



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

Deliberazione n. 1864/c

Adottata dal Direttore Generale in data - 9 DIC 2015

Oggetto: Affidamento diretto, con procedura in economia ai sensi dell'art. 125, comma 11 del D.lgs. 163/06, della manutenzione e riparazione urgente di n. 01 Workstation - centrale di refertazione elettroencefalografica -, marca Micromed, modello System Plus Evolution, matr. 00058, inv. 27262, in dotazione all' U.O. di Neuropsichiatria Infantile del P.O. Sirai di Carbonia.
Ditta TBM S.a.S.. - C.I.G: ZDD173E637.

Il Responsabile del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico:

RICHIAMATA la Delibera del Direttore Generale n. 62 del 17/01/2014, nella quale, per garantire la continuità dei procedimenti amministrativi che sino alla data del 31/12/2013 erano di competenza dell'ing. Cristian Cocco, è stato nominato quale R.U.P. l'ing. Brunello Vacca, Responsabile del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico;

PREMESSO - che quest'Azienda ha in dotazione la seguente apparecchiatura: di 01 Workstation - centrale di refertazione elettroencefalografica -, marca Micromed, modello System Plus Evolution, matr. 00058, inv. 27262, in dotazione all' U.O. di Neuropsichiatria Infantile del P.O. Sirai di Carbonia.

- che conseguentemente alla richiesta dell'U.O. di Neuropsichiatria Infantile del P.O. Sirai di Carbonia, di intervento urgente di manutenzione e riparazione dell'apparecchiatura in oggetto, allegata al presente atto, il personale dell'Ufficio di Staff addetto alle funzioni di Ingegneria Clinica ha verificato la tipologia del guasto;

CONSIDERATO la tipologia del guasto e lo stato d'uso della tecnologia, il personale dell'Ufficio di Staff addetto alle funzioni di Ingegneria Clinica ha inoltrato una richiesta di preventivo alla società Micromed s.p.a, che detiene l'esclusiva sulla commercializzazione e fornitura di ricambi originali delle apparecchiature e strumentazioni del marchio Micromed; ed alla società TBM S.a.S.;

DATO ATTO della richiesta di preventivo n. 20/15 del 06/02/2015, con sollecito del 21.07.2015 e del 06.08.2015, allegata al presente atto e avanzata dal personale dell'Ufficio di Staff addetto alle funzioni di Ingegneria Clinica Asl n.7 Carbonia alla Ditta Micromed S.p.A.; della richiesta di intervento e di preventivo n. 20 BIS/15 del 15/09/2015, allegata al presente atto e avanzata dal personale dell'Ufficio di Staff addetto alle funzioni di Ingegneria Clinica Asl n.7 Carbonia alla Ditta TBM S.a.S.;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

- VISTI** il preventivo n. PV-15-0105-1-GD del 22/04/2015, rinviato il 07/08/2015, della Ditta Micromed S.p.A che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, nel quale viene proposta la riparazione della strumentazione in oggetto al costo di € 4.266,00 iva esclusa; il preventivo n. P15325 del 24/09/2015, della Ditta TBM S.a.S. che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, nel quale viene proposta la riparazione della strumentazione in oggetto al costo di € 518,00 iva esclusa;
- RAVVISATA** la necessità e l'urgenza di garantire la continuità assistenziale, il perseguimento di efficienza ed efficacia dell'azione clinica al fine di garantire la migliore erogazione delle prestazioni sanitarie, in linea con i programmi aziendali;
- RITENUTO** che sulla base delle motivazioni e necessità su esposte, l'affidamento possa essere effettuato con procedura in economia, come previsto dall'art.125, comma 11, del D.Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni, che rende percorribile l'affidamento diretto da parte del Responsabile del Procedimento per servizi di importo inferiore a € 40.000,00, oltre l'iva di legge;
- RITENUTO** di dover impegnare, per la riparazione della seguente apparecchiatura: n. 01 Workstation - centrale di refertazione elettroencefalografica -, marca Micromed, modello System Plus Evolution, matr. 00058, inv. 27262, in dotazione all' U.O. di Neuropsichiatria Infantile del P.O. Sirai di Carbonia, la cifra di € 518,00 i.v.a. al 22% esclusa;
- RICHIAMATE** le disposizioni di riferimento contenute nel Titolo II parte II del D.lgs. 163/06 per la disciplina dei contratti sotto soglia comunitaria da affidarsi in economia.

