

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 0043652

Oristano lì, 29/06/2012

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.

Fax 051 355598

Tel 051 355587

Spett.le DITTA LAERDAL SRL
VIA P. GOBETTI, 52/2
40129 BOLOGNA

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione delle apparecchiature di seguito indicate, in dotazione al Servizio Emergenza Urgenza 118 di Oristano.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
N. 3 Aspiratori LAERDAL	78300333026 78100893756 78370675411	Controllo tecnico funzionale + sostituzione batterie

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.



IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA
 -Ing. Marcello Serra-

ASL 5 Oristano

Via Rockfeller snc
 09170 Oristano
 Fax 0783779102

Pag. 1 di 1

Servizio
 Ingegneria Clinica

www.asloristano.it

E-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it



Laerdal
helping save lives

Laerdal Italia srl
Sede Leg.: Via dell'Arcoveggio, 49/5
40129 BOLOGNA
P.IVA 02027571203

Pagina 1 di 1

Spedire a: 20050166
AZIENDA USL 5 ORISTANO
V. ROCKFELLER SNC
09170 ORISTANO, IT17
ITALY

Telefono: 051/355587
Fax: 051/355598-7581
Partita IVA n.: NO979484488
Banca: UNICREDIT BANCA
Rif. Bancari: 02008 02435 00000038206

Partita IVA n.: IT00681110953

Offerta 1242530

Spett.le 20050166
AZIENDA USL 5 ORISTANO
V. ROCKFELLER SNC
09170 ORISTANO, IT17
ITALY

Data offerta: 07/09/12
Validità al: 06/11/12
Stampato il: 07/09/12
Revisione nr.: 0
Inserito da: Erika Baravelli
Mod. pagamento: R.D 90 GG D.F
Mod. di consegna:
Luogo di consegna:
Spedizione a mezzo: Truck
Vostro riferimento:

Telefono: 0783317787

Fax: 078373315

controllo generale su aspiratore lsu s/n 78100893756

TEST VERIFICA SUPERATO

Linea	Codice Articolo	UM	Quantità	Consegna	Prezzo Articolo	Sconto	Prezzo Totale
1	780400 BATTERIA LSU Paese di origine: JAPAN	EA	1,0		111,00	20,00%	88,80 *
							88,80

Totale IVA:

18,65

Imponibile 21% (*)
88,80
18,65

Totale EUR
107,45

TEMPI DI CONSEGNA: MASSIMO 30 GG
SALVO VENDUTO

LAERDAL MEDICAL AS
VIA DELL'ARCOVEGGIO 49/5 - 40129 BOLOGNA
TEL. 051355587 FAX 051355598 - 051357581

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

Laerdal Italia srl
Sede Leg.: Via dell'Arcoveggio, 49/5
40129 BOLOGNA
P.IVA 02027571203



Laerdal
helping save lives

Laerdal Italia srl
Sede Leg.: Via dell'Arcoveggio, 40/B
40129 BOLOGNA
P.NA 02027571263

Pagina 1 di 2

Spedire a: 20050166
AZIENDA USL 5 ORISTANO
V. ROCKFELLER SNC
09170 ORISTANO, IT17
ITALY

Telefono: 051/355587
Fax: 051/355598-7581
Partita IVA n.: NO979484488
Banca: UNICREDIT BANCA
Rif. Bancari: 02008 02435 00000038206

Partita IVA n.: IT00681110953

Offerta 1242526

Spett.le 20050166
AZIENDA USL 5 ORISTANO
V. ROCKFELLER SNC
09170 ORISTANO, IT17
ITALY

Data offerta: 07/09/12
Validità al : 06/11/12
Stampato il: 07/09/12
Revisione nr.: 0
Inserito da: Erika Baravelli
Mod. pagamento: R.D 90 GG D.F
Mod. di consegna:
Luogo di consegna:
Spedizione a mezzo: Truck
Vostro riferimento:

Telefono: 0783317787

Fax: 078373315

PREVENTIVO RIPARAZIONE ASPIRATORE LSU S/N 78370675411

Linea	Codice Articolo	UM	Quantità	Consegna	Prezzo Articolo	Sconto	Prezzo Totale
1	MIT-VARIE VARIE	EA	1,0		150,00		150,00 *
	<i>SOSTITUZIONE POMPA</i>						
2	MIT-VARIE VARIE	EA	1,0		60,00		60,00 *
	<i>MANODOPERA</i>						
3	780400 BATTERIA LSU Paese di origine: JAPAN	EA	1,0		111,00	20,00%	88,80 *
							298,80



Laerdal
helping save lives

Spett.le 20050166
AZIENDA USL 5 ORISTANO

Offerta 1242526

Linea	Codice Articolo	UM	Quantità	Consegna	Prezzo Articolo	Sconto	Prezzo Totale
-------	-----------------	----	----------	----------	-----------------	--------	---------------

Totale IVA:

62,75

Imponibile 21% (*)
298,80
62,75

Totale EUR
361,55

TEMPI DI CONSEGNA: MASSIMO 30 GG
SALVO VENDUTO

LAERDAL MEDICAL AS
VIA DELL'ARCOVEGGIO 49/5 - 40129 BOLOGNA
TEL.051355587 FAX 051355598 - 051357581

OK

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

Laerdal Italia srl
Sede Leg.: Via dell'Arcoveggio, 49/5
40129 BOLOGNA
P. IVA 02027671263

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
ORISTANO**

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

Unità Operativa richiedente	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	Data preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 21%	Preventivo IVA inclusa
Servizio di Emergenza - Urgenza 118 di Oristano	N0501	Defibrillatore Laerdal	Ditta Laerdal di Bologna	07.09.2012	88,80	18,65	107,45
Servizio di Emergenza - Urgenza 118 di Oristano	N0501	Defibrillatore Laerdal	Ditta Laerdal di Bologna	07.09.2012	298,80	62,75	361,55
					387,60	81,40	469,00

88,80	150,00
	60,00
	88,80
88,80	298,80