

Delibera Commissario Straordinario adottata in data 21 SET 2016

N. 1428/c

Oggetto: verbale del 24 agosto 2016 della Commissione competente per il distretto di Carbonia per la dichiarazione del fuori uso di apparecchiature elettromedicali, attrezzature ed arredi. Dismissione e cancellazione dall'inventario Aziendale.

Su proposta del Responsabile del Servizio Acquisizione Beni e Servizi il quale

PREMESSO - che con le deliberazioni del Direttore Generale n° 1259 del 30.08.2012 e n. 1620 del 23.09.2013, sono state emanate le direttive e disposta la regolamentazione per la dismissione e fuori uso dei beni mobili inventariati nel libro cespiti, riguardanti apparecchiature sanitarie e non sanitarie;

- che tali direttive derivano da disposizioni normative per l'inadeguatezza clinico funzionale, verifiche di sicurezza e interventi di manutenzione non risolutivi, beni obsoleti, irrimediabili o riparabili ma con l'impiego di risorse economiche superiori al reale valore residuo delle apparecchiature;

VISTO Il verbale della competente Commissione del 24 agosto 2016 e relativi allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

VISTA la Legge Regionale n. 10/1997

VISTA la delibera del Direttore generale n. 1692 del 7/10/2008 che approva il regolamento di amministrazione e contabilità della ASL 7

PROPONE

- di dichiarare il fuori uso, sulla base del verbale della Commissione, che attesta la non riparabilità e l'inutilizzo delle apparecchiature sanitarie, attrezzature ed arredi oggetto del presente atto;
- di disporre la cancellazione dal libro dei cespiti delle apparecchiature ed attrezzature descritte negli allegati al verbale del 24 agosto 2016 che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto al quale si rimanda per maggiore brevità espositiva.

Il Commissario Straordinario sentiti il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario

Per i motivi in premessa

DELIBERA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

- di dichiarare il fuori uso, sulla base del verbale della Commissione, che attesta la non riparabilità e l'inutilizzo delle apparecchiature sanitarie, attrezzature ed arredi oggetto del presente atto;
- di disporre la cancellazione dal libro dei cespiti delle apparecchiature ed attrezzature descritte negli allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto al quale si rimanda per maggiore brevità espositiva

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Maria Fanni Pittau

Il Resp.le del Servizio Acquisti
Dott. Carlo Contini

Il Commissario Straordinario
Dott. Antonio Onnis



Il Direttore Sanitario
Dott. Silvio Maggetti



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

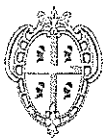
Attesta che la deliberazione
n. 1428/C del 21 SET 2016
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
a partire dal 21 SET 2016

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione
Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

**PRESIDIO OSPEDALIERO
SIRAI
DIREZIONE**

prot. P/2016/4330 del 25/08/2016

Carbonia, 24 agosto 2016

Al Responsabile del Servizio
Acquisizione Beni e Servizi
Dr. Carlo Contini

Oggetto: trasmissione verbale "fuori uso".

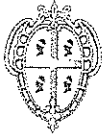
Si trasmette, per i successivi atti di competenza, il verbale della Commissione "Fuori Uso" riunitasi in data 24 agosto 2016 e i relativi allegati (n°12 fogli).

Il Direttore
Dr. Sergio Pili

add/Frongia

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/6681
Fax 0781 6683506
e-mail : dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.it

Direzione P.O. Sirai
Loc. Sirai
09013 Carbonia
Tel. 0781 / 6683313 - 6683314
Fax 0781 / 6683374
e-mail: direzione.sirai@aslcarbonia.it



Verbale della Commissione Fuori Uso

Il giorno 24 del mese di agosto dell'anno 2016, presso il Presidio Ospedaliero "Sirai" di Carbonia, si è riunita la Commissione per il "Fuori Uso", così composta:

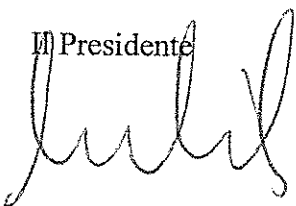
Presidente:	Dr. Sergio Pili	Direttore P.O. Sirai	presente
Componente:	Sig. Francesco Melis	Assistente Amministrativo	assente
Componente	Sig. Pierpaolo Arca	Assistente Tecnico – Geometra	presente
Segretario	Sig. Riccardo Frongia	Assistente Amministrativo P.O. Sirai	presente

