

# Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

Deliberazione *sh 21* del - 5 APR. 2001

**OGGETTO: manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.**

RESPIRATORE AUTOMATICO JOLLYTRONIC 2 marca SOXIL matr. 0011-06/98  
U. O. di Anestesia del P.O. F.lli Crobu di Iglesias.

## II DIRETTORE GENERALE

- acquisita** la formale richiesta del Responsabile dell'Unità Operativa di Anestesia del P.O. F.lli Crobu di Iglesias Dr.Farci con la quale richiede la manutenzione urgente del RESPIRATORE AUTOMATICO JOLLYTRONIC 2 marca SOXIL matr. 0011-06/98, confermata dalla Direzione Sanitaria Aziendale;
- atteso** che devesi confermare l'urgenza della manutenzione dell'apparecchiatura dell'Unità Operativa di Anestesia affidata ai sensi dell'art. 7 p. 2 lett. B del D. Lgs. 157/95 e successive integrazioni;
- considerato** che il Servizio Acquisti ha provveduto per gli adempimenti di competenza per garantire al continuità operativa, individuando la Ditta DATEX OHMEDA S.p.A.;
- sentito** il Direttore Amministrativo nonché il Direttore Sanitario

## DELIBERA

- acquisire agli atti aziendali autorizzazione di intervento tecnico presso la Ditta DATEX OHMEDA S.p.A.;
- confermare che il costo presuntivo, da conguagliare a consuntivo, ammonta a £. 3.714.000, Euro 1.918,12, oltre l'iva al 20% da imputarsi sulla classe di costo 540500010 del piano dei conti Aziendale;
- demandare al **Capo Servizio Acquisti** di provvedere agli adempimenti di competenza;
- determinare che il **Capo Servizio Bilancio/contabilità** provveda al puntuale pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione delle medesime a cura delle articolazioni organizzative aziendali utilizzatrici, con regolare ordinativo bancario tratto sul **tesoriere** aziendale;

DIR AMM./  
DIR. SAN/  
ACQ/AGULLI



Il Direttore Generale  
**SIMEONE**

*Simeone*

Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

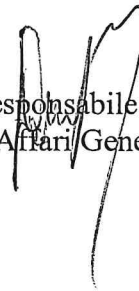
Si attesta che la deliberazione risulta affissa all'albo aziendale, presso la sede legale dell'Azienda,

per dieci giorni, a decorrere dal 6 APR. 2001 fino al 17 APR. 2001

Il Responsabile di procedimento  
Carta



Il Responsabile Servizio  
Affari Generali



SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA

**Azienda U.S.L. n° 7**

Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia

Prot. n° 628/ABS / 24.03.01

Carbonia, 24.03.01

Al Sig. Direttore Amministrativo  
**SEDE**

**OGGETTO: intervento manutentivo urgente su apparecchiatura sanitaria.**

RESPIRATORE AUTOMATICO JOLLYTRONIC 2 marca SOXIL matr. 0011-06/98  
U.O. di Anestesia del P.O. F.lli Crobu

Vista la richiesta del Responsabile dell'Unità Operativa di Anestesia del P.O. F.lli Crobu di Iglesias tendente ad ottenere l'urgente manutenzione dell'apparecchiatura RESPIRATORE AUTOMATICO JOLLYTRONIC 2 marca SOXIL matr. 0011-06/98 in dotazione al reparto;

Recepito che la Direzione Sanitaria dell'Azienda ha confermato l'urgenza dell'intervento per cui, sulla base dell'organizzazione aziendale, finalizzata ad evitare l'interruzione di un pubblico servizio e tanto più la mancata assistenza all'utente, l'Ufficio ha attivato immediatamente le procedure per evitare il prolungarsi dell'inattività del bene;

Considerato che trattasi di apparecchiatura sanitaria sottoposta a vincoli di legge sulle verifiche periodiche nonché sulla regolarità/conformità dei parametri di funzionalità imposti dalle case costruttrici per cui, nella fattispecie, ricorrono i presupposti di unicità dell'intervento che solo una Ditta può garantire con certezza di competenza, ricambi originali e mantenimento delle garanzie del costruttore, così come previsto dall'art. 7 p. 2 lett. B del D. Lgv. 157/95 e successive modificazioni ed integrazioni;

Precisato che il Sig. Alessandro Portas, addetto al settore manutentivo dei beni mobili, che sottoscrive la presente per conferma, ha espletato gli adempimenti di rito individuando la ditta manutentrice, indicata dalla Ditta costruttrice/fornitrice, nella Ditta DATEX OHMEDA alla quale è stata inoltrata la richiesta di intervento urgente, si propone l'adozione del presente atto.

