

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

Deliberazione n° 1736

Adottata dal Direttore Generale in data 23 LUG. 2004

**OGGETTO:** **manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.**  
Fonte luminosa Storz, in dotazione all'Unità operativa di Ostetricia e Ginecologia del P.O. S. Barbara.

Il Responsabile del Settore Tecnico Manutentivo:

- VISTA** la richiesta del 26/05/04, che costituisce parte integrante del presente atto, a firma del Responsabile dell'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia del P.O S. Barbara Dr. Santeufemia, con la quale richiede la manutenzione di : n. 1 Fonte Luminosa marca Storz mod. Xenon Nova Matr 20131520, 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 dall'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 "CEE" 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 Resp.le dell'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia con nota del 24/06/04, 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 immediatezza, evitando qualunque interruzione ingiustificata, la manutenzione delle apparecchiature in dotazione;
- DATO ATTO** che l'addetto del Settore Tecnico del Servizio Acquisti ha provveduto ad individuare la Ditta manutentrice, sulla base dei criteri sopra esposti, nella Ditta Sanifarm S.r.l., disponendo l'immediato intervento;
- TENUTO CONTO** che per quanto sopra esposto si ritiene sussistano gli elementi di legittimità per l'affidamento diretto ai sensi dell'art. 7, 2° comma lettera b) del D.Lg. 157/95;

**PROPONE**

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

**II DIRETTORE GENERALE**

**PRESO ATTO  
SENTITI**

dell'istruttoria svolta dal Settore Tecnico;  
il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario ed il Dirigente del Servizio Acquisti

**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 Sanifarm S.r.l., relativamente all'apparecchiatura: Fonte Luminosa marca Storz mod. Xenon Nova Matr 20131520.;
- di confermare che il costo dell'intervento ammonta ad **€ 926,00**, oltre l'iva al 20% da imputarsi sulla classe di costo 441300006 del piano dei Conti aziendale per l'esercizio 2004;
- di determinare che il **Capo Servizio Bilancio/Contabilità** provveda al puntuale pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione delle medesime a cura dell'addetto del Settore Tecnico del Servizio Acquisti nonché del Responsabile del Servizio o del Settore Tecnico.

DIR AMM.

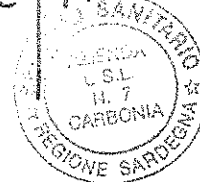
DIR. SAN

DIR. SERV. ACQ. / AGULLI

RESP. TECN. MANUTENZIONI / VACCA

ADD /

Il Direttore Generale  
(Dr. Emilio Simeone)



Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 1736 del 23 LUG. 2004

è stata pubblicata

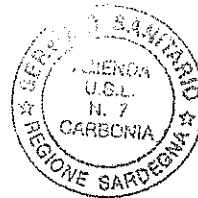
nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
a partire dal 26 LUG. 2004 ~~29 AGO. 2004~~

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione

Il Responsabile del Servizio  
Affari Generali

(Dott.ssa Margherita Cannas)



Allegati n. \_\_\_\_\_

Destinatari:

COLLEGIO DEI SINDACI

SERVIZIO BILANCIO

SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

UFFICIO TECNICO SETTORE MANUTENTIVO

Servizio Sanitario Regione Sardegna  
**Azienda Sanitaria Locale n. 7**  
09013 Carbonia (CA)

Iglesias, 26 / 05 / 04

<b>DA:</b>  PRESIDIO OSPEDALIERO <u>S. BARBARA</u>  UNITA' OPERATIVA <u>OST. GIN</u>  TEL. 0781 _____ fax 0781 <u>3922284</u>	<b>A:</b>  Settore Tecnico Manutentivo  Ufficio Ass.za Apparecchiature Predido Ospedaliero C.T.O.  TEL. 0781/ 3922758 - Fax 3922758
---	--

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

SI RICHIEDE LA MANUTENZIONE URGENTE DELL'APPARECCHIATURA SOTTO INDICATA, LA CUI FUNZIONALITA' E' NECESSARIA PER GARANTIRE LA CONTINUITA' OPERATIVA DEL SERVIZIO.

APPARECCHIATURA:	<u>FONTE LUMINOSA LA COLONNA (SOST. LAMPADA XENON)</u>
MARCA:	<u>STORZ XENON NOVA 20131520</u>
MODELLO:	_____
Matr. n° serie:	_____ invent. n° _____

L'apparecchiatura sopra indicata è / non è agevolmente trasportabile c/o il laboratorio della Ditta.

