

X

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI

Codice Fiscale e Partita IVA 02261430926
PRESIDIO OSPEDALIERO SS. TRINITA'
STRUTTURA COMPLESSA DI OTORINOLARINGOIATRIA
☎ 070.6095734 / 6095744- fax 6095891

AZIENDA U.S.L. 8 - CAGLIARI
19 GIU. 2014
NP/23695
DIRETTORE GENERALE

Prot. n. 46

g. locu / ma masia

Al Sig. Responsabile
Servizio Tecnico
asl 8 Cagliari
Ing. M. Masia
Sede

Cagliari, 15.03.14.

Ma 18/6/2014

Oggetto: Fuorisuso di Trapano Stryker mod. "Command II", matricola 96050163, Inv. Biomedicale 10010017231.

A seguito della messa in fuoriusso del trapano in oggetto, con nota "Rapporto tecnico" nr.615022961 del 03/02/14 emessa dalla Ingegneria Biomedica Santa Lucia e dopo attenta valutazione della proposta di nuovo acquisto da parte della stessa ditta "Stryker Italia S.r.l.", si comunica parere favorevole all'acquisto di nuovo trapano come da offerta allegata, al costo di € 9.600,00 per nuova apparecchiatura, modello "Core", codice 5400050000E, CND z12130580, N° iscrizione RDM14157.

Si allegano alla presente:

- Copia di Rapporto tecnico N° 615022961 del 03/02/14.
- Dichiarazione di NON riparabilità del trapano "Command II", inviato da Stryker Italia a Ingegneria Biomedica "Santa Lucia."
- Offerta economica per la fornitura di consolle "CORE" Stryker (Prot. 5009Q01 del 23.01.14).
- Scheda caratteristiche tecniche del prodotto offerto.

Distinti saluti.

L'utilizzatore
(Dott. Maurizio Foresti)
M. Foresti
ASL CAGLIARI - P.O. SS. TRINITA' - CA
DIVISIONE CHIRURGIA
MAXILLO FACCIALE
Tel. 070 6095731

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

In fede
IL DIRETTORE S.C.
(dott. Giorgio Tore)

G. Tore
ASL Cagliari
P.O. SS. Trinita' Cagliari
S.C. OTORINOLARINGOIATRIA
IL DIRETTORE
Dr. Giorgio Tore

M. Masia

ALLEGATO A
ALLA DETERMINA N° 1135 DEL 17 SET 2014

Il presente allegato è composto di n° 2 fogli.

Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)
M. Masia

Ordine Di Lavoro / Rapporto Tecnico nr.615022961OdL nr.: **615022961**Assegnato a: **Pinna mattia**Richiedente: **MELIS**# Rich.Ente: **TELEFONICA**Problema: **NON FUNZIONA**Data / Ora: **03/02/2014 09:19**Tipo di Int.: **CORRETTIVA**Telefono: **NN**FM: Data/Ora Rich Ente : **03/02/2014 09.19.00****Dati di CHIUSURA**Data / Ora: **03/02/2014**L'apparecchio funziona correttamente: Tecnico: **Pinna mattia**

Firma:

Accettazione: **MELIS**

Firma:

Personale non presente: Inventario N.: **10010017231** Tipologia: **TRAPANO ORTOPEDICO**Produttore: **STRYKER CORP**Modello: **COMMAND 2**Matricola: **96050163**Sede: **SS TRINITÀ**Reparto: **PADIGLIONE L - SALE OPERATORIE ORL**Unita: **SALA A****Estremi degli INTERVENTI**

Tecnico	Descrizione	Data/H Inizio	Data/H Fine	Codici Intervento
Pinna mattia	A SEGUITO DI COMUNICAZIONE DA CASA MADRE SI COMUNICA FUORIUSO, VEDI LETTERA ALLEGATA.	03/02/14 09:20	03/02/14 10:00	8010

Ricambi**Interventi Esterni****Note**