

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

Deliberazione n° 841

Adottata dal Direttore Generale in data 5 MAG. 2005

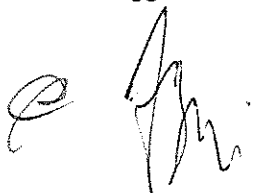
OGGETTO: manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.
Pinza da presa Storz mod. tentaculum in dotazione all'U.O. di Ostetricia e Ginecologia S.O. del P.O. S. Barbara.

Il Responsabile del Settore Tecnico Manutentivo:

- VISTA** la richiesta del 21/01/05, 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 Pinza da presa Storz mod. tentaculum matr. 7689-T1, 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 Dr Santeufemia con nota del 18/04/05, 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: n. 1 Pinza da presa Storz mod. tentaculum matr. 7689-T1;
- di confermare che il costo dell'intervento ammonta ad € 530,00 oltre l'iva al 20% da imputarsi sulla classe di costo 441300006 del piano dei Conti aziendale per l'esercizio 2005;
- 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.

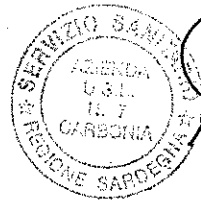
DIR. AMM.

DIR. SAN

DIR. SERV. ACQ. / AGULLI

RESP. TECN. MANUTENZIONI / VACCA

ADD /



Il Direttore Generale
(Dr. Emilio Simeone)

A large, handwritten signature in black ink, which appears to be "Emilio Simeone", written over the printed name of the General Director.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 841 del 5 MAG. 2005

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n.7

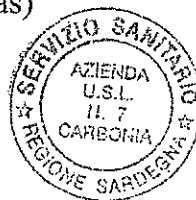
a partire dal 5 MAG. 2005 20 MAG. 2005

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 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

Prod N. 18 '0/a

Iglesias 18/04/05

Al Resp.le
Ufficio Tecnico
Assistenza apparecchiature
Iglesias

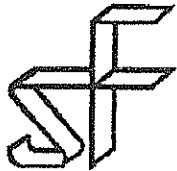
Oggetto: Intervento tecnico su Pinza da presa Storz. Risposta.

In risposta alla Sua nota del 08/02/2005, 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 riparazione della pinza da presa di cui all' oggetto.

Dott. Giuseppe Santeufemia



IL RESPONSABILE SANITARIO
PER IL PRESIDIO S. BARBARA
PRESIDIO
Dott. Carlo Murru

**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. 17525098
 COD. FISC. E PART. IVA N. 00288550924

Prot. n. 32/05/DP/mgm

Cagliari, 07/02/05

Spett.le

AZIENDA USL. N. 7

Ufficio Tecnico

Via Cattaneo CTO

09016

IGLESIAS

Oggetto: preventivo di spesa per la riparazione di materiale Karl Storz.

A seguito Vs. cortese richiesta del 24/01/05 Rich.23/IT/05 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:

- n.01 Pinza cod.33533UM della Ostetricia e Ginecologia.

Lavoro da eseguire:

Si precisa che la pinza da riparare richiede un adeguamento. Smontaggio completo della pinza. Sostituzione della camicia manico e morso
 Ricomposizione Pulizia generale. Collaudo funzionale.

Prezzi da sostituire:

- n.01 Camicia.....Euro.159,00 + I.V.A.20%
 - n.01 Morso.....Euro 210,00 " "
 - n.01 Manico.....Euro 87,00 " "

ore lavoro:

- n.1 Ora lavoro (74,00x1) Euro 74,00 + i.v.a. 20%

Costo totale della riparazione Euro. 530,00 + I.V.A.20%.
 Costo della Pinza nuova E.781,00 + i.v.a. 20%

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

IL RESPONSABILE SANITARIO
 PPOO. CTO / S. BARBARA
 IGLESIAS
 Dott. Carlo Murru

SANIFARM S.R.L.
 L'Amministratore Unico
 Dott. DOMENICO PORCU

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

Iglesias,

24/01/05

| | |
|---|--|
| DA: PRESIDIO OSPEDALIERO <u>S. BARBARA</u> UNITA' OPERATIVA <u>S. OPERATORIA Off. G.M.</u> TEL. 0781 _____ fax 0781 _____ | A: 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 COPERTE 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>PINZA DA PRESA TENACOLUX DA MIRECTOMIA (da 10 cm)</u> |
| MARCA: <u>KARL STORZ</u> |
| MODELLO: _____ |
| Matr. n° serie: <u>2689-T1 / 33533 UN</u> invent. n° _____ |
| L'apparecchiatura sopra indicata è <u>non è</u> agevolmente trasportabile c/o il laboratorio della Ditta. |

| |
|--|
| Anomalie riscontrate: <u>SOFF. VITE CHE TIENE UNITA LA PARTE TERMINALE</u> <u>DELLO STRUMENTO. ATTUALMENTE NON HA PIU'</u> <u>PRESA.</u> |
|--|


| |
|--|
| Motivi urgenza <u>UNICA PINZA DA 10 cm x MIONI</u> |
|--|

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
IL RESPONSABILE SANITARIO
PR. CO. CTO / S. BARBARA
IGLESIAS
(firma leggibile) Murru

Il Responsabile Unità Operativa
(firma leggibile)

Documento composto di
n° 03 pagine

Il Responsabile del Servizio


ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N° 871 DEL 5 MAG. 2005

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