PROPONE

per quanto sopra esposto:

- l'affidamento diretto alla Ditta TBM S.a.s, via G. Zuddas, n. 13 – 09042 Monserrato, per la manutenzione e riparazione di n. 01 Workstation - centrale di refertazione elettroencefalografica -, marca Micromed, modello System Plus Evolution, matr. 00058, inv. 27262, in dotazione all' U.O. di Neuropsichiatria Infantile del P.O. Sirai di Carbonia, al costo di € 518,00 iva di legge esclusa, come da preventivo n. P15325 del 24/09/2015;
- di autorizzare l'affidamento diretto, con procedura in economia, come previsto dall'art. 125 comma 11, del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i., da parte del Responsabile del Procedimento per servizi di importo inferiore a € 40.000,00 oltre l'iva di legge;
- di impegnare la somma complessiva di € 631,96, di cui € 113,96 per i.v.a. al 22%, prevista per la riparazione della tecnologia in oggetto;
- di individuare l'Ing. Brunello Vacca, Responsabile del Procedimento, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento Aziendale;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa di:

- di affidare alla Ditta TBM S.a.s, via G. Zuddas, n. 13 – 09042 Monserrato, la riparazione di n. 01 Workstation - centrale di refertazione elettroencefalografica -, marca Micromed, modello System Plus Evolution, matr. 00058, inv. 27262, in dotazione all' U.O. di Neuropsichiatria Infantile del P.O. Sirai di Carbonia, al costo di € 518,00 iva di legge esclusa, come da preventivo n. P15325 del 24/09/2015;
- di autorizzare l'affidamento diretto, con procedura in economia, come previsto dall'art. 125, comma 11, del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i., da parte del Responsabile del Procedimento per servizi di importo inferiore a € 40.000,00 oltre l'iva di legge;
- di impegnare la somma complessiva di € 631,96, di cui € 113,96 per i.v.a. al 22%, prevista per la riparazione della tecnologia in oggetto;
- di individuare l'Ing. Brunello Vacca, Responsabile del Procedimento, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento Aziendale;
- di disporre la contabilizzazione ed il pagamento della spesa complessiva di € 631,96 i.v.a. al 22% compresa, per la riparazione affidata alla società TBM S.a.s., via G. Zuddas, n. 13 – 09042 Monserrato, sul codice del piano dei conti Aziendale n° A507020102 (Manutenzioni e riparazioni attrezzature sanitarie e scientifiche a richiesta); centro di costo n° 11010101 (U.O. di Neuropsichiatria Infantile di Carbonia);
- di demandare al Responsabile del Servizio Acquisti, al Responsabile del Servizio Bilancio e al Responsabile del Procedimento, ciascuno per le proprie competenza, l'adozione dei provvedimenti correlati e conseguenti al presente atto.

II COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr. Antonio Onnis



II DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr.^{ssa} M. Fanni Pittau

II DIRETTORE SANITARIO

Dr. Silvio Maggetti

Il Resp.le Serv. Tecnico, Manutentivo e Logistico/ Ing. Brunello Vacca

Dott. Federico Marini



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 1864/C del 9 DIC 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 14 DIC 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali



di G. PUTZULU & C.



Monserrato, 24 settembre 2015

Ns.rif.: P15325

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

OGGETTO: Preventivo spesa come da Vs. richiesta n° 20 BIS/15 del
15-09-2015.

In risposta alla Vs. richiesta in oggetto, di cui Vi ringraziamo, ci preghiamo sottoporVi ns. miglior preventivo spesa per il ripristino funzionale della centrale di refertazione elettroencefalografica marca: Micromed, mod.: System Plus, matr.: 00058 in uso presso la Neuropsichiatria infantile dell'Ospedale Sirai di Carbonia.

L'IMPORTO PER LA RIPARAZIONE DI CUI SOPRA AMMONTA A EURO:
€=518,00= (cinquecentodiciotto/00) I.V.A. ESCLUSA COSI' DETERMINATO:

- N° 2,5	Ora lavoro	€	300,00
- N° 01	Rimborso forfetario spese trasferim.	€	120,00
- N° 02	Memoria RAM (2 x 49,00)	€	98,00
-	Ore viaggio	€	---
-	Rimborso chilometrico	€	---
-	Spese trasferta	€	---
-	Spese preventivo	€	---
-	Costo sopralluogo preliminare	€	---
TOTALE COMPLESSIVO		€	518,00

Tempi di esecuzione: In funzione delle Vs. necessità.

