



641/c

30 APR 2015

adottata dal Commissario Straordinario in data _____

OGGETTO: *Procedura in economia, cottimo fiduciario, ai sensi dell'art. 125 comma 11 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., per la riparazione mediante formula RPAIR EXCHANGE di un letto Elettrocomandato per terapia intensiva e rianimazione di marca Hill-rom in uso presso il reparto di Rianimazione del P.O. Sirai di Carbonia. Affidamento alla ditta Mast Medical S.r.l. di Quartucciu e impegno di spesa. CIG ZAE14486EO.*

Il Responsabile della S.C. dei Servizi Tecnici, Manutentivi, Logistica, Servizi Generali

RICHIAMATA la Delibera del Direttore Generale n. 62 del 17/01/2014, nella quale, per garantire la continuità dei procedimenti amministrativi che sino alla data del 31/12/2013 erano di competenza dell'Ing. Cristian Cocco, è stato nominato quale R.U.P. l'ing. Brunello Vacca, Responsabile del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico;

PREMESSO che presso il reparto di Rianimazione del P.O. Sirai di Carbonia si ravvisa la necessità di riparare un letto Elettrocomandato per terapia intensiva e rianimazione di marca Hill Rom modello TC300;

PRESO ATTO della richiesta di intervento inoltrata al Servizio di Ingegneria Clinica Aziendale il giorno Venerdì 21 Novembre 2014 che segnalava un guasto al sistema idraulico con conseguente anomalia al sistema di posizionamento;

ACCERTATO che a seguito dell' intervento manutentivo del tecnico della ditta Hospital Consulting S.p.a., effettuato in data 24.11.2014 cod. 2014/01323/01, si evidenzia la non riparabilità del letto e si richiede l' intervento di operatori esterni e la fornitura di nuovi ricambi;

DATO ATTO che, in data 25.11.2014 la ditta Hospital Consulting S.p.a. ha provveduto ad inoltrare richiesta di preventivo alla ditta Mast Medical S.r.l. di Quartucciu per la riparazione del letto elettrocomandato per terapia intensiva e rianimazione di marca Hill-Rom modello TC300;

PRESO ATTO -dell' offerta preventivo n° 14414MM-AT del 15.12.2014, per la sostituzione di n° 1 pompa idraulica TC e la sostituzione del materasso antidecubito TC300 emessa dalla ditta Mast Medical S.r.l. di Quartucciu, per una spesa complessiva di **€ 8.305,50 + IVA di legge**, che si allega in copia;

-che, nella stessa offerta, la ditta Mast Medical S.r.l., evidenzia l' assenza del materasso originale Hill Rom, e fa presente che per motivi di sicurezza ed igienici il letto TC della Hill Rom può essere usato esclusivamente con materasso originale integrato, l' uso di altri materassi non originali comporta il malfunzionamento del letto stesso, inoltre le sponde del TC sono state progettate per garantire la sicurezza del paziente solo con materasso originale, motivo per cui nel preventivo di riparazione viene inserito anche il materasso in quanto parte di ricambio;

-della nota della ditta Mast Medical S.r.l., che propone in alternativa alla riparazione del letto TC 300, una sostituzione in formula REPAIR EXCHANGE con un letto TC400 nuovo completo di materasso originale DUO2 Hill Rom per un importo di **€ 7.500,00 + IVA di legge** con garanzia 12 mesi, facendo presente che il prezzo di listino di quest' ultimo è di **€ 19.944,00 + IVA di legge**, specificando che il letto in questione viene fornito ad un prezzo vantaggiosissimo poiché una DEMO (apparecchio dimostrativo) mai utilizzata a tal fine;

me
Ga

TENUTO CONTO del parere di congruità sulla spesa espresso dal Responsabile della Struttura Complessa dei Servizi Tecnici, Manutenzioni, Logistica, Servizi Generali, l' Ing. Brunello Vacca ;

RITENUTO che sulla base delle disposizioni vigenti, la fornitura in argomento, risulta legittimamente eseguibile, ai sensi dell'art. 125, comma 11 del D.Lgs n° 163 del 12 aprile 2006 e s.m.i., che consente peraltro l'affidamento diretto da parte del Responsabile del Procedimento per lavori di importo inferiore a € 40.000,00;

PROPONE

per le suddette motivazioni:

