REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 CARBONIA

Deliberazione n. 1597/C

Adottata dal Commissario Straordinario in data 14 OTT 2016

Oggetto: UTEC - Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36 d.lgs. n. 50 del 18.04.2016, della manutenzione e riparazione di n. 1 SISTEMA PER PROVE DA SFORZO marca Schiller AG, mod. Myformula@, matricola 3200210, in dotazione all'U.O. Cardiologia del P.O. Sirai di Carbonia. Ditta TBM S.A.S. – CIG Z6D1A4F349

Il Responsabile del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico:

RICHIAMATA la delibera del Direttore Generale n. 62 del 17.01.2014, con la quale, per garantire continuità dei procedimenti amministrativi dell'Ufficio di Staff di Ingegneria Clinica, che fino al 31.12.2013, erano di competenza dell'Ing. Cristian Cocco, è stato nominato quale R.U.P. l'Ing. Brunello Vacca, attuale Responsabile della Struttura Complessa del Settore Tecnico manutentivo e Logistico dell'Azienda;

PREMESSO che l'Azienda ha in dotazione, in uso presso all'U.O. Cardiologia del P.O. Sirai di Carbonia n. 1 SISTEMA PER PROVE DA SFORZO marca Schiller AG, mod. Myformula@, matricola 3200210;

VISTA la richiesta del Resp.le della all'U.O. Cardiologia del P.O. Sirai di Carbonia del 19.10.2015, con la quale segnala un guasto "Cover e tastiera danneggiate, errata rilevazione della P.A.", e chiede un intervento di riparazione, urgente, in quanto l'inutilizzo dell'apparecchiatura comprometterebbe l'attività diagnostica dell'unita operativa;

la nota del nostro servizio di Global Service Hospital Consulting del 16.10.2015 per conto dell'Ing. Michela Lobina, trasmessa via e-mail, con la quale già si evidenziava che, a causa di rottura accidentale, sono necessarie le sostituzioni della tastiera dell'Elettrocardiografo e della cover superiore dell'apparato in argomento;

DATO ATTO che il personale dell'Ufficio di Staff di Ingegneria Clinica ha inoltrato la richiesta di preventivo, per la riparazione dell'apparecchiatura in oggetto, alla Ditta TBM S.A.S., che detiene l'esclusiva sulla commercializzazione e fornitura di ricambi originali delle apparecchiature e strumentazioni del marchio Schiller AG;

CONSIDERATO che la riparazione delle apparecchiature in oggetto tramite la Ditta Hospital Consulting, che gestisce il Global Service delle apparecchiature sanitarie dell'Azienda, non è attuabile in quanto trattasi di strumenti ed interventi non compresi tra quelli previsti nell'ordinativo di fornitura della Convenzione

VISTO il preventivo di spesa trasmesso dalla Ditta TBM S.A.S. P15363 del 19.10.2015, pari a € 3.017,00, IVA esclusa, che si allega al presente atto per fame parte integrante e sostanziale, che comprende spese di viaggio, manodopera e ricambi necessari al ripristino della corretta funzionalità dell' apparecchiatura;

CONSIDERATO che la strumentazione è da considerarsi di alta tecnologia e di categoria ad alto rischio, nonché risulta essere in buono stato generale, per cui si ritiene giustificata la spesa di manutenzione urgente, e la necessità di affidarne la riparazione alla Ditta sopracitata in quanto in grado di garantire ricambi originali e manodopera specializzata;

VISTA l'autorizzazione a procedere dal R.U.P. l'ing. Brunello Vacca, Responsabile del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico del 04/02/2016;

la bolla di lavoro n. 09273 del 24.02.2016 della Ditta TBM S.A.S., con la quale si certifica l'avvenuta esecuzione dei lavori richiesti;

