

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 68417

Oristano li, 24 Ottobre 2012

OGGETTO: Richiesta di preventivo di spesa per intervento tecnico.

Fax 070 654285

Tel 070 663474

Spett.le SARAL srl
Via Logudoro, 48
09127 Cagliari

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per lo spostamento della cappa con gli arredi tecnici connessi, dal laboratorio della ex farmacia al nuovo laboratorio situato presso il nuovo Corpo M del P.O. San Martino di Oristano.

La planimetria che verrà consegnata durante il sopralluogo dovrà essere consegnata contestualmente al preventivo e dovrà riportare: la nuova disposizione della cappa + arredi, l'indicazione di eventuali impianti necessari; scheda tecnica della cappa; copia del manuale d'uso della cappa; classificazione dell'apparecchiatura e la destinazione d'uso.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Servizio richiesto
Cappa da laboratorio SARAL completa di arredi tecnici	Non rilevata Dati di targa assenti	<ul style="list-style-type: none">• Spostamento cappa + arredi tecnici• Installazione e montaggio• Manutenzione generale• Verifica tecnico funzionale

Il sopralluogo potrà essere concordato con l'Assistente Tecnico Valter Piga del Servizio di Ingegneria Clinica al 3487914507.

L'offerta dovrà pervenire via fax (0783/779102) presso il Servizio di Ingegneria Clinica ubicato al primo piano dell'edificio prefabbricato adiacente al Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano - **entro brevissimo termine.**

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 l'Unità Operativa (centralino 0783 3171) o con il Servizio di Ingegneria Clinica al seguente numero telefonico 0783 317331.

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 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.

La Ditta potrà in caso di estrema urgenza, debitamente motivata dal Responsabile della predetta Unità Operativa, eseguire seduta stante, l'intervento tecnico richiesto e, in tal caso, 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 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 dei suddetti rapporti di lavoro e verifiche dovrà essere consegnata al

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.

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 dell'Unità Operativa.**

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



Direttore Servizio Ingegneria Clinica
Ing. Marcello Serra

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Marcello Serra".

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Valter Piga".

ASL 5 Oristano
Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica
Ing. Marcello Serra

Via Rockefeller snc
09170 Oristano
Tel 0783317330 Fax 0783779102
www.asloristano.it
E-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it

Ass. Tec. Piga Valter
3487914507
valter.piga@asloristano.it

SARAL

Srl

via Logudoro, 48 - 09127 CAGLIARI CA
tel. 070 663474 - 070 663632 fax 070 654285
[e-mail saralsrl@libero.it](mailto:saralsrl@libero.it)
[e-mail algaca@tiscali.it](mailto:algaca@tiscali.it)
<http://www.saralsrl.com>

Cagliari, 13 novembre 2012

Spett.
AZIENDA SANITARIA LOCALE
Servizio Ingegneria Clinica
Via Rockefeller snc
09170 ORISTANO OR

OGGETTO: **OFFERTA N° 120245 DEL 13 NOVEMBRE 2012**
(composta da 2 pagine compresa la presente)

ATTENZIONE **ING. MARCELLO SERRA / ASS. TEC. VALTER PIGA**
VOSTRA RICHIESTA **PROT. N° 68417 DEL 24.10.2012**

INTERVENTO TECNICO

presso i locali laboratorio ex Farmacia

POS.	DENOMINAZIONE	Q.TÀ	IMPORTO UNITARIO €
01	MATERIALE: 1 cappa a doppia aspirazione mm. 1230 1 elettroaspiratore centrifugo 1 banco a parete mm. 1800 1 armadio pensile mm. 1800 L'INTERVENTO PREVEDE: smontaggio arredi laboratorio trasporto nei nuovi locali della Farmacia montaggio arredi L'INTERVENTO NON PREVEDE: montaggio elettroaspiratore e collegamento alla canna fumaria allacciamenti idraulici ed elettrici A CORPO		880,00
02	TRASFERTA TECNICI SPECIALIZZATI PRESSO VOSTRA SEDE		270,00
IMPORTO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA (millecentocinquanta/00)			1.150,00

