



ASL
RIETI



REGIONE
LAZIO

Azienda Sanitaria Locale Rieti

U.O.C. TECNICO PATRIMONIALE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 114 del 15 GEN. 2018

Oggetto: Presa d'atto dell'intervento tecnico effettuato sul riunito dentistico presente presso il poliambulatorio di Antrodoco, sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per un importo complessivo pari ad € 1.464,00 IVA inclusa.

CIG: ZEB21A7F7A

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 Buti Silvia

Firma

Data

10/01/2018

Il Responsabile..

Ing. Roberto Campogiani

Firma

Data

10/11/2018

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

802020310 - AUT. N° 62.13/2017

PROVV. 14

Data

11/01/2018

Firma

Dott.ssa Barbara Proietti

Oggetto: Presa d'atto dell'intervento tecnico effettuato sul riunito dentistico presente presso il poliambulatorio di Antrodoco, sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per un importo complessivo pari ad € 1.464,00 IVA inclusa.
CIG:ZEB21A7F7A

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.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 DIRIGENTE

DELLA U.O.C. TECNICO PATRIMONIALE

PREMESSO che presso il Comune di Antrodoco è presente il Poliambulatorio che prevede al suo interno numerose branche mediche specialistiche, tra cui l'otorinolaringoiatria;

VISTO che il riunito presente nel poliambulatorio ha presentato un guasto tecnico, che poteva causare danni ai pazienti;

CONSIDERATO che è stato richiesto un intervento tecnico alla Società EBM (Elettronica Bio Medica S.R.L.) di riparazione del riunito presente nel Poliambulatorio di Antrodoco, come da richiesta n.2016/01560 del 12/10/2016 (All.n.1);

DATO ATTO che la società EBM (Elettronica Bio Medica S.R.L.) ha inviato in data 02/11/2016 (All.n.2) un preventivo di riparazione del riunito, in particolare di sanificazione con rimozione Biofilm circuito idrico e applicazione bottiglia di acqua distillata pressurizzata per alimentazione bicchiere e strumenti di lavoro;

VISTO il rapporto tecnico redatto in data 13/10/2016 (All.n.3) dalla società EBM che attesta la riparazione del riunito;

PRESO ATTO che, quest'Azienda al fine di garantire l'efficienza funzionale del riunito nonché il normale svolgimento delle attività sanitarie, prende atto dell'esecuzione dell'intervento tecnico effettuato dalla società EBM sul riunito presente nel Poliambulatorio di Antrodoco, per un importo pari ad € 1.464,00 IVA Inclusa;

Oggetto: Presa d'atto dell'intervento tecnico effettuato sul riunito dentistico presente presso il poliambulatorio di Antrodoco; sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per un importo complessivo pari ad € 1.464,00 IVA inclusa.

CIG: ZEB21A7F7A

Pag. 3 di 4

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 dal 1° luglio 2015, è stata accertato in capo alla società Elettronica Biomedicale S.r.l. il regolare assolvimento degli obblighi di natura contributiva, assicurativa e previdenziale (All. n. 4);

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

Di prendere atto dell'esecuzione dell'intervento tecnico effettuato dalla società EBM S.r.l. sul riunito presente nel Poliambulatorio di Antrodoco; per l'importo complessivo pari ad € 1.464,00 IVA inclusa;

Di includere l'onere derivante dal presente provvedimento, pari ad € 1.464,00 IVA inclusa nel conto economico 802020310 "sopravv. passive x acquisto di beni e servizi" – Bilancio 2017;

Di trasmettere alla UOC Economico Finanziaria il presente atto per gli adempimenti di competenza;

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.

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. Roberto Carnogiani



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: Dott. Paolo Anibaldi

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 15 GEN. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge: 15 GEN. 2018

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 _____

in oggetto per esteso

15 GEN. 2018

Rieti li _____

IL FUNZIONARIO

Polini A. Len

ALL. N. 1

AZIENDA USL - RIETI
Via del Terminillo, 42
02100 Rieti

P.IVA 00821180577
Struttura Complessa
Direzione Tecnica
Ufficio Elettromedicali
Tel. 0746/279710 Fax 0746/279714

09.00

Rieti, 12/10/2016

Spett.le **ELETTRONICA BIO MEDICALE S.R.L.**
F. BETTINI, 13
06034-FOLIGNO (PG)
Tel. 0746/278002
Fax 0746/278235

Nr. Prot.:
Del

OGGETTO : Richiesta intervento tecnico
Impegnativa N.: 2016/01560 Nr. richiesta: Data: 12/10/2016
Nr. conto economico: 00000001 Conto econ.co di prova

