

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
ORISTANO**

Allegato alla Determinazione del Responsabile 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
Ortopedia del P.O. San Martino	D0801	Sega gessi Stryker	Stryker Italia srl	04.04.2012	1.539,70	323,34	1.863,04
Ortopedia del P.O. San Martino	D0801	Bidone aspirante Stryker	Stryker Italia srl	04.04.2012	568,60	119,41	688,01
					2.108,30	442,74	2.551,05



S.S.D. Ingegneria Clinica

Mod. SO-4.a

DESCRIZIONE: Richiesta di preventivo per manutenzione correttiva a richiesta su attrezzature sanitarie
Procedure per l'Accreditamento nella Gestione delle Tecnologie Sanitarie
Parte 4: Manutenzione Correttiva

Richiesta n° _____ Data: _____ Ora: _____

Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102 o via email ingegneriaclinica@asloristano.it

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte con grafia comprensibile.
I dati con l'asterisco sono obbligatori.

Presidio *	Unità Operativa / Poliambulatorio *	Edificio - Piano - Stanza *	
S. ANTONIO	ORTI - TRAUMATI	T. Pien	
N° Inventario *	Matricola *	Descrizione apparecchiatura *	
311/310		Sespa elettrica + Bilabre	
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrice (se conosciuta)	Proprietà * (Azienda/Service/Altri)	
Persona di reparto da contattare *	Garanzia *	Urgente *	Contratto *
Telefono/Fax *			
Sono Presenti apparecchiature sostitutive in reparto?*			
L'apparecchiatura è trasportabile con una macchina?*			
Descrizione del Malfunzionamento:*			

Referente di Struttura Organizzativa: * Sig. _____ Tel. _____

Il Richiedente

C. S. Pignatelli

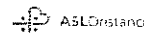
Parte riservata al Ricevente

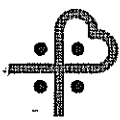
INTERVENTO TECNICO x LA SESPA
MANUTENZIONE BIOMECCANICA

CONTATTARE LA DITTA STRYKER

SP

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



**Servizio Ingegneria Clinica****PROT.17939****ORISTANO 12/03/2012****OGGETTO:** Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 06 90400444
TEL 06 901071**Spett.le DITTA STRYKER ITALIA s.r.l.**
VIA DEGLI OLMETTI, 56
00060 FORMELLO (ROMA)

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione delle apparecchiature di seguito indicate, in dotazione all'Unità Operativa di Ortopedia del P.O. San Martino di Oristano.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Sega elettrica	0217001613	Malfunzionamento.
Bidone aspirapolvere	0216506963	

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.

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@asloristano.it

Pag. 1 di 1

Offerta riparazione

Stryker Italia S.r.l.
Via degli Olmetti, 1 - 1A
00060 Formello
Italia
Tel : +39 06 901041
Fax : +39 06 90400444

stryker[®]

Italia



RS1187

Telefono servizio tecnico : 06 40 10 48 98
Fax servizio tecnico : 06 90 40 10 38

Numero richiesta servizio : 3133052
Numero ordine riparazione : 731049
Data offerta : 04/04/2012
Pagina : 1 di 2

Fattura a:
ASL ORISTANO
VIA CARDUCCI, 35
ORISTANO, -09170
Italia

Cliente: OSP. S. MARTINO ASL ORISTANO
VIA ROCKFELLER, 1
ORISTANO, -09170
Italia

Numero di
identificazione fiscale
cliente:

Conto cliente	IT005760	Ordine acquisto cliente	Prot. n. 17939 del 12.03.2012
Nome incaricato		E-mail Stryker	emea.rom.ccm@stryker.com
Telefono		Offerta valida per (giorni)	15 Giorni
Fax		Termini pagamento	IT_90D
Numero contratto		Descrizione contratto	

Codice Prodotto	Descrizione prodotto	Numero seriale / Numero lotto	Prezzo di listino del Nuovo Iva esclusa	Prezzo riparazione	Totale IVA inclusa
0941000000	SEGA GESSI + CAVO 3MT	0217001613	3200,00	1539,70	1863,05

Parte elettrica difettosa e circuito interno completamente da ricostruire. La grande quantità di polvere di gesso ha reso molto difficile dis-assemblare lo strumento. Revisione completa.

