

Azienda Sanitaria Locale Rieti

U.O.S.D. Ingegneria biomedica clinica e HTA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 2488 del 02 DIC. 2019

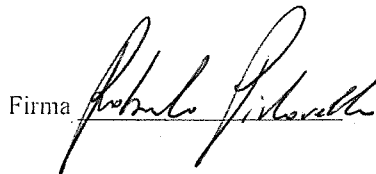
Oggetto: Affidamento, ai sensi dell'art.36, comma 2, lett. a) del D. Lgs.50/2016 e ss.mm.ii., dell'intervento di riparazione extragaranzia del videogastroscoPIO, num. inv. 62479 in uso presso la U.O.S.D. Gastroenterologia del P.O. di Rieti alla società PENTAX Italia s.r.l.. Importo complessivo pari ad € 3.052,00 IVA esclusa. **CIG: ZA12AD6DD8**

Pag 1. di 4

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;

L'Estensore :
Dott. Roberto Pistorello

Firma



Data

27/11/2019

Il Responsabile :
Ing. Erminio Pace

Firma



Data

27/11/2019

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti *sfavorevoli* rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: 503030101 AUT. 30/2019

Data

29/11/2019

Firma


Dott.^{ssa} Antonella Rossetti

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell'art.36, comma 2, lett. a) del D. Lgs.50/2016 e ss.mm.ii., dell'intervento di riparazione extragaranzia del videogastroscopio, num. inv. 62479 in uso presso la U.O.S.D. Gastroenterologia del P.O. di Rieti alla società PENTAX Italia s.r.l.. Importo complessivo pari ad € 3.052,00 IVA esclusa. **CIG: ZA12AD6DD8**

Pag. 2 di 4

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Visto l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

Visto l'Atto Aziendale approvato con DCA n.U00004 del 15/1/2019 pubblicato sul B.U.R.L. n. 9 del 29 gennaio 2019;

Vista la deliberazione del DG n. 339 del 18 aprile 2019, recante "Attuazione Atto Autonomia Aziendale approvato dalla Regione Lazio con D.C.A. n° U00004 del 15/01/2019, pubblicato sul BUR Lazio n° 9 del 29/01/2019. Determinazioni."

Vista la deliberazione n.7/D.G. del 12.12.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega, integrata con delibera n.222/D.G. del 12/3/2018;

IL RESPONSABILE DELLA U.O.S.D. INGEGNERIA BIOMEDICA CLINICA E HTA

PREMESSO che:

- presso la UOSD Gastroenterologia del P.O. di Rieti è in uso un videogastroscopio, num.inv. 62479, produttore PENTAX CORP;
- con determinazione dirigenziale n° 1311 del 24.06.2019 si è provveduto all'affidamento in favore della società PENTAX Italia s.r.l, della fornitura e posa in opera di apparecchiature complementari ai sistemi e alle attrezzature elettromedicali in uso presso la U.O.S.D. Gastroenterologia dell' Ospedale San Camillo de Lellis di Rieti, da acquisire tramite Fondi Regionali di cui alla DGR n° 345 del 20/06/2017;

TENUTO CONTO che con atto deliberativo n.782 del 23.08.2019 è stata assegnata all'Ing. Erminio Pace la funzione di Dirigente Responsabile della Unità Operativa Semplice Dipartimentale "Ingegneria Biomedica Clinica e HTA";

VISTO che quest'Azienda deve garantire una costante attività manutentiva delle apparecchiature congiuntamente all'aggiornamento del proprio parco elettromedicale ai fini di una corretta risposta diagnostico – terapeutica nei confronti dell'utenza e per garantire la continuità dell'offerta sanitaria;

TENUTO CONTO delle risultanze della riunione del 06.09.2019, durante la quale sono state concordate nuove competenze e linee di attività, successivamente autorizzate dal Direttore Amministrativo, per le strutture UOC ALBS, UOC Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici e della UOSD Ingegneria biomedica clinica e HTA, in merito alle acquisizioni afferenti le apparecchiature elettromedicali, i consumabili e la relativa componentistica (All. n.1);

