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

Deliberazione n° <u>1857</u>

Adottata dal Direttore Generale in data \_\_\_\_\_\_1 S SET. 2005

OGGETTO: manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.

Colonna Video Laparoscopica Storz mod. Telecam, in dotazione all'U.O. di

Chirurgia d'urgenza S.O. del P.O. Barbara.

Il Responsabile del Settore Tecnico Manutentivo:

vista la richiesta del 19/07/05, che costituisce parte integrante del presente atto, a firma

del Responsabile dell'U.O. di Chirurgia d'urgenza del P.O. S. Barbara Dr. Tuveri, con la quale richiede la manutenzione di: Colonna Video Laparoscopica Storz mod. Telecam, 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. Igv 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. Tuveri con nota del 29/08/05, 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.I., sussistendone i presupposti di legge, per la manutenzione dell'apparecchiatura in oggetto;

& Mi

Deliberazione n° 1854

#### 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: Colonna Video Laparoscopica Storz mod. Telecam;
- di confermare che il costo dell'intervento ammonta ad € 4.200,00 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. Benedetto Barranu) Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

n. 1857 del 16 SET. 2005

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire da<u>(2.1.5£7.2005</u> a) = 5.011.2005

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi ed è stata posta a disposizione per la consultazione

Il Responsabile del Servizio

Affa/fi Generali

(Dr.ssa Wartherita Cannas)

Allegati n.

Destinatari:

Collegio dei Sindaci

Servizio Bilancio

Servizio Acquisizione Beni

Settore Tec. Manutentivo

## SANIFARM s.r.l.

VIALE MONASTIR. 126/A - TEL. 070/288350
TELEFAX 070/282349
09122 CAGLIARI
REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 7115
C.C.LA A. CAGLIARI N. 87129
CC. POSTALE N. 17525098
COB. FISC. E PART. 1VA N. 00288550924
Prol.n.265/05/DP/mgm

C . 11 . 1	04/08/05
Caeliari.	U*f/U0/U2

Spettabile
AZIENDA USL.N.7
Ufficio Tecnico
Ospedale S.Barbara
09016 IGLESIAS

## Oggetto: preventivo di spesa per la riparazione di strumentario Storz

A Seguito Vs. cortese richiesta del 03/08/05 .N.147/IT/05 la Sanifarm S.r.L.con sede legale in Cagliari V.le Monastir n.126A nella propria qualità di Concessionaria Esclusiva per la Sardegna della K.STORZ si pregia sottoporte la propria migliore offerta per l'intevento tecnico per.:

-n.1 Colonna Videolaparoscopica della chirurgia d'urgenza S.O.

### Layori da eseguire

A seguito di sopraluogo e analisi tecnica della colonna laparoscopica Karl Storz installata presso la S.O. della Chirurgia d'urgenza Ospedale S.Barbara si evidenzia che al fine della messa a norma del sistema e per il ripristino della funzionalità è necessaria l'applicazione di un tubo per CO2 ad alta pressione, e la sostituzione del vecchio modulo luce con una versione allo Xeno. Pulizia generale e collaudo funzionale..

#### Parti da sostituire

-n.1 Tubo alta pressione per CO2.....a € 252,00 + i.v.a. 20%

- n.1 Modulo luce allo Xeno...... a € 3.800,00 " "

#### Ore di Lavoro

-n.2 ora di lavoro (€.74,00x2)...........€ 148,00 + i.v.a. 20%

#### Totale Riparazione £4.200,00 + i.v.a. 20%

Si precisa che il valore dell'intera colonna laparoscopica installata completa di Carrello, Monitor Telecamera "Fonte di luce, Digivideo, Thermoflator, Unimat, Ottiche, cavi di collegamento interfaccia per la trasmissione di luce e di €.52.000,00 + i.v.a.20%

In attesa di Vs. cortese cenno di risconto, porgiamo distinti

saluti.

OSPEDALE SANTA BARBARA
Unità Operativa CHIRURGIA D'URGENZA
Primario Dott. Antonio Tuveri

SANIFARM S.R.L.
L'Anny in Stratore Unico
Date Dougland Co Porcu

2 9 AGO. 2005

RESPONSABILEISANITARIO PP.00. CTO/S, BARBARA

Dott. Carlo Murru

## Servizio Sanitario Regione Sardegna Azienda Sanitaria Locale n. 7

09013 Carbonia (CA)

Iglesias,	9/1/2005		
DA:		A:	
PRESIDIO OSPEDALI UNITA' OPERATIVA TEL. 0781 39222	SALA OPER-CHIR-	Predido Ospedaliero C.T.O. IGLESIAS	
		TEL. 0781/ 3922758 - Fax 3922758	
OGGETTO: RICHIEST COPERTE	TA INTERVENTO TECNICO URGENTE SU AF DA CONTRATTO DI ASSISTENZA.		
SI RICHIEDE LA MA LA CUI FUNZIONAL SERVIZIO.	NUTENZIONE URGENTE DELL'APPARE ITA' E' NECESSARIA PER GARANTIRE	ECCHIATURA SOTTO INDICATA, LA CONTINUITA' OPERATIVA DEL	
APPARECCHIATURA:	COLONNA VIDEOLAPARO	SCOPICA COMPLETA	
MARCA:	KARL STORZ ENDOSCOPIA		
MODELLO:	Telean PAL/MONITOR 20"/FONTE 485B/DIGIVIDEO_		
Matr. n° serie:	1DE38501/2000081/50	506 invent. n° 28493	
L'apparecchiatura se	opra indicata <u>è / non è</u> agevolmente tra	sportabile c/o il laboratorio della Ditta.	
Anomalie riscontrate:	SCARSA E INSUF	FICIENTE	
	LUMINOSITA IN F.		
	LUCE A TEMPERATI	IRA COLORO	
	NOW STURATA		
Motivi urgenza	DELL' INADE GOUTETTA	DETTY COTONNY DETTY COTONNY	
ATTENZIONE:	IMPOSSIBILITÀ DI DOCUMENT		
ATTENZIONE:	DATI. PREGASI COMPILARE IN MODO CH	ERAZIONE SOLO SE COMPLETA DI TUTTI I HARO E LEGGIBILE.	
Pero	conferma necessità /urgente	Il Responsabile Unità Operative	

Direzione Sanitaria Presidio/Distretto

(firma leggibile)

# Documento composto di

n° 02 pagine

II Responsabile del Servizio

L DIRETTO DE ANMINISTRATIVO

IL DIRECTORES