

**UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici**

**Il dirigente della UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici**

**in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015**

**HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

**N. 933 del 03/11/2020**

**OGGETTO: APPROVAZIONE DEI LAVORI DI MANUTENZIONE CORRETTIVA SULLA TESTINA STORZ H3-Z IMAGE 1 HD 22220055 S/N UW814380-H, IN DOTAZIONE AL BLOCCO OPERATORIO DEGLI IFO, AFFIDATI AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETTERA A) DEL D. L.VO 50/2016 ALLA DUEFFE2000 S.R.L.  
CIG: Z2A2EFED06**

Esercizi/o 2020 - conto 503030101    Centri/o di costo 3011200

- **Importo presente Atto: € 6.710,00**

- **Importo esercizio corrente: € 6.710,00**

Budget

- **Assegnato: € .**

- **Utilizzato: € .**

- **Residuo: € .**

**Autorizzazione n°: 2020/109302.1909**

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici    Proposta n° DT-965-2020

**L'estensore**

**Alessia Tonnetti**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Giuseppe Navanteri**

**Il Dirigente della UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici**

**Giuseppe Navanteri**

La presente determinazione si compone di n° 5 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

- Allegato 1 composto da n. 2 pagine
- Allegato 2 composto da n. 1 pagina
- Allegato 3 composto da n. 1 pagina

***Il Dirigente della UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici***

- VISTO** le delibere n. 153 del 19 febbraio 2019 e n. 489 del 3 giugno 2019 di Adozione dell'Atto Aziendale degli I.F.O.;
- la delibera n.511 del 27 giugno 2017 di attribuzione delle deleghe ai Dirigente del Ruolo Amministrativo e professionali degli IFO;
- il D.Lgs n.50 del 18 aprile 2016 s.m.i., avente ad oggetto il nuovo Codice degli appalti delle Pubbliche Amministrazioni;
- il D.p.R. n.207 del 5 ottobre 2010, "Regolamento di esecuzione ed attuazione del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163", nelle parti ancora vigenti;
- PREMESSO** che con Delibera n. 343 del 9 maggio 2018 è stato affidato, alla Tecnologie Sanitarie S.r.l. il servizio di gestione integrata e manutenzione delle apparecchiature sanitarie e scientifiche (di bassa e media tecnologia) degli IFO, ad esclusione di quelle ad alta tecnologia e le apparecchiature in garanzia, tra cui il sistema in oggetto, concluso in data 30 giugno 2020;
- CONSIDERATO** che in data 24 ottobre 2013 è stato installato un Videoprocessore con Telecamera Storz Karl Gmbh & Co Kg, MOD. 22220055, s/n CE618339-P in uso presso il Blocco Operatorio degli IFO;
- che in data 24 aprile 2020 è stata fatta dal Reparto una richiesta d'intervento alla società Tecnologie Sanitarie sullo strumento di cui sopra.
- che come da contratto in essere, la società Tecnologie Sanitarie nella stessa data ha riscontrato il malfunzionamento della testina Storz H3-Z Image 1 HD

22220055 s/n UW814380-H collegata al sistema con telecamera precedentemente identificato;

**CONSIDERATO** che a seguito della richiesta d'intervento la società Tecnologie Sanitarie ha provveduto a richiedere ad altra ditta un'apparecchiatura sostitutiva al fine di garantire la continuità del Blocco Operatorio e permettere quindi il ritiro dello strumento per la riparazione, come da foglio di lavoro allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale del presente atto (Allegato 1);

che la società Tecnologie Sanitarie spa ha inviato la telecamera alla ditta Dueffe2000 s.r.l. per la riparazione della stessa;

**PREMESSO** che in data 01 luglio 2020 è avvenuto il passaggio di consegne dalla società Tecnologie Sanitarie alla RTI H.C. Hospital Consulting S.p.A. – GE Medical Systems Italia S.p.A. – Philips S.p.A per il servizio integrato di gestione tecnica e manutenzione delle apparecchiature elettromedicali e delle attrezzature sanitarie degli IFO, ad esclusione di quelle ad alta tecnologia, per il periodo 01 luglio 2020 – 30 giugno 2025 di cui alla Delibera n. 689 del 19/06/2020.

