



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 74 DEL 14.06.2011

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 FRIGORIFERO FARMACI IN DOTAZIONE AL PRONTO SOCCORSO DEL P.O. DI BOSA - DITTA KW APPARECCHI SCIENTIFICI DI MONTERIGGIONI (SI). CIG Z6A0076C49

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 in-costituzionalità parziale della L.R. n. 5/2007;

PREMESSO che il Responsabile del Pronto Soccorso del P.O. di Bosa ha inoltrato formale richiesta per la riparazione dell'apparecchiatura Frigorifero Farmaci mod. Klab R700VX/T in dotazione allo stesso Presidio Sanitario, 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'apparecchiatura Frigorifero Farmaci mod. Klab R700VX/T in uso all'U.O. di Pronto Soccorso del P.O. di Bosa, la Ditta KW Apparecchi Scientifici, con sede a Monteriggioni (SI), in quanto specializzata nel settore delle manutenzioni di attrezzature sanitarie;

PRESO ATTO che con nota del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica prot. n. 32500 del 10.05.2011, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale come All. B), è stato richiesto alla Ditta KW Apparecchi Scientifici di Monteriggioni (SI) un preventivo di spesa per la riparazione del Frigorifero Farmaci mod. Klab R700VX/T in uso al Pronto Soccorso;

VISTO il preventivo di spesa presentato dalla Ditta KW Apparecchi Scientifici di Monteriggioni (SI) relativo alla riparazione del Frigorifero Farmaci mod. Klab R700VX/T in argomento, allegata 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 KW Apparecchi Scientifici di Monteriggioni (SI);

RITENUTO pertanto necessario dover provvedere alla riparazione dell'apparecchiatura in argomento, al fine di evitare eventuali interruzioni delle prestazioni sanitarie erogate dal Pronto Soccorso del P.O. di Bosa;

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 KW Apparecchi Scientifici** di Monteriggioni (SI) la riparazione dell'apparecchiatura Frigorifero Farmaci mod. Klab R700VX/T in dotazione al Pronto Soccorso del P.O. di Bosa, per l'importo complessivo presunto di **Euro 696,60** IVA compresa;

Di autorizzare il costo complessivo presunto di Euro 696,60 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 96 ;

Di imputare il costo complessivo presunto di Euro 696,60 IVA compresa, sul Bilancio di competenza e sul centro di costo n° 5AAGO202AO800 "Competenze comuni Pronto Soccorso" del P.O. di Bosa;

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

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@asloristano.it

Pag. 2 di 3

IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Dr. Ing. Barbara Podda-



Istruttoria Innocenzo Sassu

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



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: _____ Ora: _____
 Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102 o via email 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 / Poliambulatorio *	Edificio - Piano - Stanza *	
G. MASTINI	PRONTO SOCCORSO	TERZA	
N° Inventario *	Matricola *	Descrizione apparecchiatura *	
—	71335	FRIGORIFERO FARMACI	
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrice (se conosciuta)	Proprietà *	
	KW APPARECCHI SCIENTIFICI VIA DELLA RESISTENZA 115 MONTEPRIGIONI (SIENA)	(Azienda/Servizio/Altri)	
Persona di reparto da contattare *	Garanzia *	Urgente *	Contratto *
PIU' CAZZICA Telefono/Fax * 0785-225362 0785-225363 FAX		X	
Sono Presenti apparecchiature costitutive in reparto? * NO			
L'apparecchiatura è trasportabile con una macchina? * NO			
Descrizione del Malfunzionamento: *			
- SISTEMA DI VENTILAZIONE NON FUNZIONANTE - SISTEMA DI REGISTRAZIONE DATI NON ATTIVO			