PRESO ATTO che la U.O.S.D. Ingegneria Biomedica Clinica e HTA inoltrava richiesta di intervento tecnico alla società PENTAX Italia s.r.l. in data 07.10.2019, vista l'urgenza della riparazione (All. n.2);

VISTO che nella garanzia non è prevista la riparazione degli apparecchi per danno derivante da infiltrazione;

VISTA: la necessità di assicurare le buone prassi sanitarie offerte all'utenza presso l'Ospedale di Rieti;

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell'art.36, comma 2, lett. a) del D. Lgs.50/2016 e ss.mm.ii., dell'intervento di riparazione extragaranzia del videogastroscopio, num. inv. 62479 in uso presso la U.O.S.D. Gastroenterologia del P.O. di Rieti alla società PENTAX Italia s.r.l.. Importo complessivo pari ad € 3.052,00 IVA esclusa. **CIG: ZA12AD6DD8**

Pag. 3 di 4

PRESO ATTO che quest'Azienda al fine di garantire il normale svolgimento delle attività diagnostiche e terapeutiche, ha deciso di affidare ai sensi dell'art.36 comma 2 lett.a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. alla società PENTAX Italia s.r.l. l'intervento di riparazione extragaranzia sul videogastroscopio, num. inv. 62479 in uso presso l'ospedale di Rieti;

VISTO il preventivo inviato dalla società PENTAX Italia s.r.l. relativo al servizio in oggetto, il quale ammonta ad € 3.052,00 IVA esclusa, con le foto che documentano il danno da infiltrazione (All.n.3);

PRESO ATTO da parte del Dirigente Responsabile della Unità Operativa Semplice Dipartimentale "Ingegneria Biomedica Clinica e HTA" del preventivo sopra indicato per un importo di € 3.052,00 IVA esclusa;

VISTO il Decreto del Presidente della Regione Lazio in qualità di Commissario ad Acta (Delibera Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013) n.287 del 07.07.2017 prevede: "di esonerare le aziende sanitarie dal richiedere qualsiasi autorizzazione alla Direzione Regionale Centrale Acquisti per gli acquisti di beni e servizi fino alla soglia di € 50.000,00 IVA esclusa su base annua";

DATO ATTO che l'acquisto di tali dispositivi e servizi, di cui alla presente determina viene effettuato con risorse di parte corrente;

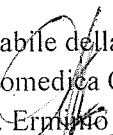
DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

DETERMINA

- 1. DI PROCEDERE** all'affidamento, ai sensi dell'art.36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., alla società PENTAX Italia s.r.l. del servizio di riparazione extragaranzia del videogastroscopio num. inv. 62479 in uso presso la UOSD Gastroenterologia del P.O. di Rieti. Importo complessivo pari ad € 3.052,00 IVA esclusa;
- 2. DI DARE ATTO** che l'onere del presente provvedimento, pari ad € 3.723,44 (IVA 22% compresa), va imputato al conto di costo 503030101 – manutenzioni e riparazioni alle attrezzature sanitarie – bilancio anno 2019;
- 3. DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n.18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L.R. n.45/96.
- 4. DI DISPORRE** l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;
- 5. DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art.32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D. Lgs. 14.03.2013 n.33;

in oggetto

per esteso

Il Responsabile della U.O.S.D.
Ingegneria Biomedica Clinica e HTA
Ing.  Pace

VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitario f.f.: Dott. Gennaro D'Agostino

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 02 DIC, 2019

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 02 DIC, 2019

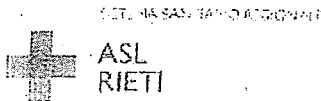
La presente Determinazione viene pubblicata all'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33 in data 02 DIC, 2019

in oggetto per esteso

Rieti li 02 DIC, 2019

IL FUNZIONARIO

Pete Favero



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746 2781
Codice Fiscale e Partita IVA 00821180577

Verbale

Il giorno 06 del mese di settembre dell'anno duemiladiciannove, alle ore 9.30, presso la sede, sita in Rieti – Via del Terminillo n. 42, blocco n. 2 (c/o stanza del Responsabile UOC Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi) si è svolta una riunione per ridefinire competenze e linee di attività delle strutture UOC ALBS, UOC Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici e della UOSD Ingegneria biomedica clinica e HTA in merito alle acquisizioni afferenti le apparecchiature elettromedicali, i consumabili e la relativa componentistica.