**CONSIDERATO** che l'intervento in parola, essendo stato richiesto prima dell'avvio del servizio della nuova RTI risulta di competenza della società Tecnologie Sanitarie;

che in data 30 luglio 2020, la società Tecnologie Sanitarie invia alla scrivente UOSD autorizzazione all'intervento in quanto non compreso nel canone mensile perché imputato a un utilizzo improprio dell'apparecchiatura in parola (Allegato 2 alla presente quale parte integrante e sostanziale al presente atto) come riportato nella diagnosi effettuata dalla ditta Dueffe2000 s.r.l. alla riparazione;

**RITENUTO** che in data 6 agosto 2020 la scrivente UOSD ha negato l'autorizzazione all'intervento alla società Tecnologie Sanitarie spa prendendo in carico la chiamata;

- CONSIDERATO** che in data 2 ottobre 2020, a seguito di trattative tra la scrivente UOSD e la società Dueffe2000 s.r.l., è stato inviato dalla stessa società il preventivo per la riparazione dell'apparecchiatura in parola, riportato in allegato (allegato 3) quale parte integrante e sostanziale del presente atto, per un importo pari a € 5.500,00 + IVA (22%) = € 6.710,00;
- CONSIDERATO** che gli interventi di manutenzione correttiva di che trattasi, necessari per il ripristino delle apparecchiature in oggetto, rientrano tra le spese obbligatorie sia per gli aspetti qualitativi che quantitativi, indispensabile per garantire il normale svolgimento delle attività istituzionali ed evitare l'interruzione di pubblico servizio;
- VALUTATO** che l'importo complessivo iva esclusa, come da consuntivo di cui sopra, risultano essere in linea con gli importi di analoghi interventi, pertanto sono ritenuti congrui;
- CONSIDERATO** che la complessiva spesa di € 5.500,00 + IVA (22%) = € 6.710,00 IVA compresa, grava sul conto economico di bilancio n. 5.03.03.01.01 dell'esercizio finanziario 2020;
- ATTESTATO** che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 14 gennaio 1994, n. 20 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 7 agosto 1990, n. 241, come modificata dalla legge 11 febbraio 2005, n. 15.
- ATTESTATO** altresì che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo attesta, in particolare, che lo stesso è predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;

## DETERMINA

Ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera a) del D. L.vo 50/2016 e per i motivi esposti in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

**A)** Approvare i lavori di manutenzione correttiva sulla testina Storz H3-Z Image 1 HD 22220055 s/n UW814380-H, in dotazione al Blocco Operatorio degli IFO, affidati ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera A) del D.L.vo 50/2016 alla Dueffe2000 s.r.l. per importo complessivo pari ad € 5.500,00 € + IVA (22%) cioè pari a € 6.710,00 IVA compresa;

**B)** Addebitare l'importo di € 6.710,00 IVA (22%) compresa, sul conto 5.03.03.01.01 di bilancio 2020.

La UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi In-  
formatici

**Giuseppe Navaneri**

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

**Spett.le***Istituti Fisioterapici Ospitalieri  
Via Elio Chianesi, 53  
00144 Roma*C.A. Ing. Alessia Tonnetti

Roma 02 Ottobre 2020

**Nostro preventivo numero 148-1**

Egregi Signori,

con la presente Vi inviamo preventivo di spesa per la riparazione della seguente apparecchiatura segnalata con Vs. Rif. R20200282 del 16/06/20, ritirata con d.d.t. Tecnologie Sanitarie n. 130/2020 del 16/06/20:

