di spesa n° 1/2011 Sub 65;

Di imputare il costo complessivo presunto di Euro 234,00 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAE0202A0400;

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-



Istruttoria Salvatore Seoni

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 Ingegneria Clinica N° 68 DEL 31.05.2011

U.O. richiedente	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	Data preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 20%	Preventivo IVA inclusa
Cardiologia-Utic P.O. San Martino di Oristano	5AAE0202A0400	Elettrocardiografo Page Writer Trim III Philips	Terapon di Cagliari	29.03.2011	195,00	39,00	234,00

su A



ASL Oristano
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5

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
PG 4.01 e PO 4.01

Richiesta n°: _____ Data: 10/3/2004 Ora: 10.00

Trasmettere via Fax al seguente numero: **0783-779102**

Presidio <u>S. Maria</u>	Struttura Organizzativa <u>LABOR COF</u>	Edificio - Piano - Stanza <u>1° Piano</u>			
N° Inventario <u>2/51C</u>	Matricola <u>USD 06/2830</u>	Descrizione apparecchiatura <u>lettino cardiopulso TCM S</u>			
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrico <u>TERAPON</u>	Proprietà (Azienda/Service/Altri)			
Persona, di reparto, da contattare	Telefono/Fax	Garanzia	Urgente	Fermo Macchina	
Descrizione del Malfunzionamento: <u>irregolarità le derivazioni D - AVR - U1 - U4</u>					

Referente di Struttura Organizzativa:

Sig.

Tel.
Il Richiedente

Parte riservata al Ricevente

N° Pratica		
------------	--	--

Area Tecnica
Servizi di Ingegneria Clinica
P.O. San Martino (7° Piano) Via Rockefeller snc 09710 Oristano
Tel: 0783 317260/7355/7330/7331/7338 Fax: 0783 779102 E-mail: siv.aslonstano@gmail.com

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 25/IC10/VP

Oristano li, 21 Marzo 2011

OGGETTO: Richiesta di preventivo di spesa per intervento tecnico.

Fax 070 240980

Spett.le Ditta Terapon

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione all' U.O. di Cardiologia -UTIC- del P.O. San Martino di Oristano.

Il cavo potrà essere ritirato tramite vostro corriere presso il Servizio di Ingegneria Clinica di Oristano. Contattare l'Ass.Tec. Valter Piga (cell.3487914507).

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Elettrocardiografo Philips mod. TRIM III	USD0612830 Inv. 7/SIC	Impossibile visualizzare le derivazioni Avr, V1,V4

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

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.

dl B

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



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



SLC



VIA RENZO LACONI N.13 - Tel.070212001 - 09129
TELEFAX 070/213930
09123 CAGLIARI
E-mail: terapon.srl@terapon.it
COD. FISC. E PART. IVA N. 00517460929

Cagliari, 29 Marzo 2011

Spettabile
ASL 5 Oristano
Servizio di Ingegneria Clinica
Fax 0785 77 91 02

Prot. 420/11 MP/ds

OGGETTO: Vostra Richiesta di preventivo di spesa a mezzo fax del 21/03/2011, per riparazione dell'elettrocardiografo Philips Mod. TRIMM III Matr. USD0612830 Inv. 7/SIC in dotazione all'U.O. Cardiologia-UTIC del P.O. San Martino di Oristano- Prot. 25/IC10/VP del 21/03/2011.

In riferimento alla Vs gentile richiesta di preventivo di cui all'oggetto, la Terapon srl, Azienda con sistemi di gestione per la qualità UNI EN ISO 9001:2008, con sede Legale in Cagliari, Via Renzo Laconi n.13, si prega sottoporre, preventivo di spesa per sostituzione, come segue:

NEI SETTI COMPLETO DI DERIVAZIONI Cod. 989803129191

Prezzo unitario a Voi riservato:

€ 195,00 (dieci e 50 centesimi Euro centonovantacinque/00) cad. + IVA 20%

Ulteriori condizioni di vendita:

- > Validità dell'offerta: 90 giorni dalla data della presente
- > Termini di pagamento: 90 giorni dalla data di ricevimento fattura
- > Termini di consegna: 30 giorni data di ricevimento ordine

Distinto Saluti
Terapon srl.

OK

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