Referente di Struttura
 Organizzativa: *

Dot. SSA
 Sig. SCARPA CATERINA Tel. 0785-225373

Il Richiedente

Parte riservata al Ricevente



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

S.S.D. Ingegneria Clinica

Mod. SO-4.b

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

Prot. 32500Oristano li, 10 MAG. 2011

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

Spett.le Ditta
KW APPARECCHI SCIENTIFICI
 Via della Resistenza, 119
 53035 **MONTERIGGIONI (SI)**
 FAX 0577 - 309142

Si richiede urgentemente un preventivo di spesa per la riparazione dell'apparecchiatura di seguito indicata, in dotazione all'U.O. di Pronto Soccorso del P.O. "A.G. Mastino" di Bosa tel. 0785-225367-305-373

Tipo apparecchiatura	N° matricola	Difetto riscontrato
Frigorifero farmaci mod.R700VX/T	71335	Sistema di ventilazione non funzionante - Sistema di registrazione dati non attivo.

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 dell'Unità Operativa Dr.ssa Caterina Scarpa e per informazioni tecniche con l'assistente tecnico Valter Piga (0783317331), con l'assistente tecnico Salvatore Viola al numero (0785560264) per quanto attiene il P.O. Delogu di Ghilarza, o con l'assistente tecnico Giovanni Demartis al numero (3488049089) per quanto attiene il P.O. Mastino di Bosa. 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.

Si precisa che qualora l'attrezzatura in oggetto sia strumentario è necessario chiarire nel preventivo se trattasi di riparazione o di repair exchange ed in questo caso si dovrà indicare anche il prezzo di listino ed il prezzo a noi riservato dello strumento nuovo.

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.

ASL Oristano

 ASL 5 Oristano
 Ingegneria Clinica

 Tel 0783317331-7356-7330
 Fax 0783779102
 E-mail: ingegneriaclinica@asl.oristano.it

Pag. 1 di 2



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

S.S.D. Ingegneria Clinica

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 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@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 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/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.

D'ORDINE DEL RESPONSABILE
SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA


-Dr. Ing. Barbara Podda

Il Referente Amministrativo della Richiesta



IL COORDINATORE DELLE ATTIVITA' AMM/VE
(Dott. Innocenzo Sassa)

Recapito
P.O. "A.G. Mastino" - Bosa
0785 - 225100

 ASL Oristano



VIA DELLA RESISTENZA 119 - 53035 MONTERIGGIONI - SIENA-ITALIA
ASSISTENZA KW TEL. +39-577-309144
e-mail kw@kwkw.it
REFERENTE: PAOLO ROSSI PACCANI



ISO 9001:2000 DABAS 1999 CERTIFIED CSO MED

2011_076_MANCOR

Monteriggioni, il 10/05/2011

Spett.le
ASL ORISTANO
S.S.D. INGEGNERIA CLINICA
FAX 0783/779102

OGGETTO:
PREVENTIVO PER RIPARAZIONE APPARECCHIATURA
MOD. KLAB R700VXT MATR. 71335
VS. PROT. 32500 DEL 10/05/11

Intervento a cura del nostro Centro Assistenza Autorizzato di Cagliari

Materiale

Ventilatore interno	€ 82,50
Pila registratore grafico	€ 4,50
Pennino registratore grafico	€ 32,00
Manodopera	
Ore 2 x € 80,00	€ 160,00
Viaggio	
Viaggio a+r ore 3 x € 55,00	€ 165,00
Km. a+r 195 x 0,70	€ 136,50

TOTALE € 580,50

Nota: prezzi senza IVA

ULTERIORI EVENTUALI COSTI AGGIUNTIVI O ULTERIORI EVENTUALI SOSTITUZIONI DI MATERIALE, SARANNO QUOTATI A PARTE

In attesa di ricevere il V/s gradito ordine,

Vi porgiamo cordiali saluti

Paolo Rossi Paccani

VISITATE IL NOSTRO SITO www.kwkw.it

ASL ORISTANO
Presidio Ospedaliero di Bosa
27 MAG 2011
Prot. N. 37277 del 27/05/11