Prot. n. 0016767 del 14/03/2025 - UOR: SI000058

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
U.O.C. Area Tecnica
Direttore: Dott.ssa Giovanna Milisenda
Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
Tel. 091.6553002
Email: area.tecnica@policlinico.pa.it
Web: www.policlinico.pa.it CF e P.IVA: 05841790826

Palermo, 14/03/2025

Al Direttore dell'U.O.C. Diagnostica per Immagini
Prof. Giuseppe Brancatelli

E, p.c. Al Direttore dell'Area Economico
Finanziaria e Patrimoniale f.f.
Dott. Vincenzo Manzella

U.O.C. Area Economico Finanziaria e Patrimoniale
Dott.ssa Nadia Bilello
Tinaglia Epifania

Oggetto: Parere tecnico di dismissione di N. 1 RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI, marca SONY CORP, modello UP 895 MD, s/n: 100658 e sic 0006582 ubicato presso l' U.O.C. Diagnostica per Immagini

Relativamente all' apparecchiatura di seguito:

INV SIC	APPARECCHIATURA	PRODUTTORE	MODELLO	Numero Seriale	DESCRIZIONE REPARTO DI UBICAZIONE
0006582	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	UP 895 MD	100658	U.O.C. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Tenuto conto che l' apparecchiatura è obsoleta e come tale non più assistita e assistibile a causa dell' indisponibilità delle parti di ricambio necessarie al ripristino funzionale ,e preso atto della comunicazione

pervenuta dalla ditta Polygon Spa, che cura la manutenzione di alcune apparecchiature elettromedicali per conto di questa A.O.U.P., pervenuta alla scrivente con Nota Prot. n. 0016033 del 12.03.2025 che si rimette in allegato, in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento per la gestione dell'inventario e del fuori uso dei beni di proprietà dell'A.O.U. "P. Giaccone di Palermo", approvato con delibera n. 1102 del 09/12/2015 , con la presente si comunica il parere tecnico di dismissione dell' apparecchiatura indicata in parola.

Si invita il Responsabile dell'Unità Operativa, qualora tale bene fosse presente nell'inventario patrimoniale aziendale, a comunicare la dismissione di che trattasi al Responsabile dell'Ufficio Patrimonio di questa A.O.U.P., al fine di consentire allo stesso di avviare le procedure di dismissione/discarico del bene in oggetto. Nel caso in cui tale bene fosse di proprietà universitaria, si chiede di avviare le procedure per la dismissione/discarico dello stesso sulla base del regolamento predisposto dall'Università degli Studi di Palermo.

A seguito della predisposizione dell'atto deliberativo di dismissione da parte del Dirigente Amministrativo ed alla cancellazione del bene, il Direttore dell'U.O. potrà richiedere alla scrivente la rimozione e lo smaltimento dell' apparecchiatura di che trattasi.

Si raccomanda, al Responsabile dell'Unità Operativa, di mettere il bene in fuori uso e verificare la corretta apposizione dell'opportuna targhetta "APPARECCHIATURA IN FUORI USO" predisposta dalla suddetta ditta.

Infine, nel caso in cui tale apparecchiatura fosse necessaria per garantire il proseguo dell'attività ad essa connessa, si invita il Responsabile dell'Unità Operativa a farne opportuna richiesta di reintegro agli Uffici competenti.

Distinti saluti.

Geometra
Carmelo Salvatore Lanza

Il Collaboratore Ingegnere Clinico
F.to Ing. Marika Pia Scozzaro

F.to Ing. Antonella Federico

Firmato da Antonella Federico
Data 14-03-2025

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICINICO "P. GIACCONE"

Il Direttore dell'U.O.C. Area Tecnica
Dott.ssa Giovanna Milisenda

POLYGON
TECHNICAL SOLUTIONS

Prot. n. 044/2025

Palermo 12/03/2025

c/a Servizio di Ingegneria Clinica Interna

Ing. Marika Pia Scozzaro

OGGETTO: Servizi integrati per la gestione e manutenzione delle apparecchiature elettromedicali, per le aziende del SSR numero di gara 6613909, recepita dall'AOUP P.Giaccone con delibera N.1014 del 08/10/2018. Proposta di dismissione per apparecchiatura tipologia RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI, marca SONY CORP, modello UP 895 MD, s/n: 100658 e sic 0006582 ubicata presso l' UOC Diagnostica per immagini

In occasione dello svolgimento della ns attività di manutenzione ordinaria sull'apparecchiatura in oggetto (odl 171085), siamo a comunicare quanto segue:

il nostro personale tecnico, ha riscontrato il guasto dell'apparecchio (cover spaccata - All.1 -), ed ha pertanto provveduto a richiedere i necessari ricambi alla casa madre ditta SONY CORP.

