



---

**SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA**

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**N° 90 DEL 19.07.2011**

*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 RIPRISTINO SPIROMETRO JAEGER MASTERSCREEN BODY IN USO AL PRESIDIO PNEUMOTISIOLOGICO DI ORISTANO. DITTA CAREFUSION. CIG Z6F00E6325

**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 del Presidio Pneumotisiologico di Oristano ha presentato formale richiesta di riparazione dello Spirometro Jaeger Masterscreen Body in uso nella stessa struttura sanitaria, 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 dello Spirometro Jaeger Masterscreen Body in uso al Presidio Pneumotisiologico di Oristano, la Ditta CareFusion Italy di Sesto Fiorentino (FI) in quanto specializzata nel settore delle manutenzioni di attrezzature sanitarie;

**DATO ATTO** che con nota del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica prot. n. 0046134 del 05/07/2011, allegata al presente atto per farne parte integrante e so-

stanziale come All. B), è stato richiesto alla Ditta CareFusion Italy di Sesto Fiorentino (FI) un preventivo di spesa per il ripristino dello Spirometro Jaeger Masterscreen Body,;

**VISTO** il preventivo di spesa presentato dalla Ditta CareFusion Italy di Sesto Fiorentino (FI) relativo alla richiesta di ripristino dell'apparecchiatura in argomento, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. C);

**PRESO ATTO** pertanto della regolarità sotto il profilo tecnico e contabile del predetto preventivo di spesa presentato dalla Ditta CareFusion Italy di Sesto Fiorentino (FI);

**PRECISATO** che il Responsabile del Presidio Pneumotisiologico di Oristano con nota prot. n. 43 del 19.07.2011, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. D), ha espresso parere favorevole alla riparazione del predetto Spirometro, secondo quanto previsto dal preventivo di spesa formulato dalla Ditta CareFusion Italy di Sesto Fiorentino (FI);

**RITENUTO** pertanto necessario dover provvedere al ripristino dello Spirometro Jaeger Masterscreen Body al fine di evitare eventuali interruzioni delle prestazioni sanitarie erogate dal Presidio Pneumotisiologico 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 CareFusion Italy di Sesto Fiorentino (FI) il ripristino dello Spirometro Jaeger Masterscreen Body presente nel Presidio Pneumotisiologico di Oristano, per l'importo complessivo presunto di Euro 3.060,00 IVA compresa;

**Di autorizzare** il costo complessivo presunto di Euro 3.060,00 IVA compresa, risultante dal preventivo presentato dalla predetta Ditta, relativamente al ripristino 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 119;

**Di imputare** il costo complessivo presunto di Euro 3.060,00 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAB02BB107;

**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

---

**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 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 di Ingegneria Clinica N° 90 DEL 19.07.11

Unità Operativa	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	Data consuntivo	Consuntivo IVA esclusa	IVA 20%	Consuntivo IVA inclusa
Presidio Pneumotisiologico di Oristano	5AAB02BB107	Spirometro Jaeger Masterscreen Body	Ditta CareFusion Italy di Sesto Fiorentino (FI)	11.07.2011	2.550,00	510,00	<b>3.060,00</b>


1.610,00
110,00
110,00
240,00
360,00
120,00
<b>2.550,00</b>

SL A

*U.O. Pneumologia Oristano*

**Oristano lì, 30.06.2011**

Prot. 38

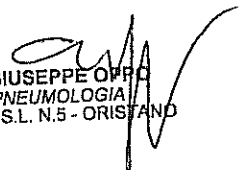
*Richiesta  
intervento  
Tecnico 6.7.11*  


Al Sig. Responsabile del Servizio Ingegneria Clinica  
**S E D E**

**Oggetto: Richiesta intervento tecnico.**

Si richiede intervento tecnico sullo spirometro Jaeger MasterScreen Body-Diffusion per verosimile malfunzionamento della "demand valve" e conseguente impossibilità ad effettuare esami di diffusione polmonare.

Restando a disposizione per qualsiasi eventuale ulteriore chiarimento, si porgono distinti saluti.

  
DOTT. GIUSEPPE OPPO  
U.O. PNEUMOLOGIA  
AZIENDA U.S.L. N.5 - ORISTANO

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 0046134

Oristano li, 05/07/2011

**OGGETTO:** Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 055 340024  
Tel 055 30339300**Spett.le Ditta  
CareFusion Italy srl  
Via Ticino, 4  
50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione al Presidio Pneumotisiologico di Oristano.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Spirometro Jaeger Masterscreen Body	171003	Malfunzionamento della "demand valve" e conseguente impossibilità ad effettuare esami di diffusione polmonare.