- **Una testina IMAGE 1 H3-Z - Art. Storz 22220055 S/N UW814380-H**

**RAPPORTO TECNICO**

*Dopo un attento controllo dell'apparecchiatura si è riscontrato che il cavo è tagliato ed il cavo flat interno scheda di digitalizzazione è tranciato, la lente distale è graffiata, il meccanismo di aggancio ottiche e lo housing sono rovinati, la lente zoom è rotta. Dopo la riparazione tutte le specifiche della testina devono essere accuratamente ricontrollate.*

**OPERAZIONI DA EFFETTUARE:**

- Sostituzione cavo
- Sostituzione scheda sensore
- Sostituzione lente distale
- Revisione meccanismo aggancio ottiche
- Sostituzione housing esterno (il numero di serie cambia)
- Smontaggio/pulizia sistema ottico della testina con sostituzione lente zoom
- Ripristino zoom parafocale
- Sostituzione guarnizioni
- Manodopera e Test di prova

**Prezzo riparazione € 5.780,00****Prezzo a Voi riservato € 5.500,00****I.V.A.: a Vostro carico**  
**Pagamento : 60 giorni data fattura**

**Rimaniamo in attesa di ricevere una Vs. comunicazione entro il termine di 15 giorni dal ricevimento della presente, scaduto il quale procederemo a rendere il dispositivo non riparato con addebito di 100,00 € IVA esclusa per spese di gestione. Lo stesso importo verrà comunque addebitato in di mancata accettazione del preventivo a copertura delle spese di gestione.**





*Spett.le*  
*Tecnologie Sanitarie S.p.A.*  
*Via Laurentina, 456/458*  
*00100 Roma*

*Presso Osp. IFO*  
*Via Elio Chianesi, 53*  
*00144 Roma*

Roma 23 Luglio 2020

**Nostro preventivo numero 148**

Egredi Signori,

con la presente Vi inviamo preventivo di spesa per la riparazione della seguente apparecchiatura segnalata con Vs. Rif. R20200282 del 16/06/20, ritirata con Vostro d.d.t.130/2020 del 16/06/20:

- **Una testina IMAGE 1 H3-Z - Art. Storz 22220055 S/N UW814380-H**

### RAPPORTO TECNICO

*Dopo un attento controllo dell'apparecchiatura si è riscontrato che il cavo è tagliato ed il cavo flat interno scheda di digitalizzazione è tranciato, la lente distale è graffiata, il meccanismo di aggancio ottiche e lo housing sono rovinati, la lente zoom è rotta. Dopo la riparazione tutte le specifiche della testina devono essere accuratamente ricontrollate.*

### OPERAZIONI DA EFFETTUARE:

- *Sostituzione cavo*
- *Sostituzione scheda sensore*
- *Sostituzione lente distale*
- *Revisione meccanismo aggancio ottiche*
- *Sostituzione housing esterno (il numero di serie cambia)*
- *Smontaggio/pulizia sistema ottico della testina con sostituzione lente zoom*
- *Ripristino zoom parafocale*
- *Sostituzione guarnizioni*
- *Manodopera e Test di prova*

**Rimaniamo in attesa di ricevere una Vs. comunicazione entro il termine di 15 giorni dal ricevimento della presente, scaduto il quale procederemo a rendere il dispositivo non riparato con addebito di 100,00 € IVA esclusa per spese di gestione. Lo stesso importo verrà comunque addebitato in di mancata accettazione del preventivo a copertura delle spese di gestione.**

Dueffe 2000 s.r.l. - Via Borghetto Madonna del Pozzo, Distretto di San Giovanni  
Tel. 06 39726428 - 06 39730183 - Fax 06 39751799 - Cap. Sociale EURO 90.000,00 i.v.  
C.C.I.A.A. Roma n. 05704371003 REA N° 916502  
Cod. fisc. e Part. IVA 05704371003 - info@dueffe2000.it - dueffe2000@pec.it