CONDIZIONI DI VENDITA

- | | |
|-----------------------|---|
| ✓ Termine di consegna | 10 giorni lavorativi d.r.o. |
| ✓ Pagamento | entro 60 giorni d.f.r.d. |
| ✓ IVA | 21% a vostro carico non compresa nei prezzi |
| ✓ Validità offerta | 60 giorni - dopo tale termine pregasi chiedere conferma |
| ✓ Durata Intervento | 1 giornata lavorativa (8 - 10 ore) |

ATTENZIONE: IL DOCUMENTO NON RIPORTA LA FIRMA IN CALCE IN QUANTO PRODOTTO ELETTRONICAMENTE

Cagliari, 13 novembre 2012

Distinti saluti

Dott. Alberto Garau

Barbara Podda

Da: "Alberto Garau" <algaca@tiscali.it>
A: <barbara.podda@asloristano.it>
Data invio: martedì 11 dicembre 2012 11.45
Oggetto: OFFERTA N° 120245 DEL 13 NOVEMBRE 2012
OGGETTO: OFFERTA N° 120245 DEL 13 NOVEMBRE 2012

Buongiorno,

a seguito della telefonata di poco fa, confermiamo la nostra disponibilità a praticare uno sconto del 10% sull'importo dell'offerta in oggetto che passa quindi da € 1.150,00 a 1.035,00 + I.V.A. 21%

Resta inteso, e La prego puntualizzarlo nella determina, che il **pagamento dovrà necessariamente avvenire entro 30 giorni dall'emissione della regolare fattura.**

La prima data utile per effettuare l'intervento è **mercoledì 19 dicembre p.v.**

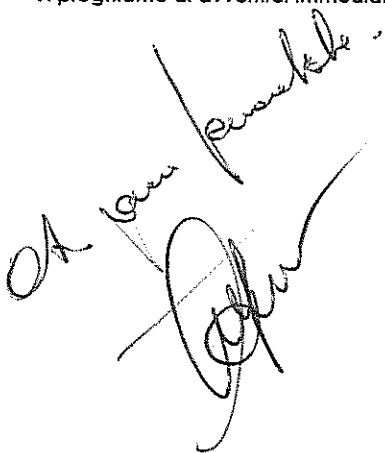
Cordiali saluti.

Alberto GARAU/SARAL Srl

Dott. Alberto GARAU
SARAL Srl
Via Logudoro, 48
09127 CAGLIARI CA
tel +39 070 663474 - +39 070 663632
fax +39 070 654285
cell +39 347 7579693
e-mail algaca@tiscali.it
[http www.saralsrl.com](http://www.saralsrl.com)

AVVISO DI RISERVATEZZA

In ottemperanza alla D.lgs. n. 196/03, si fa presente che questo messaggio, nonché gli eventuali relativi allegati, è ad uso esclusivo di coloro ai quali è indirizzato, e potrebbe contenere informazioni riservate e/o tutelate dal segreto professionale. Se avete ricevuto questo messaggio e-mail per errore, ci scusiamo per l'accaduto, Vi ricordiamo che ne è proibita la diffusione e Vi preghiamo di avvertirci immediatamente e di eliminare definitivamente quanto ricevuto.



Handwritten signature of Alberto Garau, with the name 'Alberto Garau' written vertically next to it.

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
ORISTANO**

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

Unità Operativa	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	Data Preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 21%	Preventivo IVA inclusa
Laboratorio situato presso il nuovo Corpo "M" del Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano	F0203	Cappa con gli arredi connessi	Ditta Sarai di Cagliari	13.11.2012	1.035,00	217,35	1.252,35

offerta sconto 10% offerta con sconto 1.150,00 115,00 1.035,00
--