

Azienda Sanitaria Locale Rieti

U.O.C. AQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 556 del 14 MAR. 2019

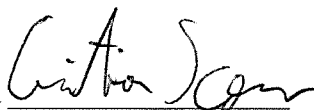
Oggetto: Affidamento, ai sensi dell' art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., alla società Vitalaire Italia SPA del servizio di riparazione dell' aspiratore medico chirurgico num. inv. 59790 in uso presso l' Assistenza domiciliare del Distretto 1 – Alto Velino. Importo complessivo pari ad € 231,70 IVA 22% esclusa. **CIG:** ZA92774927

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.;

Estensore

Dott. Scossa Cristian

Firma



Data 07 MAR. 2019

Il Dirigente:

Dott. Luciano Quattrini

Firma



Data 07.03.2019

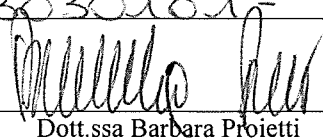
Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti *sfavorevoli* rispetto al budget economico.

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

Data

12/03/2019

Firma



Dott.ssa Barbara Proietti

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.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

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;

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

PREMESSO che presso l' assistenza domiciliare del poliambulatorio di Antrodoco, facente capo al Distretto 1 – Rieti, Sant' Elpidio, Alto Velino –, è in uso un aspiratore medico chirurgico modello SP 30 Battery con numero di inventario 59790 e matricola 12F0043513;

TENUTO CONTO che con atto deliberativo n. 1537/D.G. del 22.12.2016 è stata assegnata all'Ing. Erminio Pace la funzione di staff "Ingegneria Clinica" che comprende il ruolo di D.E.C dei contratti attivi ed da attivare relativi alla fornitura, la gestione e la manutenzione delle tecnologie biomediche aziendali, nonché di supporto alla UOC Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi ai fini dell'espletamento delle relative procedure di gara e stipula dei contratti;

ATTESO che in data 15.01.2019 l' Ingegneria clinica richiedeva alla ditta l'intervento tecnico di riparazione per l' apparecchiatura descritta (All. 1);

PRESO ATTO che a seguito di sopralluogo, la ditta riscontrava dei guasti per i quali era necessario l' intervento di riparazione (All. 2);

VISTO il preventivo (All. n 3) inviato dalla ditta Vitalaire Italia SPA per il servizio di riparazione dell' aspiratore medico chirurgico num. inv. 59790 in uso presso l' Assistenza domiciliare del Distretto 1 – Alto Velino, il quale ammonta ad € 231,70 IVA 22% esclusa ;

VISTA la nota prot. 10646 del 26.02.2019 con la quale l' Ingegneria clinica trasmetteva alla scrivente UOC tutte le documentazioni necessarie alla redazione degli atti amministrativi;

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

ATTESO che il RUP ha preso atto del preventivo sopra indicato;

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 let. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., alla società Vitalaire Italia SPA del servizio di riparazione dell' aspiratore medico chirurgico num. inv. 59790 in uso presso l' Assistenza domiciliare del Distretto 1 – Alto Velino;

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell' art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., alla società Vitalaire Italia SPA del servizio di riparazione dell' aspiratore medico chirurgico num. inv. 59790 in uso presso l' Assistenza domiciliare del Distretto 1 – Alto Velino. Importo complessivo pari ad € 231,70 IVA 22% esclusa. **CIG:** ZA92774927

Pag. 3 di 4

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;

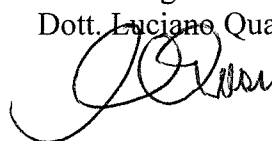
DETERMINA

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 Vitalaire Italia SPA del servizio di riparazione dell' aspiratore medico chirurgico num. inv. 59790 in uso presso l' Assistenza domiciliare del Distretto 1 – Alto Velino. Importo complessivo pari ad € 282,67 (IVA 22% compresa),.
2. DI DARE ATTO che l'onere del presente provvedimento, pari ad € 282,67 (IVA 22% compresa), va imputato al conto di costo 503030101 – manutenzione e riparazione alle apparecchiature sanitarie e scientifiche – 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

Direttore della U.O.C.
Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi
Dott. Luciano Quattfani



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

AZIENDA SANITARIA LOCALI
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Anna Petti)

