



adottata dal Direttore Generale in 14 NOV. 2018

Oggetto: Autorizzazione fornitura in visione apparecchiatura sistema total body per ipertermia destinata alle S.C. di Urologia e Chirurgia Pediatrica dell' Azienda G.Brotzu.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 15 NOV. 2018 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

*Il Direttore Amministrativo*

Il Direttore Generale	Dott.ssa Graziella Pintus
<i>coadiuvato da</i>	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

**Su** proposta del Servizio Patrimonio e Logistica;

**Premesso** che con note del 12.11.2018, allegate sotto la lettera A fg. 2, la ditta Seda spa si rende disponibile a fornire in visione gratuita, per una settimana, l'apparecchiatura elettromedicale denominata Norm-O-Temp ovvero sistema total body per ipertermia, da destinare alle necessità delle S.C. di urologia e chirurgia pediatrica dell'Azienda G.Brotzu di Cagliari;

**Considerato** che la ditta dichiara che tutte le spese relative alla consegna, installazione, collaudo, assistenza tecnica, materiali di consumo per tutto il periodo in visione saranno totalmente a carico della ditta fornitrice e che nessun onere verrà addebitato a questa Amministrazione;

**Atteso** che detta apparecchiatura, per tutto il periodo in visione, sarà coperta da polizza assicurativa a carico della medesima ditta;

**Tenuto Conto** del parere favorevole alla visione della apparecchiatura da parte sia dagli utilizzatori, dalla Direzione Medica di presidio che dal Responsabile SSD Tecnologie Sanitarie;

**Ritenuto** che nulla osta nell' accettare quanto sopra indicato;

**Visto** l'art. 5 lettera c) del Regolamento per la gestione dei Beni mobili ed Immobili costituenti il Patrimonio dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu e l' art. 769 del Codice Civile;

**Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

%



Segue deliberazione

n. 2413

- 2 -

**DELIBERA**

Per i motivi esposti in premessa:

1. di accettare in visione gratuita l'apparecchiatura elettromedicale denominata Norm-O-Temp, ovvero sistema total body per ipertermia, da destinare alle necessità delle S.C.di Urologia e Chirurgia pediatrica dell'Azienda G.Brotzu di Cagliari per una settimana dal 19.11.2018 al 23.11.2018;
2. di trasmettere la presente deliberazione alla SSD Tecnologie Sanitarie al fine di poter effettuare il relativo collaudo.

**Il Direttore Amministrativo**

Dott.ssa Laura Balata

**Il Direttore Generale**

Dott.ssa Graziella Pintus

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Vinicio Atzeni

Il Direttore Servizio Patrimonio e Logistica Dr. Ennio Filigheddu  
Coll. Amm.vo Sig.ra Maristella Frau



SEDA S.p.A.

12 NOV. 2018

ALL. " 1 " Pag. N. 1 di Fg. 2

PG/2018/2746/12.11.2018

Spett.Le  
Azienda Ospedaliera Brotzu  
Piazzale A. Ricchi 1  
09134 Cagliari

C.A. Direzione Sanitaria  
PO San Michele

Trezzano sul Naviglio, 31/10/18  
28056/amm.vendite e post vendite/SZ/ar

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'ingresso di apparecchiatura elettromedicale in visione c/o il Reparto di Chirurgia pediatrica

In riferimento ai colloqui intercorsi con il Direttore della Struttura di Chirurgia pediatrica il Dott.re/essa Luigi Mascia, la scrivente chiede autorizzazione all'ingresso della apparecchiatura:

### Norm-O-Temp – Sistema Total Body per ipertermia

E DICHIARA

la propria disponibilità a fornire in visione l'apparecchiatura di cui sopra, a partire dal 19/11/10 fino al 21/11/18, alle seguenti condizioni:

- 1) la consegna ed il ritiro avverranno a cura e spese della ns. Società e saranno sempre concordate preventivamente;
- 2) l'apparecchio verrà fornito per un periodo di tempo necessario alla valutazione c/o il Reparto in oggetto
- 3) installazione, collaudo, prove elettriche di sicurezza ed istruzione all'uso dell'apparecchiatura verranno effettuate gratuitamente e concordate con un responsabile del Servizio di Fisica Sanitaria, al quale verranno consegnate scheda tecnica e Dichiarazione di Conformità dell'apparecchiatura;
- 4) l'assistenza tecnica e gli eventuali materiali di consumo, per il periodo, sono a ns. totale onere;
- 5) l'Azienda Ospedaliera non è obbligata in alcun modo all'acquisto di tale apparecchiatura;
- 6) l'Azienda Ospedaliera non risponderà di eventuali danni a cose e persone (se non cagionati dall'inappropriato utilizzo dell'apparecchiatura)
- 7) tutte le spese sostenute per l'effettuazione della dimostrazione sono a ns. totale carico
- 8) che la suddetta apparecchiatura risulta regolarmente coperta da polizza assicurativa.