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 :

Codice interno: 00055805
Descrizione: RIUNITO DENTISTICO-ANTHOS-A4
Ubicazione: POL. ANTRODOCO - Poliambulatorio - Ambulatorio
Centro di Costo: Assistenza specialistica - Poliambulatorio di Antr

Oggetto dell'intervento :
RIUNITO DENTISTICO ANTHOS A4: PERDITA DI ACQUA.
SI RICHIEDE INTERVENTO URGENTE.
NB. RICHIESTA DI ZELLI GIUSEPPE UFFICIO TECNICO ASL

U.O.C. Patrimonio e Tecnico
Il Dirigente Responsabile
F.to Ing. Roberto Campogiani

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.



**Elettronica
Bio Medicale**

ALL. N. 2

Spett.le
AZIENDA USL RIETI
VIA DEL TERMINILLO,42
02100, RIETI (RI)

Protocollo: PRV/2016/028478

Data Offerta: 02/11/2016

Scadenza: 30/11/2016

Oggetto: Offerta per la bonifica del Riunito dentistico

DETTAGLI BENE

Inventario	Descrizione Apparecchiatura	Ubicazione
55805	Riunito dentistico - Anthos - Classe A4 Continental	Pol. AntrODOCO

In riferimento alla vostra gradita richiesta, siamo con la presente a rimmettervi la nostra miglior offerta economica per l'attività di seguito descritta:

OFFERTE

Tipologia	Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario (IVA esclusa)
Interventi Extra contratto (IS)	Sanificazione con rimozione Biofilm circuito idrico e applicazione bottiglia di acqua distillate pressurizzata per alimentazione bicchiere e strumenti di lavoro	1,000	€ 1.200,00

TOTALE: € 1.200,00

Validità offerta: 30 giorni dalla data di emissione

IVA: secondo la normativa vigente

Esecuzione lavori: 15 gg dalla data di ricevimento ordine

Fatturazione: posticipata con eventuale consuntivo sulle quantità erogate

Cordiali saluti

ELETRONICA BIO MEDICALE s.r.l.

Responsabile di Commessa

Alessandro Fortuna

Elettronica Bio Medicale s.r.l.

Sede centrale e legale: Via Francesco Battini, 13 - 06034 Foligno (PG), Italia
Tel. +39 0742 32661 - Fax +39 0742 326632 - info@ebm.it - www.ebm.it - Cap. Soc. € 1.897.765 i.v.
C.C.I.A.A. Perugia n. 116429 - Partita IVA, C.F. e Registro Imprese PG n. 00527500540
Società con socio unico soggetta alla direzione e al coordinamento di TBS Group S.p.A.
Sedi e uffici principali a: Milano, Trieste, Vicenza, Pisa, Firenze, Arezzo, Roma, Fisciano, Catania

Certificazioni aziendali
UNI EN ISO 9001:2008
UNI EN ISO 13485:2012
UNI EN ISO 14001:2004
UNI EN 15838:2010
OHSAS 18001:2007
DPR 43 - FGas

a company of **TBS Group**



ELETTRONICA BIO MEDICALE
 Via F. Bettini, 13
 06034 FOLIGNO (Pg)
 Tel. 0742/32661 - Fax 0742/326632
 info@elettronicabiomedicale.it

Cliente:
ASL Rieti

619974/Cg
 IMPEGNATIVA
 20/6/16/560

N° Rich. _____ Data Rich. *17/6/16* Ora *03.00* Richiedente _____

TECNICO <i>VALLESTA</i>	INIZIO LAVORO Data <i>17/6/16</i> Ora <i>03.00</i>	FINE LAVORO Data <i>17/6/16</i> Ora <i>10.00</i>	ORE LAVORO <i>1</i>	ORE VIAGGIO <i>1</i>
----------------------------	---	---	------------------------	-------------------------

IDENTIFICAZIONE APPARECCHIATURA

Struttura *AMRODOLO* U.O. / servizio *AMB ODONTO* Centro di Costo _____

Descrizione Stanza _____ Cod. Stanza _____

N° Invent.	Classe / Tipo	Produkt. / Costruttore	Modello	Matricola
<i>55805</i>	<i>RIVESTIMENTO</i>	<i>AUTIBAS</i>	<i>A6</i>	

DESCRIZIONE INTERVENTO

EFFETTUATO L'INTERVENTO. RISCOSTRATA FUORUSCIA DI ACQUA SPORCA, SI COPERTATA SOE SPECIAUSTIA PER ACCERTARE LA PROBLEMATICA.

