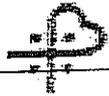


**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
ORISTANO**

Allegato alla Determinazione del Direttore del Servizio Ingegneria Clinica N° _____ DEL _____

Unità Operativa richiedente	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	Data Preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 21%	Preventivo IVA inclusa
Blocco Operatorio Presidio Ospedaliero di Oristano	N0102	Ureterorenoscopia Storz	Ditta Sanifarm di Cagliari	22.06.2012	4.300,00	903,00	5.203,00

4.300,00
4.300,00



Servizio Ingegneria Clinica

Mod. SO-4.a

DESCRIZIONE: Richiesta di intervento per manutenzione correttiva su dispositivi elettromedicali
Procedure per l'Accreditamento nella Gestione delle Tecnologie Sanitarie

Parte 4: Manutenzione Correttiva

Richiesta n°: _____ Data: 19/06/12 Ora: _____

Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102

Presidio SAN MARII	Struttura Organizzativa BLOCCO OPERATI	Edificio - Piano - Stanza	
N° Inventario	Matricola SN 257452 SN 1564285	Descrizione apparecchiatura URETEROSCOPIO 9,5 29002 L → OTTICA UROLOGICA DA 12 2400 5F1A	
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrica STORZ (SANIFAR)	Proprietà (Azienda/Service/ Altri)	
Persona, di reparto, da contattare - Telefono/Fax	Garanzia	Urgente	Contratto
Sono Presenti apparecchiature sostitutive in reparto? Descrizione del Malfunzionamento: URETEROSCOPIO NON TRASMETTE LA LUCE OTTICA UROLOGICA DA 12° 2400 SI. DA FAR VISUALIZZARE È OPAKA (IN CONTRATTO)			

Referente di Struttura Organizzativa:

Sig.

Tel.

Il Richiedente

Maria Soltau

Parte riservata al Ricevente

INDICARE ALLA DITTA SANIFAR CHE LO STRUMENTARIO È PRESSO IL SIC

P

19/06/12

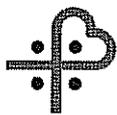
Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Walter Piga

ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica
Dr. Ing. Barbara PoddaVia Rockefeller snc.
09170 Oristano
Tel 0783317338-7356-7330
Fax 0783779102

www.asloristano.it

E-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 0041674

Oristano lì, 20/06/2012

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 070 282339
Tel 070 288350**Spett.le Ditta SANIFARM**
Viale Monastir, 126/A
09122 CAGLIARI

Si chiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione al Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano.

Lo strumento si trova presso il Servizio di Ingegneria Clinica.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Ureteroscopio 9,5 27002L	SN757457	Non trasmette la luce.

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 Luigi Tedeschi (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 riceve 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
-Ing. Marcello Serra-Rag. Salvatore Seoni
0783 317356

ASL 5 Oristano

Servizio
Ingegneria ClinicaVia Rockefeller snc
09170 Oristano
Fax 0783779102www.asloristano.itE-mail: ingegneriaclinica@asl.oristano.it

Pag. 1 di 1





22/05/2012

Prot.n.196/12/DP/mgm

Spettabile
Azienda USL.N.5
Servizio Ingegneria Clinica
P.O. S.Martino.
09170 **ORISTANO**

Oggetto: preventivo di riparazione per Ureterorenoscopia Storz.

A seguito Vs. cortese richiesta del 20/06/2012 Prot.0041674 la Sanifarm S.r.l., con sede legale in Cagliari Viale Monastir n. 126/a, nella propria qualità di Concessionaria Esclusiva per la Sardegna della K.Storz si prega sottoporre il preventivo di spesa per la riparazione dello strumento come di seguito indicato:
-n.1 Ureterorenoscopia.

Lavoro da eseguire

Dal controllo del tecnico si rileva che l'ureterorenoscopia necessita della sostituzione completa dell'ottica ureterorenoscopica con canale strumentale

Si propone pertanto la sostituzione in versione R/E, con sostituzione del numero seriale.
A € 4300,00 + i.v.a. 21%

Prezzo di Listino dell'ureterorenoscopia 27002L = € 7300,00 + i.v.a. 21%

In attesa di un Vs. sollecito riscontro in merito, l'occasione ci è gradita per porgerVi distinti saluti.

Sanifarm S.r.l.
L'Amministratore Unico

Dott. Domenico Porcu

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