- l' affidamento, ai sensi dell' art. 125, comma 11 D.Lgs n° 163 del 12 aprile 2006 e s.m.i., la riparazione mediante formula RPAIR EXCHANGE di un letto Elettrocomandato per terapia intensiva e rianimazione di marca Hill-rom in uso presso il reparto di Rianimazione del P.O. Sirai di Carbonia, alla ditta Mast Medical S.r.l. di Quartucciu, per una spesa a corpo di € **7.500,00 + Iva di legge** così come indicato nel Proprio Preventivo di spesa n° 14414MM-AT del 15.12.2014;
- di individuare l' ing. Brunello Vacca come Responsabile del Procedimento;

Il Commissario Straordinario

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Responsabile della Struttura Complessa del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico

SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

- di affidare alla società Mast Medical S.r.l. di Quartucciu la riparazione mediante formula RPAIR EXCHANGE di un letto Elettrocomandato per terapia intensiva e rianimazione di marca Hill-rom in uso presso il reparto di Rianimazione del P.O. Sirai di Carbonia, per una spesa complessiva di € **7.500,00 + IVA di legge**, così come indicato nel Proprio Preventivo di spesa n° 14414MM-AT del 15.12.2014 ai sensi dell' art. 125, comma 11 D.Lgs n° 163 del 12 aprile 2006 e s.m.i.;
- di individuare l'Ing. Brunello Vacca come Responsabile del Procedimento;
- di demandare al Servizio Bilancio/Contabilità di provvedere al pagamento della relativa fatturazione a favore della società Mast Medical S.r.l. di Quartucciu per un importo pari a € **7.500,00 + IVA al 22%**, mediante regolare ordinativo bancario tratto sulla Tesoreria Aziendale;
- di disporre la contabilizzazione della spesa di € **9.150,00 di cui € 1.650,00 per IVA al 22%**, sulla classe di costo n° 0507020103 "manutenzione e riparazione attrezzature sanitarie a richiesta" - del Piano dei Conti aziendale, a valere sul Bilancio di parte corrente dell'esercizio in corso, al Centro di Costo n° **10530301** (Anestesia e Rianimazione P.O. Sirai Carbonia).

Il Commissario Straordinario

Dott. Antonio Onnis

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa M. Fauci Pittau

Il Direttore Sanitario

Dott. Silvio Maggetti

Resp.le Strutt. Compl. Serv. Tecn., Manut e Logist. Ing. Brunello VACCA

Ing. Clinica/ Ing. Giorgio ANGIUS

ADDI Rag. Alberto FLORIS

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la Deliberazione **30 APR 2015**
n. GM/E del _____

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal - 7 MAG 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali

[Handwritten signature]



MAST MEDICAL srl

Loc. PILL'E MATTA
09044 Z.I. QUARTUCCIU (CA)
Tel. 070 852045 Fax 070 8289258
Mail: info@mastmedical.it

Cod.Fisc. / P. IVA 03007340924
Capitale Soc. €10,329,14
C.C.I.A.A. Cagliari 239470
Ischr.reg. Imprese. N°928 / 1

RIFERIMENTI CLIENTE

Dal CLIENTE Hospital Consulting S.p.A. C/o ASL 7 Carbonia	
Fax 0781-661167	
Presidio/Reparo P.O. SIRAI Rep. Terapia Intensiva CARBONIA	
RICHIESTA N°	DEL
Z.05.01 - 2014/01323	25-11-2014
DELIBERAZ. N°	DEL
PROTOCOLLO N°	DEL
CIG	PAGAMENTO 60 g.d.t.f.

RIFERIMENTI MAST MEDICAL

PREVENTIVO RIPARAZIONE N°	DEL
14414MM-AT	15-12-2014
PREVENTIVO INTEGRATIVO N°	DEL
VERBALE RIPARAZIONE N°	DEL
APPARECCHIO	LETTO Hill-Rom
MODELLO	TC300
SERIE N°	INVENTARIO N°
D056AM7842	
ESECUZIONE INTERVENTO	PRESSO CLIENTE <input type="checkbox"/> NOSTRO LABORATORIO <input checked="" type="checkbox"/>
GARANZIA <input type="checkbox"/>	NO GAR. <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATTO FULL-RISK <input type="checkbox"/> FUORI CONTRATTO <input type="checkbox"/>

