

Azienda Sanitaria Locale Rieti

U.O.C. TECNICO PATRIMONIALE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 509 del 16 MAR. 2018

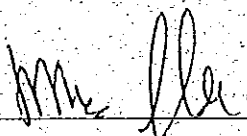
Oggetto: *Presa d'atto dell'affidamento, ai sensi dell'art. 36, comma 2, let. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., in favore della società Angelantoni Life S.r.l., dell'intervento tecnico urgente su Tavoli autoptici in uso presso la UOC Anatomia Patologica del P.O. "San Camillo De Lellis" di Rieti. Importo complessivo di € 719,80 IVA inclusa. - C.I.G.: ZE822A1628.*

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 Grillo

Firma

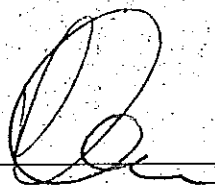


Data 13/03/2018

Il Responsabile dell'U.O.C.:

Ing. Roberto Campogiani

Firma



Data 13/3/2018

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.

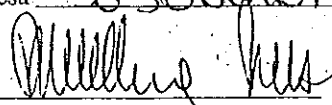
Voce del conto economico / patrimoniale su cui imputare la spesa

503060101 - AUT 9/2018

Data

14/03/2018

Firma



Dott.ssa Barbara Proietti

Oggetto: Presa d'atto dell'affidamento, ai sensi dell'art. 36, comma 2, let. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., in favore della società Angelantoni Life S.r.l., dell'intervento tecnico urgente su Tavoli autoptici in uso presso la UOC Anatomia Patologica del P.O. "San Camillo De Lellis" di Rieti. Importo complessivo di € 719,80 IVA inclusa. - C.I.G.: ZE822A1628.

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 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 forniti dalla società Angelantoni Life S.r.l. S/N 38614 e S/N38615;

VISTA la richiesta di intervento tecnico urgente del 29.01.2018 con la quale il Coordinatore Tecnico della UOC Anatomia Patologica ha segnalato il malfunzionamento del tritratore a servizio delle apparecchiature in oggetto (Allegato n. 1);

DATO ATTO che il referente di questa UOC - P.I. Giuseppe Zelli - ha provveduto a richiedere, con urgenza, alla società fornitrice l'invio di personale tecnico specializzato per la riparazione dei tavoli settori di che trattasi;

ACQUISITO in data 30.01.2018 il preventivo n. OFLS010974-1 (Allegato n. 2) prodotto dalla ditta Angelantoni Life S.r.l. per un importo di € 590,00 oltre I.V.A.;

VISTI:

- il rapporto di sopralluogo del 01.02.2018 n. SR001574 (Allegato n. 3), effettuato dai tecnici della società Angelantoni Life S.r.l. nel quale si evidenzia che nelle apparecchiature in oggetto entrambi i tritratatori risultano bloccati ed intasati;
- il conseguente rapporto di intervento tecnico del 02.02.2018 n. 01521 (Allegato n. 4) redatto a seguito di intervento da parte degli operatori specializzati incaricati dalla impresa affidataria;

RITENUTO opportuno, alla luce di quanto sopra esposto, prendere atto dell'affidamento, ai sensi dell'art. 36, comma 2, let. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., dell'intervento tecnico urgente effettuato dalla società Angelantoni Life S.r.l. sui tavoli autoptici in uso presso la Anatomia Patologica del P.O. "San Camillo De Lellis" di Rieti per l'importo complessivo pari ad € 719,80 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 dal 1° luglio 2015, è stata accertata in capo alla Angelantoni Life S.r.l. il regolare assolvimento degli obblighi di natura contributiva, assicurativa e previdenziale (Allegato n. 5);

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;

Oggetto: Presa d'atto dell'affidamento, ai sensi dell'art. 36, comma 2, let. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., in favore della società Angelantoni Life S.r.l., dell'intervento tecnico urgente su Tavoli autoptici in uso presso la UOC Anatomia Patologica del P.O. "San Camillo De Lellis" di Rieti. Importo complessivo di € 719,80 IVA inclusa. – C.I.G.: ZE822A1628.