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

TBM s.a.s.
Giancarlo Putzulu



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

INGEGNERIA CLINICA
Presidio Ospedaliero Sirai
Tel 0781/6683490 – fax 0781/6683485

Trasmissione fax del ___/___/2015; tot. pag. inclusa la presente n° ___

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO SERVIZIO DI MANUTENZIONE

in sede ASL in contratto
in sede Ditta in garanzia

NS. RIFERIMENTI (da riportare in fattura e nel verbale di lavoro*):

richiesta n° **20 BIS/15** del **15/09/2015** – Delibera n°

Alla Spett.le Ditta **TBM**
indirizzo **via G. Zuddas, 13 – 09042 Monserrato (CA)**
telefono **070/560601 - fax 070/561120**
Alla c.se att.ne **ASSISTENZA TECNICA – SIG. PIRAS MARIANO 335/7457587**

Concessionaria Esclusiva fornitura Servizio di Assistenza apparecchiature
marca

Pregasi provvedere, con la massima cortese sollecitudine, al ripristino della

Apparecchiatura: **COMPUTER (ELETTROENCEFALOGRAFO)**

Marca **HP (MICROMED)**

Mod. **HP SYSTEM PLS** *PLUS*

Matr./n° serie **00058** **INV. N° 27262**

Dislocata presso: **REPARTO**
Unità Operativa **NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**
Presidio **SIRAI - CARBONIA**
Rec. telef. Reparto **0781 61700**
Resp.le o suo Delegato **DR. PITTAU**

Guasto segnalato: **PROBLEMI ALL'AVVIO E DIALOGO CON ALTRO E.E.G.**

Note: - **URGENTE.**

INVIARE I PREVENTIVI C/O CODESTA INGEGNERIA CLINICA.

CONDIZIONI VINCOLANTI L'INTERVENTO DI MANUTENZIONE:

SI PRECISA CHE PRIMA DI PROCEDERE AL COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO MANUTENTIVO, SE LO STESSO NON RISULTASSE PALESEMENTE CONGRUO RISPETTO AL VALORE D'ACQUISTO O ATTUALE DELL'APPARECCHIATURA (max 20% prezzo di listino), DEVE ESSERE PRODOTTO PREVENTIVO DI SPESA DEFINITO E DETTAGLIATO CON INDICATO IL PREZZO DI LISTINO DELL'APPARECCHIATURA. IN TAL CASO L'INTERVENTO DEVE ESSERE SOSPESO IN ATTESA DI SPECIFICA AUTORIZZAZIONE SCRITTA DA PARTE DELL'AZIENDA. IN CASO CHE L'AUTORIZZAZIONE NON SIA CONCESSA SARÀ RICONOSCIUTO SOLO L'ONERE RELATIVO AL VIAGGIO E MANO D'OPERA NECESSARIA ALL'INDIVIDUAZIONE DEL GUASTO. PER OGNI EVENIENZA O CHIARIMENTO PREGASI CONTATTARE, AI NUMERI TELEFONICI SOPRA INDICATI, IL SIG. MAURIZIO PALAZZARI 331/6791491.

N.B.: **pregasi trasmettere via fax DICHIARAZIONE DI CONCESSIONE ESCLUSIVA della Ditta produttrice l'apparecchiatura. In difetto, se non risultasse già agli atti, saranno sospesi, sino a produzione, i termini di pagamento delle fatturazioni relative all'intervento.**

*** SI PREGA CORTESEMENTE DI RECAPITARE A QUESTO UFFICIO, SEMPRE LA BOLLA DI LAVORO AI FINI DELLO SVINCOLO DELLA FATTURA.**

Distinti saluti

INGEGNERIA CLINICA ASL 7

Rif. PV-15-0105-1-GD (da citare nell'ordine)

Vs. Richiesta 20/15 del 06/02/2015

Mogliano Veneto, li 22/04/2015

Reinvio, 07/08/2015

Spett.le REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA -
 Ingegneria Clinica - ASL n° 7 CARBONIA
 Presidio Ospedaliero Sirai
 Fax 0781 6683485
 Email mpalazzari@aslcarbonia.it

Condizioni Generali di Fornitura			
Prezzi :	Al Netto di IVA	Validità Offerta:	30 giorni
I.V.A. :	22% a Vostro carico nei termini di Legge	Garanzia:	3 mesi
Trasporto:	A Nostro Carico	Pagamento:	30 giorni DATA FATTURA

In riferimento alla Vs Gentile richiesta con la presente comunichiamo Ns. Preventivo di Spesa per l'intervento di Assistenza Tecnica (manutenzione e/o Riparazione) di Vostro Interesse.