Pz.	DESCRIZIONE RICAMBI SOSTITUITI	CODICE	PREZZO	IVA%
01	POMPA IDRAULICA TC	6543031RCN	1.867,00	
01	Olio Idraulico 1 lt	36199S	5,50	
01	Materasso antidecubito Tc300	P1915EF9	5.325,00	
01	spese spedizione estero		30,00	
<p>NOTA BENE: Con la presente Vi comuniciamo che il letto Ritirato è sprovvisto del materasso originale Hill-Rom, in reparto ci hanno comunicato che non è più in loro possesso. Per motivi di sicurezza ed igienici il letto TC della Hill-rom può essere usato solo con materasso originale INTEGRATO, dato che i sensori e relativo compressore interno generano sempre allarmi ed errori tecnici di malfunzionamento, inoltre occorre rimuovere la gommapiuma che è stata usata per livellare il piano in quanto NON SANIFICABILE, quindi potenziale incubatore e diffusore batterico. Inoltre le sponde del TC sono state progettate solo per garantire la sicurezza del paziente solo con il materasso originale. Per tale motivo nel preventivo di riparazione viene inserito anche il materasso in quanto parte di ricambio.</p> <p>formuliamo alternativa alla riparazione del Vs. Letto Tc300 un REPAIR EXCHANGE con un Tc400 NUOVO completo di materasso originale DUO2 Hill-Rom per un importo di € 7.500,00 +IVA con 12 mesi di garanzia</p> <p>Prezzo di Listino del Letto Tc400 Duo2 €19.944,00+IVA</p>				
07	ORE LAVORO (€110,00 cad.)		770,00	
2+2	ORE VIAGGIO (€110,00 cad.) - sconto 30%		308,00	
	KM PERCORSI (€ 0,50/Km)			
TRASFERTA DIRITTI DI CHIAMATA				
MAST MEDICAL				
TOTALE RIPARAZIONE			8.305,50	+22%

DESCRIZIONE DEI LAVORI ESEGUITI	TIMBRO E FIRMA TECNICO	TIMBRO E FIRMA CLIENTE
Riparazione con i pezzi in elenco, o valutazione Permuta con modello superiore dotato di materasso integrato originale Hill-rom	 MAST MEDICAL ASSISTENZA TECNICA	

Hospital Consulting S.p.A
c/o A.S.L. 7 Carbonia
Ospedale Sirai
Ex Locali Anatomia Patologica
Via Ospedale - Loc. Sirai
09013 Carbonia
Tel: 0781/1884509
Fax: 0781/1884513
e-mail: sic.carbonia@hospital-consulting.it

Spett.le
MAST MEDICAL SRL
LOC. PILL'E MATTA
09044 - QUARTUCCIU
Fax: 070 8289258
Tel: 070 852045

Carbonia, 25/11/2014

Oggetto: richiesta di preventivo di riparazione - n. Z.05.01 - 2014/01323

Con la presente Vi chiediamo il preventivo per la riparazione dell'apparecchio biomedico, di cui alla scheda tecnica, in dotazione all'Ente *A.S.L. Carbonia*, presso *P.O. SIRAI, / Sirai*.

SCHEDA TECNICA DELL'APPARECCHIO

Descrizione	LETTO ELETTROCOMANDATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE
Costruttore	HILL ROM CO INC
Modello	TOTALCARE
Ns. riferimento apparecchio	0035105
Reparto	ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Stanza	SALA DEGENZA
Tipo intervento	Correttivo
Guasto riscontrato	2014/01323/01 - 24/11/2014 - Anomalia nel sistema Meccanico/Idraulico/Pneumatico Si ipotizza rottura pompa idraulica

Per le richieste di intervento in loco, è tassativo contattare preventivamente il laboratorio del SIC di Carbonia al fine di programmare il lavoro in contraddittorio con il personale Hospital Consulting (HC); al termine dell'intervento (o comunque alla fine di ciascun intervento in caso di interventi multisessione) è necessario consegnare una copia del rapporto tecnico, con indicato il numero di richiesta e di ordine riportato in oggetto, al laboratorio, dove il personale HC provvederà alla contro firma per accettazione; nel caso in cui non siano rispettate tali indicazioni, l'intervento sarà considerato incompleto o non eseguito, ed HC si riserva la facoltà di non procedere al pagamento della eventuale relativa fattura.

