

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. n° 7
Carbonia

Deliberazione n. 811

adottata dal Direttore Generale in data 11 APR. 2003

OGGETTO: Manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria, **Fibroscopio Olympus mod. Fit 100**

Il Responsabile del Servizio Acquisti:

- VISTA** la formale richiesta in data 21/01/03, che costituisce parte integrante del presente atto, a firma del Responsabile Pneumologia, Dott. Camboni, con la quale richiede la manutenzione del Fibroscopio Olympus, evidenziandone l'urgenza, confermata anche dalla Direzione Medica Ospedaliera;
- CONSIDERATO** che l'intervento manutentivo di apparecchiature sanitarie, per le implicanze legate all'utilizzo sul paziente, non prescindendo dalla inderogabilità di garantire indagini diagnostiche e pratiche terapeutiche con assoluta celerità e certezza, tale da evitare errori che possano danneggiare sia l'utente che la stessa Azienda, non può essere oggetto di semplice contrattazione economica ma deve essere legato alla capacità tecnica della Ditta esecutrice;
- PRECISATO** che quanto sopra asserito non afferisce ad una valutazione dell'Ufficio ma è determinato da specifica normativa, più precisamente dalla "Normativa sulla Sicurezza" e dalle norme sulla marcatura "CE", in particolare dalla Direttiva 93/42 CEE e dal D. Lgv. 46/97 che, all'art. 1 p. f), prevede: "Il fabbricante ha anche la responsabilità di trattare e rimettere a nuovo i dispositivi, per cui solo lui o un terzo da lui delegato, che abbia ricevuto l'addestramento opportuno, può effettuare la manutenzione e l'assistenza tecnica sul prodotto, pena la perdita della marcatura. Una assistenza tecnica non conforme può provocare la responsabilità, anche penale, dell'Azienda.
- RILEVATO** che il responsabile dell'Unità Operativa di Pneumologia con nota del 21/01/03, che si allega al presente atto per costituirne parte integrante, confermata con V° in calce sulla medesima da parte del Responsabile Medico di Presidio, attesta che la manutenzione richiesta è necessaria ed urgente nonché la congruità della spesa;
- CONSIDERATO** ancora che l'Azienda, ritiene di non poter, attualmente, duplicare, per ovvii motivi economici, tutte le apparecchiature in dotazione, per cui, al fine di rispondere in tempi certi all'utenza assicurando diagnosi, prestazioni tempestive ed evitare fughe presso altre Aziende Sanitarie, considera indispensabile, alla luce delle citate dichiarazioni presentate dai sanitari citati, garantire con immediatezza, evitando qualunque interruzione ingiustificata, la manutenzione delle apparecchiature in dotazione;
- TENUTO CONTO** che per quanto sopra esposto si ritiene sussistano gli elementi di legittimità per l'affidamento diretto ai sensi dell'art. 7 p. b) del D. Lgv. 157/95;

PROPONE

- l'adozione di formale atto deliberativo a conferma delle necessità ed urgenza per l'affidamento diretto alla Ditta Olympus, sussistendone i presupposti di legge, per la manutenzione dell'apparecchiatura in oggetto;



IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'Istruttoria del Servizio Acquisti;

SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- di confermare sulla base delle motivazioni di necessità ed urgenza espresse dal Responsabile dell'Unità Operativa e dal Responsabile Medico, l'affidamento manutentivo in favore della Ditta Olympus relativamente all'apparecchio Fibroscopio;
- di confermare che il costo dell'intervento ammonta a Euro.9.626,20, oltre l'IVA del 20%, da imputarsi sulla classe di costo 441300006 del Piano dei Conti aziendali per l'esercizio 2001;
- di determinare che il Capo Servizio Bilancio / Contabilità provveda al puntuale pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione della medesima dell'addetto del Servizio Acquisti, nonché del Responsabile del Servizio o del Settore Tecnico-Patrimoniale.

DIR. AMM.

DIR. SAN.

ACQ/AGULLI

SETT-TECC



Il Direttore Generale
(dr. Emilio Simeone)

//

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 811 del 11 APR. 2003

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 14 APR. 2003 al 28 APR. 2003

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr. ssa Margherita Cannas)



Allegati n: _____

Destinatari:

Collegio dei Sindaci

Servizio Bilancio

Servizio Acquisti

OLYMPUS

Prof. Collorelli

AZIENDA U.S.L. N°7 CARBONIA
27 MAR. 2003
156 Acq

Servizio Tecnico Autorizzato:

SERVICE S.R.L.

