



adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in 18 GIU. 2019

Deliberazione 1419

Oggetto: Autorizzazione fornitura in visione per un mese di una apparecchiatura elettromedicale Microscopio operatorio Leica destinato alla S.C. di Oculistica Presidio S.Michele dell' Azienda G.Brotzu Cagliari.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 19 GIU. 2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

### Il Commissario Straordinario dott. Paolo Cannas

- Premesso** che con nota del 29.05.2019, allegata sotto la lettera A fg. 1, la ditta Pro Medical srl si rende disponibile a fornire in visione gratuita, per un mese, l'apparecchiatura elettromedicale "Microscopio operatorio modello Proveo 8 ", da destinare alle necessità della SC di oculistica Presidio S.Michele 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 delle apparecchiature da parte sia dell'utilizzatore F.F., del Capo Dipartimento di Chirurgia che dal Responsabile F.F. 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;

### DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate:

1. di accettare in visione gratuita per un mese l'apparecchiatura elettromedicale "Microscopio operatorio modello Proveo 8 ", dal 20.06.2019 al 22.07.2019 per le necessità della S.C di oculistica;
2. di trasmettere la presente deliberazione alla SSD Tecnologie Sanitarie al fine di poter effettuare il relativo collaudo preliminare.

### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Paolo Cannas

ALL. 1<sup>a</sup> Pag. 11. h. 11. 1

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
E TRAPIANTO

30 MAG. 2019

Prot. N. 225

PROMEDICAL

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

~~C.A. Presidio San Michele~~  
C.A. Patrimonio e Logistica

Data 29/05/2019

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

In riferimento ai colloqui intercorsi con il Direttore della Struttura di Oculistica il Dott. Massimo D'Atri. La scrivente chiede autorizzazione all'ingresso della apparecchiatura:

Microscopio Operatorio Modello Proveo 8. Costruttore Leica.  
Classificazione: Classe I, in conformità con l'appendice IX, regole 1 e 12 della direttiva sugli apparecchi medicali.

#### DICHIARA

la propria disponibilità a fornire in visione l'apparecchiatura di cui sopra, a partire dal 10 giugno fino al 10 luglio 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 carico del fornitore
- 8) l'apparecchiatura potrà essere ritirata soltanto previa bolla di uscita rilasciata dalla SSD Tecnologie Sanitarie
- 9) che la suddetta apparecchiatura risulta regolarmente coperta da polizza assicurativa.

**PROMEDICAL s.r.l.**

VIA SANTA MARIA CHIARA 159

09134 CAGLIARI - PIRRI (CA)

Tel. 392.0732411 Fax 070.401951

e-mail: promedical@promedical.it

www.promedical.it

FIRMA DIRETTORE  
CAPI UFFICIO SPEDALIERA "G. BROTZU"  
CHIRURGIA CAGLIARI  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
DIRETTORE Dott. Fausto Zambor

Firma responsabile reparto  
AO Brotzu - Cagliari  
S.C. OCULISTICA  
F.F.: Dr. Massimo D'Atri

PROMEDICAL s.r.l. Sede Legale e Ufficio Commerciale Via Santa Maria Chiara 09134 Cagliari CA - P.I. 03074340922

Il Responsabile FF

SSD Tecnologie Sanitarie

Ing. Andrea Alimonda

Tel. 0039 392 0732411 - fax 0039 070 401951 - promedical@promedical.it

BANCA DI SASSARI Agenzia di Cagliari CIN W ABI 05676 CAB 04801 C C 000070027177