



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 80 DEL 22.07.2010

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs n° 165 del 30.03.2001 e successive modifiche ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.

OGGETTO: AFFIDAMENTO RIPARAZIONE APPARECCHIATURA IN DOTAZIONE U.O. MEDICINA P.O. DI GHILARZA – DITTA T.B.M.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

VISTO l'atto deliberativo del Direttore Generale n° 186 del 9.10.2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n° 5 di Oristano le funzioni previste dell'art. 4 del D.Lgs n° 165 del 30.03.2001 e s.m.i;

VISTO l'atto deliberativo del Direttore Generale n° 824 del 09.07.2008 con il quale è stata nominata l'Ing. Barbara Podda Direttore del Servizio Ingegneria Clinica;

PREMESSO che presso l'Unità Operativa di Medicina del Presidio Ospedaliero di Ghilarza è presente un Lettore ECG Holter Esaote mod. Aria;

PRESO ATTO che con nota del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica prot. n. 47254 del 30.06.2010, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. A), è stato richiesto un preventivo di spesa per la riparazione del Lettore ECG Holter Esaote alla Ditta T.B.M. di Monserrato (CA), specializzata nel settore ed accreditata ad eseguire l'intervento tecnico richiesto poiché ditta manutentrice di detta apparecchiatura;

VISTO il preventivo di spesa presentato dalla Ditta T.B.M. di Monserrato (CA) relativo alla riparazione del Lettore ECG Holter Esaote, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. B);

PRESO ATTO della regolarità sotto il profilo tecnico e contabile del predetto preventivo di spesa presentato dalla Ditta T.B.M. di Monserrato (CA);

RITENUTO pertanto necessario dover autorizzare la riparazione del Lettore ECG Holter Esaote, al fine di evitare eventuali interruzioni delle prestazioni sanitarie erogate dall'Unità Operativa di Medicina del Presidio Ospedaliero di Ghilarza;

VISTO il D.Lgs n° 165 del 30/03/2001 e s.m.i;

VISTA la L.R. 10/2006 ed il Regolamento Aziendale;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

Di affidare alla Ditta T.B.M. di Monserrato (CA) l'intervento tecnico per la riparazione del Lettore ECG Holter Esaote in dotazione all'Unità Operativa di Medicina del Presidio Ospedaliero di Ghilarza, per l'importo complessivo presunto di Euro 1.344,00 IVA compresa;

Di autorizzare il costo complessivo presunto di Euro 1.344,00 IVA compresa, risultante dal preventivo presentato dalla predetta Ditta, relativamente alla riparazione dell'apparecchiatura in argomento, facendolo gravare sul codice di conto economico n° 0507020103 "Manutenzione e riparazione attrezzature sanitarie a richiesta";

Di imputare il costo complessivo presunto di Euro 1.344,00 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAF0202A0600;

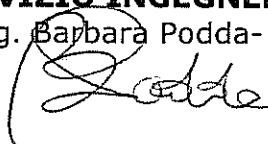
Di incaricare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a fronte di regolare fattura, previa verifica dell'esecuzione dell'intervento tecnico;

Di trasmettere copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio AA.GG. e al Servizio Bilancio per quanto di rispettiva competenza;

Oristano

IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Dr. Ing. Barbara Podda-



SS

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal _____ al _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
ORISTANO**

Allegato alla Determinazione del Responsabile Servizio di Ingegneria Clinica N° 80 DEL 22-07-10

Unità Operativa richiedente	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	Data preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 20%	Preventivo IVA inclusa
Unità Operativa di Medicina del Presidio Ospedaliero di Ghilarza	5AAF0202A0600	Lettore ECG Holter Esaote	Ditta T.B.M. di Monserrato (CA)	09.07.2010	1.120,00	224,00	1.344,00

385,00
105,00
110,00
120,00
400,00
1.120,00

su A



Servizio Ingegneria Clinica

Prot. 0047254

Oristano li, 30/06/2010

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

Fax 070/561120

Tel 070/560601

Spett.le Ditta T.B.M. s.a.s.

Via Zuddas, 13

09042 MONSERRATO (CA)

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione all'Unità Operativa di Medicina del Presidio Ospedaliero di Ghilarza.

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Lettore Holter Mod. Aria	P16045	Non scarica i dati del registratore. Difficoltà nel visionare i tracciati in memoria nel PC.

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 la predetta 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 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.

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

-Dr. Ing. Barbara Podda-

Rag. Salvatore Seoni
0783 317356



Servizio Ingegneria Clinica

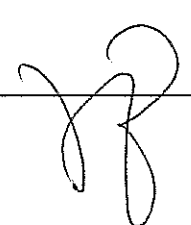
Prot. _____


Oristano li, _____

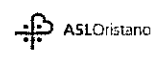
OGGETTO: Richiesta intervento tecnico.

Richiedere alla Ditta TBM
intervento tecnico di riparazione dell'apparecchiatura sotto indicata, in dotazione
al MEDICINA P.O. DELOGU

Tipo apparecchiatura	N° Matricola	Difetto riscontrato
LETTORIE HOLTER	P16065	- NON SCARICA SCARICA I DATI DEL REGISTRATORE TOD; ARIA. - DIFFICOLTÀ NEL VISIONARE I TRACCIATI IN MEMORIA NEL PC

Oristano li 29/06/10 _____ 

Richiesta di int. tecnico
tenuta via tel. da Dr. Cressa




A U B

TBM
S.A.S.
di G. PUTZULU & C.



Monserrato, 09 Luglio 2010

Ns.rif.: P10158

Servizio Sanitario Regione Sardegna
ASL n° 5 - ORISTANO
Dipartimento di Area Tecnica
Servizio Ingegneria Clinica

Arrivato il 22-07-10
Prot. N. 5275P SIC

Spett.le Azienda
U.S.L. n° 5
Via Carducci n° 35
09170 ORISTANO (OR)

OGGETTO: Preventivo spesa come da Vs. richiesta prot. n° 47254 del 30-06-2009.

In risposta alla Vs. richiesta fax del 30-06-2010 in oggetto, di cui Vi ringraziamo, ci preghiamo sottoporVi ns. miglior preventivo spesa per il ripristino funzionalità del Lettore Holter, marca: Esaote, mod.: Impresario, matr.: P16045 in dotazione al reparto di **Medicina dell'Osp. di Ghilarza.**

L'IMPORTO PER IL RIPRISTINO FUNZIONALITA' DI CUI SOPRA AMMONTA A EURO: €=1.120,00= (millecentoventi/00) I.V.A. 20% ESCLUSA COSI' DETERMINATO:

- N° 3,5	Ora lavoro	€	385,00
- N° 01	Rimborso forfetario spese di trasferim.	€	105,00
- N° 01	Disco rigido	€	110,00
- N° 02	Banco di memoria (2 x € 60,00)	€	120,00
- N° 01	Recupero dati paziente	€	400,00
-	Ore viaggio	€	---
-	Rimborso chilometrico	€	---
-	Spese trasferta	€	---
-	Spese preventivo	€	---
-	Costo sopralluogo preliminare	€	---
	TOTALE COMPLESSIVO	€	1.120,00

Tempi di fornitura: In funzione delle Vs. necessità.

Sempre a Vs. disposizione per eventuali chiarimenti in merito, l'occasione ci è gradita per porgere i ns. più cordiali saluti.

TBM s.a.s.
Giancarlo Putzulu