Pag. 3 di 4

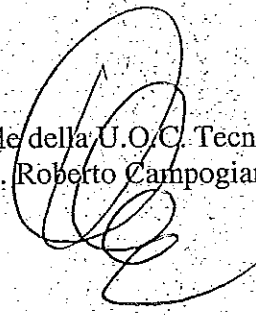
DETERMINA

- 1) Di prendere atto dell'affidamento, ai sensi dell'art. 36, comma 2, let. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., dell'intervento tecnico urgente effettuato dalla società Angelantoni Life S.r.l. sui tavoli autoptici in uso presso la Anatomia Patologica del P.O. "San Camillo De Lellis" di Rieti per l'importo complessivo pari ad € 719,80 IVA inclusa;
- 2) Di includere l'onere del presente provvedimento di € 719,80 IVA inclusa nel conto di costo 503060101 – "*altre manutenzioni e riparazioni*" – Bilancio 2018;
- 3) Di dare atto che la somma impegnata è coerente con il Budget settoriale, assegnato a questa UOC, per l'anno 2018, con atto deliberativo n. 170/D.G. del 13.02.2018;
- 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. Roberto Campogiani



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: Dr.ssa Velia Bruno

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 16 MAR. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 16 MAR. 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

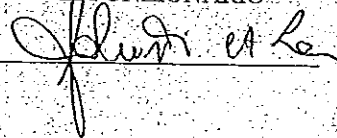
in oggetto ☐

per esteso ☒

16 MAR. 2018

Rieti li 16 MAR. 2018

IL FUNZIONARIO





SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

Allegato n. 1/5

pag 1/3



REGIONE
LAZIO

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 - PEC: asl.rieti@pec.it

C.F. e P.I. 00821180577

UOC : Anatomia Patologica

Il Responsabile: Dott. Fabrizio Liberati

Tel. 0746/278466 Fax 0746/278084 e-mail: fliberati@asl.rieti.it

Prot. n. _____

Rieti, 29.01.18 _____

Ufficio tecnico

**Si richiede intervento URGENTISSIMO per tavoli settori ,
non funziona il trituratore indispensabile per eseguire
autopsia.**

Grazie

Il Coordinatore tecnico
Anna Rita Emili

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IDENTIFICAZIONE CLIENTE VOC. ANTONI PIOM. INDIRIZZO. C/SPEDALE R. E. N.

Riferimento: Modello TAVOLI SETTORI Matricola SERIE N° 38644-38645

Tipo di utilizzo e descrizione di materiali, sostanze o prodotti che possono determinare rischi per gli operatori, conservati o utilizzati durante il normale funzionamento dell'apparecchiatura:

RISCHIO DI CONTAMINAZIONE
CAUSATE (STUCCO E MATERIALI BIOLOGICI)
MANUTENIMENTO DEL TRITTATO

Si dichiara che l'apparecchiatura indicata sopra è stata accuratamente pulita e disinfettata in accordo alle procedure interne seguenti:(descrizione procedure, tipi prodotti utilizzati + relativa scheda tecnica e apparecchiature utilizzate).

LIGILDO STER X 2000 chiusamente e a regola d'arte

E' garantita, per l'apparecchiatura in oggetto, la sicurezza da rischi biologici o chimici o da qualsiasi tipo di contaminazione potenzialmente dannosa per la salute umana.(descrivere i potenziali rischi che possono verificarsi fornendo la relativa valutazione e fornendo anche un grado di rischio, barrando con una x il tipo di rischio e descrivendo le misure da adottare e i relativi dispositivi di protezione)

RISCHIO ALTO	RISCHIO MEDIO	RISCHIO BASSO	RISCHIO NULLO	MISURE DI SUREZZA DA ADOTTARE	DISPOSITIVI DI PROTEZIONE DA ADOTTARE NELL'INTERVENTO
☒					

In caso di mancata o incompleta compilazione del presente documento, Angelantoni Industrie non si ritiene responsabile per eventuali danni a persone che dovessero verificarsi sia all'atto della presa in carico da parte di terzi dell'apparecchiatura, sia durante tutte le attività di riparazione/manutenzione.

La presente dichiarazione dovrà pervenire all'Ufficio Sicurezza di Angelantoni Industrie spa timbrata e firmata in maniera leggibile, prima della spedizione della macchina stessa dalla sede del Cliente. Angelantoni Industrie si riserva di non accettare la macchina priva del presente documento.