Il Direttore Sanitario: Dott. Vincenzo Rea

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 14 MAR. 2019

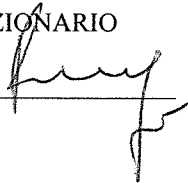
La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 14 MAR. 2019

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 14 MAR. 2019

in oggetto per esteso

Rieti li 14 MAR. 2019

IL FUNZIONARIO



15.GEN.2019 06:51 0746279714

RICEVUTO 15/01/2019 08:32
AZ.USI RIETI DIR.TEC.UFF.ELETR. #1803 P.001 /001

AZIENDA I.S.I. - RIETI
Via del Terminallo, 42
02100 Rieti

00189

P.IVA 00821180577
Struttura Complessa
Direzione Tecnica
Ufficio Elettromedicali
Tel. 0746/278832 Fax 0746/278855

21 GEN 2019
ALLEGATO N. 1 DI 3
PAGINA N. 1 DI 3

INVIATA
MONTATI

Rieti, 15-01-2019 08:29:47
Spett.
Ditta: VITALAIRE ITALIA S.P.A.

Ticket: 2019/77/TICK del: 15-01-2019 08:19

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: ASPIRATORE MEDICO CHIRURGICO
INVENTARIO SIC: 59790
MODELLO: SP 90 BATTERY
PRODUTTORE: AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS (MARKOS)
MATERICOLA: T2P0043513
SCADENZA GARANZIA:

Centro di Costo: 20214010 - Assistenza domiciliare integrata - Alto Velino
building: 0016 - POL. ANTRONOCO unit: 0016-0900 - Poliambulatorio-0900 room: 0016-0900-T0002 - ASS.DOMICILIARE-0900-T0002

Oggetto dell'intervento:
L'aspiratore non funziona, batteria scarica.


Sperando in un sollecito intervento, si inviano distinti saluti.

Ingegneria Clinica
Il Dirigente Responsabile
F.to Ing. Ermilio 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.

DA

 Ordine di Servizio: _____ Minuti Manodopera: _____	SCHEDA DI CONTROLLO ASPIRATORE CHIRURGICO SP20-30-40 Controllo Annuale e Rimessa in servizio	Scheda n° <u>79/RF</u>	Riferimento RIT N° _____
		Data <u>29/1/19</u>	SC83 Rev.0 9-2015

Centro Sanità di: TERNI Tecnico sig. RALLINI FABIANO

Cliente: APL Ri A015 Paziente sig. C/O M. S. MONTANO ARDO VERLINO

Aspiratore modello: SP 30 BARRY Matricola: 1250243513 Bar Code: INV. APL 59790

CON RIFERIMENTO AI MANUALI DI MANUTENZIONE DEL FABBRICANTE ALMS SA, ESEGUIRE I SEGUENTI CONTROLLI PERIODICI O DI RICONDIZIONAMENTO

- 1) Verifica alimentatore esterno codice 3555 [OK] - [sostituito con SN: _____]
- 2) Verifica cavo di alimentazione codice 11395 [OK] - [sostituito]
- 3) Sostituire i tubi esterni (kit tubi 3497) [non previsto] - [sostituito con lotto: _____]
- 4) Sostituire il filtro batteriologico (codice 5377) [non previsto] - [sost. con lotto: _____]
- 5) Istruire il paziente sulla sostituzione mensile del filtro batteriologico
 [OK, consegnati nr. _____ filtri con lotto: N/A]
- 6) Sostituire il filtro antipolvere (codice 23322) [N/A] - [sostituito]
- 7) Verificare ed eventualmente sostituire la batteria interna (codice 8157 per SP20, codice 11425 per gli altri modelli) [N/A] - [sostituita con matricola: MAB5]
- 8) Verificare il corretto funzionamento della ricarica batteria interna [OK] - [N/A]
- 9) Controllare ed eventualmente sostituire la guarnizione del vaso di raccolta (codice 11394 per vaso da 0,5 lt e 1 lt, codice 3591 per vaso da 3,5 lt) [N/A] - [sostituito]
- 10) Verificare ed eventualmente sostituire il vaso di raccolta (0,5 lt codice 26322, 1 lt codice 3632, 3,5 lt codice 3608) [N/A] - [sostituito con lotto: _____]
- 11) Verificare il corretto funzionamento della valvola troppo pieno 3496 [OK] - [sostituita]
- 12) Verificare il grado di aspirazione letto sul vuotometro [- 89 hPa]
- 13) Verificare la portata dell'aspirazione all'estremità del tubo (opzionale) [lt/min]

