

## Azienda Sanitaria Locale Rieti

*U.O.C. TECNICO PATRIMONIALE*

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 2000 del 01 OTT. 2019

Oggetto: "Preso d'atto dell'intervento tecnico di sostituzione gruppo doccia, flessibili e sopralluogo per verifica funzionamento dei trituratori su Tavolo autoptico in uso presso la UOC Anatomia Patologica del P.O. "San Camillo De Lellis" di Rieti effettuato dall'operatore economico Angelantoni Life Science S.r.l. Importo complessivo di € 1.274,79 IVA inclusa" - C.I.G.: Z4F29DADA0.

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.ssa Ilaria Brosca

Firma

Data

23/09/2019

Il Responsabile dell'U.O.C.:

Ing. Antonino Germolè

Firma

Data

23/09/2019

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 / ~~patrimoniale~~ su cui imputare la spesa

503060101: Aut. 9/2019

Data

30/09/2019

Firma

## **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, così come integrata con atto deliberativo n. 222/D.G. del 12.03.2018, 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;

Visto l’atto deliberativo n. 250/D.G. del 19/03/2019, con il quale è stato conferito, ai sensi dell’art. 18 del C.C.N.L. della Dirigenza S.P.T.A. 1998/2001 e s.m.i., l’incarico temporaneo di Responsabile della UOC Tecnico Patrimoniale;

### **IL RESPONSABILE DELLA U.O.C. TECNICO PATRIMONIALE**

PREMESSO che presso la UOC Anatomia Patologica del P.O. “San Camillo De Lellis” di Rieti sono installati n. 2 tavoli autoptici, S /N 38614 e S/N38615, forniti dalla società Angelantoni Life Science S.r.l.;

CONSIDERATO che si è ravvisata la necessità di un intervento tecnico, volto alla sostituzione del gruppo doccia e flessibili su tavolo settore S/N 38615, nonché un ulteriore intervento di sopralluogo per la verifica del funzionamento dei trituratorini sul suddetto tavolo;

DATO ATTO che il DEC della suddetta procedura, a seguito della richiesta del Coordinatore Tecnico della UOC Anatomia Patologica per la riparazione su citata, ha chiesto un preventivo all’operatore economico Angelantoni Life Science S.r.l., società fornitrice degli apparecchi autoptici;

VISTO il preventivo n. OFLSO13801-2, accettato dal Rup e prodotto dall’operatore economico Angelantoni Life Science S.r.l., in data 08.04.2019, il cui importo complessivo ammonta ad €1.044,91 Iva esclusa, come da preventivo allegato ( Allegato n. 1);

VISTO il rapporto di intervento tecnico del 28.05.2019 n. 004635, (Allegato n.2), trasmesso dall’operatore economico Angelantoni Life Science S.r.l. a consuntivo dell’intervento di manutenzione effettuato;

RITENUTO opportuno, alla luce di quanto sopra esposto, prendere atto dell’intervento tecnico su menzionato effettuato dalla società Angelantoni Life Science S.r.l. sul tavolo autoptico S/N 38615 in uso presso la Anatomia Patologica del P.O. “San Camillo De Lellis” di Rieti per l’importo complessivo pari ad € 1.044,91 Iva esclusa, ovvero €1.274,79 Iva inclusa;

CONSIDERATO che a seguito di verifica effettuata dalla scrivente U.O.C. presso uno dei siti competenti (I.N.P.S., I.N.A.I.L., Cassa Edile) attraverso la nuova procedura on-line attivata a partire



**Oggetto:** "Preso d'atto dell'intervento tecnico di sostituzione gruppo doccia, flessibili e sopralluogo per verifica funzionamento dei trituratorini su Tavolo autoptico in uso presso la UOC Anatomia Patologica del P.O. "San Camillo De Lellis" di Rieti effettuato dall'operatore economico Angelantoni Life Science S.r.l.. Importo complessivo di € 1.274,79 IVA inclusa -" C.I.G.: Z4F29DAD0.

Pag. 3 di 4

dal 1° luglio 2015, è stata accertata in capo alla Angelantoni Life Science S.r.l. il regolare assolvimento degli obblighi di natura contributiva, assicurativa e previdenziale;

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;

### **D E T E R M I N A**

- 1) Di prendere atto dell'intervento tecnico di sostituzione gruppo doccia, flessibili e sopralluogo per verifica funzionamento dei trituratorini su Tavolo autoptico in uso presso la Anatomia Patologica del P.O. "San Camillo De Lellis" di Rieti, effettuato dall'operatore economico Angelantoni Science Life S.r.l. per l'importo complessivo di € 1.274,79 Iva inclusa;
- 2) Di includere l'onere del presente provvedimento di € 1.274,79 Iva inclusa nel conto di costo 503060101 - "*altre manutenzioni e riparazioni*" - Bilancio 2019;
- 3) Di prendere atto che il CIG è : **Z4F29DADA0**.
- 4) 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;
- 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.C. Tecnico Patrimoniale  
Ing. Antonino Germolè



