



---

**SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 78 DEL 14.06.2011**

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 POMPA A SIRINGA IN DOTAZIONE U.O. RIANIMAZIONE P.O. DI ORISTANO - DITTA SURGICAL.  
CIG Z9C00770F0

**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 il Responsabile dell'Unità Operativa di Rianimazione del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano ha inoltrato formale richiesta per la riparazione di una pompa a siringa Fresenius 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 della pompa a siringa Fresenius in uso all'Unità Operativa di Rianimazione del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, la Ditta Surgical di Cagliari in quanto specializzata nel settore delle manutenzioni di attrezzature sanitarie;

**DATO ATTO** che con nota del Servizio di Ingegneria Clinica prot. n° 35/IC del 01.04.2011, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come

All. B), è stato richiesto alla Ditta Surgical di Cagliari la riparazione della pompa a siringa Fresenius;

**VISTO** il preventivo di spesa presentato dalla Ditta Surgical di Cagliari relativo alla riparazione della pompa a siringa 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 Surgical di Cagliari;

**RITENUTO** pertanto necessario dover provvedere alla riparazione della pompa a siringa in argomento, al fine di evitare eventuali interruzioni delle prestazioni sanitarie erogate dall'Unità Operativa di Rianimazione 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 Surgical di Cagliari la riparazione della pompa a siringa Fresenius in dotazione all'Unità Operativa di Rianimazione del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano, per l'importo complessivo presunto di Euro 507,60 IVA compresa;

**Di autorizzare** il costo complessivo presunto di Euro 507,60 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 104;

**Di imputare** il costo complessivo presunto di Euro 507,60 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAE0202A1800;

**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

**ASL 5 Oristano**

Direttore del Servizio  
Ingegneria Clinica  
Dr. Ing. Barbara Podda

Via Rockefeller snc  
09170 **Oristano**  
Tel 0783317330 Fax 0783779102  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)  
E-mail: [ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto: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° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

<b>Unità Operativa richiedente</b>	<b>Centro di Costo</b>	<b>Apparecchiatura</b>	<b>Ditta contattata</b>	<b>Data preventivo</b>	<b>Preventivo IVA esclusa</b>	<b>IVA 20%</b>	<b>Preventivo IVA inclusa</b>
U.O. Rianimazione Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano	5AAE0202A1800	Pompa a siringa Fresenius	Ditta Surgical di Cagliari	04.05.2011	423,00	84,60	<b>507,60</b>

423,00
<b>423,00</b>



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: 3 - 3 - 2011 Ora: \_\_\_\_\_

Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102

Presidio RO S. PABTU NO	Struttura Organizzativa ANESTESIA	Edificio - Piano - Stanza 1° Piano	
N° Inventario 377	Matricola 19114184	Descrizione apparecchiatura ORCHESTRA DPS FRESENIUS KARBI	
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrice FRESENIUS	Proprietà (Azienda/Service/ Altri)	
Persona, di reparto, da contattare - Telefono/Fax Teleschi Luigi	Garanzia	Urgente SI	Contratto <del>SI</del>
Sono Presenti apparecchiature sostitutive in reparto? Descrizione del Malfunzionamento: NON SI ACCENDE. (Ultima verifica 28-7-2010).			

Referente di Struttura  
Organizzativa:

Sig. TEDESCHI LUIGI Tel. 317270

Il Richiedente

*Teleschi*

Parte riservata al Ricevente

1° RICHIESTA NON FERVUTA!!  
 CHIAMA DITTA FRESENIUS E CON  
 REFER. IN SARDEGNA POSSIAMO CONTATTARE  
 LA DITTA SURSICAL

070 290891

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

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

21/04/11

*Walter Piga*

**Servizio Ingegneria Clinica****Prot. 35/IC11/VP****Oristano lì, 01 Aprile 2011****OGGETTO:** Richiesta **URGENTE** di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 070 291831  
Tel 070 290871**Spett.le Ditta Surgical SRL**

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

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
POMPA A SIRINGA FRESENIUS AG ORCHESTRA MODULE DPS PLUS	19114184	Non si accende

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@asl.oristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asl.oristano.it) e [salvatore.seoni@asl.oristano.it](mailto:salvatore.seoni@asl.oristano.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.

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

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

ASL 5 Oristano

Via Rockefeller snc  
09170 OristanoDirettore del Servizio  
Ingegneria Clinica  
Dr. Ing. Barbara PoddaTel 0783317330 Fax 0783779102  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)  
E-mail: [ingegneriaclinica@asl.oristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asl.oristano.it)

Pag. 1 di 1



**SURGICAL SRL**  
HOSPITAL SERVICE

## FAX - MESSAGE

Data : CAGLIARI, 07.06.2011

Numero di pagine, inclusa la copertina: 1

A: Spett.le  
ASL 5 Oristano  
Servizio Ingegneria Clinica

C.a. Valter PIGA

Telefono:

Fax : +39 0783-779102

DA: SURGICAL S.r.l.  
Ufficio Commerciale

Cell.:

Tel.: +39 070 290871

Fax: +39 070 291831

e-mail: info@surgicalsr.com

FAX N° GB/11/044

NOTE:  Urgente  Per revisione  RSVP  Vs. commenti

OGGETTO: Preventivo - Riparazione Pompa a siringa mod. Modulo DPS+ s/n: 19114184

Prot.n. GB/030-AT DEL 04.05.2011

In riferimento alla Vostra richiesta Prot. n. 35/IC11/VP, abbiamo il piacere di comunicarVi che a seguito di accordi intercorsi con la Fresenius Kabi, in virtù degli eccellenti rapporti di collaborazione che intercorrono con la Vs. Spett.le Azienda e dall'importanza che riveste il Vs. Centro per la scrivente e per la stessa Fresenius Kabi., la ns. disponibilità a praticarvi, in via del tutto eccezionale, uno sconto a corpo di € 400,00 sul preventivo in oggetto.

**Pertanto il costo della riparazione del modulo DPS+ è di € 423,00=(Euroquattrocentoventitre/00) +IVA 20%.**

Rimaniamo in attesa di Vostre comunicazioni in merito e con l'occasione porgiamo

Cordiali saluti

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

SURGICAL S.r.l.  
L'Amministratore Unico  
Dr. Bruno Ghiani