Verifiche di sicurezza elettrica per dispositivi di Classe II tipo BF (rif. CEI EN 62353 metodo diretto) - [N/A]

- Corrente di dispersione nel dispositivo (max 100 µA) [6,7 µA]
- Corrente di dispersione nelle parti applicate (max 5000 µA) [6,8 µA]
- Apparecchiatura conforme [OK]

VES effettuate con strumento modello: ESA 612 matricola: 2321030

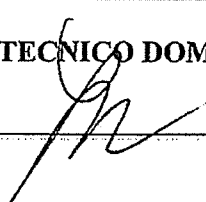
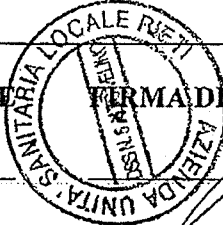
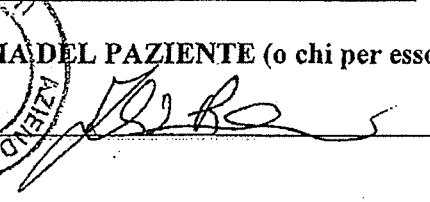
Ultima taratura certificata: 28/03/18

Controlli funzionali effettuati con strumento modello: VT mobile matricola: _____

3326906 Ultima taratura certificata: 24/10/18.

Note: SOSTITUITA BATTERIA INT.

FIRMA DEL TECNICO DOMICILIARE _____ FIRMA DEL PAZIENTE (o chi per esso) _____





Numero Verde
800-863062

79/RF

DATA
24/01/19

TECNICO SIG.
RALLINI F.

UNITÀ DI APPARTENENZA
CSC

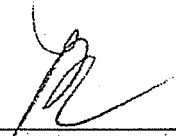
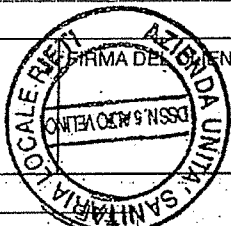
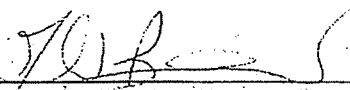
ESEGUITO PRESSO DISTRETTO ASL RI ADI 5
 INDIRIZZO P.ZZA ALDO TORO, 1 - AMMODOCO (RI)
 PERSONA CONTATTATA ASL ADI 5
 TIPO DI INTERVENTO INSTALLAZIONE MANUTENZIONE ORDINARIA VERIFICA FUNZIONALE RIPARAZIONE
 DESCRIZIONE INTERVENTO RIPARAZIONE ASPIRATORE
 APPARECCHIATURA MODELLO SP 30 BATTERY MATRICOLA 12FO043513
 BAR CODE INV. ASL RI: 59790 UTILIZZATA CHECK LIST DI CONTROLLO: NO ; SI n°
 EVENTUALE V.E.S.: NO ; SI CHECK LIST n°

MATERIALI UTILIZZATI			OPERAZIONI EFFETTUATE
QUANTITÀ	CODICE	LOTTO	
			SI EFFETTUO RIPARAZIONE, COME DA RICHIESTA.
+1	11425		INSTALLATA NUOVA BATTERIA INTERNA 12V EFFETTUATA PULIZIA ESTERNA EFFETTUATA CHECK LIST DI PROVA + VES CON ESITO POSITIVO RITIRATA BATTERIA VECCHIA PER SMANTAMENTO

Entrato alle ore: 12:55 Seguirà regolare fattura: NO
 Uscito alle ore: 13:25 Si Intestata a:
 Viaggio ore: 2 h Ordine N°:
 Percorso KM: 100 km Del:
 Varie: Rif: ASL 59790 - 2019 - 77 - TICK

NOTE:

FIRMA DEL TECNICO DOMICILIARE



Mod. SAN-TEC-0069 REV. 0.0 (03/2015) - Essepi

3 - Copia per la fatturazione

DR



Spett.le
 Azienda USL RIETI
 Struttura U.T.A.
 Gestioni Tecnico - Patrimoniali
 Viale Del Terminillo, 42
 02100 RIETI
 Fax: 0746/278833
 C.a. Egr. Ing. Erminio Pace - e.pace@asl.rieti.it
 Giuseppe Chiani - g.chiani@asl.rieti.it

