

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
78	TBI	TBI	12	0008	25 GENNAIO 2012

O G G E T T O :

AFFIDAMENTO MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA DI N. 2 IMPIANTI ASCENSORI SITI RESSO IL POLIAMBULATORIO DI CANALE. PERIODO 01/02/2012 – 31/12/2012. AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA. C.I.G. 38380391FA

**I L D I R E T T O R E D E L L A S . O . C . T E C N O L O G I E
B I O M E D I C H E , I M P I A N T I E S I C U R E Z Z A**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1486/000/COM/11/0036 del 23 novembre 2011, confermata con provvedimento n. 3/000/COM/12/0003 del 2 gennaio 2012;

Rilevata la necessità di procedere all'affidamento del servizio di manutenzione e assistenza tecnica dei n. 2 impianti ascensori siti presso il Poliambulatorio di Canale per il periodo 01/02/2012 – 31/12/2012;

Considerato che per garantire il corretto funzionamento dei sopracitati impianti occorre stipulare specifici contratti di assistenza tecnica con la ditta fornitrice;

Accertata la necessità di ricorrere alla Ditta ASCENSORI ROSSINI s.r.l. – Strada Statale 28 n. 6/e – Vicoforte, che risulta essere la Ditta certificatrice dell'impianto stesso;

Visto l'art. 24 comma 1 del Regolamento dell'attività contrattuale dell'Azienda, adottato con determinazione n. 1770/11;

Vista il preventivo di manutenzione del 18/01/2012 (registrato al protocollo aziendale al n. 0003604 del 19/01/2012) inviato dalla Ditta ASCENSORI ROSSINI s.r.l. – Strada Statale 28 n. 6/e – Vicoforte, per la manutenzione e assistenza tecnica di n. 2 impianti ascensori siti presso il Poliambulatorio di Canale per il periodo 01/02/2012 – 31/12/2012, depositata agli atti presso la S.O.C. T.B.I.;

Considerato che nello specifico il preventivo contiene nel dettaglio l'elenco degli impianti e gli interventi di seguito elencati:

Impianto ascensore ROSSINI n. 1121 Nuovo Centro Polifunzionale di Canale - Via S. Martino n. 3

Impianto ascensore ROSSINI n. 1122 Nuovo Centro Polifunzionale di Canale - Via S. Martino n. 3

Si prevedono visite periodiche di personale idoneo e regolarmente abilitato all'espletamento delle mansioni seguenti:

Segue determinazione n. 78/TBI/TBI/12/0008 del 25 gennaio 2012

- Regolare funzionamento dei dispositivi meccanici ed elettrici e, particolarmente, il regolare funzionamento delle porte dei piani e delle relative serrature;
- Verifica dell'integrità e efficienza del paracadute, del limitatore di velocità e degli altri dispositivi di sicurezza;
- Verifica dell'isolamento sull'impianto elettrico e l'efficienza dei collegamenti con la terra;
- Verifica dello stato di conservazione delle funi di trazione e dei loro attacchi;
- Operazioni di pulizia e lubrificazione delle parti, con fornitura dei lubrificanti, grasso, pezzame e fusibili;
- Annotazione dei risultati delle verifiche sul libretto d'esercizio secondo quanto previsto al comma 4 dell'art. 15 del D.P.R. 30 Aprile 1999 n. 162

Gli interventi su chiamata di guasto avvenuto verranno effettuati durante l'orario normale di lavoro compreso il sabato non festivo;

Verrà assicurata l'assistenza prolungata dalle ore 18,00 alle ore 21,00 di tutti i giorni lavorativi e dalle 8,00 alle ore 21,00 dei giorni festivi per le riparazioni;

La reperibilità 24 ore su 24 sarà unicamente effettuata per liberare le persone intrappolate nella cabina dell'ascensore con collegamento diretto tra la persona bloccata e la centrale operativa. Sia per l'assistenza prolungata che per la reperibilità saranno esclusi i costi d'intervento e gli eventuali pezzi di ricambio.

Sarà prestata l'assistenza alla visita periodica dell'Ente preposto al controllo;

Sono escluse dal servizio di manutenzione le riparazioni ed i ricambi che si rendessero necessari in conseguenza al normale uso dell'impianto ovvero per la buona conservazione dello stesso ed in conseguenza di guasti dovuti a cattivo uso, ad evento ed a cause estranee al normale utilizzo, nonché le opere concernenti abbellimenti, aggiunte e modifiche anche se prescritte da disposizioni di legge oltre agli oneri per l'assistenza alla visita dell'Organismo Notificato incaricato del controllo;

Rilevata, dopo attento esame, la congruità dei prezzi in relazione alla tipologia di prestazione offerta;

Verificato che il costo risulta essere di € 1.144,00 I.V.A. esclusa;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

D E T E R M I N A

- di affidare per il periodo 01/02/2012 – 31/12/2012, per le motivazioni in premessa indicate, ai sensi dell'art. 24 comma 1 del Regolamento dell'attività contrattuale dell'Azienda, adottato con determinazione n. 1770/11;
- il servizio di manutenzione e assistenza tecnica di n. 2 impianti ascensori siti presso il Poliambulatorio di Canale per il periodo 01/02/2012 – 31/12/2012 alla Ditta ASCENSORI ROSSINI s.r.l. – Strada Statale 28 n. 6/e – Vicoforte;
per un importo pari a € 1.144,00 oltre I.V.A. per un totale di € 1.384,24 I.V.A. 21% inclusa alle condizioni dettagliatamente elencate in premessa.
- di dare atto che la spesa di € 1.384,24 I.V.A. compresa farà carico al conto 03 10 02 05 del bilancio "Manutenzione in appalto mobili e attrezzature tecnico-economiche" e troverà copertura nel budget assegnato per l'anno 2012, al servizio T.B.I.

Letto, approvato e sottoscritto.

Segue determinazione n. 78/TBI/TBI/12/0008 del 25 gennaio 2012

IL DIRETTORE DELLA
S.O.C. TECNOLOGIA BIOMEDICHE,
IMPIANTI E SICUREZZA
Ferruccio GAUDINO
F.TO GAUDINO

*Archivio: V. 6.7
Cod. delega: TBI/1
TR/lm*

Segue determinazione n. 78/TBI/TBI/12/0008 del 25 gennaio 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	