ASLCagliari

Presidio Ospedaliero
Santissima Trinità

Direzione Sanitaria

ASL8
NP/2014/ 0024277 del 26/06/2014 ore 07,32
Mittente : OSPEDALE SS TRINITA'
Assegnatario Patrimonio e Servizi Tecnici
Classifica 2

Al Sig. Responsabile
Servizio Tecnico e Patrimonio
ASL Cagliari

Al Sig. Responsabile
S.C. Anestesia e Rianimazione
Sede

e p.c. *Al Sig. Direttore Sanitario*
ASL Cagliari

Cagliari 26.06.2014

Da inviare / richiedere preventivo
per 28/6 hom

Oggetto: Richiesta sostituzione fibroscopio Karl Storz dichiarato non riparabile dalla ditta S. Lucia.

In riferimento alla nota allegata, con prot. 134/14 del 19.06.2013 di oggetto pari, a firma del Sig, Responsabile U.O.C. di Anestesia e Rianimazione, lo scrivente fa rilevare che dopo numerosi solleciti, come si evince dalle lettere precedentemente inviate e protocollate, ancora al suddetto reparto non è giunto lo strumento tipo: fibroscopio Karl Storz dichiarato non riparabile dalla ditta S.Lucia fin dal 02.05.2013.

In attesa di un cortese quanto urgente riscontro, porgo Cordiali saluti.

Il Dirigente Sanitario f.f.
Dott. Alessandro Brundu

AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI
SERVIZIO TECNICO
30 GIU. 2014
PER PRESA IN CARICO

AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
27 GIU. 2014
ENTRATA
SERVIZIO TECNICO

Segreteria
B.Lampis

Asl Cagliari
Sede Via Pier della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. e p. iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Direzione Sanitaria
Via Is Mirrionis, 92 09121 Cagliari
Tel 070/6095768 070/283825
Fax 070/6095903
Responsabile:Dott. Alessandro Brundu.

ALLEGATO A
ALLA DETERMINA N° 1003 DEL 8 AGO. 2014

Il presente allegato è composto di n° 7 fogli.
Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

ASLCagliari

Presidio Ospedaliero
Santissima Trinità

Struttura Complessa
Anestesia e Rianimazione

Np/2014/23616

N° prot 134/14

Al Responsabile
Servizio Tecnico e Patrimonio
Ing. Massimo Masia
Via Piero della Francesca
Selargius

p.c **Al Direttore Sanitario**
Dott. Ugo Storelli
via Piero della Francesca
Selargius

Cagliari 19/06/2014

p.c **Al Direttore Sanitario**
Dott. Alessandro Brundu
Sede

OGGETTO: Richiesta sostituzione fibroscopio Karl Storz dichiarato non riparabile dalla ditta S. Lucia.

In riferimento alla note precedenti del 22.05.2013 Prot. N. 116/13 ,del 02/07/2013 Prot.143/13, del 13/08/13 Prot.N 166/13.
Si sollecita la sostituzione del fibriscopio Karl Storz dichiarato non riparabile dalla ditta S. Lucia a ripristino della dotazione di fibroscopi.
Si fa presente che tale strumentazione viene utilizzata nei casi in cui non è possibile l'utilizzo del laringoscopio e nei casi in cui vi è la necessità di una fibro-broncoscopia di emergenza (intubazioni difficili, sindrome da inalazione, asportazione di corpo estraneo), e come tale è da considerarsi strumento salvavita.
Il calibro da cinque mm è l'unico calibro che può essere utilizzato per la disostruzione delle atelettasie lobari polmonari attraverso le protesi ventilatorie, inoltre è l'unico calibro utilizzabile per l'esecuzione di prelievi colturali mirati. Per l'espletamento di tale procedura si è fatto ricorso a consulenze esterne alla nostra struttura ospedaliera che hanno procastinato nel tempo l'esecuzione dell'esame, con conseguente ritardo diagnostico/terapeutico,con notevole aumento della spesa sanitaria per l'aumento delle giornate di degenza.
In ultimo non in ordine di importanza, tali procedure come di recente è capitato nel nostro reparto possono presentarsi con carattere di estrema urgenza per cui tale calibro deve essere prontamente disponibile in reparto.
In allegato: richiesta del 22/05/2013.

AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
27 GIU. 2014
ENTRATA
SERVIZIO TECNICO

Il Responsabile dell'U.O.C.
ASL Cagliari P.O. SS. Trinità Cagliari
U.O.C. ANESTESIA RIANIMAZIONE
RESPONSABILE
Dr. Giannantonio Pirastu

Asl Cagliari
Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. e p. iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Struttura Complessa
Anestesia e Rianimazione
Via Is Mirrionis, 92 09121 Cagliari
Tel 070/6095858 Fax 070/6095854
Responsabile: Dott. Giannantonio Pirastu

2

n° prot. 116/13

Al Responsabile
Servizio Tecnico e
Patrimonio
Ing. Massimo Masia
Via Piero della Francesca
Selargius

Cagliari 22.05.2013

OGGETTO: Richiesta sostituzione fibroscopio Karl Storz dichiarato non riparabile dalla ditta S. Lucia.

A ripristino della dotazione di fibroscopi da Intubazione difficoltosa e broncoscopia, di marca Karl Storz, di questa Unità Operativa, si richiede l'acquisizione di un fibroscopio per broncoscopia in terapia intensiva di rianimazione dichiarato "non riparabile dalla ditta Santa Lucia" nella formula del Reparie-Exchange..

Da codesta ditta è strato dichiarato Non Riparabile il nostro fibrobroncoscpio
MODELLO 11301BN1, SN 2082622.

Pertanto si richiede l'acquisto dello stesso modello, codice Storz 11301BN1, con la formula del Repaire-Exchange dalla ditta Sanifarm, concessionario Unico per la Sardegna del marchio Storz.
La nota formula del Repaire- Exchange applicata dalla ditta Storz, tramite la sua rete di Concessionari, prevede la sostituzione dei fibroscopi con nuovo modello a prezzo scontato anche oltre il 50% del costo di listino.

Costo del fibroscopio a prezzi di listino sarebbe: € 12.700,00 Iva esclusa.
Spesa presunta per l'acquisizione del fibroscopio con la formula del Repaire-Exchange, acquisto in sostituzione con ritiro del "Non Riparabile": € 4.700,00 Iva esclusa.

RELAZIONE DI SCELTA TECNICA:
Lo strumento richiesto viene scelto di marca Karl Storz in quanto ripristino ed integrazione della dotazione videoendoscopica di questa unità operativa, composta da apparecchiature e strumenti della stessa marca Storz, con cui quelli richiesti, unici ed insostituibili possono e devono raccordare ed intercambiare.

Distinti Saluti
Il Responsabile dell'U.O.C.

ASLCagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
U.O.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Dr. Antonio Gavino Scarpa
Matr. 48702

ASLCagliari	SERVIZIO TECNICO **Settore Apparecchiature Elettromedicali**	MODULO n°pagg. :3
		M_062_PQ_06_1 AffidDiretto

RICHIESTA MATERIALE AD UNICO OPERATORE ECONOMICO
PER RAGIONI DI NATURA TECNICA
E/O MOTIVI DI ESCLUSIVITA' E/O IN QUANTO FORNITURE COMPLEMENTARI

Il/La sottoscritto/a Dott. ANTONIO SCARPA
nella sua qualità di RESPONSABILE ~~UOC~~
del 1° UOC ANESTESIA/RIANIMAZIONE
chiede, sotto la propria responsabilità, che venga acquisito il materiale/apparecchiatura biomedicale sotto indicata, prodotto dalla Azienda STORZ
commercializzata in Sardegna dalla Ditta SANIFARM
nome e cognome di un riferimento della Ditta
indirizzo VIALE MONASTIR 126/A tel. 070/2883550 fax. 070/282339