CENTRO SANITA' CENTRO
 VITALAIRE ITALIA S.p.a.
 VIA DELLA FISICA,5
 Z.I. PRATO DELLA CORTE
 00065- FIANO ROMANO (RM)
 TEL 0765.424218 FAX 0765.400795

ALLEGATO N. 3 DI 3
 PAGINA N. 1 DI 7

Prot. 0311-2019-CSC/CR/RA/mm

FIANO ROMANO (RM) , 20-02-2019

OGGETTO: Consuntivo intervento tecnico su Vs. apparecchio SP-30 - B/C ASL 59790

Facendo seguito alla Vs. gradita richiesta prot. 2019/77/TICK del 15/01/2019, ns. protocollo 189 del 21/01/2018, siamo con la presente ad inviare consuntivo di spesa:

VitalAire Italia S.p.a. garantisce la qualità e la sicurezza dei propri prodotti e servizi.

TIPOLOGIA DELLA FORNITURA: INTERVENTO TECNICO	N°	PREZZO UNITARIO	TOTALE € + IVA
PREZZO A CORPO COMPRENDE: COSTO DIRITTO DI CHIAMATA COSTO ORARIO INTERVENTO TECNICO COSTO ORARIO DI VIAGGIO A/R RIMBORSO CHILOMETRICO A/R	1	€ 142,00	€ 142,00
PARTI SOSTITuite			
TIPOLOGIA DELLA FORNITURA: INTERVENTO TECNICO	N°	PREZZO UNITARIO	TOTALE € + IVA
BATTERIA 12V 7,2AH PER ASPIRATORE SP30 BATTERY PLUS MARKOS COD. 11425	1	€ 89,70	€ 89,70

TOTALE SERVIZIO IVA ESCLUSA € 231,70

Tempi di consegna: 15 gg

Iva:..... Vs. carico nei termini di legge pari al 22%

Luogo consegna: specificare se diverso

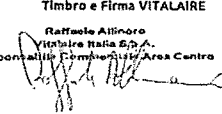
Garanzia: 24 mesi

Tempi e Modalità di pagamento: BONIFICO 30 GG. D.F.F.M.

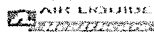
Modalità spedizione Fattura:

Validità offerta: a tutto dicembre 2016

Allegati: Scheda Tecnica se richiesta in fase di richiesta offerta

Riferimenti: TEL 055-9159311 Reperibile Tecnico 0744.306563 Referente Commerciale Ing. Filomena D'Antò 331/6520580	
<p>Al sensi dell'articolo 1341, II° comma c.c., il CLIENTE, previa attenta lettura della presente offerta e delle Condizioni Generali riportate nel retro e in particolare, previo diligente esame di quelle indicate ai numeri 3 (Termini di consegna), 4 (Luogo di consegna dei Prodotti e ritiro) 6 (Messa a disposizione ed utilizzo), 7 (Garanzia di conformità), 8 (Corrispettivo) 9 (Obbligazioni a carico del Cliente), 11 (Forza Maggiore), 12 (Risoluzione del Contratto), 13 (Responsabilità - Assicurazione), 14 (Clausola ex DLgs n. 231/2001), 17 (Foro competente) dichiara espressamente di ben conoscerle e specificamente approvarle con la firma.</p>	Firma cliente
<p>Timbro e Firma VITALAIRE</p> <p>Raffaello Allinoro Vitalaire Italia S.p.A. Responsabile Commerciale Area Centro</p> 	Firma cliente

Vi chiediamo di inviarci copia dell'offerta firmata per accettazione



VITALAIRE ITALIA S.p.A. Società con unico socio
 Sede legale: Via Cassara, 21 - 00136 Roma - Sede Operativa: Centro Direzionale Manzoni 100 Edificio UT
 Via del Ponte Iluminato, 6 - 00196 Anagni (MD) - Tel. 0746/278833 Fax 0746/278833
 Capitale Sociale € 20.000.000 I.R.C.A. presso la C.C.I.A.A. di Roma al n. 121248 - Reg. Imp. Roma al n. 02061610762
 C.C. Fis. e P.I. 02061610762 - Iscr. Reg. A.B. n. 1702020000000452
 Società soggetta a controllo e supervisione di An. Istituto Centrale di Bilancio S.p.A.
 www.vitalaire.it

