



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Determina Dirigenziale N. 797 del 25/11/2020

Proponente: Il Direttore UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA E HTA

Oggetto: INTERVENTI PER RIPARAZIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI_47/2020

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 25/11/2020 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

Vittorio Romallo - UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA E HTA

Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Pasquale Cecere

Oggetto: INTERVENTI PER RIPARAZIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI_47/2020

IL DIRETTORE UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA E HTA

1. U.O.C. T.I.N. E T.N.E.

- 1.1. In data 30/09/2020, la u.o.c. in parola ha formulato sul portale Biogest richiesta di riparazione per l'apparecchiatura di seguito specificata:
- 1.1.1. Monitor funzionalità cerebrali Olympic Medical Corp mod. CFM 6000 matr.10320 n.inv. T003674;
- 1.2. con nota del 09/11/2020 la società Hospital Consulting trasmetteva nota della società ATM Service srl, casa costruttrice dell'apparecchio in questione, in cui la stessa segnalava che il costo per la riparazione eccedeva il valore dell'apparecchio ormai obsoleto e contestualmente proponeva la permuta con un nuovo apparecchio di nuova produzione e nuova generazione avente garanzia 24 mesi;
- 1.3. con la predetta nota del 09/11/2020 la società Hospital Consulting trasmetteva preventivo della società ATM Service srl, rif. n.48 rev.1 del 02/11/2020, relativo alla permuta con un nuovo apparecchio avente le stesse caratteristiche dell'apparecchio in possesso di questa A.O.R.N., per un importo pari ad € 23.745,15 oltre i.v.a.;
- 1.4. con mail del 16/11/2020 la scrivente u.o.c. ha richiesto alla società ATM Service srl il rinvio del preventivo rif. n.48 rev.1 del 02/11/2020, trasmesso alla società Hospital Consulting intestandolo a quest'Azienda;
- 1.5. con mail del 16/11/2020 la società ATM Service srl trasmetteva preventivo rif. n.48 rev.2 del 16/11/2020 per la permuta di un monitor CFM 6000 in quanto quello in possesso dell'A.O.R.N. risultava obsoleto, per un importo complessivo pari ad € 23.745,15 oltre i.v.a.;
- 1.6. in data 20/11/2020 è stata attivata su MEPA Consip apposita trattativa diretta n. 1506838 del 20/11/2020 finalizzata alla sostituzione con permuta di un monitor CFM 6000 per un importo complessivo pari ad € 23.745,15 oltre i.v.a. – CIG: Z6D2F54144;
- 1.7. in data 24/11/2020, essendo scaduti i termini di presentazione dell'offerta economica di cui alla trattativa diretta mepa Consip n.1506838, la società ATM Service srl ha presentato offerta rif. n.53 rev.1 del 23/11/2020 per un importo pari ad € 23.032,00 oltre i.v.a. relativo all'intervento in questione;

Determinazione Dirigenziale

1.8. dovendo procedere alla sostituzione dell'apparecchio in questione, si approva il preventivo n.53 rev.1 del 23/11/2020, per un importo complessivo totale pari ad € 28.099,04, i.v.a 22% compresa.

2. CAMERA IPERBARICA

- 2.1. In data 10/10/2019 il reparto in parola ha formulato richiesta di intervento tecnico per guasto segnalato al circolatore dell'impianto di condizionamento della camera iperbarica;
- 2.2. In data 10/10/2019, la scrivente u.o.c. formulava richiesta di preventivo alla società Sistemi Iperbarici s.r.l., concessionario del sistema in questione, relativo all'intervento alla riparazione del circolatore dell'impianto di condizionamento della camera iperbarica;
- 2.3. Con mail del 10/12/2019, la società Sistemi Iperbarici s.r.l., trasmetteva preventivo rif. n.034 del 10/12/2019 relativo all'intervento richiesto, per un importo complessivo pari ad € 180,00 oltre i.v.a.;
- 2.4. Con mail del 10/12/2019 la scrivente u.o.c. richiedeva alla società Sistemi Iperbarici s.r.l. l'applicazione di uno sconto sul preventivo inviato rif. n. 034 del 10/12/2019;
- 2.5. Con mail del 10/12/2019 la società Sistemi Iperbarici s.r.l. comunicava che al preventivo inviato era già stato applicato il massimo sconto possibile;
- 2.6. dovendo procedere a riconoscere alla società Sistemi Iperbarici s.r.l. l'intervento effettuato sul sistema iperbarico, si approva il preventivo rif n.034 del 10/12/2019 per un importo complessivo pari ad € 180,00 oltre i.v.a., ovvero pari ad € 219,60 i.v.a. compresa.

