**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 0034582

Oristano lì, 14/05/2013

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

FAX 079 2675042

Spett.le Ditta Medical
Viale Porto Torres n°64
Sassari

Si richiede **urgentemente** un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione alla Sala Operatoria del P.O. Delogu di Ghilarza .

Apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Elettrobisturi KLS Maxium.		Rotto ingresso monopolare.
Apparecchiatura da sostituire più muletto.		

L'offerta dovrà pervenire via fax al numero (0783/779102) e all'indirizzo e-mail: ingegneriaclinica@asl.oristano.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 : 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 riceve 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@asl.oristano.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.

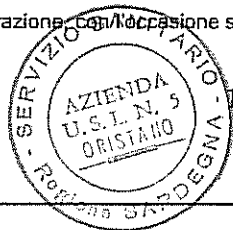
Tutti i materiali utilizzati dovranno essere conformi alle disposizioni di legge vigenti e alle norme dell'U. E. e dovranno essere conformi a quanto indicato dal costruttore dell'apparecchiatura elettromedicale; le parti di ricambio dovranno essere nuove e originali ed essere esenti da vizi e da difetti 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 60 giorni dalla data di registrazione nel protocollo Aziendale.

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

Servizio
 Ingegneria Clinica

Via Rockefeller snc
 09170 Oristano
 Fax 0783779102

www.asloristano.it
 E-mail: ingegneriaclinica@asl.oristano.it

Pag. 1 di 2



MEDICAL S.p.A.
07100 SASSARI - Viale Porto Torres, n° 64
tel. 079 267 5033 fax 079 267 5042
09028 CAGLIARI - Sestu, Loc. "Is Coras" s/n
tel. 070 231 0050 fax 070 231 1582
e-mail: info@medicalspa.it internet: www.medicalspa.it



Spett.le
ASL Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
Via Rockefeller snc
Oristano
Fax 0783779102

Offerta AM/135 as
Sassari, li 29.05.2013 Prot. n. 3439

Oggetto: Preventivo per Vs. richiesta Intervento tecnico Prot. 0034582 del 14.05.2013.

A seguito della Vs. richiesta, formuliamo offerta per l'intervento sull'Elettrobisturi Martin mod. ME402 Maxium Matricola ME402H0201071129 in dotazione al Blocco Operatorio del P.O. Delogu di Ghilarza.

L'intervento che verrà effettuato dal ns. Tecnico Specializzato Martin prevede:

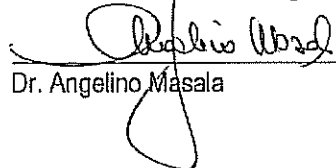
- ✓ Sostituzione Monopolar connec. Module 402M vers. 01(M1/M2) Cod. 08-022-01-30
€ 260,00=(duecentosessanta/00) più IVA 21%
- ✓ Controlli funzionali (da eseguire c/o la ns. sede)
- ✓ Verifica di sicurezza elettrica (da eseguire c/o la ns. sede) € 115,00=(centoquindici/00) più IVA 21%
- ✓ Manodopera n. 1,5 ore € 180,00=(centottanta/00) più IVA 21%
- ✓ Spese di trasporto ritiro e consegna 4 ore € 480,00=(quattrocentottanta/00) più IVA 21%

Per un importo complessivo di € 1.035,00=(milletrentacinque/00) più IVA 21%

- Validità offerta 180 gg.,
- Pagamento 60 gg..

Distinti saluti.

MEDICAL S.p.A.
Presidente e Amm.re Delegato


Dr. Angelino Masala

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

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
ORISTANO**

Allegato alla Determinazione del Direttore del 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
Blocco Operatorio del P.O. Delogu di Ghilarza	D0103	Elettrobisturi Martin Modello ME402 Maxium	Ditta Medical di Sassari	29.05.2013	1.035,00	217,35	1.252,35

260,00
115,00
180,00
480,00
1.035,00