Sono presenti:

- Dott. Andrea Martellucci
- Dr.ssa Emma Giordani
- Ing. Erminio Pace
- Dott. Alessandro Mancini
- Dott. Matteo Palmieri

Dalla riunione è emersa la necessità di aggiornare i componenti della Commissione HTA centrale in tutte le decisioni afferenti la pianificazione degli approvvigionamenti di apparecchiature elettromedicali, a qualunque titolo (acquisto, noleggio, comodato d'uso, ecc.). Per questa ragione verrà presentata, alla Direzione Aziendale, una proposta di modifica/integrazione sia delle figure presenti all'interno della Commissione sia del flusso delle attività poste in essere da quest'ultima.

Per quanto concerne, inoltre, la suddivisione delle aree di competenza degli approvvigionamenti di apparecchiature elettromedicali (consumabili ed accessori inclusi) tra la UOC ALBS e la UOSD Ingegneria biomedica clinica e HTA si è deciso quanto segue:

- 1) saranno di competenza della UOSD Ingegneria biomedica clinica e HTA, le procedure di approvvigionamento per importi (IVA esclusa) inferiori ad € 40.000,00 ove non necessitino atti

amministrativi di espletamento gare, previa relazione e valutazione tecnica della Commissione HTA e nulla osta della Direzione;

- 2) saranno invece di competenza della UOC ALBS, le procedure di acquisto per importi (IVA esclusa) superiori ad € 40.000,00, previa relazione e valutazione della Commissione HTA e/o nulla osta della Direzione;
- 3) In entrambi i casi la Commissione HTA sarà previamente chiamata ad esprimersi circa l'opportunità dell'acquisizione, in seguito ad una valutazione che la suddetta effettuerà, tenendo conto dei risvolti tecnici, clinici ed economici complessivi. Solamente in seguito al nulla osta della suddetta Commissione, si potrà avviare l'iter di acquisizione;
- 4) l'acquisto dei soli consumabili a servizio delle apparecchiature elettromedicali che non prevedono una "gestione di magazzino", verrà gradualmente centralizzata presso la UOSD Ingegneria biomedica clinica e HTA. Al fine di governare il transitorio, si concorda che, per un periodo di alcuni mesi, una volta alla settimana, una risorsa in carico rispettivamente, alla UOC ALBS ed una in carico alla UOC Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici si recherà presso la UOSD Ingegneria biomedica clinica e HTA, per effettuare gli ordini, in modo da formare le risorse a carico di quest'ultima.

Quanto sopra concordato costituisce una proposta condivisa che verrà implementata immediatamente dopo aver acquisito la prevista autorizzazione della Direzione Generale.

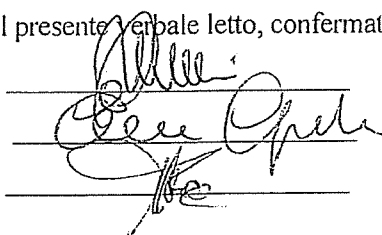
La riunione termina alle ore 11:00.

Di quanto precede è redatto il presente verbale letto, confermato e sottoscritto come segue:

Dott. Andrea Martellucci

Dr.ssa Emma Giordani

Ing. Erminio Pace



OK
Procedere
16.01.2019
AZIENDA SANITARIA LOCALE DEL TERZO
E. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Anna Pettì)





ALL. N. 2

AZIENDA U.S.L. - RIETI
Via del Terminillo, 42
02100 Rieti

P.IVA 00821180577
Ingegneria Clinica
Tel. 0746/278832 Fax 0746/278833

Rieti, 08-11-2019 11:53:26

Spett.