Apparecchiatura/e Oggetto dell'intervento : **ELETTROENCEFALOGRAFO**
BQ3200 REV SN : I2009031939

Manodopera

Descrizione Intervento	Costo Orario/Km	Ore/Km	Totale	Note
INTERVENTO TECNICO DI SOSTITUZIONE VS APPARECCHIATURA CON NUOVO SISTEMA C/O VS LABORATORI COMPRESO RE- INSTALLAZIONE E RI- CONFIGURAZIONE IN RETE OSPEDALIERO E TUTTI I TEST DI BUON FUNZIONAMENTO	€ 110,00	8	€ 880,00	
INTERVENTO TECNICO DI PREPARAZIONE NUOVO PC CON I SOFTWARE C/O NOSTRI LABORATORI	€ 75,00	4	€ 300,00	
PREZZO FORFETARIO VIAGGIO E PRENOTAMENTO Roma- Carbonia A.R.	€ 1000,00	1	€ 1000,00	

€ 2180,00 Tot. Manodopera**Segue::**

I Vostri dati personali verranno trattati solo ed esclusivamente per le finalità del rapporto in essere tra le parti e secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art.13 del DLgs 196/2003 e nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico, allegato B del decreto medesimo.

L'informativa potrà essere visionata nel nostro sito web (www.micromed.eu) o richiesta direttamente a Micromed S.p.A. anche via fax o e-mail.

Micromed S.p.A.
 Via Giotto 2, 31021 Mogliano Veneto, Treviso - Italy
 Tel: +39-041-593 7000 - Fax: +39-041-593 7011
 Partita IVA IT 03906850262
 Reg. Impr. e C.F. TV03906850262 - R.E.A. n. 307680



QUALITY SYSTEM CERTIFIED



UNI EN ISO 9001:2008



UNI CEI EN ISO 13485:2012

Parti di Ricambio

Descrizione	Prezzo Unitario	Qtà	Totale	Note
<i>Cod. CPU SFF xx-yy</i> Computer Minitower o Desktop, velocità minima xxx MHz, memoria minima yy Mb. Completo di cavo	€ 2310,00	1	€ 2310,00	
<i>Cod. HD da 1TB -</i> <i>Disco Fisso da 1 Terra byte</i>	€ 150,00	1	€ 150,00	
<i>Cod. Masterizzatore SATA</i>	€ 100,00	1	€100,00	
			€ 2560,00	Tot. Parti Ricambio
Totale Intervento			€ 4740,00	+ I.V.A.
Sconto a Voi Riservato			€ 474,00	+ I.V.A.
TOTALE INTERVENTO SCONTATO			€ 4266,00	+ I.V.A.

In attesa di un Vs. gentile cenno di riscontro, rimaniamo a disposizione per ogni ulteriore necessità e con l'occasione porgiamo

Cordiali Saluti

Giulia Domenici

Segreteria Assistenza Tecnica

I Vostri dati personali verranno trattati solo ed esclusivamente per le finalità del rapporto in essere tra le parti e secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art.13 del DLgs 196/2003 e nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinary Tecnico, allegato B del decreto medesimo.

L'informativa potrà essere visionata nel nostro sito web (www.micromed.eu) o richiesta direttamente a Micromed S.p.A. anche via fax o e-mail.

Micromed S.p.A.

Via Giotto 2, 31021 Mogliano Veneto, Treviso - Italy

Tel: +39-041-593 7000 - Fax: +39-041-593 7011

Partita IVA IT 03906850262

Reg. Impr. e C.F. TV03906850262 - R.E.A. n. 307680



QUALITY SYSTEM CERTIFIED



UNI EN ISO 9001:2008



UNI CEI EN ISO 13485:2012



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

INGEGNERIA CLINICA
Presidio Ospedaliero Sirai
Tel 0781/6683490 - fax 0781/6683485

Trasmissione fax del ___/___/2015; tot. pag. inclusa la presente n° _____

ANTONELLA
06/08/15
LUCA
MANARA
contattato telefono
mi FANNO SAPERE...

