

**UOC Servizio Tecnico**

**Il dirigente della UOC Servizio Tecnico  
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015  
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

**N. 841 del 29/10/2019**

**OGGETTO: APPROVAZIONE DEI LAVORI DI MANUTENZIONE CORRETTIVA EXTRA CANONE SULL'APPARECCHIATURA AD ALTA TECNOLOGIA "ACCELERATORE PORTATILE NOVAC 7 S/N 008, IN DOTAZIONE AGLI IFO, AFFIDATI AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETTERA A) DEL D. L.VO 50/2016 ALLA SOC. S.I.T. SORDINA IORT TECHNOLOGIES S.P.A.  
CODICE CIG: Z1D2A41829.**

Esercizi/o 2019 - conto 503030101    Centri/o di costo .

- **Importo presente Atto: € 366,00**

- **Importo esercizio corrente: € 366,00**

Budget

- **Assegnato: € 4.900.000,00**

- **Utilizzato: € 4.752.510,31**

- **Residuo: € 147.123,69**

**Autorizzazione n°: 2019/72143.2081**

Servizio Risorse Economiche: **Cinzia Bomboni**

UOC Servizio Tecnico    Proposta n° DT-852-2019

**L'estensore**

**Andrea Bazzoffi**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Francesco Proietto**

**Il Dirigente della UOC Servizio Tecnico**

**Francesco Proietto**

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

***Il Dirigente della UOC Servizio Tecnico***

- VISTO** l'atto aziendale "Adozione del Regolamento di Organizzazione Funzionamento" (ROF) degli IFO, Delib. n. 232 del 14 aprile 2015, pag. 86;
- PREMESSO** che con Delib. 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;
- PREMESSO** che con la Determina n. 66 del 29 gennaio 2019 è stato affidato, alla Soc. S.I.T. Sordina IORT Technologies S.p.A. il servizio di manutenzione ed assistenza tecnica sulle apparecchiature ad alta tecnologia "Acceleratore portatile NOVAC 7", in dotazione a questi Istituti, per il periodo 01 gennaio 2019/31 dicembre 2020;
- CONSIDERATO** che la Soc. S.I.T. Sordina IORT Technologies S.p.A in fase di esecuzione dell'intervento tecnico manutentivo ordinario ha riscontrato il malfunzionamento di alcune parti, quali cinghie di trasmissione, tubo 8x5 per circuito di raffreddamento e ventola Thyatron;
- CONSIDERATO** che le stesse non sono ricomprese tra le parti di ricambio previste nel servizio di manutenzione ed assistenza tecnica, in quanto trattasi di materiale soggetto ad usura e rientrante nel materiale consumabile;
- CONSIDERATO** che, pertanto la stessa Società, in seguito a trattativa effettuata con la UOC Servizio Tecnico - Ingegneria Clinica ha inviato il consuntivo di spesa n.

087/2019 effettuato il 3/10/2019, allegato in copia quale parte integrante e sostanziale del presente atto (all. 1), relativo alla sostituzione delle cinghie di trasmissione, del tubo 8x5 per circuito di raffreddamento e la ventola Thyatron, per un importo complessivo pari ad € 300,00 + iva = € **366,00**;

**CONSIDERATO** che l'intervento di manutenzione correttiva di che trattasi, necessario per il corretto funzionamento dell'apparecchiatura in oggetto, rientra 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 del solo ricambio pari ad € 366,00 iva compresa, come da preventivo di cui sopra, risulta essere congruo con i costi di mercato;

**RITENUTO** di dover procedere con la massima urgenza al fine di non interrompere per un tempo prolungato l'attività svolta dagli Istituto IFO, evitando di incorrere nell'interruzione di pubblico servizio, la proponente Unità ha autorizzato la sostituzione di alcune parti di ricambio in manutenzione correttiva extracanone;

**ATTESTATO** che la Soc. S.I.T. Sordina IORT Technologies S.p.A ha eseguito l'intervento di manutenzione correttiva in oggetto ripristinando il corretto funzionamento delle stesse;

**CONSIDERATO** che la complessiva spesa di € 366,00 iva compresa, grava sul conto economico di bilancio n. 5.03.03.01.01 dell'esercizio finanziario 2019;

**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 extra canone, sostituzione di alcune parti di ricambio, sull'apparecchiatura ad alta tecnologia "Acceleratore portatile NOVAC 7", in dotazione a questi Istituti IFO, affidati alla Soc. S.I.T. Sordina IORT Technologies S.p.A , per importo complessivo pari ad € 300,00 + iva 22% = **€ 366,00**;

B) addebitare l'importo di € 366,00 iva 22% compresa, iscritto al coge 5.03.03.01.01, sul centro di costo 2.11.200;

La complessiva spesa pari ad € 366,00 IVA 22% compresa, trova copertura nell'ambito del budget assegnato, esercizio finanziario 2019.

