

2

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

Deliberazione n° 2708

Adottata dal Direttore Generale in data 29 DIC. 2005

**OGGETTO:** manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.  
PINZA PER LAPAROSCOPIA SOFAR MOD. DORSEY in dotazione all'U.O. di Ostetrica e Ginecologia S.O. del P.O. S. Barbara.

Il Responsabile del Settore Tecnico Manutentivo:

- VISTA** la richiesta del 14/11/05, che costituisce parte integrante del presente atto, a firma del Responsabile dell'U.O. di Ostetrica e Ginecologia S.O. del P.O. S. Barbara Dr. Santeufemia, con la quale richiede la manutenzione di : n. 1 PINZA PER LAPAROSCOPIA SOFAR MOD. DORSEY matr. CB053349, 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 10/12/05, 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 Prodifarm. 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 Prodifarm. S.r.l.; sussistendone i presupposti di legge, per la manutenzione dell'apparecchiatura in oggetto;

CF

**II 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 Prodifarm S.r.l., relativamente all'apparecchiatura: n.1 PINZA PER LAPAROSCOPIA SOFAR MOD. DORSEY matr. CB053349;
- di confermare che il costo dell'intervento ammonta ad **€ 310,00** 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. /

RESP. TECN. MANUTENZIONI / A. Zandara

ADD / A. Portas

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 2708 del 29 DIC. 2005

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n.7

a partire dal 05 GEN. 2006 19 GEN. 2006

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dott.ssa *Artemisia* Teresa Garau)



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**  
Tef. Fax 0781/3922284 - Email [gmngl@uiscaimol.it](mailto:gmngl@uiscaimol.it)

Red n. 57 0/c

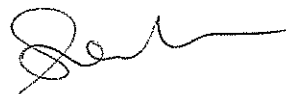
Iglesias 10/12/05

Al Resp.le  
Ufficio Tecnico  
Assistenza apparecchiature  
Iglesias

Oggetto: Intervento tecnico su pinza per laparoscopica Sofar, mod Dorsey

In risposta alla Sua nota del 05/12/05, 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 della pinza mod Dorsey di cui all'oggetto.

Dott. Giuseppe Santeufemia



Il Direttore Medico  
PP/ OO. di Iglesias  
Dott. **CARLO MURRU**

CV



**Prodifarm S.r.l.**  
FORNITURE MEDICO CHIRURGICHE



**Spett.le**  
**Azienda U.S.L. N. 7**  
**Ufficio Assist.za Apparecchiature**  
**P.O. C.T.O.**  
**Alla c.a. Sig. Portas**  
**IGLESIAS (CA)**

Ns. rif. : 619MF/mgt  
Vs. rif. : 237/IT/05 del 14.11.2005

Selargius, 05.12.2005

In riferimento alla Vs. richiesta Vi sottoponiamo ns. preventivo di spesa per intervento tecnico su pinza per laparoscopia codice CB0533349 Marca SOFAR:

			<b>IVA</b>
Sostituzione punta e cannula (€ trecentodieci/00)	€	310,00	20%

n.b. L'intervento è comprensivo di manodopera e ore viaggio.

**Condizioni di vendita:** Consegna : la più sollecita  
IVA : a Vs. carico i prezzi indicati sono al netto dell'iva in ragione del 20%  
Pagamento: rim. diretta 90 gg. d.f. -  
I prezzi sono comprensivi d'imballo, carico, scarico e trasporto.

Cordiali saluti.

Il Direttore Medico  
PP. OO. di Iglesias  
Dott. CARLO MURRU

**PRODIFARM S.r.l.**  
Sede Legale: Cagliari  
ZONA INDUSTRIALE FREDDA NIEDESSA  
Partita IVA 00136000977

Zona Industriale Fredda Niedda  
Tel. fax 070.5496603 - Fax 070.5416141  
**07100**  
Sassari

Piazza Boiarde, 34 loc. Su Pinnu  
Tel. fax 070.5496603 - Fax 070.5416142

**09047**  
Selargius (CA)

0705416022274066 P.1

Email: prodifarm@tin.it

Copie Scritte € 1.000.000.000  
ISCRIZIONE S.R.L. 00136000977

S.DIC'05 12:11 PRODIFARM CA 0702274066 Partita IVA 00136000977

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

Iglesias,

14/11/2005

<b>DA:</b>  PRESIDIO OSPEDALIERO <u>SANTA BARBARA</u>  UNITA' OPERATIVA <u>SALA OPER.</u> <u>OST - GINEC.</u>  TEL. 0781 <u>3922278</u> fax 0781 <u>3922279</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 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: PINZA PER LAPAROSCOPIA

MARCA: SO FAR

MODELLO: DORSEY

Matr. n° serie: CB053349 invent. n° \_\_\_\_\_

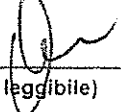
L'apparecchiatura sopra indicata è / non è agevolmente trasportabile c/o il laboratorio della Ditta.

Anomalie riscontrate: PUNTA DELLA PINZA NON  
ALLINEATA - PRESA NON POSSIBILE

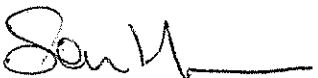
Motivi urgenza UNICA PINZA IN DOTAZIONE -

**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)