

Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

Deliberazione 1567 del 7 MAG. 2001

OGGETTO: manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.

Letto Bilancia mod. Orione 305 marca Tassinari matr. 8712495.
U.O. di Dialisi del P.O. S.Barbara.

IL DIRETTORE GENERALE

- acquisita** la formale richiesta del Responsabile dell'Unità Operativa di Dialisi del P.O. S.Barbara Dr. Pistis, con la quale richiede la manutenzione urgente del Letto Bilancia mod. Orione 305 marca Tassinari matr. 8712495, confermata dalla Direzione Sanitaria Aziendale;
- atteso** che debesi confermare l'urgenza della manutenzione dell'apparecchiatura dell'Unità Operativa di Dialisi, 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 TASSINARI S.R.L.;
- sentito** il Direttore Amministrativo nonché il Direttore Sanitario

DELIBERA

- acquisire agli atti aziendali autorizzazione di intervento tecnico presso la Ditta TASSINARI S.R.L.;
- confermare che il costo presuntivo, da conguagliare a consuntivo, ammonta a £. 1.110.800, Euro 573.68, oltre l'i.v.a. 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

ADD/PORTAS



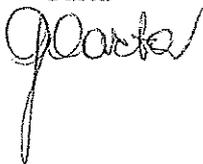
Il Direttore Generale
SIMEONE

Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

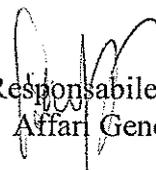
Si attesta che la deliberazione risulta affissa all'albo aziendale, presso la sede legale dell'Azienda,

per dieci giorni, a decorrere dal 7 MAG. 2001 fino al 16 MAG. 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, 11.04.01

Prot. n° 448 / ABS / 11.04.01

Al Sig. Direttore Amministrativo

SEDE

OGGETTO: intervento manutentivo urgente su apparecchiatura sanitaria.

LETTO BILANCIA ORIONE MOD. 305 marca TASSINARI matr. 8712495
U.O. di Dialisi del P.O. S. Barbara.

Vista la richiesta del Responsabile dell'Unità Operativa di Dialisi del P.O. S. Barbara, tendente ad ottenere l'urgente manutenzione dell'apparecchiatura LETTO BILANCIA ORIONE MOD. 305 marca TASSINARI matr. 8712495 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;

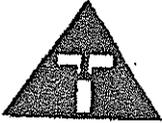
Considerato che trattasi di apparecchiatura sanitaria sottoposta a vincoli di legge sulle verifiche periodiche nonché sulla regolarità/conformità dei parametri di funzionalità imposti dalle case costruttrici per cui, nella fattispecie, ricorrono i presupposti di unicità dell'intervento che solo una Ditta 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 TASSINARI S.R.L. alla quale è stata inoltrata la richiesta di intervento urgente, si propone adozione del presente atto.

Il Resp. le Serv. Acquisti
G. AGULLI

L'ADDETTO AL
SERVIZIO MANUTENTIVO

Alessandro Portas



Costruzione impianti di pesatura:

- Divisione Industriale
- Divisione Agricoltura
- Divisione Ambientale
- Divisione Motori
- Divisione Medicale
- Divisione Servizi

Azienda Certificata
ISO 9002

ICONE



CSO
MED

CE



TASSINARI BILANCE s.r.l.

GT/nf Prot. 076/01/C
Cento, 31.03.01

Spett.le
AZIENDA U.S.L. N. 7 CARBONIA

Via S. Leonardo, 1
JGLESIAS

C.A. Ufficio assistenza Apparecchiature

**OGGETTO: INTERVENTO TECNICO DEL 29.03.01 A SEGUITO
Vs. ORDINE ID 47/01/IT del 12.03.01**

In riferimento Vs. gentile richiesta siamo ad inviare consuntivo di spesa come segue:

ORE LAVORO	L. 140.000 x 3	L. 420.000 + I.V.A.
ORE VIAGGIO	L. 110.000 x 3,5	L. 385.000 + I.V.A.
KM	L. 950 x 82 x 2	L. 155.800 + I.V.A.
DIRITTO DI CHIAMATA		L. 150.000 + I.V.A.

TOTALE: L. 1.110.800 + I.V.A.

Pagamento: A mezzo Vs. mandato 90 gg. d.f.f.m.

Ringraziamo per quanto disposto nei nostri confronti e con l'occasione cordialmente salutiamo.

TASSINARI BILANCE

codice fiscale Partita IVA
120870383

Registro Imprese
E008 - 5182

Registro R.E.A. (C.C.I.A.A.)
01719

Uffici Amministrativi

Via S. Liberata n. 1 44042 Cento (Fe) Italy
Tel. 051 902134 (4 linee Rich. Aut.) Fax 051 6830001

Http://www.tornosito.it/tassinari

Servizio Assistenza

Via S. Liberata n. 1 44042 Cento (Fe) Italy
Tel. 051 904570 Fax 051 6832457

e-mail: Uff.commerciale@tassinaribilance.it

Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

Codice Fiscale P.I. 02261310920

Distretto di Iglesias

Via S. Leonardo 1 Iglesia

Ufficio Assistenza Apparecchiature

Tel. 0781/3922386 - Fax 3922844

Oggetto: Richiesta di intervento tecnico

INTERVENTO TECNICO IN SEDE



CONTRATTO DI MANUTENZIONE



INVIO APPARECCHIATURA



IN GARANZIA



ID	47	n° Richiesta	47/01/IT	Data	12/03/01
Ditta Assistenza	TASSINARI				
Indirizzo					
Telefono	051/904570				
Fax	051/6832457				
Apparecchiatura	LETTO BILANCIA ORIONE MOD. 305				
Marca	TASSINARI				
Matricola	8712495				
Presidio	S.BARBARA				
Unità Operativa	DIALISI				
Guasto	VARIAZIONE POSIZIONE DEL PAZIENTE NEL LETTO CORRISPONDE				
Note	SI PREGA INVIARE DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVA ASSISTENZA TECNICA.				

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



lunedì 12 marzo 2001

Pagina 1 di 47

AZIENDA U.S.L. N°7

SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA
VIA DALMAZIA N° 83 - CARBONIA
COD. FISCALE E PARTITA IVA 02261310920

IGLESIAS, ~~10192/99~~ 6-3-2001

Ricevute il 09/03/01

DA:

PRESIDIO OSPEDALIERO S. BARBARA

SERVIZIO /REPARTO M.O. DIALISI

TELFONO N° 0781 3822232

FAX N° 0781 3822233

A:

UFFICIO TECNICO

PRESIDIO OSPEDALIERO

S. BARBARA

TEL. 392386 - 392361 - 392369

FAX 392844

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

APPARECCHIATURA: LETTO BILANCIA

NOME COMMERCIALE: _____

MARCA: TASSINARI

N° INVENTARIO: 28681

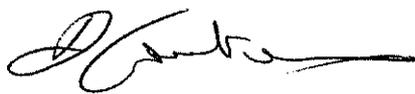
MODELLO: ORIONE MOD 305

MATRICOLA: 8712495

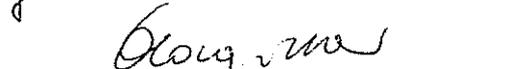
ANOMALIE
RISCONTRATE: VARIABIONE POSIZIONE DEL PE NEL LETTO

CORRISPONDE A LETTURA DEL PESO DIVERSA

N.B.: LA RICHIESTA NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SE NON COMPLETA DI TUTTI I DATI.
SI PREGA DI COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.



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 S. BARBARA

DATA, _____