La suddetta ditta ha però comunicato (- All.2 -) che il modello UP 895 MD è ormai fuori supporto per la mancata disponibilità di parti di ricambio necessarie per la manutenzione e per la risoluzione dei guasti.

Per quanto su esposto, con la presente proponiamo la dismissione dell'apparecchiatura per impossibilità di ripristinare il corretto funzionamento, a far data dal 19/02/2025.

Vi chiediamo pertanto di attivare urgentemente, per quanto di Vs. competenza, le procedure opportune per il fuori uso della stessa.

Sicuri di una Vs. sollecita attivazione nel merito e a disposizione per ulteriori chiarimenti porgiamo distinti saluti.

Polygon SpA

(ing. Francesco Macaluso)

Polygon S.p.A.
Via Laurentina 456/458
00144 Roma
P. Iva 06915071002

ALLEGATI

- All.1: ns ODL 171085
- All.2: Comunicazione EOS SONY CORP.

POLYGON
TECHNICAL SOLUTIONS

ORDINE DI LAVORO 171085

Presidio	A.O.U. PAOLO GIACCONE				
Centro di Costo	UOC Diagnostica per immagini				
Reparto Ubicazione	[13_03] DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				
Ubicazione					
Richiedente		**Riferimento**		**Tel**	
Nr. Inventario	0006582 RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI				
Sistema	0007759 ECOTOMOGRAFI PORTATILI				
Produttore	SONY CORP				
Modello	RIRSOY85 UP 895 MD				
Numero di serie	100658	**Forma Presenza**	ENTE	**Stato**	NORMAL
Data/Ora Richiesta		**Richiesta Nr.**			
Data/Ora Risposta		**Data/Ora INIZIO**	19/02/2025 13:00:36		
Data Concordata		**Data/Ora FINE**	19/02/2025 13:30:04		
		Stato ODL	Intervento Terminato		
Tipo	Manutenzione correttiva				
Segnalazione	IN FASE DI MO SI RISCONTRO COVER SPACCATA				

AZIONI ESEGUITE

Addetto	Attività	Ruolo	Data ora inizio	Data ora fine
GIUSEPPE PRESTIGIACOMO	Ore Lavoro	Operatore principale	19/02/2025 13:00:36	19/02/2025 13:30:04

TIPO: Intervento non risolutivo

NOTE: si propone dismissione a seguito comunicazione di casamadre che dichiara il fuori supporto

---

Note:

Tecnico:
Giuseppe Prestigiacomo

Referente:
erasmo de luca

Data firma:21/02/2025

SONY

Sony Europe B.V. - Sede Secondaria Italiana
Via Angelo Rizzoli, 4 - 20132 Milano, Italia
Telefono: +39 0261838 1 - Fax +39 026126690
Indirizzo di Posta Elettronica Certificata: SEU.ITALY@LEGALMAIL.IT
Registro delle Imprese di Milano C.F. e P. IVA: IT10496660969 REA: MI-1951003

A: Ing. Luciana La Placa

Polygon S.p.A.
c/o Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"
Via del Vespro 141 – 90127 Palermo

Data: 19/02/2025

OGGETTO: Dichiarazione di fuori supporto UP-895MD

Egr. Ing. La Placa,

Per dichiarare che:

- La stampante medicale A6 UP-895MD è fuori produzione dall'anno 2002, mentre le parti di ricambio non sono più disponibili dall'anno 2009

A disposizione per chiarimenti,

Cordiali saluti

Luigi Saiani

European Channel Account Manager
Healthcare Solutions Business