AO Brotzu

adottata dal Direttore Generale in 28 DIC. 2018 Deliberazione 2737

Oggetto: Autorizzazione fornitura in visione per un mese della apparecchiatura elettromedicale "modello generatore R/F bipolare Aquamantys System" destinate alla SC Ortopedia e Traumatologia dell' Azienda G.Brotzu Cagliari.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 28 DIC. 2018 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

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

Su proposta del Servizio Patrimonio e Logistica;

Premesso che con nota 13.12.2018, allegata sotto la lettera A fg. 1, la ditta MDM srl di Sassari si rende disponibile a fornire in visione gratuita, per un mese, l'apparecchiatura elettromedicale modello generatore R/F bipolare Aquamantys System, da destinare alle necessità della SC di ortopedia e traumatologia 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, della Direzione Sanitaria che dal Capo Dipartimento Gestione Immobili e Impianti, Nuove realizzazioni;

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;

%

25

Segue deliberazione n. 2737 del 28 DIC. 2018

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

1. di accettare in visione gratuita per un mese l'apparecchiatura elettromedicale modello generatore R/F bipolare Aquamantys System 40-403-1R dal 07 gennaio 2019 al 7 febbraio 2019;
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 Sanitario
Dott. Vinicio Atzeni

Il Direttore Generale
Dott.ssa Graziella Pintus

\Direttore Servizio Patrimonio e Logistica Dr. Enrico Filigheddu
Coll. Amm.vo Sig.ra Maristella Frau

Spett.le
Azienda Ospedaliera Brotzu
Piazzale A. Ricchi, 1
09134 Cagliari
S.C. Patrimonio e logistica
C.A. Direzione Medica P.O. San Michele

Ns. Rif. Prot. n°109 MD/at
Sassari, 13.12.2018

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'ingresso di apparecchiatura elettromedicale in visione c/o il Reparto di S.C. Ortopedia e Traumatologia (blocco operatorio) Ospedale San Michele – A.O. Brotzu.

In riferimento ai colloqui intercorsi con il Direttore della Struttura di S.C. Ortopedia e Traumatologia il Dott.re Giuseppe Dessì la scrivente chiede autorizzazione all'ingresso della apparecchiatura (classe/costruttore/modello):

Modello Generatore R/F bipolare Aquamantys System 40-403-1R, numero seriale TL200-2319
Classe IIb , costruttore Medtronic-Salient

DICHIARA

la propria disponibilità a fornire in visione l'apparecchiatura di cui sopra, a partire dal (30 giorni) 7/01/2019 fino al 7/2/2019 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
M.D.M. s.r.l.
PRESIDENTE E LEGALE RAPP. DELEGATO
(Maurizio De Marchi)

PARERE FAVOREVOLE
Il Responsabile FF
SSD Tecnologie Sanitarie
Ing. Andrea Alimonda

Firma responsabile reparto
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU-CAGLIARI
S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dott. Giuseppe Dessì

Concessionaria per la Sardegna TERUMO Concessionaria per la Sardegna e Sicilia AsahiKASEI ASAHI KASEI MEDICAL