

Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

Deliberazione *5882* del **18 GIU. 2001**

OGGETTO: manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.
TAVOLO OPERATORIO OPT 70
U.O. di O.R.L. sala operatoria.

II DIRETTORE GENERALE

- acquisita** la formale richiesta del Responsabile dell'Unità Operativa di O.R.L. S.O. del P.O. F.lli Crobu di Iglesias Dr. Celestino Medda, con la quale richiede la manutenzione urgente di un TAVOLO OPERATORIO OPT 70 marca OPT matr. 4000 - 169, confermata dalla Direzione Medica Ospedaliera;
- atteso** che devesi confermare l'urgenza della manutenzione dell'apparecchiatura dell'Unità Operativa di O.R.L. Sala Operatoria, 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 la continuità operativa, individuando la Ditta SPAEM S.N.C.;
- sentito** il Direttore Amministrativo nonché il Direttore Sanitario

DELIBERA

- acquisire agli atti aziendali autorizzazione di intervento tecnico presso la Ditta SPAEM S.N.C.;
- confermare che il costo presuntivo, da conguagliare a consuntivo, ammonta a £.2.038.000, Euro 1.052,54 , 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

SETT./ARCA

ADD/PORTAS



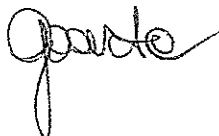
II Direttore Generale
SIMEONE

Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

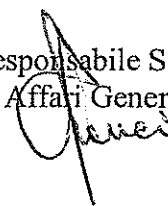
Si attesta che la deliberazione risulta affissa all'albo aziendale, presso la sede legale dell'Azienda,

per dieci giorni, a decorrere dal 18 GIU. 2001 fino al 27 GIU. 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

Carbonia,

Prot. n° 1102/ABS del 04.06.04

Al Sig. Direttore Amministrativo

SEDE

OGGETTO: intervento manutentivo urgente su apparecchiatura sanitaria.
TAVOLO OPERATORIO OPT 70
U.O. di O.R.L. sala operatoria.

Vista la richiesta del Responsabile dell'Unità Operativa di O.R.L. Sala Operatoria del P.O. F.lli Crobu, tendente ad ottenere l'urgente manutenzione dell'apparecchiatura TAVOLO OPERATORIO OPT 70 marca OPT matr. 4000 – 169 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 SPAEM S.N.C. alla quale è stata inoltrata la richiesta di intervento urgente, si propone adozione del presente atto.

Il Resp.le Servizio Acquisti
G. Agulli

Resp.le Settore Tecnico E. Arca

Addetto A. Portas

VIA MONFALCONE, 22 - 09122 CAGLIARI
 TEL. 070.255500 - TEL/FAX 070.252086
 E-mail: spaem.medical@tin.it
 P.I. 02193250921

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7
 DISTRETTO DI IGLESIAS
 VIA SAN LEONARDO

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE 09016 IGLESIAS

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7
 DISTRETTO DI IGLESIAS
 VIA SAN LEONARDO
 09016 IGLESIAS
FATTURA

CODICE CLIENTE	CODICE FISCALE/PARTITA IVA 02261310920	DIV.	AG.	NUMERO * 76	PAG.	DATA 17/05/01
ORDINE PROT-83/01/TF DEL 03/05/01		PORTO FRANCO		SPEDIZIONE A MEZZO MITTENTE		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIMESSA DIRETTA 90 GG. DATA FATTURA		BANCA D'APPOGGIO BANCO DI SARDEGNA AG. 4 C/C 1084				

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	IMPORTO	% IVA
	Assistenza tecnica relativa a: Tavolo operatorio mod. OPT 70 matric. 4000-169.				
	Controllo generale con sostituzione di:				
	BATTERIE DRYFIT A212-9,5 S-12V-9,5 AH	4	270.000	1.080.000	20
	CAVO CENTRALINA DI ALIMENTAZIONE	1	477.000	477.000	20
	SPESE VIAGGIO	1	85.000	85.000	20
	ORE VIAGGIO	2	132.000	264.000	20
	MANODOPERA	1	132.000	132.000	20

IMPONIBILE IVA 2.038.000	IVA 20%	IMPORTO IVA 407.600	IMPORTO MERCE 2.038.000	ADDEBITI VARI
TIPO IVA	TOTALE IMPONIBILE € 2.038.000	TOTALE IMPOSTA € 407.600	TOTALE FATTURA € 2.445.600	
	€ 1.052,53	€ 210,50	€ 1.263,03	

IGLESIAS
 Resto

[Handwritten signature]

Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

Codice Fiscale P.I. 02261310920

Distretto di Iglesias

Via S. Leonardo 1 Iglesias

Ufficio Assistenza Apparecchiature

Tel. 0781/3922386 - Fax 3922844

Oggetto: Richiesta di intervento tecnico

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

ID	83	n° Richiesta	83/01/IT	Data	03/05/01
Ditta Assistenza	SPAEM				
Indirizzo	VIA MONFALCONE, 22/A (CA)				
Telefono	070/255500				
Fax	070/252086				

Apparecchiatura	TAVOLO OPERATORIO MOD. OPT 70
Marca	OPT
Matricola	4000 - 169
Presidio	F.LLI CROBU
Unità Operativa	O.R.L. - SALA OPERATORIA
Guasto	NON TIENE ATTIVO L'IMPULSO SUL TELECOMANDO (ACCUMULATORI SCARICHI?)
Note	

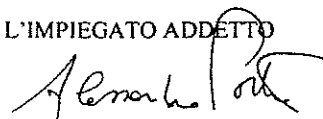
CONDIZIONI VINCOLANTI L'INTERVENTO DI MANUTENZIONE

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



giovedì 3 maggio 2001

Pagina 1 di 83

Assistenza Apparecchiature/Uff.Tecnico Iglesias/Alessandro Portas



09/03 01 10.20 0101 072401 OFF. ECONOMICHE PG. 01

AZIENDA U.S.L. N°7

SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA
VIA DALMAZIA N° 83 - CARBONIA
COD. FISCALE E PARTITA IVA 02261310820

IGLESIAS, 3-5-2001

DA:

PRESIDIO OSPEDALIERO F.LLI CROBU

SERVIZIO /REPARTO: O.R.L. S.O.P.

TELFONO N° 0781-3922482

FAX N° _____

A:

UFFICIO TECNICO

PRESIDIO OSPEDALIERO

F.LLI CROBU

TEL. 392404

FAX 392844

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

APPARECCHIATURA: TAVOLO OPERATORIO

MODELLO: OPT 70 (ASSISTENZA SPAEM - VIA LEGNANO 12 - PIRRI-CA)

MATRICOLA: 4000 - 169

ANOMALIE
RISCONTRATE: NON TIENE ATTIVO L'IMPULSO DEL TELECOMANDO
(ACCUMULATORI SCARICHI?)

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

Il Responsabile Sanitario
P.O. IGLESIAS
Dott. 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 F.LLI CROBU

DATA, _____

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]