

Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

Deliberazione **1479** del **17 APR. 2001**

OGGETTO: manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.

Defibrillatore Portatile marca H.P. M 2475B matr. US 00100487
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 debesi 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 £. 680.000, Euro 351,19, 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

ADD/PORTAS

Il Direttore Generale
SIMEONE

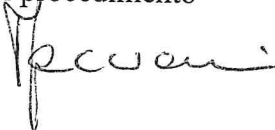


Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

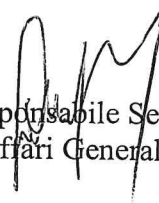
Si attesta che la deliberazione risulta affissa all'albo aziendale, presso la sede legale dell'Azienda,

per dieci giorni, a decorrere dal 17 APR. 2001 fino al 26 APR. 2001

Il Responsabile di procedimento
Carta



Il Responsabile Servizio
Affari Generali



Prot. n° 677/ABS/30.03.04

Al Sig. Direttore Amministrativo

SEDE

OGGETTO: intervento manutentivo urgente su apparecchiatura sanitaria.

Defibrillatore Portatile marca H.P. M 2475B matr. US 29900682

U.O. di EMERGENZA TERRITORIALE 118.

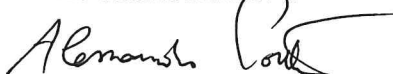
Vista la richiesta del Responsabile dell'Unità Operativa di EMERGENZA TERRITORIALE 118 del P.O. S. Barbara, tendente ad ottenere l'urgente manutenzione dell'apparecchiatura Defibrillatore Portatile matr. M 2475B marca H.P. matr. US 29900682 in dotazione al reparto;

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;

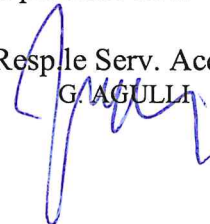
Precisato che il Sig. Alessandro Portas, addetto al settore manutentivo dei beni mobili, che sottoscrive la presente per conferma, ha espletato gli adempimenti di rito individuando la ditta manutentrice, indicata dalla Ditta costruttrice/fornitrice, nella Ditta TERAPON S.R.L. alla quale è stata inoltrata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

L'ADDETTO AL
SERVIZIO MANUTENTIVO



Il Resp.le Serv. Acquisti

G. AGULLI



AZIENDA U.S.L. N°7

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

IGLESIAS, 26/03/01

DA:

PRESIDIO OSPEDALIERO S. BARBARA

SERVIZIO /REPARTO 118 - EMERG. TERRIT.

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
PER SOSTITUZIONE DI:

APPARECCHIATURA: BATERIA DEFIBRILLATORE HP M247SB PORTATILE

NOME COMMERCIALE: _____

MARCA: HEWLETT PACKARD

N° INVENTARIO: /

MODELLO: M2476B

MATRICOLA: SERIAL: US29900682

ANOMALIE (DI CAPACITA')
RISCONTRATE: NON SUPERATO TEST DI VERIFICA DELLO STATO BATTERIA
NON SI SCARICA TROPPO VELOCEMENTE

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

Il Direttore Medico

Ospedale di Iglesias

Dr.ssa Rita Cantone

IL RESP.LE DEL SERVIZIO/REPARTO

(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

L' OPERAIO TECNICO

IL RESP.LE DELL'UFFICIO TECNICO
P. OSPEDALIERO

DATA, _____

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

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

ID	60	n° Richiesta	60/01/IT	Data	27/03/01
Ditta Assistenza	TERAPON				
Indirizzo	VIALE MONASTIR KM. 5.200 CAGLIARI				
Telefono	070/212020 - 240788				
Fax	070/240980				
Apparecchiatura	DEFIBRILLATORE HP MOD. 2476 B				
Marca	HEWLETT PACKARD				
Matricola	US 29900682				
Presidio	S.BARBARA				
Unità Operativa	118 EMERGENZA TERRITORIALE				
Guasto	NON SUPERATO TEST DI VERIFICA DI CAPACITA' DELLO STATO BATTERIA.				
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

Alessandro Portas

martedì 27 marzo 2001

Pagina 1 di 60

Assistenza Apparecchiature/Uff.Tecnico Iglesias/Alessandro Portas

Portas



27/03/2001

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 USL n. 7
 Ufficio Tecnico
 Ospedale Santa Barbara
 Iglesias

Preventivo N. 24/01/MP/tm

Cliente: Ospedale Santa Barbara
N. richiesta: 60/01/IT del 27/03/01
Delibera

REPARTO UNITA'OPERATIVA 118

Strumento: Defibrillatore CodeMaster100
Mod.: M2475B
N. di Serie : US00100487
Guasto lamentato: Non superato test di verifica di capacità dello stato batteria

Parti di ricambio:

- Sostituzione batteria da 2.5 Amp. M2476B Lit. 680.000 + IVA 20%
 Oppure
 - Batteria da 4 Amp. M2477B Lit. 885.000 + IVA 20%

In attesa di vostro riscontro, porgiamo distinti saluti.

TERAPON s.r.l.
 L'Amministrazione delegata