Data

Il Responsabile
Timbro e firma

Ufficio Qualità Sicurezza Ambiente
Angelantoni Industrie spa
per accettazione

AZIENDA U.M. PIOM.
PO. PIOM. ASS. TONIA BIOLOGICA



Via Foro Boario, 111 - 44122 Ferrara IT
Tel. +39 0532 978497 Fax +39 0532 909233
C.F. e P.IVA 01770020384
www.amedics.eu - Info@amedics.eu

SCHEDA DATI DI SICUREZZA

Conforme al Regolamento REACH (CE) n. 1907/2006 e n. 453/2010

STER-X 2000 LIQUIDO	Codice Interno	02AM0130
Presidio Medico Chirurgico Reg. Min. Sal. n. 18.511	Revisione n°	03
	Data	11-05-2015

1. IDENTIFICAZIONE DELLA SOSTANZA O MISCELA E DELLA SOCIETÀ/IMPRESA

- 1.1 IDENTIFICATORE DEL PRODOTTO
1.2 USI PERTINENTI IDENTIFICATI DELLA MISCELA E USI SCONSIGLIATI
1.3 INFORMAZIONI SUL FORNITORE DELLA SCHEDA DI DATI DI SICUREZZA

Via
Targa di nazionalità/CAP/città
Telefono
Fax
E-mail

1.4 NUMERO TELEFONICO DI EMERGENZA

STER-X 2000 LIQUIDO

- Uso Professionale
- Disinfettante

Amedics Professional S.r.l.

Foro Boario, 111
IT - 44122 - FERRARA
+39 0532 978497
+39 0532 909233
direzione.tecnica@amedics.eu

+39.0532.978497 oppure
Centro Antiveleni di Pavia Tel. +39.0382.24444
Operativo tutti i giorni 24 ore su 24.

2. IDENTIFICAZIONE DEI PERICOLI

2.1 CLASSIFICAZIONE DELLA SOSTANZA O DELLA MISCELA

In conformità alle direttive 67/548/CEE, 1999/45/CE e s.m.i.

La soluzione è irritante per contatto con gli occhi e la pelle. Inoltre a contatto con gli acidi libera vapori tossici di cloro.

2.2 ELEMENTI DELL'ETICHETTA



IRRITANTE

Frasi di Rischio

R31: A contatto con acidi libera gas tossico.
R36/38: Irritante per gli occhi e la pelle.

Consigli di prudenza

S2: Conservare fuori della portata dei bambini.
S26: In caso di contatto con gli occhi, lavare immediatamente e abbondantemente con acqua e consultare uno specialista.
S28: In caso di contatto con la pelle lavarsi immediatamente e abbondantemente con acqua.
S46: In caso d'ingestione consultare immediatamente il medico e mostrargli il contenitore o l'etichetta.
S50: Non mescolare con acidi.

2.2 ELEMENTI DELL'ETICHETTA (Classificazione-GHS)

Avvertenza: Attenzione
Pittogrammi: GHS07



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.l. 03216320543 - r.e.a. c.c.i.a.a. PG 272576
cap. soc. € 500.000,00 i.v.

Allegato n. 2/5
pag 1/3
ALS

EGAS STERIL AIC

Offerta N. OFLS010974-1

Massa Martana, 30/01/2018

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.: GIUSEPPE ZELLI

Oggetto: QUOTAZIONE RICAMBI ALS

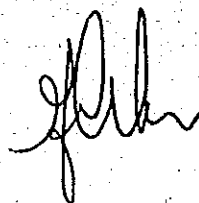
Vi ringraziamo della Vostra gradita richiesta.

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
Business unit ALS - Sales & Mktg Manager



Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Angelantoni Industrie s.r.l. con sede in Massa Martana (PG) c.f. / r.l. 01678000543



Offerta N.

OFLS010974-1

del 30/01/2018

INTERVENTO TECNICO

CODICE	DESCRIZIONE	QTA	IMPORTO EUR	PREZZO EUR
SRV-271005	INTERVENTO TECNICO DI SOPRALLUOGO PER VERIFICA FUNZIONAMENTO TRITURATORI SU TAVOLI SETTORI S/N 38614 E S/N 38615 PRESSO OSPEDALE DE LELLIS DI RIETI	1,00	590,00	590,00

REFERENTE: GIUSEPPE ZELLI Tel.3494285139

Nell'intervento di sopralluogo sono considerate tutte le spese di trasferta diritto di chiamata comprese le ore di lavoro, eventuali materiali di ricambio saranno calcolati a consuntivo e a voi fatturati.

Se l'intervento non sarà risolutivo emetteremo preventivo/offerta di riparazione valida per 30 giorni, in caso di vostra accettazione sarà a voi riservato uno sconto pari a 200 euro.