# Allegato 1

Modulo	
Codice	Rev
MD BN 1/E	'01

## TECNOLOGIE SANITARIE S.p.A

Via Laurentina, 456/458 - 00144 ROMA - Tel. 06.544081 (Centralino)  
 Telefoni Diretti 06.54408212 - 06.54408231 / Fax. 06.54408214 - 06.54408234

Rapporto Tecnico	
Numero	Data
456091	14-8-2020

Cliente		Commissa		Ordine Nr.	Del	Tecnico Esecuzione Intervento	
IFO		R11020		40195		DI PIETRO	
Ubicazione		IRE		Richiesta Intervento		Tipologia Servizio	
Reparto		SALE OPERATORIG		<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Telefax/Modem <input type="checkbox"/> Verbale/Telefonica <input type="checkbox"/> Relazione/Lettera <input type="checkbox"/> Preventivo		<input type="checkbox"/> Manutenzione Ordinaria <input type="checkbox"/> Manutenzione Straordinaria <input type="checkbox"/> Installazione/Collaudo <input type="checkbox"/> Verifica C.E.I. 62.5 <input type="checkbox"/> Verifica C.E.I. Particolare	
Via							
Città							
Apparecchio		Modello/Matricola		Codice inventario			
SIST. TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA		STORZ		1702869			
Intervento Richiesto				Controlli / Verifiche			
Tipo di Guasto:		<input type="checkbox"/> Elettrico <input type="checkbox"/> Meccanico <input type="checkbox"/> Idraulico <input type="checkbox"/> Elettronico <input type="checkbox"/> Pneumatico <input type="checkbox"/> Altro		<input type="checkbox"/> Tensione Alimentazione <input type="checkbox"/> Cavo Alimentazione <input type="checkbox"/> Cavetterie e Connettori <input type="checkbox"/> Terra di Protezione <input type="checkbox"/> Allarmi/Sistemi di Sicurezza <input type="checkbox"/> Sorgente Elettrica Interna <input type="checkbox"/> Sistema Ottico <input type="checkbox"/> Sistema Meccanico <input type="checkbox"/> Sistema Pneumatico <input type="checkbox"/> Circuito Idraulico <input type="checkbox"/> Indicatori e Spie Luminose <input type="checkbox"/> Tarature/Calibrazioni <input type="checkbox"/> Filtri <input type="checkbox"/> Temperatura App. <input type="checkbox"/> Sonde/Elettrodi/Sensori <input type="checkbox"/> Software <input type="checkbox"/> Hardware <input type="checkbox"/> Pulizia Esterna <input type="checkbox"/> Op. Comandi Acc. Operatore <input type="checkbox"/> Prove di Funzionamento			
Lavoro Eseguito		INTERVENTO NON AUTORIZZATO DALL'INGEGNERIA CLINICA		<input type="checkbox"/> Riparazione in Laboratorio <input type="checkbox"/>			
Materiali di Ricambi Utilizzati				Intervento ultimato <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Codice	Descrizione	N. Matricola/Quantità					
APPARECCHIATURA DISINFETTATA:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Vedi Note			
Note: Non conformità Apparecchi e Materiali				Dati Intervento			
				Ore Lavoro			
				Ore Viaggio			
				<input type="checkbox"/> Diritto di Chiamata <input type="checkbox"/> Trasferita			
DTC	ORC	DII	OII	DFI	OFI	Attestazione 1° int. Effettuato	
		14-8	10:45	14-8	11:00		
Esecuzione intervento		Cliente - Conferma Buon Esito Lavori				Verifica Esecuzione	
Funzione	Firma	Funzione	Firma e Timbro		Funzione	Firma	
TL					CC		



Modulo	
Codice	Rev
MD BN 1/E	'01

## TECNOLOGIE SANITARIE S.p.A

Via Laurentina, 456/458 - 00144 ROMA - Tel. 06.544081 (Centralino)  
 Telefoni Diretti 06.54408212 - 06.54408231 / Fax. 06.54408214 - 06.54408234