Via dell'Artigianato, 14 - 09122 Cagliari
Tel. +39-0702110083 - Fax +39-0702111543
E-mail: service@service_srl.com

Spettabile

Az. USL n. 7 - Carbonia
P.O. "Sitra" di Carbonia
CARBONIA

Alla c/a Ufficio Tecnico
Fax: 0781/8883224

Cagliari, 12 Febbraio 2003

Preventivo nr. 50/cb

Scheda riparazione nr. S135259 (9939)

Strumento: broncoscopio BF-1T40	s/n 2800715
In dotazione presso il reparto di Medicina	
Vostro richiesta fax del 23/01/2003 - Dellibera n. 3264 del 13/12/01	

Difetti riscontrati:

Tubo di connessione e d'introduzione rovinati. Fasci porta luce e porta immagine rotti. Angolazione lasche.

Attività svolta:

Sostituzione fasci porta Immagine e porta luce. Sostituzione tubo d'introduzione, di connessione e i canali biottico, aria e acqua. Sostituzione sistema angolazioni, tratto distale, guainetta, ugello, cappuccio distale.

parti da sostituire	quantità	prezzo unitario	prezzo totale
* Fasci porta luce e immagine			
* Tubo di connessione			
* Tubo di introduzione			
* Canale biottico			
* Canali A/W			
* Guainetta			
* Ugello			
* Cappuccio distale			
*Parti preassemblate con importo totale			€ 8.392,20
Ore di lavoro	12,0	€ 82,00	€ 984,00
Trasferita Cat 3	1	€ 250,00	€ 250,00
Totale Complessivo I.V.A. esclusa			€ 9.626,20

Condizioni di fornitura:

Validità: 60 giorni data presente
Garanzia: 90 giorni sull'attività svolta
I.V.A.: a Vostro carico, nei termini di Legge.
pagamento: mediante rimessa diretta a 90 giorni data fattura fine mese.
 In caso di superamento dei termini indicati, si provvederà all'addebito degli interessi, in conformità a quanto previsto dalla Legge Regionale Vigenta.

Vi precisiamo che il presente preventivo può essere soggetto a variazioni stimabili solo in fase di lavorazione, in questo caso sarà nostra cura riformularlo.

Restiamo in attesa di una copia della presente firmata per accettazione, che vorrete inviarci via fax indicando preventivo e scheda di riparazione al centro di assistenza locale Olympus al seguente recapito: 070/2111543.

Per qualunque chiarimento potete contattarci ai numeri 070/2110083 - 070/2111536.

Ci è gradita l'occasione per porgerVi i nostri più cordiali saluti.

Per accettazione:

Sicuti *02/04/03*



Agenzia SERVICE S.r.l.
Servizio Assistenza Tecnica
OLYMPUS ITALIA S.r.l.

OLYMPUS ITALIA S.R.L.

Via Modigliani, 45 - 20080 Segrate (MI) - Tel. +39-0226972.1 - Fax +39-0226972.488
 Cap. Soc. € 8.300.000 Int. vers. - Partita IVA e Codice Fiscale 10894840152 - Registro Imprese di Milano 339244 - REA 1429744

proporre la proposta di lavoro per il D.G. Sule Uscie

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7
09013 CARBONIA (CA)

Ufficio Assistenza Apparecchiature
Distretto di Carbonia
Via Dalmazia, 83 - Carbonia
Tel. 0781.6683510 - 6683231 - Fax 0781-6683224

Trasmissione fax del 13/01/2003 tot. pag. inclusa la presente n° 01

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO SERVIZIO DI MANUTENZIONE

in sede ASL in contratto
in sede Ditta in garanzia

NS. RIFERIMENTI (da riportare in fattura e nel verbale di lavoro):
richiesta del 22/01/2003 - Delibera n° 3264 del 13/12/2001.