Per gli enti pubblici specificare:

- CODICE IPA
- SE SOGGETTI A SPLIT PAYMENT
- CODICE FISCALE/PARTITA IVA
- CODICE CIG

Vedi condizioni di fornitura allegate

TOTALE PREZZO INTERVENTO _____ **EURO 590,00**

30/1/2018
SI AUTORIZZA NELLA FORE DELL'ORDINE

AUSL RIETI
U.O.C. Direzione Tecnico Patrimoniale
Il Responsabile
Ing. Roberto CAMPOGIANI



Condizioni di fornitura

VALIDITA' OFFERTA	60 GG Dalla data della presente offerta
RESA	FRANCO DESTINO
TERMINI DI CONSEGNA	DA CONCORDARE CON LA NOSTRA ASSISTENZA TECNICA
IMBALLO	Incluso
PAGAMENTO	90gg DF tramite bonifico bancario su nostra banca MONTE DI PASCHI DI SIENA IT 52 L 01030 72510 000000452808
IVA	22%
MINIMO D'ORDINE	€ 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.
GARANZIA	6 MESI DALLA DATA DI INSTALLAZIONE



Angelantoni Life Science s.r.l.
loc. Cinarcolle, 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.l. 03216320543 - r.e.a. c.c.i.a.a. PG 272576
cap. soc. € 500.000,00 i.v.



RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO SR001574

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

RIT002486

Pagina 1
01/02/2018
14:06:05

Allegato n. 3
pag 1/1

Telefono

Posta elettronica ..

N.: Ordine cliente

del:

Modello TAVOLI SETTORI S/N 38614 E S/N 28615

N.matricola ..

Condizione ..

Richiesta effettuata da Sig.

per

Area diagnostica

Addebito

Tipo visita

Quota fissa di zona : 0

Numero quote fisse : 0

Numero pernottamenti: 0

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

TAVOLI SETTORI S/N 38614 E S/N 28615

REFERENTE: GIUSEPPE ZELLI Tel. 3494285139

30/01/2018 - NELLE APPARECCHIATURE ENTRAMBI I TRITURATORI SONO BLOCCATI E INTASATI.

Data chiusura intervento ...:

Tecnico Sig.:

Richiesta effettuata da Sig.:

800978896

STERIL AIO

RAPPORTO INTERVENTO TECNICO

Nr. 01521

Del:

INTERVENTO PRESSO

INTERVENTO DA FATTURARE A

CLIENTE <u>AZITHOA VSL RETI</u>	CLIENTE _____
IST. REP. <u>ANATOMIA PATOLOGICA</u>	UFFICIO _____
INDIRIZZO <u>VIALE MATTEUCCI 9</u>	INDIRIZZO _____
TEL _____ FAX _____	TEL _____ FAX _____
EMAIL _____	C.F. _____ P.I. _____

Riferimenti:	Chiamata Nr. _____ Data: _____	Ordine Nr. _____ Data: _____
	Priorità: ☐ Urgente ☐ Non Urgente	D.D.T. Nr. _____ Data: _____
	Motivo: _____	Contratto Nr. _____ Data: _____
	Data Appuntamento: _____	Note: _____

Apparecchiature oggetto dell'intervento

APPARECCHIATURA MOD. <u>EG 402</u>	MATRICOLA <u>33546</u>
APPARECCHIATURA MOD. <u>EG 402</u>	MATRICOLA <u>33546</u>

Intervento

TIPO D'INTERVENTO	Data	Ore Lavoro	Ore Viaggio	Ore Totali	Km A/R	Zona
☒ Riparazione in Garanzia	<u>02-02-18</u>	<u>2</u>				<u>8</u>
☐ Riparazione non in Garanzia						
☐ C.M.A. Nr. Intervento: _____						

Parti Sostituite

Codice	Descrizione	Q.ta	Prezzo Unitario	Prezzo Totale

TUTTI GLI IMPORTI SONO IVA ESCLUSA

Descrizione dell'intervento

Descrizione Malfunzionamento: MOTORE TRITARILE BLOCCATO

Lavori Eseguiti: SDBLOCCAGGIO MOTORE TRITARILE E VERIFICA FUNZIONAMENTO OK

Note a cura del tecnico: _____

Nome e Cognome Tecnico (Stampatello)

Firma del Tecnico

Nome e Cognome del Cliente (Stampatello)

Firma del Cliente

DATA CHIUSURA



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_9739671	Data richiesta	23/02/2018	Scadenza validità	23/06/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ANGELANTONI LIFE SCIENCE S.R.L. IN FORMA ABBREVIATA ALS S.R.L.
Codice fiscale	03216320543
Sede legale	LOCALITA' CIMACOLLE 464 MASSA MARTANA PG 06056

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.