



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA**  
Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo  
CF e P.IVA: 05841790826

**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**  
**U.O.C. Area Tecnica**  
**Direttore f.f.: Dott. Ing. Andrea Terracchio**  
Via del Vespro n 141-143  
Tel. 091.6553002/03/04/05  
Email: [area.tecnica@policlinico.pa.it](mailto:area.tecnica@policlinico.pa.it)  
Web: [www.policlinico.pa.it](http://www.policlinico.pa.it)

Palermo, 08/08/2024

Al Responsabile dell'U.O.C. Oculistica  
Prof.ssa Vincenza Maria Elena Bonfiglio

E, p.c. Al Responsabile dell'Area Economico  
Finanziaria e Patrimoniale  
Dott. Luigi Guadagnino  
Dott.ssa Nadia Bilello

U.O.C. Area Economico Finanziaria e Patrimoniale  
Tinaglia Epifania

**Oggetto: Parere tecnico di dismissione di N. 1 LETTO ELETTROCOMANDATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE, produttore HILL ROM CO INC, modello TOTALCARE DUO 2, matricola 12BB0065, inv. SIC0007982 ubicato presso l'U.O.C. Oculistica**

Relativamente all' apparecchiatura di seguito con i relativi aggregati:

INV SIC	APPARECCHIATURA	PRODUTTORE	MODELLO	Numero Seriale	DESCRIZIONE REPARTO DI UBICAZIONE
0004222	LETTO ELETTROCOMANDATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE	HILL ROM CO INC	TOTALCARE DUO 2	12BB0065	U.O.C. OCULISTICA

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. 0045479 del 07.08.2024 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.

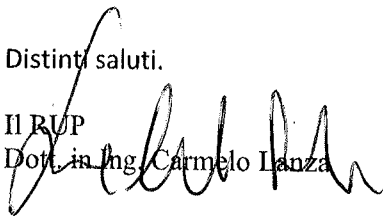
Si raccomanda, al Responsabile dell'Unità Operativa, di mettere il bene in fuori uso e verificare la corretta apposizione dell'opportuna targhetta "APPARECCHIATURA IN FUORI USO" predisposta dalla suddetta ditta.

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.

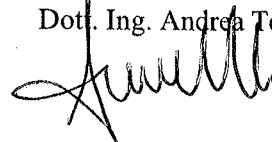
Il RUP

Dot. in Ing. Carmelo Lanza

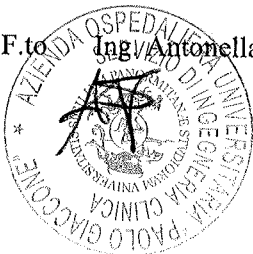


Direttore f.f.

Dot. Ing. Andrea Terracchio

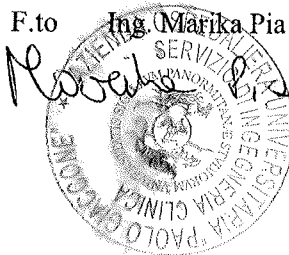


F.to Ing. Antonella Federico

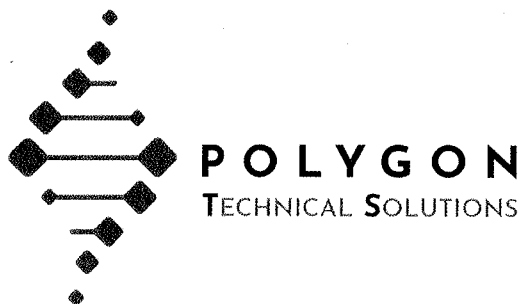


Il DEC

F.to Ing. Marika Pia Scozzaro



Scozzaro



Prot. n. 175/2024

Palermo 07/08/2024

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 LETTO ELETTROCOMANDATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE, marca HILL ROM CO INC, modello TOTALCARE DUO 2, s/n: 12BB0065 e sic 0007982 ubicata presso l'U.O.C Oculistica**

Facendo seguito alla richiesta di intervento pervenuta dal reparto in oggetto (ODL 158560), con la presente siamo a comunicare quanto segue:

il nostro personale tecnico, prontamente intervenuto, ha riscontrato la rottura della bilancia (- All.1-) ed ha pertanto provveduto a richiedere i necessari ricambi alla casa madre, ditta Hill Rom S.p.A..