TABELLA N°1 RIEPILOGO INTERVENTI

| N° | Società | Bene/i oggetto dell'intervento | Offerta/Preventivo | U.O.C./U.O.S.D. Utilizzatore Bene | Prezzo senza i.v.a. |
|----------------------------|---------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| 1 | ATM SERVICE SRL | Sostituzione con permuta di n.1 monitor CFM6000 | Preventivo n.53 rev.1 del 23/11/2020 | T.I.N. e T.N.E. | € 23.032,00 |
| 2 | SISTEMI IPERBARICI S.R.L. | Intervento circolatore impianto condizionamento camera iperbarica | Preventivo n.034 del 10/12/2019 | CAMERA IPERBARICA | € 180,00 |
| Totale senza I.V.A. | | | | | € 23.212,00 |
| I.V.A. 22% | | | | | € 5.106,64 |

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

| | |
|-----------------------------------|--------------------|
| Totale I.V.A. 22% compresa | € 28.318,64 |
|-----------------------------------|--------------------|

Visti

- il D.Lgs. 163/2006;
- il decreto n° 58 del 18/07/2011 del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di Rientro del Settore Sanitario;
- il decreto n° 11 del 10/02/2012 del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di Rientro del Settore Sanitario;
- la circolare del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30/10/2012 n° 4536 pubblicata sulla G.U. n° 265 del 13/11/2012;
- il regolamento di amministrazione e contabilità approvato con deliberazione della Commissione Straordinaria n° 06 del 13/01/2017 e modificato con deliberazione del Direttore Generale n°110 del 23/08/2017, esecutive ai sensi di legge;

Rilevato

che la spesa complessiva derivante dall'approvazione delle offerte in premessa emarginate, risultano inferiori ai € 50.000,00 e che, pertanto, ai sensi dei succitati decreti, non è necessario ottenere l'autorizzazione preventiva da parte di So.Re.Sa. S.p.A.;

Ritenuto

procedere con l'approvazione delle offerte menzionate in premessa, riportate nella tabella 1;

Considerato

infine, che la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito internet aziendale;

DETERMINA

di approvare la narrativa, e per gli effetti:

- approvare le offerte riportate in premessa relative a riparazioni di apparecchiature elettromedicali;
- imputare la spesa complessiva derivante dal presente atto, pari ad € 23.212,00 oltre i.v.a. 22%, ossia di € 28.318,64 iva compresa, come di seguito indicato:

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

- € 28.318,64 i.v.a. 22% compresa, sul conto economico 5030301010 – MANUTENZIONE ORD. ATTREZZ. SAN. PICCOLI INTERVENTI - del corrente bilancio;
- attribuire, ai sensi della Legge 13/08/2010 n° 136, alle riparazioni *de quibus* i CIG riportati nella tabella 2, di seguito specificata:

Tabella 2

| INTERV. N° | SOCIETA' | IMPORTO I. V.A. 22% ESCLUSA | IMPORTO I.V.A. 22% COMPRESA | CIG |
|-----------------------|------------------------------|--|--|-------------------|
| 1 | ATM SERVICE SRL | € 23.032,00 | € 28.099,04 | Z6D2F54144 |
| 2 | SISTEMI IPERBARICI S.R.L. | € 180,00 | € 219,60 | Z3E2F5AA41 |

- prevedere per le riparazioni *de quibus* la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto degli artt. 92 e 100 del D. Lgs. 159/2011, qualora venissero accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;
- trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale e, per le rispettive competenze, alle unità operative complesse Gestione Economico-Finanziaria e della Progettualità Europea e Controllo di Gestione;
- pubblicare integralmente la presente determinazione sul sito internet aziendale.