AVULTO SI NO DESCRIZIONE APPARECCHIO: _____

TIPO INTERVENTO		ESITO INTERVENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIO	<input type="checkbox"/> DITTA SPECIALISTICA	<input type="checkbox"/> CONCLUSO	<input type="checkbox"/> MANCANZA MATERIALE	<input checked="" type="checkbox"/> ULTERIORE INTERV.
Verifica Sicurezza Elettrica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> FUORI USO	<input type="checkbox"/> RITIRO IN LABORATORIO	<input type="checkbox"/> <i>20/6/16/5804</i>
Stato Apparecchio:		<input type="checkbox"/> Completamente Funzionante <input type="checkbox"/> Parzialmente Funzionante <input checked="" type="checkbox"/> Fermo Macchina		

MATERIALI IMPIEGATI

Provenienza	A carico	Cod./Ordine	Cod.Mater.	Descrizione	Q.tà

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte, con idonea strumentazione e con impiego dei materiali specificati, da personale autorizzato dalle seguenti ditte consorziate:

Firma del Tecnico: *[Signature]*

TIMBRO e FIRMA DEL RESP. U.O. / SERVIZIO (per accettazione): *[Signature]*

NOME IN STAMPATELLO LEGGIBILE DEL FIRMATARIO: *[Stamp]*



ELETTRONICA BIO MEDICALE
 Via F. Beilini, 13
 06034 FOLIGNO (Pg)
 Tel. 0742/32661 - Fax 0742/326632
 info@elettronicabiomedicale.it

Cliente:
 ASI Rieti

620409/Cg
 IMPEGNATIVA
 20/11/2006

N° Rich. _____ Data Rich. 12/11/06 Ora 08:00 Richiedente _____

TECNICO MALATESTA	INIZIO LAVORO Data 11/11/06 Ora 11:00	FINE LAVORO Data 11/11/06 Ora 14:00	ORE LAVORO 3/4	ORE VIAGGIO
----------------------	--	--	-------------------	-------------

IDENTIFICAZIONE APPARECCHIATURA

Struttura: Art. 102000 U.O. / servizio: ANB Art. 102000 Centro di Costo: _____

Descrizione Stanza: _____ Cod. Stanza: _____

N° Invent.	Classe / Tipo	Produtt. / Costruttore	Modello	Matricola
5585	Riparo	Art. 102000	ACI	

DESCRIZIONE INTERVENTO

ESEGUITA RIPARAZIONE DA SERVIZIO
 SANIFICAZIONE BILICIA CIRCOLO D'ACQUA
 INSTALLAZIONE BOTTIGLIA PRESSURIZZATA
 ACQUA DISINFESTATA

VULETTO DESCRIZIONE APPARECCHIO:
 SI NO

TIPO INTERVENTO	ESITO INTERVENTO
<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input checked="" type="checkbox"/> DITTA SPECIALISTICA	<input checked="" type="checkbox"/> CONCLUSO <input type="checkbox"/> MANCANZA MATERIALE <input type="checkbox"/> ULTERIORE INTERV. <input type="checkbox"/> FUORI USO <input type="checkbox"/> RITIRO IN LABORATORIO <input type="checkbox"/> 20/11/2006
Verifica Sicurezza Elettrica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Stato Apparecchio: <input checked="" type="checkbox"/> Completamente Funzionante <input type="checkbox"/> Parzialmente Funzionante <input type="checkbox"/> Fermo Macchina

MATERIALI IMPIEGATI

Provenienza	A carico	Cod./Ordine	Cod.Mater.	Descrizione	Q.ta

Si dichiara che il lavoro sopra descritto è stato eseguito a regola d'arte, con idonea strumentazione e con l'impiego dei materiali specificati, alla costante autorizzazione dei segretari della consorziale.

FIRMATA DEL TECNICO
 TIMBRO e FIRMA DEL RESP. U.O. / SERVIZIO (per accettazione)
 NOME IN STAMPATELLO LEGGIBILE DEL FIRMATARIO

ALL. N. 4



Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_9206868	Data richiesta	20/10/2017	Scadenza validità	17/02/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	EBM ELETTRONICA BIOMEDICALE SPA
Codice fiscale	00527500540
Sede legale	VIA VIA BETTINI, 13 06034 FOLIGNO (PG)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.