



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Emergenza – Urgenza 118

Prot. n. 401 /11 S.E.T. 118

Oristano 17 Novembre 2011

OGGETTO: - Riparazione **Aspiratore LAERDAL** N° matricola 78001005118.

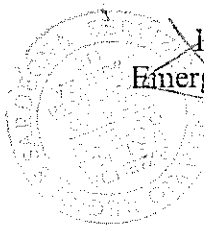
Al Responsabile
Servizio Ingegneria Clinica
P.O. San Martino

Oristano

Si richiede la riparazione dell'**Aspiratore LAERDAL** N° N° matricola 78001005118 in dotazione presso il Servizio Emergenza – Urgenza 118 di Bosa.

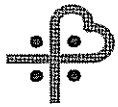
Problemi riscontrati

Non funziona perché é lesionato.



Il Direttore del Dipartimento
Emergenza - Urgenza e Cure Intensive
(Dr. Domenico Cadeddu)

Coordinatore Infermieristico
Sig.ra N.Orrù



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Emergenza – Urgenza 118

Prot. n. 382 /11 S.E.T. 118

Oristano 21 Ottobre 2011

OGGETTO: - Riparazione Aspiratore LAERDAL N° inventario 995.

Al Responsabile
Servizio Ingegneria Clinica
P.O. San Martino

Oristano

Si richiede la riparazione dell'Aspiratore LAERDAL N° inventario 995, in dotazione presso il Servizio Emergenza – Urgenza 118 di Oristano.

MATRICOLOLA 48340333542

Problemi riscontrati

Non si accende

Il Direttore del Dipartimento
Emergenza - Urgenza e Cure Intensive
(Dr. Domenico Cadeddu)

Coordinatore Infermieristico
Sig.ra N. Orrù

ASL 5 Oristano
Coordinatore 118
Dott.ssa Deidda Rita
Coordinatore Infermiere
Sig. Orrù Natalina

Via Rockefeller
09170 Oristano
Tel. 0783/317303 Fax 0783/317303

ASL Oristano

Pag. 1 di 1

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 78258

Oristano li, 01-12-2011

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 051 355598
Tel 051 355587**Spett.le Ditta Laerdal srl**
Via P. Gobetti, 52/2
40129 Bologna

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione al Servizio Emergenza - Urgenza 118 di Oristano e Bosa.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Aspiratore Laerdal (Bosa)	78001005118	Non funziona perché lesionato
Aspiratore Laerdal (Oristano)	78340333542	Non si accende

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 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@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 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. Marcello Serra-Rag. Salvatore Seoni
0783 317356



Laerdal
helping save lives

Laerdal Medical AS
P.O. Box 377
4002 STAVANGER
NORWAY

Spedire a: 20050166
AZIENDA USL 5 ORISTANO
V. ROCKFELLER SNC
09170 ORISTANO, IT17
ITALY

Telefono: 051/355587
Fax: 051/355598-7581
Partita IVA n.: NO979484488
Banca: UNICREDIT BANCA
Rif. Bancari: 02008 02435 00000038206

Partita IVA n.: ITO0681110953

Offerta 1242258

Spett.le 20050166
AZIENDA USL 5 ORISTANO
V. ROCKFELLER SNC
09170 ORISTANO, IT17
ITALY

Data offerta: 26/04/12
Validità al: 25/06/12
Stampato il: 26/04/12
Revisione nr.: 0
Inserito da: Erika Baravelli
Mod. pagamento: R.D 90 GG D.F
Mod. di consegna:
Luogo di consegna:
Spedizione a mezzo: Truck
Vostro riferimento:

Telefono: 0783317787

Fax: 078373315

Linea	Codice Articolo	UM	Quantità	Consegna	Prezzo Articolo	Sconto	Prezzo Totale
1	MIT-VARIE VARIE	EA	1,0		71,00		71,00 *
<i>CONTATTO BATTERIA + SOTITUZIONE CHASSIS POSTERIORE</i>							
2	MIT-VARIE VARIE	EA	1,0		60,00		60,00 *
<i>MANODOPERA</i>							
							131,00
Totale IVA:							27,51
Imponibile 21% (*)							Totale EUR
131,00							158,51
27,51							

**TEMPI DI CONSEGNA: MASSIMO 30 GG
SALVO VENDUTO**

LAERDAL MEDICAL AS
VIA PIERO GOBETTI 52/2 INT.Z
40129 BOLOGNA
TEL. 051355587
FAX 051355598 - 051357581

Laerdal Italia s.r.l.
Sede Leg.: Via P. Gobetti/52/2 int. Z
40129 BOLOGNA
P. IVA 02027571203

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