La UOC Servizio Tecnico curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Servizio Tecnico

**Francesco Proietto**

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

Aprilia, 09 Ottobre 2019

Spettabile: **U.O.C.T. E INGEGNERIA CLINICA**  
ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI  
ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI REGINA  
ELENA

PROT. 93/2019/MCV/MCV

Inviato via mail:

[r.paolini@gov.ifo.it](mailto:r.paolini@gov.ifo.it)

[giuseppe.navanteri@gov.ifo.it](mailto:giuseppe.navanteri@gov.ifo.it)

[andrea.bazzoffi@gov.ifo.it](mailto:andrea.bazzoffi@gov.ifo.it)

c.a.:

**Ing. Paolini**

**Ing. Navanteri**

**Sig. Bazzoffi**

### CONSUNTIVO PER NS. INTERVENTO RAT N° 087/2019 del 03.10.2019

A seguito dell'esecuzione della Visita di Manutenzione Ordinaria (PMI) eseguita sul vostro dispositivo NOVAC7 s/n 008, si sottopone il presente consuntivo relativo alle **parti di ricambio sostituite** (non incluse nel contratto Full Time in corso di esecuzione).

L'importo di spesa è di seguito riportato:

Descrizione	Q.tà	Prezzo unitario [€]	Prezzo tot. [€]
<b>Parti di Ricambio</b>			
Cinghia di trasmissione HTD300	1	24,50	24,50
Cinghia di trasmissione HTD550	1	33,00	33,00
Cinghia di trasmissione HTD800	1	40,50	40,50
Cinghia di trasmissione HTD860	1	42,00	42,00
Tube 8x5.5 mm per circuito di raffreddamento	10m	10,00	100,00
Ventola assieme Thyatron 220 VaC	1	25,00	25,00
Additivo F1 protector	1	35,00	35,00
<b>TOTALE PARTI DI RICAMBIO INTERVENTO (IVA esclusa)</b>			<b>€ 300,00</b>

### S.I.T. - Sordina IORT Technologies S.p.A.

Capitale sociale € 11.350.000,00

Partita IVA 03782160240

e-Mail: [info@soiort.com](mailto:info@soiort.com) web: [www.soiort.com](http://www.soiort.com)

#### Sede legale

Galleria del Pozzo Rosso nr.13 - 36100 Vicenza, Italy  
Tel. +39 0444 233711 – fax +39 0444 233790

#### Sede Operativa

Via dell'Industria 1/A - 04011 Aprilia (LT), Italy  
Tel. +39 06 92062 446  
Fax + 39 06 56561431 - +39 06 9257970



Management System  
ISO 9001:2008  
EN ISO 13485:2012  
www.tuv.com  
ID 9105081319





#### CONDIZIONI DI FORNITURA

**IVA:** A VS. CARICO A NORMA DI LEGGE (22%);  
**CONSEGNA:** L'INTERVENTO E' STATO ESEGUITO NELLA GIORNATA DEL 03.10.2019 (VEDASI RAT N. 087/2019 ALLEGATO);  
**FATTURAZIONE:** A INTERVENTO AVVENUTO;  
**PAGAMENTO:** MEZZO BONIFICO BANCARIO 60 GIORNI D.F.

Distinti saluti.

S.I.T. – Sordina IORT Technologies S.p.A.

Ing. Giuseppe Carella

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Giuseppe Carella', written over a horizontal line.

Direttore Generale



# Rapporto di Assistenza Tecnica

Mod. PG16A03 rev.3

RAT n° 087/19

Data 03/10/19

## Dati Cliente

Nome del sito di installazione del dispositivo: IFO NOTTA

Nome della società con cui SIT ha stipulato il contratto di assistenza tecnica (se applicabile): \_\_\_\_\_

## Dati Apparecchiatura

Modello.....NOVAZ.....  Garanzia dal..... al.....  
 Contr.Manutenzione. n. .... dal..... al.....  
 S/N.....008.....  Altro (specificare rif. preventivo).....