CONSIDERATO che sulla base delle motivazioni di urgenza sopra esposte, l'incarico possa essere assegnato con affidamento diretto, come previsto dall'art. 36 lettera a) del d.lgs n°50 del 18.04.2016, che rende percorribile l'affidamento diretto da parte del Responsabile del procedimento per servizi di importo inferiore a € 40.000,00 oltre IVA di legge;

ATTESTATO che il presente atto non contrasta con gli obbiettivi di contenimento di spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 63/24 del 15 dicembre 2015 ed è coerente con il percorso di efficientamento del sistema aziendale adottato con delibera n. 281/C del 29/02/2016;

CONSIDERATO che per la riparazione del suddetto SISTEMA PER PROVE DA SFORZO, è stato acquisito il codice **CIG Z6D1A4F349;**

PROPONE

- l'affidamento diretto alla Ditta TBM S.A.S. della riparazione di n. 1 SISTEMA PER PROVE DA SFORZO marca Schiller AG, mod. Myformula@, s.n. matricola 3200210, in dotazione all'U.O. Cardiologia del P.O. Sirai di Carbonia, il cui costo complessivo ammonta ad € 3.017,00 IVA di legge esclusa, come da preventivo n. P15363 del 19.10.2015;
- di nominare quale Responsabile del Procedimento l'Ing. Brunello Vacca;

Per i motivi esposti in premessa:

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PRESO ATTO dell'istruttoria del Responsabile del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico:

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

- Di affidare alla Ditta TBM S.A.S. la riparazione di n. 1 SISTEMA PER PROVE DA SFORZO marca Schiller AG, mod. Myformula@, s.n. matricola 3200210, in dotazione all'U.O. Cardiologia del P.O. Sirai di Carbonia, il cui costo complessivo ammonta ad € 3.017,00 IVA di legge esclusa, come da preventivo n. P15363 del 19.10.2015;
- di autorizzare l'affidamento diretto, come previsto dal d.lgs. n.50 del 18 aprile 2016, art. 36 (contratti sotto soglia), commi 1 e 2, lettera a) che prevede l'affidamento diretto, per lavori, servizi, e forniture di importo inferiore a € 40.000,00 oltre l'IVA di legge;
- di nominare quale Responsabile del Procedimento Brunello Vacca;
- di far gravare, per la quota di competenza dell'anno , il costo di € 3.680,74 di cui € 663,74 di IVA al 22%, sulla classe di costo del piano dei conti aziendale A507020102 (Manutenzione e riparazione attrezzature sanitarie e scientifiche a richiesta), sul centro di costo 10520101 (U.O. Cardiologia del P.O. Sirai di Carbonia), sulla sub-autorizzazione **BS07_TEC anno 2016, numero 1 SUB 125**;

- di demandare al Responsabile del Servizio Bilancio/Contabilità, il pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione delle medesime a cura del Responsabile del procedimento, tramite accredito sul c/c bancario tratto sul tesoriere aziendale;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Antonio Onnis

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa M. Fanni Pittau

SERVIZIO SANITARIO ASL N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Silvio Maggetti

Il Responsabile del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico Ing. Brunello Vacca

Add/ C. Amore

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 1597/C del 14 OTT 2016

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 17 OTT 2016

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

TBM S.A.S.
di G. PUTZULU & C.

Monserrato, 19 ottobre 2015

Ns.rif.: P15363

SPETT. LE AZIENDA
U.S.L. n° 7
Distretto di Carbonia
Via Dalmazia
09013 Carbonia (CA)

OGGETTO: Preventivo spesa come da Vs. rich. n° **103 / 15** del 19-10-2015.

In risposta alla Vs. richiesta in oggetto, di cui Vi ringraziamo, ci pregiamo sottoporVi ns. miglior preventivo spesa per la **fornitura** del seguente materiale relativo ad un elettrocardiografo marca Esaote, Mod. My Formula; e **riparazione con calibrazione** di un Cicloergometro mod. Ergoselect.