Rapporto Tecnico	
Numero	Data
472912	24/4/2020

Cliente <b>IFO</b>		Commessa <b>INOZO</b>		Ordine Nr. <b>40795</b>		Del		Tecnico Esecuzione Intervento <b>MARSELLA</b>	
Ubicazione <b>IRE -2</b>		Reparto <b>B.O.</b>		Richiesta Intervento		Tipologia Servizio			
Via		Città		<input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> Telefax/Modem <input type="checkbox"/> Verbale/Telefonica <input type="checkbox"/> Relazione/Lettera <input type="checkbox"/> Preventivo		<input checked="" type="checkbox"/> Manutenzione Ordinaria <input type="checkbox"/> Manutenzione Straordinaria <input type="checkbox"/> Installazione/Collaudato <input type="checkbox"/> Verifica C.E.I. 62.5 <input type="checkbox"/> Verifica C.E.I. Particolare			
Apparecchio <b>SIST. TEL. ENDOSC.</b>		Modello/Matricola <b>STORZ</b>		Codice inventario <b>1T02869</b>					
Intervento Richiesto		Tipo di Guasto:		Controlli / Verifiche					
Lavoro Eseguito		<input type="checkbox"/> Elettrico <input type="checkbox"/> Meccanico <input type="checkbox"/> Idraulico <input type="checkbox"/> Elettronico <input type="checkbox"/> Pneumatico <input type="checkbox"/> Altro		<input type="checkbox"/> Tensione Alimentazione <input type="checkbox"/> Cavo Alimentazione <input type="checkbox"/> Cavetterie e Connettori <input type="checkbox"/> Terra di Protezione <input type="checkbox"/> Allarmi/Sistemi di Sicurezza <input type="checkbox"/> Sorgente Elettrica Interna <input type="checkbox"/> Sistema Ottico <input type="checkbox"/> Sistema Meccanico <input type="checkbox"/> Sistema Pneumatico <input type="checkbox"/> Circuito Idraulico <input type="checkbox"/> Indicatori e Spie Luminose <input type="checkbox"/> Tarature/Calibrazioni <input type="checkbox"/> Filtri <input type="checkbox"/> Temperatura App. <input type="checkbox"/> Sonde/Elettrodi/Sensori <input type="checkbox"/> Software <input type="checkbox"/> Hardware <input type="checkbox"/> Pulizia Esterna <input type="checkbox"/> Op. Comandi Acc. Operatore <input type="checkbox"/> Prove di Funzionamento					
<b>SI RITIRA TELECAMERA STORZ H3-Z IMAGE1HD</b> <b>22220055 SN. VV874380-H</b>		<b>SI CONSEGNA MULTITO IMAGE1HD</b> <b>22220150 SN. AB730831-H</b>		<input type="checkbox"/> Garanzia <input type="checkbox"/> Pronto Intervento <input type="checkbox"/>					
Materiali di Ricambi Utilizzati		Intervento ultimato		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO					
Codice	Descrizione	N. Matricola/Quantità		<input type="checkbox"/> Necessità Ricambi <input type="checkbox"/> Riparazione in Laboratorio <input type="checkbox"/>					
APPARECCHIATURA DISINFETTATA:		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>					
Note: Non conformità Apparecchi e Materiali		APPARECCHIATURA DISINFETTATA: Vedi Note		Dati Intervento					
				Ore Lavoro					
				Ore Viaggio					
				<input type="checkbox"/> Diritto di Chiamata <input type="checkbox"/> Trasferta					
DTC	ORC	DII	OII	DFI	OFI	Attestazione 1° int. Effettuato			
		24/4	11.00	24/4	11.30				
				B.A.M. Entrata					
				B.A.M. Uscita					

Esecuzione intervento		Cliente - Conferma Buon Esito Lavori				Verifica Esecuzione	
Funzione	Firma	Funzione	Firma e Timbro			Funzione	Firma
TL						CC	

*G. P. Adam*

Copia Cliente