## Tipo intervento

<input checked="" type="checkbox"/> PMI	<input type="checkbox"/> Intervento su chiamata	<input type="checkbox"/> Assist. Telefonica	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)
<input type="checkbox"/> Installazione	Rif.Richiesta/Chiamata _____	Rif.Richiesta/Chiamata _____	Rif.Richiesta/Chiamata _____

## Motivo della richiesta

Descrizione malfunzionamento lamentato dal cliente (allegare richiesta):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Descrizione Intervento

<input type="checkbox"/> Problemi Elettronici	Descrizione dell'eventuale malfunzionamento riscontrato e dell'intervento eseguito: <u>2019</u> <u>Eseguito PPI come da procedura N20000-01-PIIP bel.A con esito positivo.</u> <u>In allegato foglio di collaudo N20000-01-PIIP bel.A</u> <u>Sostituito valvola dell'aspiratore</u> <u>Sostituiti tutti i tubi 8x9,5 del circuito di aspirazione</u> <u>verificato livello stivato</u> <u>Sostituite 114 giunzioni in trasmissione</u> <u>Eseguite prove elettriche con esito positivo</u>
<input type="checkbox"/> Problemi Meccanici	
<input type="checkbox"/> Problemi Dosimetrici	
<input type="checkbox"/> Problemi Idraulici	
<input type="checkbox"/> Probl. Software	
<input type="checkbox"/> Problemi UPS	
<input type="checkbox"/> Problemi Saltuari	
<input type="checkbox"/> Altro	

S.I.T. - Sordina IORT Technologies S.p.A.

e-Mail: [info@soiort.com](mailto:info@soiort.com) web: [www.soiort.com](http://www.soiort.com)

Sede legale

Galleria del Pozzo Rosso nr.13 - 36100 Vicenza, Italy  
Tel. +39 0444 233711 - fax +39 0444 233790

Sede Operativa

Via dell'Industria 1/A - 04011 Aprilia (LT), Italy  
Tel. +39 06 92062 446  
Fax + 39 06 56561431 - +39 06 9257970



Management System  
ISO 9001:2015  
EN ISO 13485:2015



www.tuv.com  
ID 8105281219



**Rapporto di Assistenza Tecnica**  
Mod. PG16A03 rev.3

RAT n° 087/19  
Data 03/10/19

Parti sostituite <i>(eventualmente allegare una lista)</i>		
Codice	Descrizione	Q.tà
	CINGHIE DI TRASMISSIONE 300-550-800-860	4
	TUBO 8X5,5 CIRCUITO RAFFREDDAMENTO	10 m
	VENTOLA ASS. THYRATRON 220VAC	1
	ADDITIVO FL PROTECTOR	25 ml.

**Stato del dispositivo alla fine dell'intervento**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Funzionante e UTILIZZABILE</b> <i>(il dispositivo emette radiazioni correttamente; tutti i sistemi di allarme sono correttamente funzionanti)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Non funzionante e NON UTILIZZABILE</b> Specificare il motivo: _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>Necessita di ulteriore intervento</b> Specificare: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> <b>UTILIZZABILE</b> <input type="checkbox"/> <b>NON UTILIZZABILE</b>
---	---	---

**Note**

Sostituire al prossimo intervento batteria del Bios del computer.

**Dati logistici/amministrativi dell'intervento**

Data	Dalle	Alle	N° tecnici	Ore viaggio	Mezzi utilizzati	
03/10/19	09:30	16:30	2	2	<input type="checkbox"/> auto propria Km <input type="checkbox"/> auto nolo <input type="checkbox"/> taxi <input type="checkbox"/> aereo <input type="checkbox"/> treno <input checked="" type="checkbox"/> altro <u>AUTO AZIENDALE</u>	

Data: <u>03/10/19</u> Nome cliente: <u>ANTONELLA SUBIACI</u> Firma: <u>[Signature]</u>	Data: <u>03/10/19</u> Nome tecnico SIT: <u>CARHI STEFANO</u> Firma: <u>[Signature]</u> Nome tecnico SIT: <u>PIVA MASSIMO</u> Firma: <u>[Signature]</u>
---	--