Per informazioni, si prega di contattare il personale del Servizio Integrato per la gestione delle apparecchiature elettromedicali ai seguenti riferimenti:

tel: 0781-1884509

fax: 0781-1884513

Tecnico: Gianluca Sulas 3459253811

Il dispositivo potrà essere eventualmente visionato previo accordi con il personale del Servizio di Ingegneria Globale di Manutenzione.

Il preventivo dovrà fare esplicito riferimento al numero di richiesta riportato in oggetto ed essere inviato all'indirizzo riportato in testa al documento.

A disposizione per eventuali chiarimenti, porgiamo distinti saluti.

Il responsabile del servizio

Felice Sinatra
Chauvres Pan

A.S.L. Carbonia - Nuova richiesta di intervento

assistenza@hospital-consulting.it

Inviato: venerdì 21 novembre 2014 10.52

A: sic carbonia

Ente: A.S.L. Carbonia

Codice Apparecchio: 0035105

Reparto: ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Struttura: P.O. SIRAI

Ubicazione:

Stanza: SALA DEGENZA

Descrizione: LETTO ELETTRICOMANDATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE

Costruttore: HILL ROM CO INC

Modello: TOTALCARE

Inventario:

Matricola:

Tipo di Proprietà: Acquisto

Centro di Costo: ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. SIRAI - 10530301

Note:

Utente: Maria Roberta Sechi

Data della richiesta: 21/11/2014, 10:52:53

Guasto riscontrato:

PERDITA DI POSIZIONE. SISTEMA IDRAULICO IN TILT

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2014/01323/01

Data Inizio 24/11/2014

Ora Inizio 14:00

Tipo Correttiva

Data Fine 24/11/2014

Ora Fine 15:30

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio 0035105

Presidio P.O. SIRAI

Descrizione LETTO ELETTROCOMANDATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE Reparto ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Costruttore HILL ROM CO INC

Stanza SALA DEGENZA

Modello TOTALCARE

Matricola

Inventario Ente

GUASTO/RISCONTRATO

Anom. nel sist. Meccanico / Idraulico / Pneumatico

DESCRIZIONE INTERVENTO

Controllo / Revisione Sistema Meccanico / Idraulico / Pneumatico

Prova di funzionamento

Smontaggio / Montaggio dell'apparecchiatura

Ore lavoro 01:30

Ora viaggio 00:00

NOTE

effettuati test con consulenza telefonica di Stefano Macis. Si ipotizza rottura della pompa idraulica.

ESITO INTERVENTO

[PR] - Richiesta intervento esterno / Fornitura ricambi

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

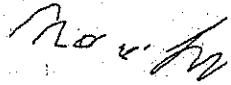
Cognome Nome Tecnico Sulas Gianluca

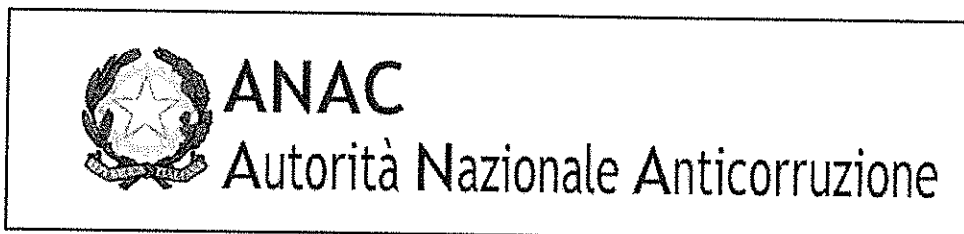
Firma Tecnico



Cognome Nome Utente Dott. Spiga Marco

Firma Utente





Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) · [Servizi](#) · [Servizi ad Accesso riservato](#) · [Smart CIG](#) · [Lista comunicazioni dati](#) · [Dettaglio CIG](#)

Utente: Brunello Vacca

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA A.S.L. 7 - UFFICIO TECNICO

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Richiedi nuovo](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZAE14486E0
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 7.500,00
Oggetto	Procedura in economia, cottimo fiduciario, ai sensi dell'art. 125 comma 11 del D.Lgs. 163/2006 per la riparazione mediante la formula REPAIR EXCHANGE di un letto elettrocomandato per Terapia Intensiva e Rianimazione di marca HILL-ROM in uso presso il Reparto di Rianimazione del P.O. Sirai. Affidamento alla ditta MAST MEDICAL srl di Quartucciu.
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - COTTIMO FIDUCIARIO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-

COM010E/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936