



Oggetto: Preventivo di riparazione

Data: 28/07/11

N. preventivo: PVR52/11

Tecnico: Simonato

CLIENTE:

Sig. Salvatore Seoni
 Servizio di Ingegneria Clinica
 ASL 5 Oristano
 Via Rockefeller snc
 09170 Oristano
 fax. 0783/779102

OK

STRUMENTO:

Cappa da Riduzione Green Ecoflux V180

MATERIALI

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
1,0	Condensatore art. 5025	12,00	12,00
1,0	Scheda di regolazione art. 5027	70,00	70,00
Totale materiali: Euro			€ 82,00

MANODOPERA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
200,0	Kilometri	0,85	170,00
2,0	Ore di lavoro tecnico estemo	120,00	240,00
1,4	Ore di viaggio	120,00	168,00
Totale manodopera: Euro			€ 578,00
Totale fatturazione iva esclusa: Euro			€ 660,00

Pagamento: B.B. 30 gg D.R.F.

Iva: Vs. Carico a termini di legge

Consegna: 10-15 ggll data ricevimento Vs. ordine

N.B: IN CASO DI APPROVAZIONE E NECESSARIO INDICARE NELL'ORDINE IL NUMERO "CIG"

Firma del Tecnico



35127 PADOVA Z.I. Sud - Via del Progresso, 2

Tel. +39/049/8703410 r.a. - Telefax +39/049/8703383 - E-mail: info@kaltek.it - www.kaltek.it

Iscritta Registro Imprese di Padova C.F. e n. Iscriz. 02405040284 - R.E.A. di Padova n. 227519

RIVA 02405040284 - Capitale Sociale Euro 100.000,00 i.v. - Registro A.E.E. n. IT08020000002192

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 0050338

Oristano lì, 25/05/2011

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 049 8703383
Tel 049 8703410**Spett.le Ditta Kaltek s.r.l.**
Via Del Progresso, 2
35127 Padova

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione all'Unità Operativa di Anatomia Patologica del Presidio Ospedaliero "S. MARTINO" di Oristano.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Cappa Riduzione Green Eco Flux		Malfunzionante. Non funziona l'aspirazione.

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 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.



IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Dr. Ing. Barbara Podda-

Rag. Salvatore Seoni
0783 317356**ASL 5 Oristano**Via Rockefeller snc
09170 Oristano

Tel 0783317330 Fax 0783779102

www.asloristano.itE-mail: ingegneriaclinica@asloristano.itDirettore del Servizio
Ingegneria Clinica
Dr. Ing. Barbara Podda

Pag. 1 di 1

ASL Oristano

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 25/07/2011 13:50
 NOME :
 FAX : 078377912
 TEL : 0783779102
 SER. # : 00066J313009

DATA, ORA 25/07 13:49
 FAX N. /NOME 0498703383
 DURATA 00:00:44
 PAGINE 01
 RISULT OK
 MODO STANDARD
 ECM



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Ingegneria Clinica

Prot. 0050338

Oristano lì, 25/05/2011

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

Fax 049 8703383
 Tel 049 8703410

Spett.le Ditta Kaltck s.r.l.
Via Del Progresso, 2
35127 Padova

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione all'Unità Operativa di Anatomia Patologica del Presidio Ospedaliero "S. MARTINO" di Oristano.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Cappa Riduzione Green Eco Flux		Malfunzionante. Non funziona l'aspirazione.

L'offerta dovrà pervenire via fax al numero (0783/779102) e all'indirizzo e-mail: ingegneriaclinica@asl.oristano.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 Valler 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 risulta 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 riceveuta 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 coriata 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@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/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 o/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.

AZIENDA U.S.L. N° 5 ORISTANO
PRESIDIO OSPEDALIERO " SAN MARTINO"
Dipartimento dei Servizi diagnostici di Laboratorio
UNITA' OPERATIVA DI ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA
Via Rockefeller 09170 Oristano - Telefono 0783/317253
Direttore dr. Giovanni Antonio Tolu

Prot. N°169 -2011

Oristano 25-07-2011

Ill.mo Sig. Responsabile Servizio di Ingegneria Clinica Aziendale
Azienda U.S.L. n° 5 ORISTANO

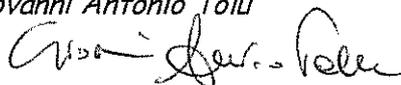
OGGETTO: intervento tecnico su cappa da riduzione Folabo-Kaltek in dotazione alla Unità Operativa di Anatomia ed Istologia Patologica del Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano.

Si richiede intervento tecnico urgente sulla cappa da riduzione della ditta Folabo-Kaltek in dotazione all'Unità Operativa di Anatomia ed Istologia Patologica del Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano.

Guasto segnalato : non funziona l'aspirazione.

Distinti saluti

Giovanni Antonio Tolu



CONTATTARE LA DITTA
KALTEK URGENTE
25/07/11