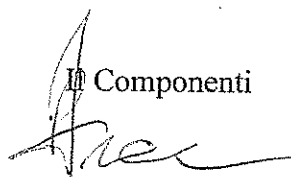
La Commissione, vista le note inoltrate alla presente relative alla richiesta di fuori uso di apparecchiature elettromedicali e altri beni, procede alla verifica dello stato degli stessi di cui all'allegato elenco riscontrando per tutti i beni specificati che lo stato d'uso non risulta più idoneo al suo utilizzo in quanto irreparabili o tali da non essere più utilizzabili.

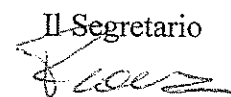
Il Dr. Sergio Pili, in qualità di Presidente nonché Direttore del P.O. Sirai, preso atto di quanto accertato, dichiara che i beni riportati nelle allegate note non sono suscettibili di un ulteriore utilizzo all'interno dell'Azienda e che pertanto devono essere conferiti ad un soggetto abilitato al relativo trattamento, secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di ritiro e smaltimento.

La Commissione, preso atto di quanto risultante dalla verifica effettuata, dispone la trasmissione del presente verbale, a cura del Segretario, al Responsabile del Servizio Acquisti per la predisposizione di apposita determina di fuori uso e per gli adempimenti inventariali relativi ai cespiti, nonché per la cancellazione dei beni dismessi dagli elenchi aziendali dei beni mobili.

Letto, approvato e sottoscritto:

Il Presidente


Il Componenti


Il Segretario




MODULO DI DESCRIZIONE DI BENI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO : CHIRURGIA

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : DIAFANOSCOPIOModello : /n° Inventario : /

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : /Modello : /n° Inventario : /

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : /Modello : /n° Inventario : /

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA(1)

[Firma]

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

[Firma]DATA 22/01/2016

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando coincide col Distretto o l'Ospedale



MODULO DI DESCRIZIONE DI BENI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO : OST. CIV.

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : ARTE n° con R.U.T.E.

Modello : n° Inventario : 06.053

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

*Altri moduli
elettronicali*

Descrizione bene : DIAGNOSI ECOPILO

Modello : n° Inventario : 06.168

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : CARDIOLINA CON CARRELLO

Modello : n° Inventario : 06.573

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA(1)

DATA 14.12.15

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando coincide col Distretto o l'Ospedale



MODULO DI DESCRIZIONE DI BENI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO : Ostetricia

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : SCRABELLO

Modello : n° Inventario : 110995

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : COMODINO + COMODINO 06158

Modello : n° Inventario : 06145

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : SEDIA + POLTRONA CIREVOLE

Modello : n° Inventario : 06510

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA(1)

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

DATA 14.12.15

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando coincide col Distretto o l'Ospedale



MODULO DI DESCRIZIONE DI BENI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO : OST. CIV.

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : ARMADIO due ante scurevoli

Modello : n° Inventario : 06486

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : CARRELLO PORTA BIANCHERIA

Modello : n° Inventario : 0605K

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : LETTINO AMBULATORIALE

Modello : n° Inventario :

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA(1)

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

DATA 14/3/2015

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando coincide col Distretto o l'Ospedale



MODULO DI DESCRIZIONE DI BENI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO : ORT. CIV.

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : ARMADIO a 2 ANTE IN LEGNOModello : n° Inventario : 00507

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene : ARMADIO a 2 ANTE LACATO BIANCOModello : n° Inventario : 00512

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

DESTINAZIONE ALTRO UTILIZZODescrizione bene : ARMADIO DI DEGRADAModello : n° Inventario : S.N.I.