DENOMINAZIONE materiale/apparecchiatura	Codice del materiale/apparecchiatura dichiarato dal PRODUTTORE	QUANTITA'
FIBROSCOPIO	modello 11301BN1	1

Precisa che il prodotto richiesto è l'unica scelta possibile per raggiungere gli obiettivi sotto indicati e che, pertanto, non esistono possibilità alternative per ottenere un uguale risultato. Per tale motivo non è inseribile tra le forniture al cui approvvigionamento si procede mediante richieste a più fornitori o gara di appalto.

ASLCagliari	SERVIZIO TECNICO **Settore Apparecchiature Elettromedicali**	**MODULO** n°pagg. :3 M_062_PQ_06_1 AffidDiretto

Trattasi infatti di (barrare la/le casella/e di interesse ed eventualmente integrare le informazioni su ulteriore documento da allegare):

- ☐ Fornitura di una nuova apparecchiatura che possa mantenere intercambiabilità con i seguenti accessori/apparecchiature già in uso dello stesso produttore o che ne costituisce un ampliamento delle funzionalità: _____

- ☒ Sostituzione, in seguito a dichiarazione di fuori uso (allegare copia della dichiarazione di fuori uso da parte del servizio di manutenzione/Global Service), per consentire l'uso degli accessori/materiali seguenti rimasti in dotazione: _____

- ☒ Unica apparecchiatura sul mercato in grado di apportare i seguenti benefici (nelle considerazioni che seguono dovrà essere univocamente dichiarato che l'apparecchiatura di che trattasi è l'unica sul mercato che, per le caratteristiche posseduto, consente di svolgere/raggiungere gli obiettivi clinico/terapeutici di seguito dichiarati)
  - Riferiti al paziente: _____
  - Riferiti all'operatore: _____

in virtù del possesso delle seguenti caratteristiche esclusive: 6' POSSIBILE UTILIZZARE

ASLCagliari	SERVIZIO TECNICO **Settore Apparecchiature Elettromedicali**	**MODULO** n°pagg. :3
		M_062_PQ_06_1 AffidDiretto

LA VIDEOENDOSCOPIA IN DOTAZIONE ALLA U.O.C
DI RIANIMAZIONE

- ☐ In assenza del materiale/apparecchiatura richiesti non sarà possibile erogare le segg. prestazioni:

- ☐ Stima in percentuale della popolazione beneficiaria (considerato 100% la popolazione attualmente assistita):

- ☐ Il costo stimato per l'intera fornitura è di € 4.700,00 IVA esclusa.

(firma leggibile)

Parere della Direzione Sanitaria del Presidio

Il Dirigente Sanitario

Parere della Direzione Sanitaria Aziendale

Il Direttore Sanitario

6

Ordine Di Lavoro / Rapporto Tecnico nr.

INGEGNERIA BIOMEDICA SANTA LUCIA

OdL nr.:
Assegnato a:
Richiedente: ABIS P.
Rich.Ente:
Problema: NON FUNZIONA

Data / Ora:
Tipo di Int.: **CORRETTIVA**
Telefono:
Data/Ora Rich Ente :
FM: ☐

Inventario N.:
Tipologia:
Produttore: STORZ
Modello: 11301 BN1
Matricola: 2082622 S
Sede: SS. TRINITÀ
Reparto: RIANIMAZIONE
Unità: **GENERALE**

Dati di CHIUSURA

Data / Ora:
L'apparecchio funziona correttamente: ☐
Tecnico: PARISI
Firma:
Accettazione:
Firma: PATRIZ
Personale non presente: ☐

Estremi degli INTERVENTI

PARISI RESO STRUMENTO NON RIPARABILE. SI AVVIA PRATICA DI DISMISSIONE 02.05.2013 13:15/13:30

Ricambi

Interventi Esterni

Note