

**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                 |
|                                |                 |                          |                    |                 | <b>2.108,30</b>        | <b>442,74</b> | <b>2.551,05</b>        |



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](mailto: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. MARTINA   | ORTI - TRAUMATI                     | T. P. Sien                             |             |
| N° Inventario *  | Matricola *                         | Descrizione apparecchiatura *          |             |
| 311/310  |                                     | Sespa elettrica + Bilabre              |             |
| Codifica CIVAB   | Ditta Manutentrice (se conosciuta)  | Proprietà *<br>(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*

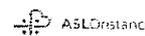
Parte riservata al Ricevente

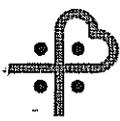
INTERVENTO TECNICO x LA SESPA  
MANUTENZIONE BIODOME ASTINA YOLUERM

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](mailto: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](mailto: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 0783779102[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)E-mail: [ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto: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 /<br>Numero lotto | Prezzo di<br>listino del<br>Nuovo Iva<br>esclusa | Prezzo<br>riparazione | Totale IVA<br>inclusa |
|-----------------|--------------------------|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------------|
| 0941000000      | SEGA GESSI + CAVO<br>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. 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**<sup>®</sup>

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       |
|             |                              | 1        | EA | 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 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 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](http://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**<sup>®</sup>

Italia



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 /<br>Numero lotto | Prezzo di<br>listino del<br>Nuovo Iva<br>esclusa | Prezzo<br>riparazione | Totale IVA<br>inclusa |
|-----------------|---------------------------------|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------------|
| 0996000000      | BIDONE ASPIRATORE X<br>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**<sup>®</sup>

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:  SÌ  
 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