

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
Azienda U.S.L. n° 7
Carbonia

Deliberazione n° 1328

Adottata dal Direttore Generale in data 8 GIU. 2004

OGGETTO: manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.
Pinza bipolare marca Sofar in dotazione all'unità operativa di Ostetricia e Ginecologia del P.O. S. Barbara.

Il Responsabile del Settore Tecnico Manutentivo:

- VISTA** la richiesta del 11/05/04., che costituisce parte integrante del presente atto, a firma del Responsabile dell'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia del P.O. S. Barbara Dr. Santeufemia, con la quale richiede la manutenzione di: n. 1 pinza bipolare marca Sofar, evidenziandone l'urgenza, confermata anche dalla Direzione Medica Ospedaliera;
- CONSIDERATO** che l'intervento manutentivo di apparecchiature sanitarie, per le implicanze legate all'utilizzo sul paziente, non prescindendo dall'inderogabilità di garantire indagini diagnostiche e pratiche terapeutiche con assoluta celerità e certezza, tale da evitare errori che possano danneggiare sia l'utente che la stessa Azienda, non può essere oggetto di semplice contrattazione economica ma deve essere legato alla capacità tecnica della Ditta esecutrice;
- PRECISATO** che quanto sopra asserito non afferisce ad una valutazione dell'Ufficio ma è determinato da specifica normativa, più precisamente dalla "Normativa sulla Sicurezza" e dalle norme sulla marcatura "CEE" in particolare dalla Direttiva 93/42 CEE e dal D. lgv 46/97 che, all'art.1 p.f) prevede: "il fabbricante ha anche la responsabilità di trattare e rimettere a nuovo i dispositivi, per cui solo lui o un terzo da lui delegato, che abbia ricevuto l'addestramento opportuno, può effettuare la manutenzione e l'assistenza tecnica sul prodotto, pena la perdita della marcatura. Una assistenza tecnica non conforme può provocare la responsabilità, anche penale, dell'Azienda.
- RILEVATO** che il Resp.le dell'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia con nota del 27/05/04, che si allega al presente atto per costituirne parte integrante, confermata con V° in calce sulla medesima da parte del Responsabile Medico di Presidio, attesta che la manutenzione richiesta è necessaria ed urgente nonché la congruità della spesa;
- CONSIDERATO** ancora che l'Azienda, ritiene di non poter, attualmente, duplicare per ovvii motivi economici, tutte le apparecchiature in dotazione, per cui, al fine di rispondere in tempi certi all'utenza assicurando diagnosi, prestazioni tempestive ed evitare fughe presso altre Aziende Sanitarie, considera indispensabile, alla luce delle citate dichiarazioni presentate dai sanitari citati, garantire immediatezza, evitando qualunque interruzione ingiustificata, la manutenzione delle apparecchiature in dotazione;
- DATO ATTO** che l'addetto del Settore Tecnico del Servizio Acquisti ha provveduto ad individuare la Ditta manutentrice, sulla base dei criteri sopra esposti, nella Ditta Prodifarm S.r.l., disponendo l'immediato intervento;
- TENUTO CONTO** che per quanto sopra esposto si ritiene sussistano gli elementi di legittimità per l'affidamento diretto ai sensi dell'art. 7, 2° comma lettera b) del D.Lg. 157/95;

PROPONE

- L'adozione di formale atto deliberativo a conferma delle necessità ed urgenza per l'affidamento diretto alla Ditta Prodifarm S.r.l., sussistendone i presupposti di legge, per la manutenzione dell'apparecchiatura in oggetto;



II DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Settore Tecnico;
SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario ed il Dirigente del Servizio Acquisti

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

- di confermare, sulla base delle motivazioni di necessità ed urgenza espresse dal Responsabile dell'Unità Operativa e dal Responsabile Medico, l'affidamento manutentivo in favore della Ditta Prodifarm S.r.l., relativamente all'apparecchiatura: Pinza bipolare marca Sofar ;
- di confermare che il costo dell'intervento ammonta ad € 467,00, oltre l'iva al 20% da imputarsi sulla classe di costo 441300006 del piano dei Conti aziendale per l'esercizio 2004;
- di determinare che il **Capo Servizio Bilancio/Contabilità** provveda al puntuale pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione delle medesime a cura dell'addetto del Settore Tecnico del Servizio Acquisti nonché del Responsabile del Servizio o del Settore Tecnico.

DIR AMM.