IL DIRETTORE U.O.C.
TECNOLOGIA OSPEDALIERA E HTA
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”
CASERTA

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

2



Respirare il futuro

Preventivo n° 034 del 10/12/2019 Spett.le

REGIONE CAMPANIA AZ. OSP. SAN SEBASTIANO

Rif.

VIA PALASCIANO

81100

CASERTA

CE

c.d. Ing. Romallo

Oggetto:

Preventivo circolatore

| COD | ARTICOLO | Q.TA' | PREZZO CAD. | PREZZO TOT. IVA ESCL. |
|-----|-------------|-------|-------------|--------------------------|
| --- | Circolatore | 1 | € 180,00 | € 180,00 |
| | | | | TOT. € 180,00 |

Pagamento: Come da contratto - Termini di fornitura: 20 giorni lavorativi

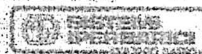
Si autorizza 10/12/2019

UOC Tecnologie Operative
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore

Timbro e Firma per Accettazione

Valerio Buldrin

Valerio Buldrin
Sistemi Iperbarici S.r.l.
Technical Office Support



Timbro e Firma

Rapporto di Intervento N° 16717

| | | | |
|--|--|-------------------|---------|
| Cliente: | 016-Caserta-Az. Ospedaliera "San Sebastiano" | | |
| Via: | Via Palasciano | Città: | Caserta |
| Impianto: | San Sebastiano Caserta | | |
| Via: | Via Palasciano | Città: | Caserta |
| Capo Squadra: | Palmiro Laino | Operatori: | |
| Data: | 11/02/2020 | | |
| Riferimento Contratto: | | | |
| OR10 - 2018 - 33 del 29/01/2018 dal 01/01/2018 al 30/06/2018 | | | |

| Descrizione dell'intervento | Data Inizio | Data Fine | N° Operatori |
|---|-------------|------------|--------------|
| Manutenzione Ordinaria: Locale Tecnico [24A/300], Impianto Antincendio [24A/200], Camera Iperbarica [24A/100] | 11/02/2020 | 11/02/2020 | 1 |

Materiali Impiegati

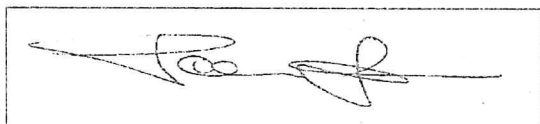
| Ricambi e Materiali utilizzati | Quantità |
|--|----------|
| Circolatore impianto condizionamento Camera Iperbarica | 1,00 |
| Raccordo girevole per erogatore | 1,00 |

Collaudi

Note

Fornitura e montaggio circolatore come da Ns. preventivo 034 da voi accettato in data 10/12/2019

