



Servizio Ingegneria Clinica

Prot. PG/2016/71515

Oristano lì, 17/11/2016

OGGETTO: Richiesta urgente preventivo per manutenzione generale Defibrillatori.

Tel. 035.219543
Fax 035.232546
info@nkitaly.com

Spett.le Ditta NIHON KOHDEN ITALIA srl
Via Fratelli Bronzetti, 28
24124 Bergamo (BG)

Con la presente si richiede alla Vs. Spett.le Ditta di formulare apposito preventivo di spesa per l'esecuzione delle seguenti attività, da effettuarsi sul parco macchine in dotazione a vari presidi sanitari della Azienda ASL 5 Oristano:

N.	MARCA	MODELLO
15	NIHON KOHDEN	CARDIOLIFE TEC 8321K
28	NIHON KOHDEN	CARDIOLIFE TEC 5531K

Per ogni dispositivo occorre prevedere:

- verifica dello stato d'uso e della configurazione (compresi accessori);
- manutenzione tecnica (comprensiva di sostituzione delle parti di ricambio usurate/man-canti quali batterie;
- cavi ECG, modulo piastre adulti/pediatriche, etc...);
- aggiornamento software e verifica funzionale post-intervento;
- verifiche di sicurezza elettrica (secondo normativa di riferimento).

L'ubicazione dei dispositivi in oggetto, completo di matricola, è specificato nell'Allegato A alla presente richiesta.

L'elenco e il numero delle parti di ricambio necessarie è puramente indicativo e non esaustivo.

Nel preventivo di spesa, oltre al costo complessivo (IVA inclusa), dovranno essere indicati di-stintamente:

- il costo della manodopera;
- codice, descrizione e prezzo di ciascun pezzo di ricambio;
- periodo di svolgimento del lavoro;
- le condizioni di garanzia successive all'attività effettuata.

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 pre-fabbricato adiacente al Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano - **entro brevissimo ter-mine max 3 giorni lavorativi.**

Al fine di formulare l'offerta, codesta spettabile Ditta è autorizzata ad effettuare un sopralluogo presso le Unità Operative, prendendo preventivamente i necessari contatti con il tecnico **Ing. Christian Mura (340 2814936)**.

Prima del sopralluogo la Ditta potrà chiedere maggiori informazioni sulla manutenzione al fine di organizzarsi per portare l'attrezzatura e le parti di ricambio eventualmente necessarie alla risolu-zione di quanto segnalato.

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'apparecchia-tura 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.

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 faticosa collaborazione, con l'occasione si porgono i più cordiali saluti.

IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Ing. Giorgio Tuveri-



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "G. Tuveri".

ALLEGATO A

ELENCO APPARECCHIATURE

NIHON KOHDEN - CARDIOLIFE TEC 8321K				RICAMBI					
MATRICOLA	INVENTARIO	UBICAZIONE	U.O.	LOCALE	Batteria	Piastre ext	Cavo ECG	Cavo Adattatore SpO2	Sensore SpO2
80050	4619	P.O. San Martino (corpo P)	Centro Trasfusionale	Sala Donazioni	X				
80052	4618	P.O. San Martino (corpo P)	Ostetricia e Ginecologia	Sala parto 1	X				
80053	4615	P.O. San Martino (corpo P)	Pre-Ospedalizzazione	Ambulatorio 1	X				
80059	4611	P.O. San Martino (corpo P)	Diabetologia		X				
80051	4617	P.O. San Martino (DEA)	Blocco Operatorio	Sala risveglio	X				
80054	4616	P.O. San Martino (DEA)	Anestesia e Rianimazione	Accettazione	X				
80055	4614	P.O. San Martino (DEA)	Pronto Soccorso	Codice Verde	X				
80058	4610	P.O. San Martino (DEA)	Radiologia Territoriale	Corridoio	X				
80056	4613	P.O. San Martino (corpo M)	Endoscopia Digestiva	Ambulatorio	X				
80025	4627	P.O. Delogu - Ghilarza	Blocco Operatorio	Sala B	X				
80026	4626	P.O. Delogu - Ghilarza	Blocco Operatorio	Sala A	X				
80027	4628	P.O. Delogu - Ghilarza	Blocco Operatorio	Deposito	X				
80060	4612	P.O. Delogu - Ghilarza	Radiologia		X				
80049	4621	Poliambulatorio Terralba	Servizio Igiene Pubblica	Med. dello Sport	X				
80057	4620	Poliambulatorio Ales (corpo B)	Servizio Igiene Pubblica	Med. dello Sport	X				
TOTALE					15				

NIHON KOHDEN - CARDIOLIFE TEC 5331K

RICAMBI

MATRICOLA	INVENTARIO	UBICAZIONE	U.O.	LOCALE	Batteria	Piastre ext	Cavo ECG	Cavo Adattatore SpO2	Sensore SpO2
81547	1058	P.O. San Martino (corpo P)	Cardiologia	UTC	X			X	X
81550	428	P.O. San Martino (corpo P)	Cardiologia	Amb. PaceMaker	X	X			
81552	460	P.O. San Martino (corpo P)	Cardiologia	UTC	X	X		X	X
81556	874	P.O. San Martino (corpo P)	Cardiologia	Amb. PaceMaker	X	X		X	X
81966	190	P.O. San Martino (corpo P)	VIA FOSCOLO	Med. dello Sport	X				
81551	769	P.O. San Martino (DEA)	Blocco Operatorio	Sala 4 (Pre-Op)	X				
81553	4314	P.O. San Martino (DEA)	Radiologia	Sala TC	X				
81554	856	P.O. San Martino (DEA)	Blocco Operatorio	Sala 1	X				
81555	923	P.O. San Martino (DEA)	Pronto Soccorso	Codice Giallo	X	X		X	X
81557	924	P.O. San Martino (DEA)	Pronto Soccorso	Codice Rosso	X	X	X		
81558	796	P.O. San Martino (DEA)	Pronto Soccorso	Codice Rosso	X			X	X
81559	797	P.O. San Martino (DEA)	Blocco Operatorio	Prep. pazienti	X				
81617	1060	P.O. San Martino (DEA)	Anestesia e Rianimazione	Sala 1	X	X		X	X
81964	191	P.O. San Martino (corpo M)	Medicina	Ambulatorio	X				
81965	189	P.O. San Martino (corpo M)	Medicina	Medicheria	X	X	X	X	X
81614	998	P.O. San Martino (INFETTIVI)	Oncologia	Ambulatorio	X				
81589	2730	P.O. Delogu - Ghilarza	Pronto Soccorso		X				
81610	2473	P.O. Delogu - Ghilarza	Chirurgia	Camera 2	X				
81611	2600	P.O. Delogu - Ghilarza	Medicina	Camera 7	X	X			
81612	2948	P.O. Delogu - Ghilarza	Oculistica	Ambulatorio (1° P)	X				
81615	2884	P.O. Delogu - Ghilarza	Blocco Operatorio	Sala Oculistica	X				
81590	2148	P.O. Mastino - Bosa	Medicina	Degenza 8	X				
81561	2335	P.O. Mastino - Bosa	Radiologia	Sala TC	X				
81613	2206	P.O. Mastino - Bosa	Chirurgia	Guardiola	X				
81616	2193	P.O. Mastino - Bosa	Medicina	Degenza 9	X				
81560	3502	Poliambulatorio Oristano		Infermeria	X				
81549	1831	Poliambulatorio Terralba	Endocrinologia	Ambulatorio	X				
81562	1719	Poliambulatorio Ales (corpo B)	Cardiologia	Ambulatorio	X				
TOTALE					28	8	3	7	7