Anomalie riscontrate:	<u>LENTORE ROSSO LAMPEG. (20131520)</u>
	_____
	_____

Motivi urgenza	_____
	_____

**ATTENZIONE:** LA RICHIESTA VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SOLO SE COMPLETA DI TUTTI I DATI. PREGASI COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.

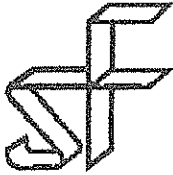
Per conferma necessità / urgente  
Direzione Sanitaria Presidio/Distretto

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile) 1/3

**Azienda U.S.L. N°7 CARBONIA**  
**U.O. di Ostetricia e Ginecologia**  
**P.O. S. Barbara IGLESIAS**

Direttore Dott. Giuseppe Santafiorina

**IL RESPONSABILE SANITARIO**  
**P.O. C.T.O. / S. BARBARA**  
**IGLESIAS**  
\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)



**SANIFARM s.r.l.**

VIALE MONASTIR, 126/A • TEL. 070/288350  
 TELEFAX 070/282339  
 09122 CAGLIARI  
 REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 7115  
 C.C.I.A.A. CAGLIARI N. 87129  
 C.C. POSTALE N. 1752509H  
 COD. FISC. E PART. IVA N. 00288550924

Cagliari, \_\_\_\_\_ 09/06/04

Prot. n. 363/04/DP/mgm

Spett.le

AZIENDA USL.N.7

Ufficio Tecnico

Via S.Leonardo n.1

09016 - IGLESIAS.

**Oggetto: Preventivo di spesa per la riparazione di apparecchiature Karl Storz.**

A seguito Vs. cortese richiesta del 31/05/2004 Rich.n.82/04/IT la Sanifarm S.r.l., con sede legale in Cagliari Viale Monastir n. 126/a, nella propria qualità di Concessionaria Esclusiva per la Sardegna della Karl Storz, si pregia sottoporre il preventivo di spesa per la riparazione di:  
 n.1 Fonte Luminosa Xenon Nova del Servizio Ostetricia cod.20131501.

**Lavoro da eseguire:**

Smontare la Fonte Luminosa per fare il check di verifica guasto.  
 Verifica delle funzioni e sostituzione della lampada con collegamento dispersore di calore e azzeramento Timer interno.  
 Pulizia generale e collaudo funzionale.

**Pezzi da Sostituire**

-n.1 Lampada allo Xeno 175 Watt.....Euro 852,00 + i.v.a. 20%

**Ore di Lavoro**

-n.1 ora di lavoro Euro.(74,00X1)...Euro.74,00 + i.v.a.20%

**Costo Totale della riparazione Euro.926,00 + i.v.a. 20%**

**Costo della Fonte nuova = Euro 3.800,00 + i.v.a. 20%**

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

IL RESPONSABILE SANITARIO  
 PP.OO. ZTO/S. BARBARA  
 IGLESIAS  
 Dott. Carlo Murru

**SANIFARM S.R.L.**  
 Amministratore Unico  
 Dott. DOMENICO FORCU

2/3

**SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA USL N 7 - CARBONIA  
UNITA' OPERATIVA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA  
PRESIDIO OSPEDALIERO S. BARBARA - IGLESIAS**  
**Direttore Dott. Giuseppe Santeufemia**  
Tel. Fax 0781/3922284 - Email [ginigl@tiscalinet.it](mailto:ginigl@tiscalinet.it)

Prot N 39 0/c

Iglesias 24/06/04

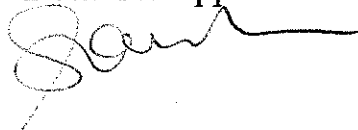
Al Resp.le  
Ufficio Tecnico  
Assistenza apparecchiature  
Iglesias

Oggetto: Intervento tecnico, sostituzione lampada allo Xenon. Risposta.

In risposta alla Sua nota del 23/06/2004, lo scrivente, responsabile della U.O. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. S. Barbara, comunica la necessità, l'urgenza e la congruità della spesa per la sostituzione della lampada allo Xenon della fonte luminosa cod. 20131501.

Il Responsabile della U.O.

Dott. Giuseppe Santeufemia



IL RESPONSABILE SANITARIO  
P.O. CTO S. BARBARA  
IGLESIAS  
Dott. Carlo Murru

3/3

Documento composto di  
n° 03 pagine

Il Responsabile del Servizio

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N° 1736 DEL 23 LUG. 2004

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