Il Tecnico



Per il Cliente



Dott.ssa Papale

Rapporto di Intervento N° 16717

Dettaglio Operazioni per Componente

| Impianto Antincendio-24A/200 | | | |
|--|---|--------|--------|
| Posizione: | | | |
| Operazione | Riferimento | Misura | Esito* |
| 18.00 Controllo autoclavi acqua antincendio, manometri e livelli | | | C |
| Note: | | | |
| 18.01 Verifica del sistema di riempimento del serbatoio antincendio | | | C |
| Note: | | | |
| 19.00 Controllo BOMBOLE AP rampa emergenza per pressurizzazione autoclavi antincendio | | | C |
| Note: | | | |
| 19.01 Controllo riduttori di pressione rampa emergenza e dei dispositivi di sicurezza abbinati | | | C |
| Note: | | | |
| 22.0 Verifica Valvole di Sicurezza | | | C |
| Note: | | | |
| Camera Iperbarica-24A/100 | | | |
| Posizione: | | | |
| Operazione | Riferimento | Misura | Esito* |
| 01.00 Controllo tenuta linee aria e ossigeno | | | C |
| Note: | | | |
| 01.01 Controllo tenuta linee Gas medicali al fine di eliminare eventuali perdite | | | C |
| Note: | | | |
| 01.02 Controllo efficienza circuiti respirazione ed espirazione | | | C |
| Note: Sostituzione relè apertura di azionamento del servocomando valvola scarico mask CP | | | |
| 01.04 Verifica funzionalità servocomandi elettrici | | | C |
| Note: | | | |
| 01.06 Verifica funzionalità elettrovalvole | Blocco mandata aria, antincendio e scambio gas in maschera | | C |
| Note: | | | |
| 01.07 Controllo della qualità dell'aria immessa in Camera Iperbarica in conformità alla UNI EN 12021 | Misura effettuata mediante Aerotest Alpha fiale Dräger: Oil Impactor (0,1-1,0 mg/m³) - H2O 20/a-P (25-1.500 mg/m³) - CO 5/a-P (5-150 ppm) - CO2100/a-P (100-3000 ppm) | | C |
| Note: | | | |
| 02.00 Verifica funzionamento manometri e trasduttori pressione dei locali camera | Controllo stato di pressurizzazione della camera e degli impianti | | C |
| Note: | | | |
| 03.01 Calibrazione e taratura Ossimetri | | | C |
| Note: | | | |
| 04.00 Controllo sottopavolo camera, verifica integrità verniciatura | | | C |
| Note: | | | |

| Operazione | Riferimento | Misura | Esito* |
|---|---|--------|--------|
| 07.00 Controllo Filtri Silenziatori (interni ed esterni) | Mandata aria e scarico CP e CE | | C |
| Note: | | | |
| 08.00 Controllo tenuta Portelli ed Oblò | | | C |
| Note: | | | |
| 09.00 Verifica della funzionalità del sistema interfonico e radio | Prove di comunicazione in out con le camere | | C |
| Note: | | | |
| 09.02 Controllo Impianto TVCC (monitor, telecamere e dvr) | | | C |
| Note: | | | |
| 09.03 Verifica funzionamento sistema di illuminazione camera | | | C |
| Note: | | | |
| 09.04 Verifica dello stato dei passaluce | | | C |
| Note: | | | |
| 10.0 Verifica sistema di controllo PLC e protocolli di comunicazione | Rete di collegamento PLC-Terminale grafico | | C |
| Note: | | | |
| 10.01 Verifica del corretto funzionamento del sistema di rilevazione e stoccaggio ALLARMI | Rilevazione e Memorizzazione | | C |
| Note: | | | |
| 13.00 Verifica con prova funzionale Impianto Antincendio | Prova funzionale | | C |
| Note: | | | |
| 22.0 Verifica Valvole di Sicurezza | | | C |
| Note: | | | |
| Locale Tecnico-24A/300 | | | |
| Posizione: | | | |
| Operazione | Riferimento | Misura | Esito* |
| 14.00 Controllo e verifica stazione di produzione aria | | | C |
| Note: | | | |
| 14.01 Misurazione ore funzionamento Comp. 1 | | 4106 h | C |
| Note: | | | |
| 14.02 Misurazione ore funzionamento Comp. 2 | | 4282 h | C |
| Note: | | | |
| 14.10 Controllo e verifica Dry-life a ciclo frigo | | | C |
| Note: | | | |
| 15.00 Controllo e verifica stazione di stoccaggio aria | | | C |
| Note: | | | |
| 16.0 Controllo Sistema di filtrazione | | | C |
| Note: | | | |
| 20.00 Controllo bombole AP Aria Med | | | C |
| Note: | | | |

| Operazione | Riferimento | Misura | Esito* |
|---|-------------|--------|--------|
| 20.01 Controllo riduttori di pressione linea Aria Med e dei dispositivi di sicurezza abbinati | | | C |
| Note: | | | |
| 21.00 Controllo funzionalità impianto condizionamento | | | C |
| Note: | | | |
| 22.0 Verifica Valvole di Sicurezza | | | C |
| Note: | | | |

* C = Conforme ; N = Non conforme.