Alla Spett.le Ditta SERVICE - OLYMPUS
indirizzo _____
telefono _____ fax 070-2111543
Alla c.se att.ne _____

Concessionaria Esclusiva fornitura Servizio di Assistenza apparecchiature
marca OLYMPUS

Pregasi provvedere, con la massima cortese sollecitudine, al ripristino della

Apparecchiatura FIBROSCOPIO
Marca _____
Mod. PLI 100
Matr./n° serie _____

Dislocata presso:

Unità Operativa ENDOSCOPIA DIGESTIVA MEDICINA
Presidio SIRAI
Rec. telef. Reparto 0781.
Resp.le o suo Delegato _____

Guasto segnalato: NON TRASMETTE L'IMMAGINE
PER COLLEGATO ALLA FONTE LUMINOSA

Note:

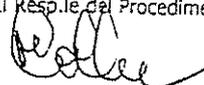
CONDIZIONI VINCOLANTI L'INTERVENTO DI MANUTENZIONE:

SI PRECISA CHE PRIMA DI PROCEDERE AL COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO MANUTENTIVO, SE LO STESSO NON RISULTASSE PALESEMENTE CONGRUO RISPETTO AL VALORE D'ACQUISTO O ATTUALE DELL'APPARECCHIATURA (max 20% prezzo di listino), DEVE ESSERE PRODOTTO PREVENTIVO DI SPESA DEFINITO E DETTAGLIATO CON INDICATO IL PREZZO DI LISTINO DELL'APPARECCHIATURA. IN TAL CASO L'INTERVENTO DEVE ESSERE SOSPESO IN ATTESA DI SPECIFICA AUTORIZZAZIONE SCRITTA DA PARTE DELL'AZIENDA. IN CASO CHE L'AUTORIZZAZIONE NON SIA CONCESSA SARÀ RICONOSCIUTO SOLO L'ONERE RELATIVO AL VIAGGIO E MANO D'OPERA NECESSARIA ALL'INDIVIDUAZIONE DEL GUASTO. PER OGNI EVENIENZA O CHIARIMENTO PREGASI CONTATTARE, AI NUMERI TELEFONICI SOPRA INDICATI, IL RESP.LE DEL PROCEDIMENTO SIG. _____

N.B.: pregasi trasmettere via fax DICHIARAZIONE DI CONCESSIONE ESCLUSIVA della Ditta produttrice l'apparecchiatura. In difetto, se non risultasse già agli atti, saranno sospesi, sino a produzione, i termini di pagamento delle fatturazioni relative all'intervento.

Distinti saluti

Il Resp.le del Procedimento



AZIENDA U.S.L. N°7

SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA
VIA DALMAZIA N° 83 - CARBONIA
COD. FISCALE E PARTITA IVA 02261310920

CARBONIA, 21/1/03

DA:

PRESIDIO OSPEDALIERO OSPEDALIERO

UNITA' OPERATIVA NEFROLOGIA

TELFONO N° 0781 668 3412

FAX N°

A:

UFFICIO TECNICO
ASSISTENZA APPARECCHIATURE

C/O SERVIZIO ACQUISTI VIA DALMAZIA
CARBONIA

TEL. 0781/ 6683231 - 0781/6683510

FAX 0781/6683224

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO TECNICO URGENTE SU APPARECCHIATURE
SANITARIE NON COPERTE DA CONTRATTO DI ASSISTENZA

SI RICHIEDE LA MANUTENZIONE URGENTE DELL'APPARECCHIATURA
SOTTO RIPORTATA, NECESSARIA AL FINE DI GARANTIRE LA CONTINUITA'
OPERATIVA DEL SERVIZIO.

APPARECCHIATURA: FIBROSCOPIO

MARCA: OLYMPUS

MODELLO: BFIT 40D

MATRICOLA:

INVENTARIO N°

ANOMALIE
RISCONTRATE: NON TRASMETTE L'IMMAGINE

PUR COLLEGATO ALLA FONTE LUTIFORSA

MOTIVI URGENZA UNICO DISPONIBILE

N.B. LA RICHIESTA VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SOLO SE COMPLETA DI TUTTI I DATI.
COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.

PER CONFERMA NECESSITA' URGENZA
DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA/DISTRETTO

IL RESP.LE DELL'UNITA' OPERATIVA

22 GEN 2003

PROT.

SERVIZIO ACQ. BENI E SERV.
PERVENUTO

CARBONIA
AZ. U.S.L. N°7

3 - Copia di
3 - pagine

Il Responsabile del Servizio
[Signature]

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. *1311* DEL 11 APR 2003

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
[Signature]

IL DIRETTORE SANITARIO
[Signature]

IL DIRETTORE MEDICALE
[Signature]