Firma ditta

SEDA S.p.A.  
Amministratore Unico  
Sergio Z...

TECNOLOGIE SANITARIE  
IL RESPONSABILE

Firma responsabile reparto

AO Brotzu - Cagliari  
DIPARTIMENTO PEDIATRICO  
Direttore: Dr. Luigi Mascia

SEDA S.p.A.  
Via Tolstoj, 7  
20090 Trezzano sul Naviglio (Milano)

Società uni personale soggetta a direzione e coordinamento di forseda s.p.a. Milano

Telefono +39 02 48424.1  
Telefax +39 02 48424290  
www.seda-spa.it  
sd@seda-spa.it  
ordiniclienti@pec.seda-spa.it

Sede legale:  
Via G. Carducci, 8  
20123 Milano

CF/P.IVA 01681100150

Cap. Soc. € 3.000.000 i.v.  
R.E.A. N. 853115 - Milano  
RAEE IT08020000001792  
UNI EN ISO 9001:2015  
UNI CEI EN ISO 13485:2016



SEDA S.p.A.

ALL. "A" Pag. N. 2 di Fg. 2

12 NOV. 2018

PEI 2018 / 27 MS / 12.11.2018

Spett.Le  
Azienda Ospedaliera Brotzu  
Piazzale A. Ricchi 1  
09134 Cagliari

C.A. Dr. Frongia  
Rep. Urologia

Trezzano sul Naviglio, 09/11/2018  
28066/Amm.Vendite e post vendite/KC/ar

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'ingresso di apparecchiatura elettromedicale in visione c/o il Reparto di Urologia

In riferimento ai colloqui intercorsi con il Direttore della Struttura di Urologia il Dott. Frongia, la scrivente chiede autorizzazione all'ingresso della apparecchiatura (classe/costruttore/modello):

**NORM O TEMP Sistema Total Body per ipertermia , e**

DICHIARA

la propria disponibilità a fornire in visione l'apparecchiatura di cui sopra, partire dal 19/11/2018 fino al 23/11/2018, alle seguenti condizioni:

- la consegna ed il ritiro avverranno a cura e spese della ns. Società e saranno sempre concordate preventivamente;
- l'apparecchio verrà fornito per un periodo di tempo necessario alla valutazione c/o il Reparto in oggetto
- installazione, collaudo, prove elettriche di sicurezza ed istruzione all'uso dell'apparecchiatura verranno effettuate gratuitamente e concordate con un responsabile del Servizio di Fisica Sanitaria, al quale verranno consegnate scheda tecnica e Dichiarazione di Conformità dell'apparecchiatura;
- l'assistenza tecnica e gli eventuali materiali di consumo, per il periodo, sono a ns. totale onere;
- l'Azienda Ospedaliera non è obbligata in alcun modo all'acquisto di tale apparecchiatura;
- l'Azienda Ospedaliera non risponderà di eventuali danni a cose e persone (se non cagionati dall'inappropriato utilizzo dell'apparecchiatura)
- tutte le spese sostenute per l'effettuazione della dimostrazione sono a ns. totale carico
- che la suddetta apparecchiatura risulta regolarmente coperta da polizza assicurativa.

TECNOLOGIE SANITARIE  
IL RESPONSABILE BLUE FF

SEDA SPA  
Res.Amm.Vendite e post Vendite  
Katia Cagnano

Firma responsabile reparto

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
CAGLIARI  
DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE  
DIRETTORE: Dr. Mauro Frongia

SEDA S.p.A.  
Via Tolsto, 7  
20090 Trezzano sul Naviglio (Milano)

Società uni personale soggetta a direzione e coordinamento di forsedà s.p.a. Milano

Telefono +39 02 48424.1  
Telefax +39 02 48424290  
www.seda-spa.it  
sd@seda-spa.it  
amministrazione@pec.seda-spa.it

Sede legale:  
Via G. Carducci, 8  
20123 Milano

CF/P.IVA 01681100150

Cap. Soc. C 3.000.000 i.v.  
R.E.A. N. 853115 - Milano  
RAEE IT08020000001792  
UNI EN ISO 9001  
UNI CEI EN ISO 13485