Rag. Soc.: A.T.M. Service s.r.l.

Sede Legale e Operativa: Via Dante Alighieri, 25

80010 Villaricca (NA) Tel./fax (1): 081/8942594 Tel./fax (2): 081/3304745

e-mail: info@atmservicesrl.it Pec: atm.service@pec.it

Sito internet: www.atmservicesrl.it

Cod. Fisc. e P.IVA: 04465331215 - N. REA: NA - 695440



Ns. offerta n° 53 rev. 1 del 23/11/2020

Spett.le
AO Sant'Anna e San Sebastiano
Via F. Palasciano
81100 CASERTA (CE)

UOC Tecnologia Ospedaliera

Villaricca (NA), 23/11/2020

OGGETTO: TRATTATIVA DIRETTA 1506838 PERMUTA MONITOR CFM 6000 CON GARANZIA 24 MESI.

In riferimento alla richiesta in oggetto, Vi rimettiamo qui di seguito ns. migliore offerta per quanto di Vs. interesse:

| Codice | Descrizione | Prezzo | Qt. | Totale |
|---------------------------------------|---|--------------|-----|--------------------|
| OBM70001 | Olympic Brainz Monitor CFM con DAB, carrello, Alimentazione | € 35.977,50 | 1 | € 35.977,50 |
| | Permuta Vs. CFM 6000 | € -12.232,35 | 1 | € -12.232,35 |
| | Ulteriore sconto per T.D. | € -713,15 | 1 | € -713,15 |
| TOTALE FORNITURA (IVA ESCLUSA) | | | | € 23.032,00 |

Condizioni di fornitura:

Trasporto: a ns. carico.
Consegna: 60 giorni lavorativi, anticipando se possibile.
Imballo: compreso.
Garanzia: 24 mesi.

IVA: a Vs. carico, 22%
Pagamento: BB 60gg Data Accertamento Conformità Merci/Servizi.
Validità preventivo: 90 giorni.
Collaudo: a ns. carico.

Restiamo in attesa di Vs. riscontro in merito e nel contempo, cogliamo l'occasione per porgerVi i nostri più distinti saluti.

A.T.M. Service S.r.l.
L'Amministratore Unico
Antonio Fusco

DISTINTA DI PAGAMENTO

RIEPILOGO DATI

Ordinante: A.T.M. SERVICE SRL
Codice Fiscale / Partita IVA: 04465331215
Codice SIA: 177U0
Tipo distinta: F24
Stato distinta: Arrivata dal cliente
Data di creazione: 23/11/2020
Numero distinta: 64480338

NUMERO DISPOSIZIONI: 1

| Data delega | Conto di addebito | Codice fiscale | Contribuente | Importo |
|-----------------|------------------------------|----------------|--------------------|---------|
| 23/11/2020 | 03032 - 03415 - 010000001151 | 04465331215 | A.T.M. SERVICE SRL | 16,00 € |
| TOTALE DISTINTA | | | | 16,00 € |

A.O. Caserta
Trattativa n. 1506838



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”
CASERTA

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

INTERVENTI PER RIPARAZIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI_47/2020

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)

Il costo derivante dal presente atto : €28.318,64

- è di competenza dell'esercizio 2020 , imputabile al conto economico 5030301010 - Manut.ord.e riparaz.attrezz.tecn-scient.sanit.
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 24/11/2020

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Eduardo Scarfiglieri