Ditta: PENTAX ITALIA SRL
Telefono: 02/509958.1-02/50995836
Fax: 02/50995879
Ufficio: VIA DIONE CASSIO, 15

Ticket: 2019/1375/TICK del: 07-10-2019 14:20

Oggetto: richiesta preventivo

Si richiede come da precedenti accordi l'invio di vostro personale tecnico per lo svolgimento di un intervento di riparazione per le apparecchiature/attrezzature, ubicate presso le strutture di seguito elencate :

Tipologia: VIDEOGASTROSCOPIO

INVENTARIO SIC: 62479

MODELLO: EG34-110

PRODUTTORE: PENTAX CORP

MATRICOLA: N120207

SCADENZA GARANZIA: 06-08-2020 00:00

Centro di Costo:

building: A01A - OSP. RIETI

unit: A01A-0306 - Endoscopia Digestiva-0306

room: A01A-0306-60027 - Lab. Gastroenter.-0306-60027

Oggetto dell'intervento :

nessuna immagine alternata a macchie e righe verticali (difetto 11)

Sperando in un sollecito intervento, si inviano distinti saluti .

Ingegneria Clinica
Il Dirigente Responsabile
F.to Ing. Erminio Pace

Inviare Preventivo scritto prima di procedere alla riparazione.

E' obbligatorio riportare nel rapporto di lavoro il numero della presente impegnativa. Inviare via fax a questo ufficio il riepilogo degli importi relativi all'intervento.



ALL. N. 3

From: COSTA Federica <federica.costa@pentaxmedical.com>

Sent: Thursday, November 7, 2019 6:06:35 PM

To: Erminio Pace <e.pace@asl.rieti.it>

Cc: Marco Risa <m.risa@asl.rieti.it>; SERAFINI Santino <santino.serafini@pentaxmedical.com>; 'maraolimpia@tiscali.it' <maraolimpia@tiscali.it>; SANGREGORIO Massimiliano <massimiliano.sangregorio@pentaxmedical.com>; COLOMBO Simona <simona.colombo@pentaxmedical.com>; DAL BO Roberta <roberta.dalbo@pentaxmedical.com>

Subject: SO 5240000445 VideogastroscoPIO EG16-K10 m. N120207 - ASL Rieti

Buon pomeriggio,

in allegato inviamo preventivo di riparazione per danno extra garanzia (infiltrazione) e le immagini che documentano tale danno.

Vi informiamo che Vi sono state addebitate solo le componenti danneggiate da infiltrazione e la relative ore di manodopera.

Rimaniamo pertanto in attesa di Vs. cortese riscontro a riguardo.

Cordiali saluti.

Federica Costa |
Customer Service
Divisione SERVICE

PENTAX Medical
Excellence in Focus

T: +39 02 509958 41 | F: +39 02 509958 79

PENTAX Italia
Via Dione Cassio, 15
20138 Milano, Italy
pentaxmedical.com

PENTAX MEDICAL

PENTAX Italia s.r.l. con Unico Socio
Via Dione Cassio, 15
20138 Milano - Italy
Tel. 02.50.99.58.1
Fax 02.50.399.58.60
www.pentaxmedical.com

Preventivo di riparazione

Data 07/11/19
* Nr. documento 5240000445
* Nr. cliente 11200918
Pagina 1
Contatto Federica Costa
Nr. di telefono
Nr. fax

MAG.ECON. P.O. RIETI
J.F. KENNEDY6
02100 RIETI (RI)

* Indicare questi riferimenti nelle successive comunicazioni

Fattura a

AZIENDA U.S.L. RIETI
VIA DEL TERMINILLO 42
02100 RIETI (RI)

