

**CENTRO SCREENING**

tel.0783 317832- fax 0783 317708

Oristano lì, 17/10/11

Prot. 3400904

Al Al Resp. Serv. Ing.Clinica
 Osp. S. Martino Oristano
 e p.c. Al Dirett. Sanitario
 Al Resp.Centro Screening
 ASL5 Oristano

OGGETTO: Riparazione elettrobisturi dell'ambulatorio Centro Screening

Preso visione del documento di verifica sicurezza e funzionalità dell'apparecchio in oggetto, eseguita dalla ditta preposta in data 06/10/2011 con esito in mancata conformità, si richiede la presa in carico e riparazione dello stesso con ogni possibile urgenza.

Si fa presente che lo strumento viene utilizzato nella routine dell'ambulatorio di colposcopia, quando necessaria la coagulazione per sanguinamento persistente dopo biopsia della portio o pareti vaginali e per eseguire biopsie nelle stesse sedi, quando opportuno l'utilizzo dell'ansa diatermica.

E' chiaro che in assenza dell'apparecchio, le procedure suddette non potranno essere eseguite e, se necessario, la paziente dovrà essere trasferita presso la Ginecologia dell'Ospedale S. Martino per la gestione opportuna del caso.

Si allega copia del documento di verifica.
 In attesa di riscontro



Dott.ssa T. Pirosu
 Referente Tecnico
 Screen.Az.Cervicocarcinoma

**Servizio Ingegneria Clinica****Prot. 133/IC11/VP****Oristano lì, 19 Ottobre 2011****OGGETTO:** Richiesta di preventivo URGENTE di spesa per intervento tecnico.Fax 0773 604032
TEL 0773 604052**Spett.le Ditta N.T.S. s.r.l.**
Via Boccherini, 27
04100 Latina

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

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Radiobisturi Ellman mod. Surgitron IEC 100	163566	-Fase di taglio: valori instabili durante l'erogazione -Fase coagulo: assenza o lieve erogazione

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 e 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

Via Boccherini 27
 04100 Latina
 Tel 0773604052 Fax 0773604032
Web : www.ntssrl.it
E-mail : info@ntssrl.it



Fax

A: Azienda USL n. 5 Oristano **Da:** G. Gisotti

Fax: **Pagine:**

Tel: **Data:** 02/04/2012

Ogg.: Offerta n. 2012 - 70ATmp **Att.ne:**

Urgente **Da approvare** **Richiesti commenti** **Risposta necessaria** **Da inoltrare**

Con la presente inviamo consuntivo spesa riparazione Vs. radiobisturi Ellman mod. 100W
 Restando a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti porgiamo distinti saluti.

OFFERTA N. 2012 - 70

- Sostituzione amplificatore potenza	€ 100.00+iva
- calibrazione	
- controllo antenna e manipolo	
- rilevazioni curva potenza	
- ore lavoro 4 (€ 100/h)	€ 400.00+iva
Spese ritiro e consegna merce	€ 50.00+iva
Totale riparazione	€ 550.00+iva

FIRMA PER ACCETTAZIONE

NEW TECHNOLOGIES SUPPLIES S.R.L.
 Via Boccherini n. 27 - 04100 LATINA
 Tel. 0773/604052 - Fax 0773/604032
 Partita I.V.A. n. 01236110597

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