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

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

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

---

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 01 OTT. 2019

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 01 OTT. 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 01 OTT. 2019

in oggetto  per esteso

Rieti li 01 OTT. 2019

IL FUNZIONARIO

Rita Foveles



Angelantoni Life Science S.r.l.  
 Loc. Cimacolle, 464 - 06056  
 Massa Martana (Pg) Italy

Ph. (+39) 075 8955.1  
 Fax (+39) 075 8955.312  
 biomedical@angelantoni.it  
 www.angelantonilifescience.it

C.I./P.iva/R.I. 03216320543  
 R.e.a. c.c.i.a.a. PC 272576  
 Cap. soc. 900.000,00 euro i.v.

**25 25 STERIL**

Offerta N. OFLS013801-2

Massa Martana, 08/04/2019

**Agente**

ANGELANTONI LIFE SCIENCE SRL

Telefono: 075/8955357

Fax: 075/8955312

E-mail: serviceals@angelantoni.it

Spett.le  
 AZIENDA U.S.L. RIETI  
 VIALE MATTEUCCI, 9  
 02100 - RIETI (RI)  
 Italia

C.A.: Ing. Giuseppe Zelli

**Oggetto: QUOTAZIONE RICAMBI ALS**

Vi ringraziamo della Vostra gradita richiesta.

Sulla base dei dati comunicatici Vi inviamo la nostra migliore offerta.

Non esitate a contattare direttamente il nostro Ufficio Service di Massa Martana per eventuali chiarimenti e/o modifiche.

In attesa di un Vostro riscontro Vi porgiamo i nostri piu' cordiali saluti.

Angelantoni Life Science S.r.l.  
 Giorgio Citarei  
 Director, Sales & BD

Società Agente alla Vostra direzione e coordinamento di Angelantoni Life Science S.r.l. con sede in Massa Martana (Pg) C.F. 01578000543



1 2  
 1 6

**Condizioni di fornitura**

<b>VALIDITA' OFFERTA</b>	60 GG Dalla data della presente offerta
<b>RESA</b>	Franco Destino
<b>TERMINI DI CONSEGNA</b>	Da concordare con la nostra Assistenza Tecnica
<b>IMBALLO</b>	Incluso
<b>PAGAMENTO</b>	90gg DF tramite bonifico bancario su nostra banca MONTE DI PASCHI DI SIENA IT 52 L 01030 72510 000000452808
<b>IVA</b>	22%
<b>MINIMO D'ORDINE</b>	€ 200 Per ordini d'importo inferiore a € 200,00 è richiesto un supplemento fisso di € 50,00 per i costi di gestione dell'ordine stesso. Vi preghiamo di riportarne l'accettazione nel vostro ordine. Grazie.
<b>GARANZIA</b>	6 MESI DALLA DATA DI INSTALLAZIONE



**A.S.L. Rieti**  
**U.O.C. Tecnico Patrimoniale**  
D.E.C.  
Zelli Giuseppe

*[Handwritten signature]*



www.angelantoni.it

Offerta N.

OFLS013801-2

del 08/04/2019

**INTERVENTO TECNICO**

CODICE	DESCRIZIONE	QTA	IMPORTO EUR	SCONTO %	PREZZO EUR
	INTERVENTO TECNICO DI SOPRALLUOGO PER VERIFICA FUNZIONAMENTO TRITURATORI SU TAVOLO SETTORE S/N 38614 PRESSO OSPEDALE DE LELLIS DI RIETI  IL TUTTO COME DA RIT004258 DEL 29/03/2019-IN ALLEGATO	1,00	380,00		380,00



www.angelantoni.it

ALLEGATO N. 1 DI 2  
PAGINA N. 3 DI 4

### INTERVENTO TECNICO DI SOSTITUZIONE GRUPPO DOCCIA E FLESSIBILI

CODICE	DESCRIZIONE	QTA	IMPORTO EUR	SCONTO %	PREZZO EUR
SRV-271005	INTERVENTO TECNICO DI SOSTITUZIONE GRUPPO DOCCIA E FLESSIBILI SU TAVOLO SETTORE S/N 38614 PRESSO OSPEDALE DE LELLIS DI RIETI	1,00	460,00		460,00

### GRUPPO DOCCIA

CODICE	DESCRIZIONE	QTA	IMPORTO EUR	SCONTO %	PREZZO EUR
600752	GRUPPO DOCCIA	1,00	388,00		388,00

### FLESSIBILE INOX 50 CM

CODICE	DESCRIZIONE	QTA	IMPORTO EUR	SCONTO %	PREZZO EUR
700753	FLESSIBILE INOX MF 1/2"-50 CM	1,00	3,09		3,09

### FLESSIBILE INOX 100 CM.

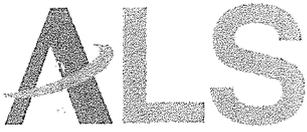
CODICE	DESCRIZIONE	QTA	IMPORTO EUR	SCONTO %	PREZZO EUR
700842	FLESSIBILE INOX MF 1/2"- 100 CM.	2,00	6,91		13,82