Vs. riferimento N.2019/1375 TICKET

Descrizione	Nr. seriale	Quantità	Prezzo	Scon.%	Importo EUR
EG16-K10 VIDEOGASTROSCOPIO ULTRASOTTILE	N120207				
Ricerca guasto					
Fascio fibre luce (LCB) compromesso					
Scheda CCD infiltrata					
Gruppo multipoli infiltrato					
Canale biotico da sostituire					
Guaina distale da sostituire					
Collante A11 fissato con ausilio di macchina					
Connessione video corrosa					
COLLARE TIRANTE EG-1870K		4	21,00	100,00	
CANALE A/W TCL 70/80		2	127,00	100,00	
CANALE A/W EG-1690K		1	49,00	100,00	
TIRANTE EG-1840		4	43,00	100,00	
GUAINA FG-16X		1	82,00	100,00	
MULTIPOLI SERIE 90		1	895,00		895,00
LCB EG-1690K		1	937,00	100,00	
CANALE BIOPSIA EG-1690K		1	69,00	100,00	
CALZA EG-1690K		1	36,00	100,00	
CANALE ASPIRAZIONE TCL EC-3890		1	169,00	100,00	
PCB ASSY FOR CCD S/T K3A PB-FREE		1	1.027,00		1.027,00
Ore di lavoro		18	95,00		950,00
Addebito forfetario per Sanificazione Endo-Flex		1	60,00		60,00
O-Ring, Viti e Consumabili		1	50,00		50,00
Verifiche di Sicurezza Elettrica		1	70,00		70,00

PENTAX MEDICAL

PENTAX Italia s.r.l. con Unico Socio
Via Dione Cassio, 15
20138 Milano - Italy
Tel. 02.50.99.58.1
Fax 02.50.399.58.60
www.pentaxmedical.com

Preventivo di riparazione

MAG.ECON. P.O. RIETI
J.F. KENNEDY6
02100 RIETI (RI)

Data 07/11/19
* Nr. documento 5240000445
* Nr. cliente 11200918
Pagina 2
Contatto Federica Costa
Nr. di telefono
Nr. fax

* Indicare questi riferimenti nelle successive comunicazioni

Descrizione	Nr. seriale	Quantità	Prezzo	Scon. %	Importo EUR
Subtotale					3.052,00
Senza spese di spedizione					671,44
IVA 22% su 3.052,00 EUR					3.723,44
Totale					<u>3.723,44</u>

Condizioni pagamento	Metodo di spedizione	Spedizioniere
90 gg f.m. Rimessa Diretta	Franco	BRT S.P.A. Servizi spedizioniere

Vi informiamo che i prezzi esposti non sono oggetto di trattativa perchè stimati al miglior costo al cliente con formula uguale per tutta Italia.

IVA:	a Vostro carico	Consegna:	entro 30 giorni lavorativi
Validità dell'offerta:	60 giorni	Garanzia:	6 mesi per componenti sostituiti

OVE APPLICABILE E SE DISPONIBILE VI PREGHIAMO DI SEGNALARCI IL CODICE - CIG/CUP.

Con l'accettazione del preventivo acconsentite irrevocabilmente allo smaltimento o al riutilizzo delle parti di ricambio sostituite da parte di PENTAX. Nel rispetto della legge sulla privacy in caso di invio di processori per la riparazione o l'assistenza, è obbligatorio da parte vostra cancellare tutti i dati dei pazienti prima dell'invio dello strumento.

PENTAX Italia S.r.l.
Con Unico Socio
Massimiliano Sangregorio
Service Sales Manager

PENTAX MEDICAL

PENTAX Italia s.r.l. con Unico Socio
Via Dione Cassio, 15
20138 Milano - Italy
Tel. 02.50.99.58.1
Fax 02.50.399.58.60
www.pentaxmedical.com

Preventivo di riparazione

Data 07/11/19
* Nr. documento 5240000445
* Nr. cliente 11200918
Pagina 3
Contatto Federica Costa
Nr. di telefono
Nr. fax

MAG.ECON. P.O. RIETI
J.F. KENNEDY6
02100 RIETI (RI)