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA(1)

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

DATA 18/01/2015

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando coincide col Distretto o l'Ospedale



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

MODULO DI DESCRIZIONE DI ELETTROMEDICALI PROPOSTI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO: CHIRURGIA

Si propone la dismissione del seguente elettromedicale: ASPIRATORE

- per
- obsolescenza
 - vetustà
 - non funzionante

Costruttore: FSEHMANN

Modello: TJ 220

N° INVENTARIO: 34709

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA(1)

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

DATA: 01/02/2016

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando coincide col Distretto o l'Ospedale

Da compilare a cura del responsabile HOSPITAL CONSULTING

L'apparecchio sopra descritto ispezionato in data 04/01/2016 risulta idoneo alle funzioni previste e si condivide la proposta di dismissione.

L'apparecchio non è ritenuto utile a nessuna funzione (2)

DATA 04/01/2016

Hospital Consulting S.p.A.
 IL RESPONSABILE HOSPITAL CONSULTING
 Ex Locali Anatomici
 Ospedale Sirai
 09013 Carbonia
 Tel: 0781/6683200

(2) Se ritenuto che l'apparecchio può avere utile impiego anche in diversi punti nel Presidio specificare:



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

P.01.HTA002

MODELLO DI DESCRIZIONE DI ELETTROMEDICALI PROPOSTI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO: ANATOMIA PATOLOGICA

Si propone la dismissione del seguente elettromedicale: CRIOSTATO

- per
- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

COSTRUTTORE: MICROM INTERNATIONAL GMBH

MODELLO: HY 505

N° INVENTARIO: 7037

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
 Servizio Sanitario Regionale della Sardegna
 Asl 7 Carbonia
 S.C. Medicina di Laboratorio
 Direttore
 Dott. ssa M. Cristina Giannini

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

DATA 16.02.16

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando unito con il Distretto o l'Ospedale

Da compilare a cura del responsabile HOSPITAL CONSULTING

L'apparecchio sopra descritto (posizionato in data 18.12.2015) risulta inidoneo alle funzioni previste e non divide la proposta di dismissione.

L'apparecchio non è ritenuto utile a nessuna funzione (c)

DATA 18/02/2016

Hospital Consulting S.p.A.
 Ospedale Sirai
 IL RESPONSABILE HOSPITAL CONSULTING
 Ex Locali Anatomia Patologica
 Ospedale - Loc. Sirai
 09013 Carbonia

Tel.: 0781/1884509 - Fax: 0781/1884508

(c) Se ritenuto che l'apparecchio può avere utile impiego anche in diversi punti del Presidio specificare:

M.310.HTA002



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

MODULO DI DESCRIZIONE DI ELETTROMEDICALI PROPOSTI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO: ANATOMIA PATOLOGICA

Si propone la dismissione del seguente elettromedicale: COLORATORE AUTOMATICO DI TESSUTI

- per
- obsolescenza
 - vecchia
 - non funzionante

COSTRUTTORE: SAKURA FILIETÈ K. EUROPE BV

MODELLO: DRS 2000

N° INVENTARIO: 7040

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

Lab: storia
Dott. ssa M. Cristini Baroni

DATA 16/02/16

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando coincide col Direttore o l'Espediente

Da compilare a cura del responsabile HOSPITAL CONSULTING

L'apparecchio sopra descritto ispezionato in data 18/02/2016 risulta idoneo alle funzioni previste e si condivide la proposta di dismissione.

L'apparecchio non è ritenuto utile a nessuna funzione (2)

DATA 18/02/2016

Hospital Consulting S.p.A.
IL RESPONSABILE HOSPITAL CONSULTING
Ex Local Anatomia Patologica
Via Ospedale, Loc. Sirai
09010 Carbonia

Tel: 0781/1884509 - Fax: 0781/1884500

(2) Se ritenuto che l'apparecchio può avere utile impiego anche in diversi punti nel Presidio specificarli:

www.aslcarbonia.it

Sede Legale e Amministrativa
Via Dalmazia 83 - 09010 Carbonia
Tel. 0781 6683236 - 6683279
Fax 0781 6683200
Email: direzione.generale@aslcarbonia.it

La Direzione di P.O. Sirai
Via Ospedale
Tel. 0781 6683313 - 6683311
Fax 0781 6683274
Email: direzione.sirai@aslcarbonia.it



REGIONE AUTONOMA DELLA SICILIA
ASL 7 CARBONIA

P.0.0.01TA002

MODULO DI DESCRIZIONE DI ELETTROMEDICALI PROPOSTI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO: ANATOMIA PATOLOGICA

