

Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

Deliberazione *1428* del *- 5 APR. 2001*

OGGETTO: manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.
Defibrillatore Portatile marca H.P. matr. M 2475B
U.O. di EMERGENZA TERRITORIALE 118.

II DIRETTORE GENERALE

- acquisita** la formale richiesta del Responsabile dell'Unità Operativa di U.O. di EMERGENZA TERRITORIALE 118 Dr.ssa Giuliana Riola, con la quale richiede la manutenzione urgente del Defibrillatore Portatile marca H.P. matr. M 2475B, confermata dalla Direzione Sanitaria Aziendale;
- atteso** che devesi confermare l'urgenza della manutenzione dell'apparecchiatura dell'Unità Operativa di EMERGENZA TERRITORIALE 118, 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 Terapon S.r.l.;
- sentito** il Direttore Amministrativo nonché il Direttore Sanitario

DELIBERA

- acquisire agli atti aziendali autorizzazione di intervento tecnico presso la Ditta Terapon S.r.l.;
- confermare che il costo presuntivo, da conguagliare a consuntivo, ammonta a £. 172.000, Euro 88,83, 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



Prot. n°630 /ABS /27.03.04

Al Sig. Direttore Amministrativo
SEDE

OGGETTO: intervento manutentivo urgente su apparecchiatura sanitaria.

Defibrillatore Portatile marca H.P. matr. M 2475B
U.O. di EMERGENZA TERRITORIALE 118.

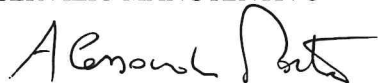
Vista la richiesta del Responsabile dell'Unità Operativa EMERGENZA TERRITORIALE 118, tendente ad ottenere l'urgente manutenzione del Defibrillatore Portatile marca H.P. matr. M 2475B in dotazione al reparto;

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;

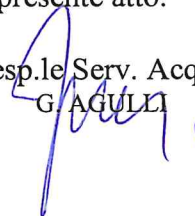
Considerato che trattasi di apparecchiatura sanitaria sottoposta a vincoli di legge sulle verifiche periodiche nonché sulla regolarità/conformità dei parametri di funzionalità imposti dalle case costruttrici per cui, nella fattispecie, ricorrono i presupposti di unicità dell'intervento che solo una Ditta 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 TERAPON S.R.L. alla quale è stata inoltrata la richiesta di intervento urgente, si propone adozione del presente atto.

L'ADDETTO AL
SERVIZIO MANUTENTIVO



Il Resp.le Serv. Acquisti
G. AGULLI





20/03/2001

Cagliari,

V.LE MONASTIR KM. 5,200 - TEL. 070/212020 - 240788
 TELEFAX 070/240980
 09122 CAGLIARI
 REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 8162
 C.C.I.A.A. - CAGLIARI - N. 92571
 C. C. POSTALE N. 18653097
 COD. FISC. E PART. IVA N. 00517460929

Spettabile
 Azienda USI. n. 7
 Ufficio Tecnico
 Ospedale Santa Barbara
 Iglesias

Preventivo N. 20/01/MP/tm

Cliente: Ospedale Santa Barbara
N. richiesta: 54/01/IT del 16/03/01
Delibera

REPARTO UNITA' OPERATIVA 118

Strumento: Defibrillatore CodeMaster100
Mod.: M2475B
N. di Serie : US00100487
Guasto lamentato: Cavo connettore SpO2

Parti di ricambio:

- Sostituzione cavo connettore M1904A Lit. 172.000

Totale IVA esclusa Lit. 172.000

In attesa di vostro riscontro, porgiamo distinti saluti.

TERAPON s.r.l.
 amministratore delegato

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

INTERVENTO TECNICO IN SEDE

CONTRATTO DI MANUTENZIONE

INVIO APPARECCHIATURA

IN GARANZIA

ID

54

n° Richiesta

54/01/IT

Data

16/03/01

Ditta Assistenza

TERAPON

Indirizzo

VIALE MONASTIR KM. 5.200 CAGLIARI

Telefono

070/212020 - 240788

Fax

070/240980

Apparecchiatura

CAVO CONNETTORE M 1940A PER SATURIMETRIA- DEFIBRILLATORE PORTATILE

Marca

HEWLETT PACKARD

Matricola

HP M 2475B

Presidio

S.BARBARA

Unità Operativa

118 EMERGENZA TERRITORIALE

Guasto

MANCATA RILEVAZIONE SATURIMETRIA

Note

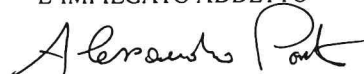
CONDIZIONI VINCOLANTI L'INTERVENTO DI MANUTENZIONE

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 16 marzo 2001

Pagina 1 di 54

AZIENDA U.S.L. N°7

SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA
VIA DALMAZIA N° 83 - CARBONIA
COD. FISCALE E PARTITA IVA 02261310920

IGLESIAS, 15.03.2004 (UFF. AMM.)

DA:

PRESIDIO OSPEDALIERO S. BARBARA

SERVIZIO /REPARTO 118 - EMERGENZA TERR. CE

TELFONO N° _____

FAX N° _____

A:

UFFICIO TECNICO

P.O. S. BARBARA

ASSISTENZA APPARECCHIATURE

TEL 3922386- 361 - 369

FAX 3922844

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

APPARECCHIATURA: CAVO CONNETTORE M1940 PER SATURIMETRIA

NOME COMMERCIALE: /

MARCA: HEWLETT PACKARD

N° INVENTARIO: /

MODELLO: DEFIBRILLATORE HP M2475B - PORTATILE

MATRICOLA: /

ANOMALIE
RISCONTRATE: MANCATA RICEVIZIONE SATURIMETRIA

N.B.: LA RICHIESTA NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SE NON COMPLETA DI TUTTI I DATI.
SI PREGA DI COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.

VISTO DEL DIRETTORE SANITARIO

Direttore Medico
Ospedale di Iglesias
Dr.ssa Rita Cantone

X IL RESP.LE DEL SERVIZIO/REPARTO

Giuliano Diela
(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 _____

OCCORRE L'INTERVENTO TECNICO DI ASSISTENZA DELLA DITTA SPECIALIZZATA

IL RESP.LE DELL'UFFICIO TECNICO
P. OSPEDALIERO

L' OPERAIO TECNICO

DATA, _____