* Indicare questi riferimenti nelle successive comunicazioni

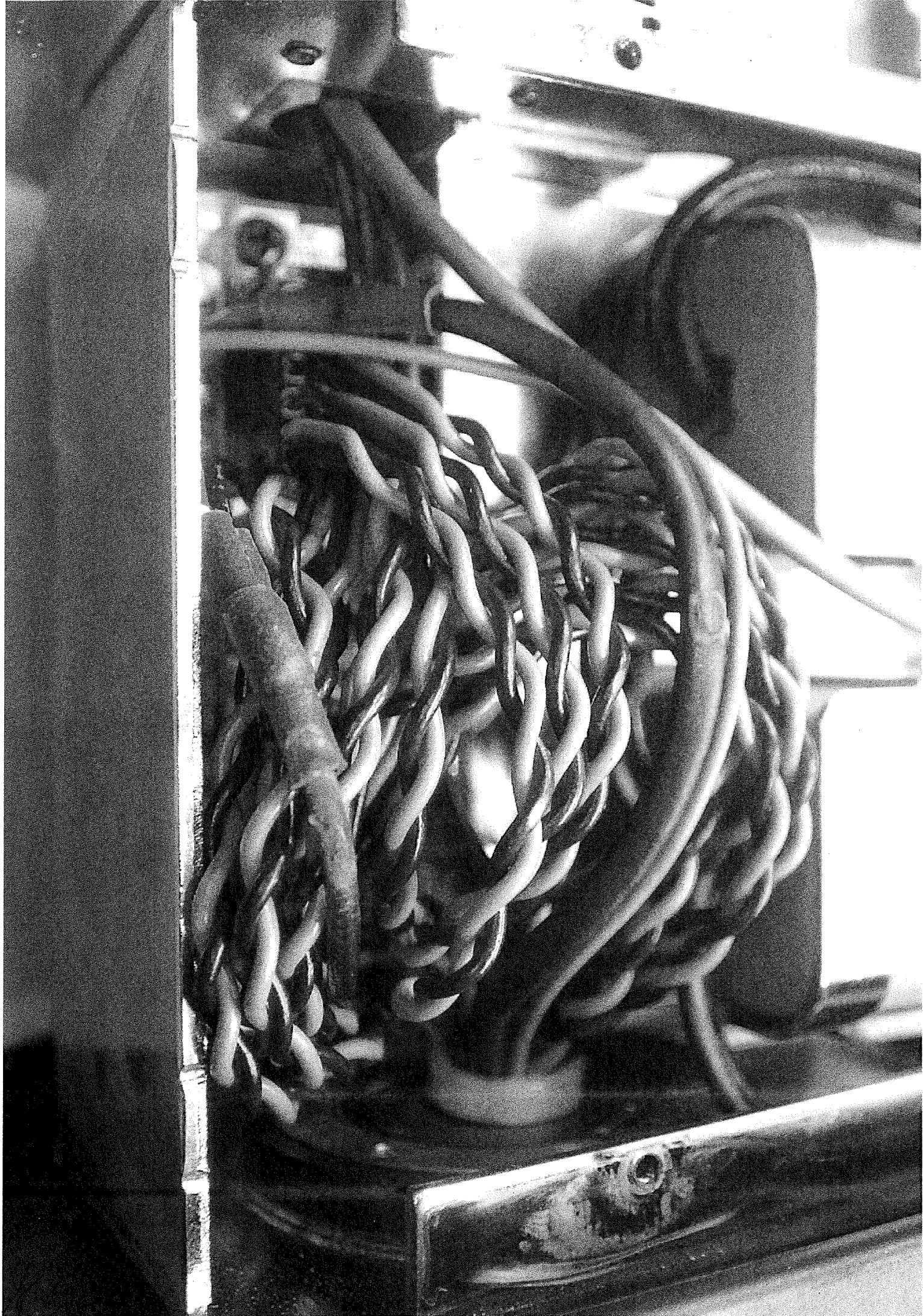
Per piacere confermare l'ordine, firmando questo modulo.

- Per piacere eseguire la riparazioni secondo il preventivo.
- Per piacere rendere i ricambi utilizzati.
- Per piacere non riparare.
- Per piacere inviare un preventivo per un nuovo strumento.
- Per piacere rendere lo strumento (potrebbe essere parzialmente smontato).
Vi addebiteremo 149,00 EUR per costi di trasporto.
- Per piacere smaltire lo strumento.