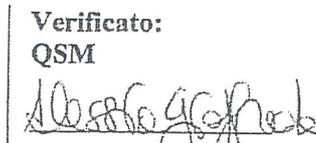
**FOGLIO DI COLLAUDO**

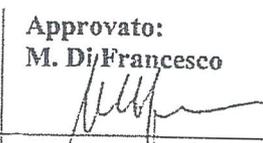
**Verifiche di Manutenzione Preventiva**

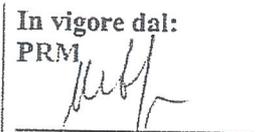
**NOVAC7**

(allegato alla procedura N200000-01-PMIP)

Redatto:  
S. Cochi  
  
Data: 29/06/2018

Verificato:  
QSM  
  
Data: 29/06/2018

Approvato:  
M. Di Francesco  
  
Data: 29/06/2018

In vigore dal:  
PRM  
  
Data: 09/07/2018  
SN: \_\_\_\_\_

Rev.	Data	Motivazione
A	29/06/2018	Emissione

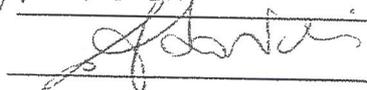
Apparato: NOVAC7	SN: 008	Man. Preventiva: I <input type="checkbox"/> II <input checked="" type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>
Ospedale: IFO ROMA		
Compilato da: TASSINO PIVA/STEFANO COCHI	Data: 03/10/19	

Punto Procedura	Verifica	Frequenza	Esito
4.1	Pressione gas SF6	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.2	Circuito di raffreddamento	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
	sostituzione liquido di raffreddamento	annuale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.3	Trasmissioni meccaniche	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
	sostituzione cinghie	annuale	SOSTITUITE
4.4	Guida d'onda	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.5	Camere monitor	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.6	Procedura di accensione	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.7	Controllo UPS:		
4.7.1	Autonomia di almeno di 20 min	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.7.2	Scarica completa	semestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.7.3	funzionalità delle ventole	annuale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.8	Collaudo delle sicurezze che inibiscono il fascio	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.9	Collaudo dei pulsanti di emergenza	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.10	Collaudo del telecomando	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.11	Collaudo dei fine corsa dei motori dello stativo	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.12	Procedura di spegnimento	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.13	Controllo del PID e delle ventole	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS

Punto Procedura	Verifica	Frequenza	Esito
4.14	Controllo degli allarmi:		
	FIOK	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
	EM.EXT <i>N.A.</i>	quadrimestrale	<input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
	ROBON	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
	SAFETY <i>N.A.</i>	quadrimestrale	<input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
	TPOK	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
	READY	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
	IRRAGGIAMENTO	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.15	Controllo sistema dosimetrico: differenza %<10%	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
	<del>Energia A UM1= UM2= Pulse=</del>		
	<del>Energia B UM1= UM2= Pulse=</del>		
	Energia C UM1= 300 UM2= 283 Pulse= 106		
	Energia D UM1= 300 UM2= 294 Pulse= 132		
4.16	Verifica della funzione controllo automatico di frequenza:	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
	<del>Energia A STUNE= TUNING=</del>		
	<del>Energia B STUNE= TUNING=</del>		
	Energia C STUNE= 472 TUNING= 474		
	Energia D STUNE= 424 TUNING= 425		
4.17	Controllo riconoscimento applicatori	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
4.18	Serraggio viti circuiti elettrici	annuale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS

Punto Procedura	Verifica	Frequenza	Esito
4.19	Verifiche elettriche (CEI EN 62353)	annuale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS
	Parametro	Valore di riferimento	Valore misurato
	Resistenza di Isolamento (Riso)	> 100MΩ	310MΩ
	Protezione di terra a 200 mA (PE1)	< 0,2 Ω	0,17 Ω
	Protezione di terra a 25A (PE2)	< 0,2 Ω	0,09 Ω
	Corrente di dispersione verso terra (Icp1) (in condizioni normali)	<5 mA	0,13 mA
	Corrente di dispersione verso terra (Icp2) (in condizioni di primo guasto)	<10 mA	1,78 mA
4.20	Irraggiamenti in NORMAL	quadrimestrale	<input checked="" type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> NO PASS

Il Cliente:

ANTONELLA SORIANI  


Data: 03/10/19

Il tecnico SIT

STEFANO COCCI  
  
MASSIMO PIVA  


Data: 03/10/19