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. *[Signature]* Pigo

Offerta riparazione

Stryker Italia S.r.l.
Via degli Olmetti, 1 - 1A
00060 Formello
Italia
Tel :+39 06 901041
Fax :+39 06 90400444

stryker[®]

Italia



Pagina : 2 di 2

Riferimento	Descrizione prodotto	Quantità	UM	Costo Unitario	Totale riga
LABOR-INST	Manodopera Instruments	2	HR		
0028113000	TOLLERANCE RING	1	EA	80,00	160,00
0028110000	RETAINING RING	1	EA	2,00	2,00
0940001109	ADATTATORE X 941	1	EA	4,00	4,00
0028112000	TOLERANCERING	1	EA	45,00	45,00
0028108000	RETAINING RING	1	EA	1,50	1,50
0941001128	TUBE ASSEMBLY	1	EA	1,50	1,50
0940001116	FIELD ASSEMBLY	1	EA	145,00	145,00
0028111000	ANELLO DI RITENUTA	1	EA	110,00	110,00
0081118000	CUSCINETTO	1	EA	1,00	1,00
9081107000	BEARING	1	EA	80,00	80,00
0590061014	INTERRUTTORE	1	EA	25,00	25,00
0941001020	ETICHETTA SEGA GESSI	1	EA	8,00	8,00
0941001104	BACK CAP	1	EA	6,00	6,00
0590030007	INDUTTORE	1	EA	10,00	10,00
0590205039	SPLICE	2	EA	1,50	3,00
0590021011	CAPACITOR	2	EA	1,50	3,00
0590205036	PIN RECEPTICLE	2	EA	1,50	3,00
0941001127	REAR BEARING ASM	2	EA	3,00	6,00
0940001113	SPAZZOLA PER SEGA GESSI	1	EA	15,00	15,00
0038049000	MOLLA DI COMPRESSIONE	2	EA	10,00	20,00
0058018000	BRUSH CAP	2	EA	1,00	2,00
0081114000	CUSCINETTO	2	EA	3,10	6,20
0940001125	BLOCCO MECCANICO OSCILLA NTE	1	EA	25,00	25,00
0045029000	O-RING	1	EA	350,00	350,00
0941001050	ARMATURA 230 V	1	EA	1,00	1,00
0034241000	STRAIN RELIEF BUSHIN	1	EA	140,00	140,00
0940001134	PLASTICA PROTEZIONE LAMA 941	1	EA	1,50	1,50
0941001021	SCHEDA ELETTRONICA 230V	1	EA	15,00	15,00
				350,00	350,00

Tale importo è comprensivo della sostituzione di materiale di consumo nonché della revisione generale, controllo e ripristino del funzionamento, smontaggio e rimontaggio, pulizia, prove funzionamento e collaudo finale del prodotto.

I ricambi utilizzati per la suddetta riparazione sono garantiti per 6 mesi dal momento della riconsegna ai clienti dai suddetti bene.

Condizioni generali:

-Porto ed imballo gratuiti -Iva a termini di legge -I prezzi sono da ritenersi fissi ed invariabili per tutta la durata della fornitura -In caso di ritardo pagamento verranno applicati gli interessi di mora o di dilazione a seconda della previsione delle specifiche leggi regionali -Condizioni generali di vendita consultabili sul sito internet www.stryker.it nella sezione Operatori settore medico

Offerta accettata: SI
 N.