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____





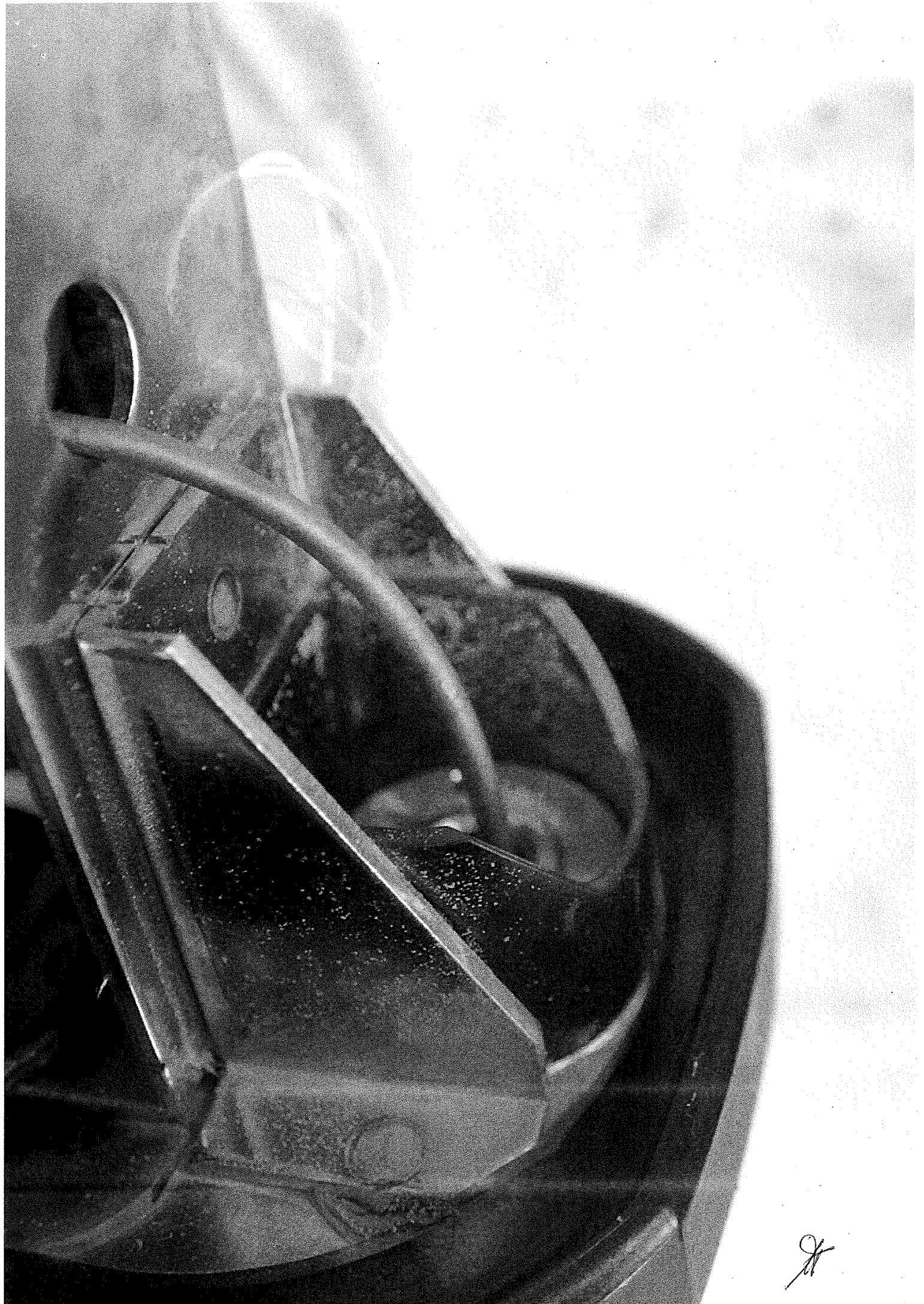




J



K



Handwritten signature or initials.