Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia

Deliberazione 1642 del 16 MAG. 2001

OGGETTO: manutenzione urgente apparecchiatura sanitaria.
Breath Test Micro H2 marca Micro Medical matr. 492
U.O. di Pediatria del P.O. F.lli Crobu di Iglesias.

Il DIRETTORE GENERALE

acquisita la formale richiesta del Responsabile dell'Unità Operativa di U.O. di Pediatria del P.O. F.lli Crobu di Iglesias. Dr. Scarpa, con la quale richiede la manutenzione urgente dell'apparecchiatura Breath Test Micro H2 marca Micro Medical matr. 492, confermata dalla Direzione Medica Ospedaliera;;

atteso che devesi confermare l'urgenza della manutenzione dell'apparecchiatura dell'Unità Operativa di Pediatria, 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 Nuova Sarda Medicali S.r.l.;

sentito il Direttore Amministrativo nonché il Direttore Sanitario

DELIBERA

- acquisire agli atti aziendali autorizzazione di intervento tecnico presso la Ditta Nuova Sarda Medicali S.r.l.;
- confermare che il costo presuntivo, da conguagliare a consuntivo, ammonta a £. 1.950.000, Euro 1.007,09, oltre l'iva 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
SETT/ARCA

REGIONE SARDEGNA SERVIZIO SANITARIO U.S.L. N.7 CARBONIA

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 18 MAG. 2001 fino al 28 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°749 /ABS/11.04.01

Al Sig. Direttore Amministrativo
SEDE

OGGETTO: intervento manutentivo urgente su apparecchiatura sanitaria.
Breath Test Micro H2 marca Micro Medical matr. 492
U.O. di Pediatria del P.O. F.lli Crobu di Iglesias.

Vista la richiesta del Responsabile dell'Unità Operativa U.O. di Pediatria del P.O. F.lli Crobu di Iglesias., tendente ad ottenere l'urgente manutenzione dell'apparecchiatura Breath Test Micro H2 marca Micro Medical matr. 492 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 NUOVA SARDA MEDICALI 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

NUOVA
Sarda Medicali s.r.l.
FORNITURE OSPEDALIERE

FAX: 0781/392844
0781/3922538

Alla c.a. del Dr Scarpa

SPETT.LE
AZIENDA USL N° 7
DISTRETTO DI IGLESIAS
UFFICIO TECNICO
IGLESIAS

Cagliari, 08.02.01

NS. PROT.N° 97/01/RP/PC

In riferimento alla Vs richiesta di intervento tecnico n° 206/00/IT del 27/10/00, siamo spiacenti doverVi comunicare che purtroppo non è possibile riparare il Vs apparecchio MICRO-H2 matr. 943 Cat. N° MH01 in quanto, dopo l'ennesimo sollecito la casa produttrice ci risponde che non dispone piu' della cella dell'idrogeno necessaria alla riparazione e ci propone in questo caso particolare, la sostituzione con uno strumento analogo modello MICRO-BED H2 al prezzo di £ 1.950.000 + IVA (corrispondente al costo della sola cella di idrogeno), con ritiro del Vs apparecchio usato da rendere al fornitore.

Nella speranza che questa proposta sia di Vs gradimento e scusandoci per il disguido non dipeso dalla ns volontà, attendiamo risposta alla presente e porgiamo distinti saluti.

NUOVA SARDA MEDICALI SRL
Ufficio commerciale

09131 CAGLIARI • Via Meucci 36/40 angolo Via Venturi • Tel. 070.401.214-15 • Fax 070.401.008
Reg. Soc. Trib. Cagliari N. 26326 • C.C.I.A.A. Cagliari N. 166396 • C.F. e P.IVA N. 02184060925
nuovasardamedicali@tiscalinet.it

Fax

Azienda U.S.L. n° 7
Carbonia
Codice Fiscale 02261310920
Distretto di Iglesias
via S. Leonardo, 1 Iglesias.

Ufficio Tecnico Iglesias
Assistenza Apparecchiature
Tel. n° 0781 / 3922386 - 0781/3922369 -
0781/ 3922361 - Fax 0781/ 3922844

Oggetto: Richiesta di intervento tecnico

INTERVENTO TECNICO IN SEDE	☒	CONTRATTO DI MANUTENZIONE	☐
INVIO APPARECCHIATURA	☐	IN GARANZIA	☐

Richiesta n°	206/00/IT
Data	27/10/00 ID 206
Spett.le Ditta	SARDA MEDICALI
Indirizzo	
Numero fax	070/401008
Apparecchiatura	BREATH TEST
Modello	MICRO H2
Matricola	~~042~~ 492 CAT. N° MH01
Guasto riscontrato	ALTERAZIONE TARATURA.
Presidio	F.LLI CROBU
Unità operativa	PEDIATRIA

CONDIZIONI VINCOLANTI L'INTERVENTO DI MANUTENZIONE:
SI PRECISA CHE PRIMA DI PROCEDERE AL COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO MANUTENTIVO, SE LO STESSO NON RISULTASSE PALESEMENTE CONGURO RISPETTO AL VALORE DI ACQUISTO O ATTUALE DELL'APPARECCHIATURA (MAX 25% DEL PREZZO DI LISTINO), **DEVE ESSERE PRODOTTO PREVENTIVO DI SPESA DEFINITO E DETTAGLIATO CON INDICATO IL PREZZO DI LISTINO DELL'APPARECCIATURA.** 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

A. Portas

ıerdì 27 ottobre 2000

ıistenza Apparecchiature/Uff.Tecnico Iglesias/Alessandro Portas

AZIENDA U.S.L. N°7

SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA
VIA DALMAZIA N° 83 - CARBONIA
COD. FISCALE E PARTITA IVA 02261310929

IGLESIAS, 24-10-00

DA:

PRESIDIO OSPEDALIERO CROBU

SERVIZIO /REPARTO: ACHIACHIA

TELFONO N° 0781 392462

FAX N° _____

A:

UFFICIO TECNICO

PRESIDIO OSPEDALIERO

F.LLI CROBU

TEL. 392404

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

APPARECCHATURA: Breath test (misurare H2 per asprat.)

MODELLO: Micro H2 meter

MATRICOLA: /

ANOMALIE RISCONTRATE: Ovulazione tardatenza

N.B.: SI PREGA DI COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.

Il Direttore Medico
Ospedale di Iglesias
Dr.ssa Rita Cantone

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

DATA, 24/10/00

L' OPERAIO TECNICO

IL RESP.LE DELL'UFFICIO TECNICO
P. OSPEDALIERO F.LLI CROBU