

URGENTE



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

S.S.D. Ingegneria Clinica

Mod. SO-4.a

DESCRIZIONE: Richiesta di preventivo per manutenzione correttiva a richiesta su attrezzature sanitarie  
Procedure per l'Accreditamento nella Gestione delle Tecnologie Sanitarie  
Parte 4: Manutenzione Correttiva

Richiesta n°: \_\_\_\_\_ Data: 06.09.2012 Ora: \_\_\_\_\_

Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102 o via email [ingegneriaclinica@asl.oristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asl.oristano.it)

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte con grafia comprensibile.  
I dati con l'asterisco sono obbligatori.

Presidio *	Unità Operativa/Poliveneratorio *	Edificio - Piano - Stanza *	
OSPED.	RADIOLOG. GHIARSA		
N° Inventario *	Matricola *	Descrizione apparecchiatura *	
1338/51c	026274408	PORTATILE MOBILE ART - SHIMADZU	
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrice (se conosciuta)	Proprietà * (Azienda/Service/Altri)	
Persona di reparto da contattare *	Garanzia *	Urgente *	Contratto *
Telefono/Fax * D. MURRU ITECWICI		X	
Sono Presenti apparecchiature sostitutive in reparto?*			
L'apparecchiatura è trasportabile con una macchina?*			
Descrizione del Malfunzionamento: * FULMINATA CARPAGNA DEL PORTATILE : MOBILE ART - SHIMADZU (Centratore luminoso)			

Referente di Struttura Organizzativa:\*

Sig. D. MURRU

Tel. 0785560261

Il Richiedente

Parte riservata al Ricevente

0783 779102

Alle Cortese Attenzione delle  
D. Sa. Basene Poche

**TEMOSA**

TE.MO.SA.Srl  
 Vendita dispositivi chirurgici e  
 apparecchiature elettromedicali  
 Strada Vicinale Trunconi n. 4 - 07100 SASSARI  
 ☎ 079-210070 - 210636 ☎ 079-212224  
 temosa@tiscali.it Assistenza Tecnica 346-1631201  
 Cap.Soc. i.v. Euro 44.720,00 R.I. SS 064-2746 REA SS 59211  
 C.F. e P.I. 00262380900

Servizio Sanitario Regione Sardegna  
 ASL n° 5 - ORISTANO  
 Dipartimento di Area Tecnica  
 Servizio Ingegneria Clinica  
 Arrivato il 22-05-2013  
 Prot. N. 36752 SIC \_\_\_\_\_

Sassari li, 19 OTT 2012

SPETT.LE  
 ASL ORISTANO  
 P.O. SAN MARTINO  
 VIA ROCKFELLER  
 09170 ORISTANO

**NS. OFFERTA N. 98/2012**

Alla c.a. dell' ING BARBARA PODDA

In riferimento alla Vs. richiesta VIA MAIL del 16/10/2012 con oggetto: Richiesta di preventivo per la riparazione dell'apparecchiatura "PORTATILE MOBILE ART. SCHIMADTZU", in dotazione c/o il Servizio di Radiologia del P.O. Delogu di Ghilarza, siamo lieti di presentare la ns. migliore offerta per quanto segue:

DESCRIZIONE	PREZZO
Relativamente alla manutenzione e riparazione dello strumento sopra descritto i costi sono i seguenti:	
- n. 8 ore di lavoro.....	cad. € 100,00=
- n. 2 ore di viaggio.....	cad. € 100,00=
- sostituzione lampadina collimatore ed allineamento campo luce-campo raggi	
- sostituzione set completo di n. 20 batterie.....	cad. set... € 800,00=
- verifica corrispondenza parametri rx	
<b>COSTO COMPLESSIVO.....</b>	<b>€ 1.800,00=</b>
<b>(Diconsieuiromilleottocento/00)</b>	

P.S. Attendiamo conferma per effettuare l'intervento

CONDIZIONI DI FORNITURA:

RICAMBI: gratuito  
 IVA: esclusa e a Vs. carico del 21%  
 VALIDITA' OFFERTA: 90 gg.  
 PAGAMENTO: entro 60 gg. data fattura a mezzo mandato

Rimaniamo in attesa di altre Vs. gradite richieste e cogliamo l'occasione per inviare i ns. più distinti saluti.

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

TE.MO.SA s.r.l.  
 L'AMMINISTRATORE UNICO  
 (Domenico Clergia)

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5  
ORISTANO**

Allegato alla Determinazione del Direttore del Servizio Ingegneria Clinica N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

U.O. richiedente	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	N° preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 21%	Preventivo IVA inclusa
Unità Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero di Ghilarza	H0301	Apparecchiatura Portatile Mobile Schimadtzu	Ditta Temosa di Cagliari	98	1.800,00	378,00	<b>2.178,00</b>

800,00
200,00
800,00
<b>1.800,00</b>