



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 40 DEL 18.03.2011

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 IRRIGATORE STORZ IN DOTAZIONE U.O. BLOCCO OPERATORIO P.O. DI ORISTANO. DITTA SANIFARM.

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;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n° 1146 del 14/11/2007, con la quale è stato approvato il Regolamento che disciplina la fornitura di beni e servizi da eseguirsi in economia nonché la successiva deliberazione del Direttore Generale n° 411 del 12/03/2009 di adeguamento del medesimo Regolamento a seguito del giudizio di incostituzionalità parziale della L.R. n. 5/2007;

PREMESSO che il Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano ha presentato formale richiesta per la riparazione di un Irrigatore Storz Hamou Endomat 26331020 in uso alla stessa Unità Operativa, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. A);

CONSIDERATA la tipologia dell'intervento da eseguire e l'importo della spesa presunta, si ritiene di procedere ai sensi dell'art. 4.3. lettera a) del citato regolamento, richiedendo specifico preventivo di spesa a Ditta specializzata nel settore;

RITENUTO di poter individuare quale ditta idonea all'esecuzione dell'intervento di ripristino della funzionalità dell'Irrigatore Storz Hamou Endomat 26331020 in uso al Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano, la Ditta Sanifarm di Cagliari in quanto specializzata nel settore delle manutenzioni di attrezzature sanitarie;

PRESO ATTO che con nota del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica prot. n. 2/IC del 11.02.2011, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale

come All. B), è stato richiesto alla Ditta Sanifarm di Cagliari la riparazione di un Irrigatore Storz Hamou Endomat 26331020 in uso al Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Oristano;

VISTO il preventivo di spesa presentato dalla Ditta Sanifarm di Cagliari relativo alla riparazione dell'Irrigatore in argomento, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. C);

PRESO ATTO della regolarità sotto il profilo tecnico e contabile del predetto preventivo di spesa presentato dalla Ditta Sanifarm di Cagliari;

RITENUTO necessario dover provvedere alla riparazione dell'Irrigatore Storz Hamou Endomat, al fine di evitare eventuali interruzioni delle prestazioni sanitarie erogate dal Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Oristano;

VISTI i D.Lgs n° 165 del 30/03/2001 e s.m.i e n° 163 del 12/04/2006 e s.m.i.;

VISTE le L.R. 10/2006 e n° 05/2007 nonché il Regolamento Aziendale;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

Di affidare alla Ditta Sanifarm di Cagliari l'intervento tecnico per la riparazione di un Irrigatore Storz Hamou Endomat 26331020 in dotazione al Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero "San Martino" di Oristano, per l'importo complessivo presunto di Euro 1.164,00 IVA compresa;

Di autorizzare il costo complessivo presunto di Euro 1.164,00 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", autorizzazione di spesa n. 1/2011 sub 39;

Di imputare il costo complessivo presunto di Euro 1.164,00 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAE0202A1900;

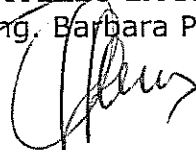
Di incaricare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a fronte di regolare fattura, previa verifica dell'esecuzione dell'intervento tecnico;

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-



Istruttoria S.Seoni

ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica
Dr. Ing. Barbara Podda

Via Rockefeller snc
09170 **Oristano**
Tel 0783317330 Fax 0783779102
www.asloristano.it
E-mail: ingegneriaclinica@astoristano.it

Pag. 2 di 3

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 Direttore del Servizio Ingegneria Clinica N° _____ DEL _____

Unità Operativa richiedente	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	Data Preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 20%	Preventivo IVA inclusa
Blocco Operatorio Presidio Ospedaliero di Oristano	5AAE0202A1900	Irrigatore Storz Hamou Endomat 26331020	Ditta Sanifarm di Cagliari	11.03.2011	970,00	194,00	1.164,00

250,00
120,00
150,00
210,00
240,00
970,00



Servizio Ingegneria Clinica

Mod. SO-4.a

DESCRIZIONE: Richiesta di intervento per manutenzione correttiva su dispositivi elettromedicali

