



adottata dal Direttore Generale in 24 OTT. 2018

Oggetto: Autorizzazione fornitura in visione per un mese apparecchiatura elettromedicale Hemsphere destinato alla SSD TIPO dell' Azienda G.Brotzu Cagliari.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 25 OTT. 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 prot. 25740 del 24.10.2018, allegata sotto la lettera A fg. 1, la ditta Edwards Lifesciences srl si rende disponibile a fornire in visione gratuita l'apparecchiatura elettromedicale denominata "Hemosphere" per un mese, da destinare alle necessità della SSD TIPO 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 dell'apparecchiatura da parte sia 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;

**DELIBERA**

Per i motivi esposti in premessa:

1. di accettare in visione gratuita l'apparecchiatura elettromedicale denominata "Hemosphere" da destinare alla SSD TIPO dell'Azienda G.Brotzu di Cagliari per un mese dal 10 novembre al 10 dicembre 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

24 OTT. 2018

PGI 2018 / 25740 / 24.10.18

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

C.A. Direzione Medica  
PO San Michele

Data 18.10.2018

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

In riferimento ai colloqui intercorsi con il Direttore della Struttura di SSD TIPO Dott.essa Pusceddu Elisabetta, la scrivente chiede autorizzazione all'ingresso della apparecchiatura Hemisphere della Edwards Lifesciences, classe II B e

DICHIARA

la propria disponibilità a fornire in visione l'apparecchiatura di cui sopra, a partire dal 10 novembre 2018 fino al 10 dicembre 2018, 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

*Rosa Anna Alluvella*

AZIENDA OSPEDALIERA "A. BROTZU"  
Firma responsabile reparto  
STRUTTURA COMPLESSA  
CHIRURGIA GENERALE  
DIRETTORE: Dott. *Luigi Zamboni*

*DANIELE FIDONE VOCE*  
DIPARTIMENTO TECNICO  
IL DIRETTORE  
Ing. GIANLUCA BORELLI

AO Brotzu - Cagliari

*Florian*  
AZIENDA OSPEDALIERA "A. BROTZU"  
FORNITORE MEDICO DISPEDALIERE  
CAGLIARI  
DIREZIONE SANITARIA

S.C. PATRIMONIO EDIZIONE Cagliari Via M. Della Bona n° 079/395299 fax 079/3760975 e-mail [vendite@euromedsardegna.com](mailto:vendite@euromedsardegna.com)

24 OTT. 2018

P.IVA 01773000904 C.F. 02222930923 SASSARI REA 124625

*Florian*