

**ASL Oristano**

DISTRETTO SANITARIO DI ORISTANO

UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA

Prot. n. 3787736 del 23.05.2012

OGGETTO: richiesta revisione presidi sanitari.

Al Responsabile del Servizio

INGEGNERIA CLINICA

SEDE

Si richiede l'intervento di una ditta o tecnico specializzato abilitato per la riparazione del presidio ortopedico di cui all'oggetto in dotazione all'assistito

Tale richiesta riveste carattere d'urgenza in quanto, il presidio è indispensabile per l'autonomia dell'assistito.

Caratteristiche:

- Montascale a cingoli (Jolly), telaio n° 22503, modello OSD MILLENIUM;

Esclusivista Ditta CONTACT srl (Centro Assistenza Tecnica T.G.R. per la Sardegna), Via Solferino 10/b - Quartu S.Elena, tel. 338/3296815;

Distinti saluti.

Il Direttore del Distretto  
Dr. Antonio Delabona -

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

FS

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 35430

Oristano lì, 24/05/2012

**OGGETTO:** Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 070 828436  
Cell. 338/3296815**Spett.le Ditta Contact srl**  
**Via Solferino 10/b**  
**09045 QUARTU S.ELENA (CA)**

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la revisione di un presidio ortopedico di seguito indicato, in uso domiciliare all'assistito F.B. residente in Via Regina Margherita n° 47 a Cabras (3473716002 - 0783/391253).

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Montascale a cingoli Jolly	Telaio 22503	Revisione.

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 il domicilio dell'assistito, prendendo preventivamente i necessari contatti l'Ufficio Assistenza Protesica ai seguenti numeri telefonici 0783 317702 - 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@asloristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it) e [salvatore.seoni@asloristano.it](mailto:salvatore.seoni@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 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.

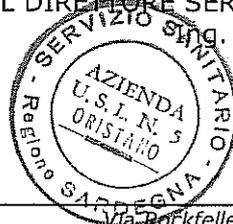
Il pagamento della relativa fattura, previo accertamento della regolare esecuzione dell'intervento tecnico, sarà disposto nei termini di 90 giorni dalla data di registrazione nel protocollo Aziendale ed in caso di applicazione di interessi per ritardato pagamento si applicherà il tasso legale.

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.

IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

Ing. Marcello Serra-

Rag. Salvatore Seoni  
0783 317356

ASL 5 Oristano

Servizio  
Ingegneria Clinica

Via Rockefeller snc

09170 Oristano

Fax 0783779102

[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)E-mail: [ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it)

ASL Oristano

CONTACT S.R.L.  
Via Solferino 10/B - 09045 Quartu S.Elena  
Partita Iva 02721000921  
Telefono/Fax 070 828436 E-mail: [cscontact@virgilio.it](mailto:cscontact@virgilio.it)

MODULO TRASMISSIONE FAX

DATA 20 giugno 2012

FAX N° 0783 779102

DESTINATARIO: ASL 5 Distretto di Oristano

Alla cortese attenzione: Servizio Ingegneria Clinica - Sig. M. Serra

Inviato da: M. Nettuno

Pag. (compresa la presente) : 2

Oggetto: Vostro Protocollo n° 35730 del 24/05/2012

In riferimento all'oggetto, Vi inviamo il preventivo di spesa per la riparazione del montascale a cingoli matricola 22503, in suo all'utente Figus B. di Cabras.

Pertanto restiamo in attesa di un Vostro riscontro e della eventuale autorizzazione del suddetto preventivo onde poter procedere alla riparazione e alla riconsegna del montascale all'utente.

Distinti saluti

Contact Srl  


### Verifica per riparazione e preventivo di spesa

**Ausilio verificato:** Montascale a cingoli  
**Modello:** JOLLY Standard

**Fabbricante:** TGR  
**Matricola:** 22503  
 In uso all'utente Figus B.

#### Preventivo n° 84/MN

#### Interventi necessari:

- 1 - Sostituzione batteria
- 2 - Sostituzione caricabatteria elettronico
- 3 - Sostituzione cingoli usurati
- 4 - Revisione standard
- 5 -
- 6 -

La revisione standard prevede i seguenti interventi di verifica e controllo, ed attiva una garanzia di 6 (sei) mesi

- Revisione impianto elettrico
- Verifica funzionamento degli interruttori
- Verifica grado di funzionamento del motore
- Verifica el telaio
- Verifica usura ruote
- Verifica usura cingoli
- Controllo efficienza caricabatteria
- Verifica grado di efficienza del doppio blocco di sicurezza
- Verifica grado di efficienza del blocco/sblocco ruote sterzanti
- Revisione e pulizia della trasmissione meccanica
- Verifica di usura della tappezzeria e imbottitura del poggiatesta
- Pulizie e disinfezione a freddo del poggiatesta

#### Preventivo di spesa:

1 - Sostituzione batteria	106,00
2 - Sostituzione caricabatteria elettronico	225,00
3 - Sostituzione cingoli n° 2 x € 280,00cad.	560,00
4 - Revisione standard	96,00
5 - Manodopera occorrente n° 3h x 35,00 €/cad	105,00
6 - Diritto fisso di chiamata	26,00
7 - Oneri per percorrenze da 200 a 300Km	52,00
8 -	
9 -	
<b>Totale</b>	<b>€ 1.170,00</b>
Iva 4%	€ 46,80

Consegna e istruzione all'uso al nuovo utente con redazione di documento, controfirmato dall'utilizzatore e/o dall'accompagnatore.

€

Gli interventi indicati sono **assolutamente indispensabili** per garantire l'utilizzo in condizioni di sicurezza ed in conformità alle normative vigenti.

Il montascale così revisionato corrisponde agli standard di sicurezza e di efficienza originarie e pertanto, come previsto dal Decreto Legislativo n. 46 del 24 febbraio 1997, si intende riconfermata la dichiarazione di conformità CE.

Quartu S. Elena 20 giugno 2012

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

Contact Srl