L'IMPORTO PER LA **FORNITURA** DEL MATERIALE PER ELETTROCARDIOGRAFO DI CUI SOPRA AMMONTA A EURO: €=1.010,00= (milledieci/00) I.V.A. ESCLUSA, COSI' DETERMINATO:

- N° 01	Copertura superiore per My Formula	€	820,00
- N° 01	Tastiera per My Formula	€	190,00
	TOTALE COMPLESSIVO	€	1.010,00

L'IMPORTO PER LA **RIPARAZIONE CON CALIBRAZIONE** DEL CICLOERGOMETRO DI CUI SOPRA AMMONTA A EURO: €=2.866,15= (tremiladiciasette/00) I.V.A. ESCLUSA, COSI' DETERMINATO:

- N° 1,5	Ora lavoro	€	180,00
- N° 01	Rimborso forfetario spese trasferim.	€	120,00
- N° 01	Modulo rilevazione pressurometro	€	2.717,00
	TOTALE COMPLESSIVO	€	3.017,00

Sempre a Vs. disposizione per eventuali chiarimenti in merito, l'occasione ci è gradita per porgere i ns. più cordiali saluti.

si autorizza 4 febbraio 2016
ASL 7 CARBONIA
Struttura Complessa del Servizio
Tecnico Manutentivo e Logistico
Il Responsabile
Ing. Brunello VACCA

V° si approva
Il Responsabile del Procedimento

TBM s.a.s.
Giancarlo Putzulu

ANAC
Autorità Nazionale Anticorruzione

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

Denominazione Amministrazione: AZIENDA A.S.L. 7 - INGEGNERIA CLINICA

Cambia profilo - **Logout**

- Home
- Gestione smart CIG
  - Richiedi
  - Visualizza lista
- Gestione CARNET di smart CIG
  - Rendiconta
  - Visualizza lista

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	**Z6D1A4F349**
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 3.017,00
Oggetto	Riparazione n. 1 Elettrocardiografo mod. My Formula, matr.03200210, marca Esaote del Servizio Cardiologia del PO Sirai di Carbonia
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - COTTIMO FIDUCIARIO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-

Annulla Comunicazione | Modifica

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

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

Contact Center: 800896936

TBM
T B M s.a.s. di G. Putzulu & C.

Via G. Zuddas, 13
09042 MONSERRATO - CA
P. IVA 02214460921
Tel. 070560601 - 336817966
Fax 070561120
E-mail: tbmsat@libero.it

ASSISTENZA TECNICA
ELETTROMEDICALI
e BIOTECNOLOGIE

CLIENTE ASL CARBONIA CARBONIA	RAPPORTO DI LAVORO № 09273 — DATA 24.02.2016 RIF. CLIENTI REPARTO AMB. CARDIOLOGICO

MARCA: ESAOTE MODELLO: MY FORMULA MATRICOLA: 031.00010	☐ PREINSTALLAZIONE ☐ INSTALLAZIONE ☐ COLLAUDO ☐ INTERVENTO IN GARANZIA ☐ INTERVENTO IN CONTRATTO ☒ INTERVENTO SU CHIAMATA ☐ RIPARAZIONE IN SEDE ☐ GRATIS ☐ CONTO VENDITA ☐ ALTRO

QUANTITA'	DESCRIZIONE	CODICE	PREZZO UNITARIO	MAG.
001	COPERTURA SUPERIORE			
001	TASTIERA COMPL. MYFORMULA			
001	MODULO RIL. PRESSIONE			

DESCRIZIONE LAVORO	DIFETTO SEGNALATO
Controllo generale del sistema per prove da sforzo ECG, eseguito test diagnostici e funzionali, taratura rilevazione pressione, prove finali regolari	NOTE

DATA	ORE LAV.	ORE VIAG.	Km.	COUNTER
24.02	1,5	2	150	
TOTALI				

FINITO ☒ NON FINITO ☐

TECNICO: [signature]

CLIENTE: [signature]

CLIENTE