Si propone la dismissione del seguente elettromedicale: APPARECCHIO PER TRATTARE SO.
TESSUTI BIOLOGICI

per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionamento

COSTRUTTORE: MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH

MODELLO: TRC 15

N° INVENTARIO: 7036

IL DIRETTORE DELL'ASL (DRA/1)

via S. Maria
 09013 Carbonia
 S.C. Medica e di Laboratori
 Preside
 Dott. SSA Dr. Cristina Ghisla

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

DATA 16/02/16

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando nominato dal Distretto o l'Ospedale

Da compilare a cura del responsabile HOSPITAL CONSULTING

L'apparecchio sopra descritto ispezionato in data 18/02/2016 risulta idoneo alle funzioni previste e si condivide la proposta di dismissione.

L'apparecchio non è ritenuto utile a nessuna funzione (2)

DATA 18/02/2016

Hospital Consulting S.p.A.
 IL RESPONSABILE HOSPITAL CONSULTING
 Ex locali Anatomia Patologica
 Loc. Sirai
 09013 Carbonia

Tel.: 0781/1884509 - Fax: 0781/1884509

(2) Se ritenuto che l'apparecchio può avere utile impiego anche in diversi punti nel Presidio specificare:



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

MODULO DI DESCRIZIONE DI BENI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO : PA. SOCCORSO

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
 vetustà
 non funzionante ROTTA

descrizione bene: SEDIA A ROTELLE

MODELLO : AP3CM46 N° INVENTARIO :

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
 vetustà
 non funzionante ROTTA

MODELLO : TENDE SALA D'ATTESA N° INVENTARIO : S.M. INVE-TAR.0

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
 vetustà
 non funzionante ROTTA

descrizione bene : SEDIA DA CUCINA

MODELLO : N° INVENTARIO : SE-79 N° 150

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA(1)

[Firma]

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

DATA 30/03/16

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando coincide col Distretto o l'Ospedale



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

MODULO DI DESCRIZIONE DI BENI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO: CARDIOLOGIA - UTIC

Si propone la dismissione per
 obsolescenza
 vetustà
 non funzionante

Descrizione bene: ECOCARDIOGRAMMA

Modello: PHILIPS MEDICAL SYSTEM n° Inventario: 9478
MESAO A ENVISON C MATR. W596507432

Si propone la dismissione per
 obsolescenza
 vetustà
 non funzionante

Descrizione bene:

Modello: n° Inventario:

Si propone la dismissione per
 obsolescenza
 vetustà
 non funzionante

Descrizione bene:

Modello: n° Inventario:

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO [Firma]

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA (1) [Firma]

DATA 21/03/16

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando coincide col Distretto e l'Ospedale

06/04/16

APPARECCHIATURA OBSOLETA

Hospital Consulting S.p.A.
c/o Ospedale Sirai
Ex Locali Anatomia Patologica
Via Ospedale - Loc. Sirai
09016 Carbonia
Tel: 0781/1884509 - Fax: 0781/1884509

www.asl7carbonia.it

Sede Legale e Amministrativa
Via Dalmazia 83 - 09013 Carbonia
Tel. 0781 6683236 - 6683279
Fax 0781 6683200
Email: direzione.generale@asl7carbonia.it

La Direzione del P.O. Sirai
Via Ospedale
Tel. 0781 6683313 - 6513309
Fax 0781 6683374
Email: direzione.sirai2@asl7carbonia.it



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

MOD.GAA02

MODULO DI DESCRIZIONE DI BENI PER LA CESSAZIONE D'USO

Da compilare a cura del Responsabile della struttura

U.O./SERVIZIO: C.S.M.

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene: ARMADIO - FARMACI

Modello: n° Inventario: 54486

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene: Cucina con Forno

Modello: n° Inventario: 01521

Si propone la dismissione per

- obsolescenza
- vetustà
- non funzionante

Descrizione bene: Sedip

Modello: n° Inventario: 01530

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA (1)

[Signature]
DATA 25/7/16

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

(1) Firma del solo Direttore di Struttura quando coincide col Distretto o l'Ospedale

ASL CARBONIA
CENTRO SALUTE MENTALE
CARBONIA