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO SERVIZIO DI MANUTENZIONE

in sede ASL in contratto
in sede Ditta in garanzia

NS. RIFERIMENTI (da riportare in fattura e nel verbale di lavoro*):

richiesta n° **20/15** del **06/02/2015** - Delibera n° _____

Alla Spett.le Ditta
indirizzo
telefono
Alla c.se att.ne

Micromed S.p.A.
Via Giotto, 2 - 31021 Mogliano Veneto - Treviso - ITALY
041.5937000 - fax 041.5937011
Sig.ra Giulia dominici

Concessionaria Esclusiva fornitura Servizio di Assistenza apparecchiature
marca

Pregasi provvedere, con la massima cortese sollecitudine, al ripristino della

Apparecchiatura: **COMPUTER (ELETTOENCEFALOGRAFO)**

Marca **HP (MICROMED)**

Mod. **HP SYSTEM PLS**

Matr./n° serie **00058** **INV. N° 27262**

Dislocata presso: **REPARTO**
Unità Operativa **NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**
Presidio **SIRAI - CARBONIA**
Rec. telef. Reparto **0781 61700**
Resp.le o suo Delegato **DR. PITTAU**

Guasto segnalato: **PROBLEMI ALL'AVVIO E DIALOGO CON ALTRO E.E.G.**

Note: - **URGENTE.**

INVIARE I PREVENTIVI C/O CODESTA INGEGNERIA CLINICA.

CONDIZIONI VINCOLANTI L'INTERVENTO DI MANUTENZIONE:

SI PRECISA CHE PRIMA DI PROCEDERE AL COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO MANUTENTIVO, SE LO STESSO **NON RISULTASSE PALESEMENTE CONGRUO RISPETTO AL VALORE D'ACQUISTO O ATTUALE DELL'APPARECCHIATURA (max 20% prezzo di listino), DEVE ESSERE PRODOTTO PREVENTIVO DI SPESA DEFINITO E DETTAGLIATO CON INDICATO IL PREZZO DI LISTINO DELL'APPARECCHIATURA.** IN TAL CASO L'INTERVENTO DEVE ESSERE SOSPESO IN ATTESA DI SPECIFICA AUTORIZZAZIONE SCRITTA DA PARTE DELL'AZIENDA. IN CASO CHE L'AUTORIZZAZIONE NON SIA CONCESSA SARÀ RICONOSCIUTO SOLO L'ONERE RELATIVO AL VIAGGIO E MANO D'OPERA NECESSARIA ALL'INDIVIDUAZIONE DEL GUASTO. PER OGNI EVENIENZA O CHIARIMENTO PREGASI CONTATTARE, AI NUMERI TELEFONICI SOPRA INDICATI, IL SIG. MAURIZIO PALAZZARI 331/6791491.

N.B.: pregasi trasmettere via fax **DICHIARAZIONE DI CONCESSIONE ESCLUSIVA** della Ditta produttrice l'apparecchiatura. In difetto, se non risultasse già agli atti, saranno sospesi, sino a produzione, i termini di pagamento delle fatturazioni relative all'intervento.

***SI PREGA CORTESEMENTE DI RECAPITARE A QUESTO UFFICIO, SEMPRE LA BOLLA DI LAVORO AI FINI DELLO SVINCOLO DELLA FATTURA.**

Distinti saluti

INGEGNERIA CLINICA ASL7
[Signature]

" URGENTISSIMO "
SOLLECITO
21.07.2015
T.P. Sollecito
06/08/15



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia
Dipartimento Matero Infanzia
Servizio di Neuropsichiatria
Dell'Infanzia e Adolescenza

X HC
04/15

13-01-2015

Al Responsabile del Servizio Tecnico

Carbonia 12/01/2015

Oggetto: richiesta di aggiornamento apparecchiature Elettromedicali.

Si chiede l'aggiornamento del software delle seguenti apparecchiature Micromed in dotazione presso il nostro servizio di Neuropsichiatria Infantile nell'Ospedale Sirai e nel Poliambulatorio di Elettroencefalografia presso l'Ospedale S. Barbara di Iglesias.

*PHASE in Neuro
x Vertere Di fe
Apparecchi*

- ok - Elettroencefalografo portatile System Plus presso L'Ospedale Sirai (N.P.I.)
- ok - Elettroencefalografo portatile System Plus presso L'Ospedale S. Barbara (Iglesias)
- MICROMED - v - Elettroencefalografo System Plus presso L'Ospedale Sirai. (N.P.I.) INV. 27260 (HP VPro)
- MICROMED - v - Apparecchio di refertazione degli E.E.G. presso l'O. Sirai (N.P.I.) INV. 27262 (HP SYSTEM PL5)
- ok - Elettromiografo Myoquick presso l'O. Sirai (N.P.I.)

12/15

20/15

Il responsabile del servizio di N.P.I.
Dott. Giovanni Sirai

[Signature]

non di competenza

Coordinatore Sirai

Hospital Consulting S.p.A.
c/o Ospedale Sirai
Ex Locali Anatomia Patologica
Via Ospedale - Loc. Sirai
09018 Carbonia
Tel.: 0781/16884506 - Fax: 0781/16884513