L'offerta dovrà pervenire via fax al numero (0783/779102) e all'indirizzo e-mail: [ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto: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 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](mailto: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.

IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA  
-Dr. Ing. Barbara Rodda-Rag. Salvatore Seoni  
0783 317356

CareFusion Italy 237 S.r.l.  
Via Tichio, 4  
50019 Sesto Fiorentino (FI)  
Tel (055) 30339.300  
Fax (055) 340024

C.A.:  
SERVIZIO INGEGNERIA  
CLINICA  
DAG. SALVATORE SEONI



CareFusion

A.L.C

<b>PREVENTIVO</b>		Spett.le ASL Oristano Via Rockefeller 09170 Oristano	
<b>Numero:</b>	11241 SMI		
<b>Data:</b>	11/07/2011		
<b>Apparecchiatura:</b>	JAEGER MASTERSCREEN BODY SN 171003		
<b>Infunzione presso:</b>	CENTRO PNEUMOLOGICO Via M. Pira 48 Oristano		
<b>Contatto:</b>	Dr Giuseppe Oppo Cell 348/8041661		
<b>Guasto lamentato:</b>	Malfunzionamento "Demand Valve"		
<b>Nr chiamata (VIT):</b>	112415SMI		
<b>Pagamento:</b>	90 gg d.f.f.m.	<b>Riferimento:</b>	ingegneriaclinica@asl.oristano.it
<b>Agente:</b>	EMME E GI		
<b>Fax:</b>	0783/77912		

Facciamo seguito alla Vs gentile richiesta di intervento tecnico e conseguentemente ad una prima ispezione del ns. tecnico specializzato Vi sottoponiamo il preventivo di spesa:

Indice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo Euro	Importo Euro
852968F	DEMAND VALVE **exchange**	NR	1	€ 1.610,00	€ 1.610,00
	**oppure**				
852968N	DEMAND VALVE **nuovo**	NR	1	€ 3.650,00	€ 3.650,00
CHIAMATA	Diritto di chiamata	NR	1	€ 110,00	€ 110,00
HL.S.SMI	ORE SOPRALLUOGO	NR	1	€ 110,00	€ 110,00
HL.SMI	ORE LAVORO	NR	2	€ 120,00	€ 240,00
HV.SMI	ORE VIAGGIO	NR	3	€ 120,00	€ 360,00
COSTO KM	Costo KM	NR	200	€ 0,60	€ 120,00

OK / NO

Si precisa che i prezzi sopra citati si intendono IVA esclusa , IVA 20% a Vostro carico.

Dal presente preventivo sono escluse eventuali parti di ricambio che potrebbero essere necessarie durante la riparazione e che saranno elencate nel rapporto tecnico e consuntivate

**Garanzia:** parti sostituite 3 mesi- lavoro eseguito 3 mesi per lo stesso tipo di guasto. I prezzi includono revisione e prove funzionali generali (salvo ulteriori spese che potrebbero incorrere durante la riparazione).

**Validità offerta:** 90 gg

Restiamo in attesa di ricevere un Vs.cortese canno di riscontro per poter procedere alla riparazione e cogliamo l'occasione per porgerVi distinti saluti.

CareFusion 237 Italy  
Technical Support RD  
Gianluca Brognoni

---

*U.O. Pneumologia Oristano***Oristano li, 19.07.2011**

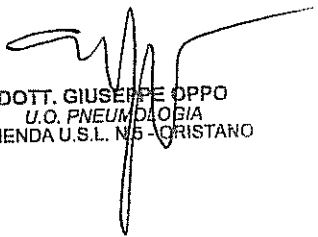
Prot. \_43\_

Al Sig. Direttore del Servizio Ingegneria Clinica  
Dr. Ing. Barbara Podda  
**S E D E**

**Oggetto: preventivo riparazione spirometro.**

In relazione alla Vs. del 18.07.2011, prot. 3259152, in considerazione della assoluta necessità ed urgenza di eseguire esami di funzionalità respiratoria comprendenti la misura dei volumi polmonari e la capacità di diffusione polmonare dei gas, si esprime parere favorevole alla riparazione dello spirometro Jaeger "MasterScreen Body-Diff" secondo il preventivo n. 11241 SMI presentato dalla Carefusion.

Restando a disposizione per qualsiasi eventuale ulteriore chiarimento, si porgono distinti saluti.



DOTT. GIUSEPPE OPPO  
U.O. PNEUMOLOGIA  
AZIENDA U.S.L. N.5 - ORISTANO