3

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

Deliberazione n° 2604

Adottata dal Direttore Generale in data 21 DIC. 2005

OGGETTO: **manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.**
RESETTOSCOPIO STORZ MOD26050EG in dotazione all'U.O. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. S. Barbara

Il Responsabile del Settore Tecnico Manutentivo:

VISTA la richiesta del 03/11/05, che costituisce parte integrante del presente atto, a firma del Responsabile dell'U.O. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. S. Barbara Dr. Santeufemia, con la quale richiede la manutenzione di :n. 1 RESETTOSCOPIO marca STORZ MOD. 26050EG, 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 23/11/05, 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;

Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 2604

Il DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Settore Tecnico;
SENTITI 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 RESETTOSCOPIO marca STORZ MOD. 26050EG;.
- di confermare che il costo dell'intervento ammonta ad **€ 770,00** 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.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE U.S.L. N. 7 CARBONIA

Il Direttore Generale
(Dr. Benedetto Barranu)

DIR AMM.

DIR. SAN

DIR. SERV. ACQ.

RESP. TECN. MANUTENZIONI / A. Zandara

ADD / A. Portas

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 2604 del 21 DIC. 2005

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n.7

a partire dal 22 DIC. 2005 - 5 GEN. 2006

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione

Il Responsabile del Servizio
Affari Generali
(Dottssa Maria Teresa Garau)

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA U.S.L. N. 7 CARBONIA

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 ginigi@tiscalinet.it

Prot N 53 Ok del 26 XI 05

Iglesias 23/11/05

Al Resp.le
Ufficio Tecnico
Assistenza apparecchiature
Iglesias

Oggetto: Intervento tecnico su Resettoscopio Storz 26050EG

In risposta alla Sua nota del 22/11/05, 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 del Resettoscopio di cui all'oggetto.

Dott. Giuseppe Santeufemia

Il Direttore Medico
PP. OO. di Iglesias
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.391/05/DP/mgm

Cagliari, 18/11/05

Spettabile
AZIENDA USL.N.7
Ufficio Tecnico
Ospedale
09016 **IGLESIAS**

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

A seguito Vs. cortese richiesta del **09/11/05 Richiesta n.231/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.1 Resettoscopio 26050EG Ostetricia e Ginecologia..

Lavoro da eseguire:
Smontaggio completo dei movimento e della cannula per stabilirel'entità del guasto.
-Sostituzione Generale di 1 stelo, della camicia e ripristino del movimento resettore
Ricomposizione pulizia generale collaudo funzionale

Pezzi da sostituire
-n.1 Stelo.....€ 410,00 + i.v.a. 20%
-n.1 Camicia.....€ 212,00
Ore lavoro:
-n.2 Ora lavoro (74,00x3) **Euro 148,00 + i.v.a. 20%**

Costo totale della riparazione Euro. **770,000 + I.V.A. 20%**.
Costo di un Movimento resettore 26050EG €.2015,00 + i.v.a. 20%

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

SANIFARM S.r.l.
L'Amministratore Unico
Dott. DOMENICO PORCU

Servizio Sanitario Regione Sardegna

Azienda Sanitaria Locale n. 7

09013 Carbonia (CA)

Iglesias, 3/11/05

DA:	A:
PRESIDIO OSPEDALIERO: S.BARBARA	Settore Tecnico Manutentivo
UNITA' OPERATIVA: SALA OPER OST-GINEC.	Ufficio Ass.za Apparecchiature Predido Ospedaliero C.T.O.
TEL. 0781 3922278 fax 0781 3922279	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: RESETTORE

MARCA: STORZ

MODELLO: 26050 E

Matr. n° serie: invent. n°

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

Anomalie riscontrate: CANNULA SPEZZATA

Motivi urgenza: UNICO RESETTORE IN DOTAZIONE ALLA SALA DELL'OST-GINECOLOGIA S.BARBARA

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)

Il Responsabile Unità Operativa

(firma leggibile)