Procedure per l'Accreditamento nella Gestione delle Tecnologie Sanitarie

Parte 4: Manutenzione Correttiva

Richiesta n°: _____ Data: 10-2-2011 Ora: _____

Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102

URGENTE

Presidio PO. STABINO	Struttura Organizzativa Blocco OPERATORIO	Edificio - Piano - Stanza 1° PIANO	
N° Inventario	Matricola S/N IF4598	Descrizione apparecchiatura EMBOMAT STORZ	
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrice SANIFARM / STORZ	Proprietà (Azienda/Service/ Altri) SI	
Persona, di reparto, da contattare - Telefono/Fax Teleseli Imp	Garanzia	Urgente SI	Contratto
Sono Presenti apparecchiature sostitutive in reparto? <input checked="" type="checkbox"/>			
Descrizione del Malfunzionamento: POMPA BLOCCATA MODELLO: 253310 20-1			

Referente di Struttura Organizzativa: _____ Sig. Teleseli Imp Tel. 317270

Il Richiedente

[Signature]

Parte riservata al Ricevente

ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica
Dr. Ing. Barbara Podda

Via Rockefeller snc.
09170 Oristano
Tel 0783317338-7356-7330
Fax 0783779102

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

**Servizio Ingegneria Clinica**

Prot. 2/IC10/VP

Oristano lì, 11 Febbraio 2011

OGGETTO: Richiesta urgente di preventivo di spesa per intervento tecnico.Fax 070 282339
Tel 070 288350**Spett.le Ditta Sanifarm**

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione all' U.O. Blocco Operatorio del P.O. San Martino di Oristano

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
IRRIGATORE - STORZ KARL GMBH & CO - HAMOU ENDOMAT 26331020	IF4598	Pompa Bloccata

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 l'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 riceve 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@aslristano.it e salvatore.seoni@aslristano.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.

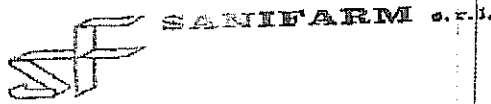
Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Valter PigaIL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA
-Dr. Ing. Barbara Podda-

ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica
Dr. Ing. Barbara PoddaVia Rockefeller snc
09170 Oristano
Tel 0783317330 Fax 0783779102www.asloristano.itE-mail: ingegneriaclinica@aslristano.it

Pag. 1 di 1

AL C



11/03/2011

Prot.n.71/11/DP/mgm

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

Arrivato il 15-03-2011
Prot. N. 19375 SIC _____

Spettabile
Azienda USL.N.5
Servizio Ingegneria Clinica
P.O. S.Martino.
09170 ORISTANO

Oggetto: preventivo di riparazione per Endomat

A seguito Vs. cortese richiesta del 01/02/2011 Prot.2/IC10/VP la Sanifarm S.r.l., con sede legale in Cagliari Viale Monasteri n. 126/a, nella propria qualità di Concessionaria Esclusiva per la Sardegna della K.Storz si prega sottoporre il preventivo di spesa per riparazione per:

-n.1 HAMOU ENDOMAT 26331020 M.IE 4595

Lavoro da eseguire

Da un attento controllo dell'apparecchiatura si è riscontrato che la pompa peristaltica era infiltrata da soluzione salina. La pompa è stata smontata e le parti usurate sostituite. Il software della scheda di controllo è stato aggiornato all'ultima versione disponibile. Controllo di tutte le specifiche. Pulizia generale e collaudo funzionale.

Parti da sostituire

- Rulli pompaa € 250,00 + i.v.a. 20%
- Sostituzione guarnizioni.....a € 120,00
- Verifiche di sicurezza elettrica a € 150,00
- Aggiornamento Software.....a € 210,00

Ore di Lavoro

-n.3 ore di lavoro (80x3)...€ 240,00 + i.v.a. 20%

Totale costo riparazione sostituzione parti operative € 970,00 + i.v.a. 20%

Prezzo di Listino dello ENDOMAT € 8942,00 + i.v.a. 20%

In attesa di un Vs. sollecito riscontro in merito, l'occasione ci è gradita per

OK
[Signature]

SANIFARM S.p.A.
Via ...
00100 Roma