DIR. SAN

DIR. SERV. ACQ. / AGULLI

RESP. TECN. MANUTENZIONI / VACCA

ADD /

Il Direttore Generale
(Dr. Emilio Simeone)



Servizio Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n. 7
09013 Carbonia (CA)

Iglesias,

11/05/04

DA: PRESIDIO OSPEDALIERO <u>S. BARBARA</u> UNITA' OPERATIVA <u>GINECOLOGIA</u> TEL. 0781 _____ fax 0781 _____	A: Settore Tecnico Manutentivo Ufficio Ass.za Apparecchiature Presidio Ospedaliero C.T.O. IGLESIAS TEL. 0781/ 3922758 - Fax 3922610
---	---

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO TECNICO URGENTE SU APPARECCHIATURE SANITARIE NON COPERTE DA CONTRATTO DI ASSISTENZA.

SI RICHIEDE LA MANUTENZIONE URGENTE DELL'APPARECCHIATURA SOTTO INDICATA, LA CUI FUNZIONALITA' E' NECESSARIA PER GARANTIRE LA CONTINUITA' OPERATIVA DEL SERVIZIO.

APPARECCHIATURA: 1) PINZA BIPOLARE
MARCA: SO FAR
MODELLO: _____
Matr. n° serie: CDITTA P/B NIFARH invent. n° _____

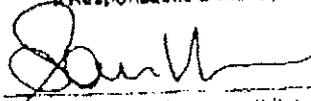
L'apparecchiatura sopra indicata è / non è agevolmente trasportabile c/o il laboratorio della Ditta.

Anomalia riscontrata: LO STELO BIPOLARE
RIMANE BLOCCATO NON MANIPOL

Motivi urgenza _____

ATTENZIONE: LA RICHIESTA VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SOLO SE COMPLETA DI TUTTI I DATI. PREGABI COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.

Per conferma necessità urgente
IL RESPONSABILE UNITA' OPERATIVA
PP.OO. C.T.O. S. BARBARA
IGLESIAS
Dott. Carlo Murru

Il Responsabile Unità Operativa

(firma leggibile)



Prodifarm s.r.l.
FURNITURE MEDICO CHIRURGICHE



Spett.le
Azienda U.S.L. N. 7
Ufficio Tecnico
Assistenza Apparecchiature
Via San Leonardo, 1
IGLESIAS (CA)
Alla c.a. Sig. PORTAS

Cagliari, 24.05.2004

Prot. 329MF/mgt

Oggetto: Richiesta d'intervento urgenze servizio di manutenzione prot. 70/04/IT del 11.05.04.

In riferimento alla Vs. richiesta di riparazione pinza bipolare Sofar Vi sottoponiamo preventivo di riparazione:

- Codice HF 53352 sostituzione stelo-pinza da presa € 347,00
- Revisione impugnatura manodopera e viaggio 2 ore (€ 60x2) € 120,00
- Imponibile intervento tecnico € 467,00
- Iva 20% € 93,40
- Totale intervento tecnico € 560,40**

Rimaniamo in attesa di Vs. riscontro; cogliamo l'occasione per porgerVi distinti saluti.

IL RESPONSABILE SANITARIO
PP. ORO / S. BARBARA
IGLESIAS
Dot. Carlo Murrù

p. Prodifarm s.r.l.

Zona Industriale Prudda Niccda
Telefono 079.260321 - Fax 079.260040
07100
Sassari
Via Trento, 86
Telefono 070.271145 - Fax 070.274066
09123
Cagliari

Email: prodifarm@tin.it
Capitale Sociale € 220.000,00 interamente versato
ISCRIZIONE R.E.A. N° 59447 Sassari - S. B. IGLESIAS

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N 7 - CARBONIA
UNITA' OPERATIVA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA
PRESIDIO OSPEDALIERO S. BARBARA - IGLESIAS
Direttore Dott. Giuseppe Santeufemia
Tel. Fax 0781/3922284 - Email ginigl@tiscalinet.it

Pinza N 35 O/c

Iglesias 27/05/04

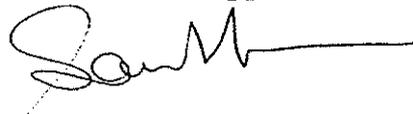
Al Resp.le
Ufficio Tecnico
Assistenza apparecchiature
Iglesias

Oggetto: Intervento tecnico su Pinza bipolare Sofar

In risposta alla Sua nota del 25/05/2004, lo scrivente, responsabile della U.O. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. S. Barbara, comunica la necessità, l'urgenza e la congruità della riparazione della Pinza in oggetto.

Il Responsabile della U.O.

Dott. Giuseppe Santeufemia



IL RESPONSABILE SANITARIO
P.O. S. BARBARA
IGLESIAS
Dott. Carlo Murru



Documento composto di

n° 03 pagine

Il Responsabile del Servizio

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N° 1328 DEL 8 GIU. 2004

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

