



ASL Oristano

DISTRETTO SANITARIO DI ORISTANO

UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA

Prot. n. 4381164 del 09.04.2013

OGGETTO: richiesta verifica corretto funzionamento comunicatore oculare con software EyegazeSystem.

Al Responsabile del Servizio

INGEGNERIA CLINICA

SEDE

Si richiede l'intervento di un tecnico specializzato abilitato per la verifica ed eventuale revisione del presidio di cui all'oggetto.

Tale richiesta riveste carattere d'urgenza in quanto il presidio, giacente presso il Centro di Riabilitazione di Oristano, deve essere assegnato ad altro assistito avente diritto.

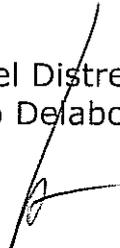
Si allega scheda tecnica con caratteristiche.

Contattare la ditta fornitrice PAC - INFORMATICA, Via Sebastiano Satta 20 - 09127 Cagliari, tel. 070/670795, fax 070/660785, responsabile Ausilioteca: Sig. Massimo Sanna;

Distinti saluti.

Il Direttore del Distretto
- Dr. Antonio DeIabona -

FS 



**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. n. 28822

Oristano lì, 18 Aprile 2013

Fax 070 660785
Tel 070 670795**Spett.le Ditta PAC Informatica**
Via Sebastiano Satta,20
09127 Cagliari**OGGETTO:** Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Si richiede **urgentemente** un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione al Centro di Riabilitazione di Oristano.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
PUNTATORE OCULARE MOD. EYEGAZE SYSTEM	N.R.	MANUTENZIONE GENERALE; REVISIONE CON EVENTUALE AGGIORNAMENTO SOFTWARE; FOR- MAZIONE ALL'USO PRESSO DOMICILIO PAZIENTE
Per un eventuale ritiro dell'apparecchiatura contattare l'Ass. Tec. Valter Piga al 3487914507		

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 (Milena Atza - 0783 317510) 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-

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



P.A.C.

Sede Operativa e legale: Via Sebastiano Satta, 20
 09127 - CAGLIARI
 ☎ 070.670795
 ☎ 070.660785
 ✉ massimosanna@pac-informatica.com
 🌐 www.pac-informatica.com

L'informatica al servizio delle persone disabili

FAX

A: ASL 5 - ORISTANO

Da: MASSIMO SANNA

Fax: 0783.779102

Pagine: 1 + 3

Telefono:

Data: 19 APRILE 2013

Oggetto: Preventivo per servizi di assistenza

Cc: ASS. TEC. VALTER PIGA

Spett.le ASL

come da vostra gentile richiesta inviamo la nostra migliore offerta per il servizio di revisione, manutenzione e formazione all' uso del puntatore oculare EYEGAZE SYSTEM.

Per qualsiasi chiarimento restiamo a completa disposizione.

Cordiali saluti

Responsabile Ausilioteca
MASSIMO SANNA

P.A.C. srl
 Via Sebastiano Satta, 20
 09127 CAGLIARI

☎ +39 (0)070.670795

☎ +39 (0)070.660785

✉ massimosanna@pac-informatica.com

🌐 www.pac-informatica.com



• INFORMATICA
vendita, installazione
ed assistenza

• CORSE
Informatica di Base e Avanzati,
preparazione per l' ECDL

• AUSILI INFORMATICI
Per l' Autonomia delle Persone con
difficoltà Motoria o Sensoriali

Alla cortese att.ne della
ASL 5 - ORISTANO
Via Carducci, 35
09170 - Oristano

Servizio Ingegneria Clinica
Fax 0783.779102

Prev. 0050013

Cagliari 19 Aprile 2013

Oggetto: Preventivo per servizio di assistenza su puntatore oculare - EYEGAZE System

In riferimento alla vostra richiesta di preventivo con prot. 28822 del 18/04/2013 vi inviamo la nostra migliore offerta per il servizio di manutenzione generale, revisione con eventuale aggiornamento software e formazione all' uso presso domicilio del paziente del puntatore oculare **EYEGAZE SYSTEM** :

N. 1 SERVIZIO DI MANUTENZIONE GENERALE DEL PUNTATORE OCULARE EYEGAZE SYSTEM :

il servizio si dovrà effettuare presso il laboratorio della nostra azienda in Via Sebastiano Satta, 20 a Cagliari. Questo comporta che il puntatore dovrà essere recapitato, insieme a tutta la cassetteria e i cd rom in dotazione con lo stesso, presso il nostro laboratorio o che un nostro tecnico predisponga il ritiro presso la vostra sede. Il servizio comprenderà:

- ripristino del sistema come da fabbrica;
- installazione del software **Eyegaze** (con la versione più recente possibile);
- controllo dell' hardware, principalmente della telecamera e di tutti i cavi di connessione.

Il costo della manodopera
(conteggiata in 4/5 ore lavorative) è di

€ 190,00 (esclusa IVA al 21%)

L' eventuale costo della trasferta del
nostro tecnico per il ritiro del puntatore
presso la vostra sede è di

€ 120,00 (esclusa IVA al 21%)




INFORMATICA

 Vendita, installazione
ed assistenza

CORSI

 Informatica di Base e Avanzati,
preparazione per l' **ECDL**
AUSILI INFORMATICI

 Per l' Autonomia delle Persone con
difficoltà Motorie o/e Sensoriali

N. 1 SERVIZIO DI FORMAZIONE E/O VALUTAZIONE ALL' USO DEL PUNTATORE OCULARE EYEGAZE SYSTEM :

- installazione del puntatore oculare su stativo da letto (che dovrebbe essere in dotazione con il puntatore oculare);
- calibrazione iniziale dello strumento sul paziente;
- valutazione all' utilizzo dello strumento;
- utilizzo delle funzionalità del puntatore oculare.

 Il costo della formazione
(conteggiata in 5 ore lavorative) è di

€ 250,00 (esclusa IVA al 21%)

 Costo della trasferta del
nostro tecnico presso il
paziente di Oristano

€ 120,00 (esclusa IVA al 21%)

Per qualsiasi chiarimento restiamo a vostra completa disposizione

In attesa di un vostro riscontro vi inviamo cordiali saluti.

 Responsabile Ausiloteca
Massimo Sanna
CONDIZIONI GENERALI

- Consegna: 10 GG dalla data di ritiro
- Pagamento: 90 giorni data fattura
- Garanzia di legge

22/04/2013

 Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano

 Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Walter Piga