La suddetta ditta ha però comunicato (- All.2-) che il ricambio richiesto è fuori produzione e pertanto non è possibile reperirlo in commercio.

Per quanto su esposto, con la presente siamo a proporre la dismissione dell'apparecchiatura, a far data dal 19/07/2024 per impossibilità di ripristinare il corretto funzionamento.

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 158560
- All.2: Dichiarazione fuori supporto Hill Rom S.p.A

**Presidio** VILLA BELMONTE - ex IMI  
**Centro di Costo** UOC Terapia intensiva  
**Reparto Ubicazione** Oculistica  
**Ubicazione**  
**Richiedente** MORELLO IGNAZIO **Riferimento** **Tel**  
**Nr. Inventario** 0007982 LETTO ELETTROCOMANDATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE  
**Sistema** 0007982 LETTO ELETTROCOMANDATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE  
**Produttore** HILL ROM CO INC  
**Modello** LTTHILT2 TOTALCARE DUO 2  
**Numero di serie** 12BB0065 **Forma Presenza** ENTE **Stato** NORMAL  
**Data/Ora Richiesta** **Richiesta Nr.** RDL0025183  
**Data/Ora Risposta** 09/07/2024 10:29:00 **Data/Ora INIZIO** 09/07/2024 10:45:04  
**Data Concordata** 09/07/2024 10:29:00 **Data/Ora FINE** 19/07/2024 08:30:57  
**Stato ODL** Intervento Terminato  
**Tipo** Manutenzione correttiva  
**Segnalazione** ALLARME BILANCIA

**AZIONI ESEGUITE**

Addetto	Attività	Ruolo	Data ora inizio	Data ora fine
MARCO GERACI	Ore Lavoro	Operatore principale	09/07/2024 10:45:04	09/07/2024 11:00:37

TIPO: Intervento non risolutivo  
 NOTE: Si riscontra guasto alla bilancia. Necessita di ulteriore intervento.

I precedenti interventi sono stati validati in data: 09/07/2024 10:59:07

PIETRO NICOLOSI	Ore Lavoro	Operatore principale	11/07/2024 16:05:00	11/07/2024 16:10:00
-----------------	------------	----------------------	---------------------	---------------------

TIPO: Inoltrata richiesta di intervento esterno/materiali/ricambi  
 NOTE: INOLTRATA VIA MAIL A CASA MADRE RICHIESTA DI INTERVENTO TECNICO

MARCO GERACI	Ore Lavoro	Operatore principale	19/07/2024 08:00:34	19/07/2024 08:30:57
--------------	------------	----------------------	---------------------	---------------------

TIPO: Intervento non risolutivo  
 NOTE: In seguito a comunicazione di fuori supporto di casa madre, non è possibile procedere a riparazione, per assenza ricambi. Seguirà proposta di dismissione al SICI.

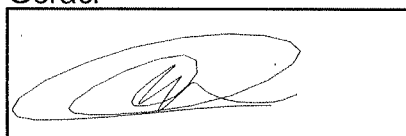
**MATERIALI UTILIZZATI**

Cod. Articolo	Descrizione	Quantità utilizzata
IT	Intervento ditta esterna	0

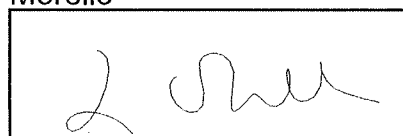
**Note:**  
**PNICOLOSI - 09-07-2024 10:51:01, MORELLO IGNAZIO - 09-07-2024 10:50:52**

ALLARME BILANCIA

Tecnico:  
Geraci



Referente:  
Morello



Data firma:02/08/2024

Cassina De Pecchi, 13 Aprile 2023

Spett.le  
Polygon

**Oggetto: Termine produzione ricambio E17180 DISTRIB.BASE MATTRESS TCDUO2**

Con la presente siamo a comunicarVi la cessazione della produzione del ricambio del prodotto in oggetto.

Cogliamo l'occasione per porgerVi i nostri più cordiali saluti.

Hill-Rom S.p.A.