Disposizione
Sostituzione

Nome:

Firma:

Ordine acquisto
cliente

Prot. n. 17939 del 12.03.2012

Timbro cliente (se applicabile)

Stryker Italia S.r.l. SU
Procuratore
Massimo Cinquepalmi

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

Stryker Italia S.r.l. SU
Procuratore
Dott. Riccardo Loreto

Offerta riparazione

Stryker Italia S.r.l.
Via degli Olmetti, 1 - 1A
00060 Formello
Italia
Tel : +39 06 901041
Fax : +39 06 90400444

stryker[®]

Italia



RS1187

Telefono servizio tecnico : 06 40 10 48 98
Fax servizio tecnico : 06 90 40 10 38

Numero richiesta servizio : 3122262
Numero ordine riparazione : 728351
Data offerta : 04/04/2012
Pagina : 1 di 2

Fattura a:
ASL ORISTANO
VIA CARDUCCI, 35
ORISTANO, -09170
Italia

Cliente: OSP. S. MARTINO ASL ORISTANO
VIA ROCKFELLER, 1
ORISTANO, -09170
Italia

Numero di
identificazione fiscale
cliente:

Conto cliente	: IT005760	Ordine acquisto cliente	: Prot. n.17939 DEL 12.03.2012
Nome incaricato	:	E-mail Stryker	: emea.rom.ccm@stryker.com
Telefono	:	Offerta valida per (giorni)	: 15 Giorni
Fax	:	Termini pagamento	: IT_90D
Numero contratto	:	Descrizione contratto	:

Codice Prodotto	Descrizione prodotto	Numero seriale / Numero lotto	Prezzo di listino del Nuovo Iva esclusa	Prezzo riparazione	Totale IVA inclusa
0996000000	BIDONE ASPIRATORE X SEGA 941	0216506963	3400,00	568,60	688,01

: Una grossa quantità di polvere di gesso è stata rinvenuta all'interno del dispositivo.
Revisione completa.

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

Offerta riparazione

Stryker Italia S.r.l.
Via degli Olmetti, 1 - 1A
00060 Formello
Italia
Tel :+39 06 901041
Fax :+39 06 90400444

stryker[®]

Italia



RS1187

Pagina : 2 di 2

Riferimento	Descrizione prodotto	Quantità	UM	Costo Unitario	Totale riga
LABOR-INST	Manodopera Instruments	2	HR	80,00	160,00
0986001126	CASTER	5	EA	6,00	30,00
0986001030	TUBO ASPIRATORE SEGA GES SI 941	1	EA	85,00	85,00
0986001136	END GRIPS	6	EA	2,60	15,60
0986001125	HAND GRIPS	2	EA	4,00	8,00
0996001110	MOTORE 230V ASPIRAT. CAS TAVAC	1	EA	145,00	145,00
0986500000	FILTRO ASPIRATORE X BIDONE	1	EA	120,00	120,00
0037079000	END CAP (DRG)	5	EA	1,00	5,00

Tale importo è comprensivo della sostituzione di materiale di consumo nonché della revisione generale; controllo e ripristino del funzionamento, smontaggio e rimontaggio, pulizia, prove funzionamento e collaudo finale del prodotto.

I ricambi utilizzati per la suddetta riparazione sono garantiti per 6 mesi dal momento della riconsegna ai clienti del suddetto bene.

Condizioni generali:

-Porto ed Imballo gratuiti -Iva a termini di legge -I prezzi sono da ritenersi fissi ed invariabili per tutta la durata della fornitura -In caso di ritardato pagamento verranno applicati gli interessi di mora o di dilazione a seconda della previsione della specifica legge regionali -Condizioni generali di vendita consultabili sul sito internet www.stryker.it nella sezione Operatori settore medico

Offerta accettata: S
 N.

Disposizione
Sostituzione

Nome :

Firma :

Ordine acquisto
cliente

Prot. n. 17639 DEL 12.03.2012

Timbro cliente (se applicabile)

Stryker Italia S.r.l. SU
Procuratore
Massimo Cinquapalmi

Stryker Italia S.r.l. SU
Procuratore
Dot. Riccardo Loreto

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