



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: _____ Ora: _____

Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102

Presidio A.O. S. MARZ	Struttura Organizzativa PA SOCCORSO	Edificio - Piano - Stanza	
N° Inventario 111825 111825	Matricola US 00118133	Descrizione apparecchiatura MONITOR DEFIBRILLATORE PHILIPS.	
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrice	Proprietà (Azienda/Service/Altri) 8	
Persona, di reparto, da contattare - Telefono/Fax	Garanzia SI	Urgente SI	Contratto SI
Sono Presenti apparecchiature sostitutive in reparto? AL TEST DI VERIFICA SEGNALA: NECESSITA DESCRIZIONE del Malfunzionamento: DI MANUTENZIONE-			

Referente di Struttura
Organizzativa:

Sig. _____

Tel. _____

Il Richiedente

Rovine

Parte riservata al Ricevente

CONTATTARE LA DITTA
TERAPON

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

ASL 5 Oristano

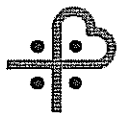
Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica
Dr. Ing. Barbara Podda

Via Rockefeller snc.
09170 Oristano
Tel 0783317338-7356-7330
Fax 0783779102

www.asloristano.it

E-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it

Pag. 1 di 1

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 0044021

Oristano li, 02/07/2012

OGGETTO: Richiesta urgente intervento tecnico ~~in garanzia~~.ax 070 240980
Tel. 070 212020**Spett.le Ditta Terapon srl**
Via Monastir Km. 5.200
09122 CAGLIARI

Si richiede urgentemente la riparazione dell'apparecchiatura ~~in garanzia~~ di seguito indicata, in dotazione all'Unità Operativa di Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero "S. Martino" di Oristano.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Monitor Defibrillatore Philips	US00119133	Al test di verifica segnala: Necessita' di manutenzione.

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 (centralino 0783 3171) e per informazioni tecniche con l'assistente tecnico Valter Piga (0783 317331).

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.

La Ditta dovrà rilasciare o trasmettere via fax al n° 0783 779102 e all'indirizzo e-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it e 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 del suddetto rapporto di lavoro e verifica dovrà essere consegnata al responsabile dell'unità operativa, per essere allegata al libro macchina dell'apparecchiatura.

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.

Certi di una fattiva collaborazione, con l'occasione si porgono i più cordiali saluti.

DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA
-Ing. Marcello Serra-



Via Renzo Laconi n.18 – Tel.070/212020 - 240788
TELEFAX 070/240980
09122 CAGLIARI
e-mail: teraponsrl@terapon.191.it
COD.FISC.E PART.IVA N. 00517460929

Cagliari, 01 Agosto 2012

Spettabile
ASL 5 Oristano
P.O.San Martino
Servizio di Ingegneria Clinica
Fax 0783 77 91 02
C.A Sig.Valter Piga

Prot. 689/12/MP/ds

**OGGETTO: Vostra Richiesta di preventivo di spesa per intervento tecnico su Monitor Defibrillatore Philips Matr.US00119133 in dotazione al U.O. di Pronto Soccorso del P.O. San Martino di Oristano.
Prot. 44021 del 02/07/2012.**

In riferimento alla Vs gentile richiesta di preventivo di cui all'oggetto, la Terapon srl, Azienda con sistema di gestione per la qualità UNI EN ISO 9001:2008, con sede Legale in Cagliari, Via Renzo Laconi n.18, si prega sottoporre preventivo di spesa per il ripristino dell'apparecchiatura come segue:

**INTERVENTO DI ASSISTENZA TECNICA SU MONITOR DEFIBRILLATORE PHILIPS
MATR.US00119133 - REPARTO DI PRONTO SOCCORSO DEL P.O. SAN MARTINO DI
ORISTANO**

Intervento di Assistenza Tecnica:

Lavori eseguiti:

Smontaggio Defibrillatore.
Verifica parti interne.
Riscontrata scheda madre guasta necessita la sostituzione.
Rimontaggio defibrillatore. Verifica di funzionamento
Prove di funzionamento generale. Prove elettriche.

Ricambi da sostituire:

N.1 Scheda Madre

Prezzo unitario a voi riservato:

€ 940,00 (diconsi Euro novecentoquaranta/00) cad.+ IVA 21%

Ore previste per l'intervento:

N.1,5 ore di lavoro a € 110,00/h

€ 165,00 (diconsi Euro centosessantacinque/00) + IVA 20%

OK

20-11-12



Importo complessivo a voi riservato per l'intervento sul monitor comprensivo di pezzi di ricambio e ore di lavoro:

€ 1.105,00 (diconsi Euro millecentocinque/00) + IVA 21%

OK

Ulteriori condizioni di vendita:

- Validità dell'offerta: 90 giorni dalla data della presente
- Termini di pagamento: 90 giorni dalla data di ricevimento fattura
- Termini di consegna: entro 20gg con merce resa franco Vs. magazzino dal ricevimento dell'ordine

Distinti Saluti,
Terapon S.r.l.