L'ADDETTO AL  
SERVIZIO MANUTENTIVO

*Alessandro Portas*

Il Resp. le Serv. Acquisti  
G. AGULLI

*G. Agulli*



**AZIENDA U.S.L. N°7**

SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA  
VIA DALMAZIA N° 83 - CARBONIA  
COD. FISCALE E PARTITA IVA 02791310720

IGLESIAS, 12.03.01

DA:

PRESIDIO OSPEDALIERO

F.LLI CROBU

SERVIZIO /REPARTO:

ANESTESIA

TELFONO N°

FAX N°

A:

**UFFICIO TECNICO**

**PRESIDIO OSPEDALIERO**

**F.LLI CROBU**

**TEL. 392404**

**OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO URGENTE DEL SERVIZIO D'ASSISTENZA TECNICA SU APPARECCHIATURE NON COPERTE DA CONTRATTO DI ASSISTENZA**

APPARECCHIATURA:

VENTILATORE AUTOMATICO

MODELLO:

TOLLY TRONIC 2

MATRICOLA:

V00110698

ANOMALIE  
RISCONTRATE:

AVARIA - DISPOSITIVO VENTILAZIONE  
AUTOMATICO

**N.B.: SI PREGA DI COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.**

Il Responsabile Sanitario  
P.P.O.O. IGLESIAS  
Dott.ssa Rita Cantone

IL RESP.LE DEL SERVIZIO/REPARTO  
E RIANIMAZIONE  
SERVIZIO DI ANESTESIA

Dalme Sela

(FIRMA CHIARA E LEGGIBILE)

**ALL'UFFICIO TECNICO P.O. S. BARBARA  
ASSISTENZA APPARECCHIATURE**

**VERIFICATA L'APPARECCHIATURA IN OGGETTO SI COMUNICA CHE:**



**LA RIPARAZIONE E' STATA EFFETTUATA IN DATA** 12/03/01



**OCCORRE L'INTERVENTO TECNICO DI ASSISTENZA DELLA DITTA SPECIALIZZATA**

DATA 12.03.01

L' OPERAIO TECNICO



IL RESP.LE DELL'UFFICIO TECNICO  
P. OSPEDALIERO F.LLI CROBU

# Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

Codice Fiscale P.I. 02261310920

Distretto di Iglesias

Via S. Leonardo 1 Iglesia

Ufficio Assistenza Apparecchiature

Tel. 0781/3922386 - Fax 3922844

## Oggetto: Richiesta di intervento tecnico

<i>INTERVENTO TECNICO IN SEDE</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>CONTRATTO DI MANUTENZIONE</i>	<input type="checkbox"/>
<i>INVIO APPARECCHIATURA</i>	<input type="checkbox"/>	<i>IN GARANZIA</i>	<input type="checkbox"/>

ID	46	n° Richiesta	46/01/IT	Data	09/03/01
Ditta Assistenza	DATEX OHMEDA				
Indirizzo					
Telefono	070/9931291				
Fax	070/9931291 - 02/21693419				

Apparecchiatura	RESPIRATORE AUTOMATICO JOLLYTRONIC
Marca	SOXIL
Matricola	
Presidio	F.LLI CROBU
Unità Operativa	O.R.L.
Guasto	NON EROGA IN AUTOMATICO NE IN MANUALE
Note	URGENTISSIMO -

### CONDIZIONI VINCOLANTI L'INTERVENTO DI MANUTENZIONE

SI PRECISA CHE PRIMA DI PROCEDERE AL COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO MANUTENTIVO, SE LO STESSO NON RISULTASSE PALESEMENTE CONGRUO RIPETTO AL VALORE DI ACQUISTO O ATTUALE DELL'APPARECCHIATURA (MAX 20% DEL PREZZO DI LISTINO), DEVE ESSERE PRODOTTO PREVENTIVO DI SPESA DEFINITO E DETTAGLIATO CON INDICATO IL PREZZO DI LISTINO DELL'APPARECCHIATURA. IN DIFETTO NON SARA' RICONOSCIUTO ALCUN ONERE, OLTRE A QUELLI DI VIAGGIO E MANO D'OPERA NECESSARIA ALL'INDIVIDUAZIONE DEL GUASTO. PER OGNI EVENIENZA O CHIARIMENTO PREGASI CONTATTARE AI NUMERI SOPRA INDICATI, IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO.

NOTE: PREGASI TRASMETTERE VIA FAX LA DICHIARAZIONE DI CONCESSIONE ESCLUSIVA DELLA DITTA PRODUTTRICE DELL'APPARECCHIATURA. IN DIFETTO, SE NON RISULTASSE GIA' AGLI ATTI, SARANNO SOSPESI, SINO ALLA PRODUZIONE, I TERMINI DI PAGAMENTO DELLE FATTURAZIONI RELATIVE ALL'INTERVENTO.

DISTINTI SALUTI

L'IMPIEGATO ADDETTO



venerdì 9 marzo 2001

Pagina 1 di 46