**SCONTO A VOI RISERVATO, COME DA CONDIZIONI RIPORTATE SULLA NOSTRA PRECEDENTE OFFERTA, OFLS013801-1, DEL 26/03/2019, PER INTERVENTO DI SOPRALLUOGO EFFETTUATO IN DATA 29/03/2019 CON RIT Nr004258 \_\_\_\_\_ EURO -200,00**

**TOTALE PREZZO INTERVENTO \_\_\_\_\_ EURO 1.044,91**



1/4 2/4  
 1/4 2/4  
 1/4 2/4



RIT004635

AZIENDA U.S.L. RIETI  
VIALE MATTEUCCI, 9  
02100 - RIETI (RI)  
Italia

Angelantoni Life Science s.r.l.  
loc. Cimacolle, 464 - 06056 Massa Martana (PG) IT  
ph. (+39) 075.8955.1 (a.r.) - fax (+39) 075.8955.312  
e-mail: info@angelantoni.it - http://www.angelantoni.it  
c.f. / p.iva / r.i. 03216320543 - r.e.a. c.c.i.a.a. PG 272576  
cap. soc. € 900.000,00 i.v.

Telefono .....:  
Posta elettronica ..:

Ordine cliente  
N. : del:

Modello .....: TAVOLO SETTORIO S/N 38615  
N.matricola ..:  
Condizione ..:

Richiesta effettuata da Sig. ....:  
per .....: TAVOLO SETTORIO S/N 38615  
Area diagnostica .....

**Addebito**

tipo visita .....:Riparazione Non in Garanzia

Quota fissa di zona :0      Numero quote fisse :0      Numero pernottamenti .....: 0

Motivo della visita .....: RIPARAZIONE:  
AZIENDA U.S.L. RIETI  
VIALE MATTEUCCI, 9  
02100 - RIETI (RI)  
Italia

TAVOLO SETTORIO S/N 38615

REFERENTE: GIUSEPPE ZELLI Tel. 3494285139

28/05/2019 - INTERVENTO TECNICO PER SOSTITUZIONE GRUPPO DOCCIA E FLESSIBILE

data chiusura intervento ...:

tecnico Sig. ....:

Richiesta effettuata da Sig. ....:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

800978896

DELEGATO N. 2 DI 2  
PAGINA N. 1 DI 2

EG 25 STERIL AIO

**RAPPORTO INTERVENTO TECNICO** Nr. 004635 Del: 28-05-19

INTERVENTO PRESSO	INTERVENTO DA FATTURARE A
CLIENTE AZIENDA USL RIETI	CLIENTE _____
IST./REP. AMATOIA PATOLOGICA	UFFICIO _____
INDIRIZZO VIALE MATTEUCCI 9 RIETI	INDIRIZZO _____
TEL. _____ FAX _____	TEL. _____ FAX _____
EMAIL _____	C.F. _____ P.I. _____

Riferimenti:	Chiamata Nr. _____ Data: _____	Ordine Nr. _____ Data: _____
	Priorità: <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> Non Urgente	D.D.T. Nr. _____ Data: _____
	Motivo: _____	Contratto Nr. _____ Data: _____
	Data Appuntamento: _____	Note: _____

Apparecchiature oggetto dell'intervento	
APPARECCHIATURA MOD. EG 102	MATRICOLA 38615
APPARECCHIATURA MOD. _____	MATRICOLA _____

Intervento							
TIPO D'INTERVENTO		Data	Ore Lavoro	Ore Viaggio	Ore Totali	Km A/R	Zona
<input type="checkbox"/> Riparazione in Garanzia	<input type="checkbox"/> Installazione / Collaudo	12-06-19	2				2
<input checked="" type="checkbox"/> Riparazione non in Garanzia	<input type="checkbox"/> Contratto di Manutenzione						
<input type="checkbox"/> C.M.A. Nr. Intervento: _____							

Parti Sostituite				
Codice	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
	GRUPPO DOCCIA	2		
	FLESSIBILE	2		

TUTTI GLI IMPORTI SONO IVA ESCLUSA

**Descrizione dell'intervento**

Descrizione Malfunzionamento: \_\_\_\_\_

Lavori Eseguiti: SOSTITUITI GRUPPI DOCCIA FLESSIBILI VERIFICATO  
 CORRETO FUNZIONAMENTO

Note a cura del tecnico: \_\_\_\_\_

GIAMMOHI WALIER  
 Nome e Cognome Tecnico (Stampatello)  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Tecnico

EMILIA AMARILIA  
 Nome e Cognome del Cliente (Stampatello)  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Cliente

12-06-2019  
 DATA CHIUSURA

