



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, 06/02/2026

Al Direttore U.O.C. Ostetricia e Ginecologia a Indirizzo  
 Oncologico  
 Prof.re Renato Venezia

E, p.c. Al U.O.C. Area Economico Finanziaria e Patrimoniale  
 Sig.ra Tinaglia Epifania  
 Dott. Valerio Castiglia

**Oggetto: Parere tecnico di dismissione di N. 1 PULSOSSIMETRO, marca NELLCOR PURITAN BENNETT INC, modello N 595, s/n: G04824709 e sic 0000718 ubicata presso l' U.O.C. Ostetricia e Ginecologia Indirizzo Oncologico**

Relativamente all' apparecchiatura di seguito:

INV SIC	APPARECCHIATURA	PRODUTTORE	MODELLO	Numero Seriale	DESCRIZIONE REPARTO DI UBICAZIONE
0000718	PULSOSSIMETRO	NELLCOR PURITAN BENNETT INC	N 595	G04824709	U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA INDIRIZZO ONCOLOGICO

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. 0007940 del 05.02.2026 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.

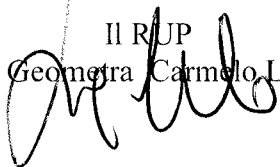
A seguito della predisposizione dell'atto deliberativo di dismissione da parte del Dirigente Amministrativo ed alla cancellazione del bene, il Direttore dell'U.O. potrà richiedere la rimozione e lo smaltimento dell'apparecchiatura di che trattasi.

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  
Geometra Carmelo Lanza



Il DEC  
Geometra Aldo La Rosa



F.to Ing. Marika Pia Scozzaro



F.to Ing. Antonella Federico



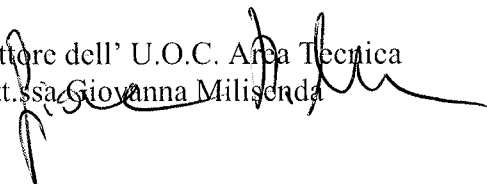
Firmato da Antonella Federico

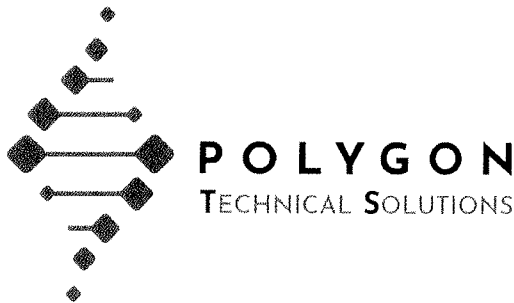
Data 06-02-2026

ACCIA

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICINICO "P. GIACCONI"

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





Prot. n. 021/2026

Palermo, 05/02/2026

c/a Servizio di Ingegneria Clinica Interna

Geom. Aldo La Rosa (D.E.C)

**OGGETTO: Affidamento dei servizi integrati per la gestione e manutenzione delle apparecchiature elettromedicali per le aziende sanitarie ed ospedaliere della Regione Sicilia, mediante convenzione della durata di anni 5 (II edizione). Numero Gara ANAC 8453328 - CIG derivato B6642EFBBB, recepita dall'AOU P.Giaccone con delibera N.423/2025 del 18/04/2025. Proposta di dismissione per apparecchiatura tipologia PULSOSSIMETRO, marca NELLCOR PURITAN BENNETT INC (MEDTRONIC ITALIA SPA) modello N 595, s/n: G04824709 e sic 0000718 ubicata presso l'UOC Ostetricia e ginecologia ad indirizzo oncologico**

Facendo seguito alla richiesta di intervento pervenuta dal reparto in oggetto (ODL 158985), con la presente siamo a comunicare quanto segue:

il nostro personale tecnico, prontamente intervenuto, ha riscontrato il malfunzionamento dell'apparecchio (- All.1 - ), ed ha pertanto provveduto a richiedere i necessari ricambi alla ditta produttrice **MEDTRONIC ITALIA SPA**.

La suddetta ditta ha però già comunicato ( - All.2 - ) che il pulsossimetro N 595 è ormai fuori supporto tecnico per indisponibilità delle parti di ricambio in commercio.

Per quanto su esposto, con la presente proponiamo la dismissione dell'apparecchiatura in oggetto per impossibilità di ripristinarne il corretto funzionamento.

Vi chiediamo pertanto di attivare, per quanto di Vs. competenza, le procedure opportune per la dismissione della suddetta.

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 455/456  
00144 Roma  
P. Iva 06915071002

ALLEGATI

- All.1: ns ODL 158985
- All.2: Dichiarazione di EOS MEDTRONIC ITALIA SPA

Se il presente documento è stato ricevuto per errore, si prega di informare il mittente al numero verde 800 00 10 10. Il documento è riservato e non deve essere diffuso. Per informazioni, si prega di contattare il servizio clienti al numero verde 800 00 10 10.

Il presente documento è riservato e non deve essere diffuso. Per informazioni, si prega di contattare il servizio clienti al numero verde 800 00 10 10.

**Presidio** A.O.U. PAOLO GIACCONE  
**Centro di Costo** UOC Ostetricia e Ginecologia a Indirizzo Oncologico  
**Reparto Ubicazione** [14\_07] CHIRURGIA PEDIATRICA  
**Ubicazione**  
**Richiedente** SAITTA L. **Riferimento** **Tel**  
**Nr. Inventario** 0000718 PULSOSSIMETRO  
**Sistema** 0000718 PULSOSSIMETRO  
**Produttore** NELLCOR PURITAN BENNETT INC  
**Modello** OORNCBN5 N 595  
**Numero di serie** G04824709 **Forma Presenza** ENTE **Stato** NORMAL  
**Data/Ora Richiesta** **Richiesta Nr.** RDL0025490  
**Data/Ora Risposta** 29/08/2024 10:24:00 **Data/Ora INIZIO** 29/08/2024 11:00:17  
**Data Concordata** 29/08/2024 10:24:00 **Data/Ora FINE** 29/08/2024 11:30:21  
**Stato ODL** Intervento Terminato  
**Tipo** Manutenzione correttiva  
**Segnalazione** NON RILEVA LA PULSANTIERA

**AZIONI ESEGUITE**

Addetto	Attività	Ruolo	Data ora inizio	Data ora fine
RICCARDO ADELFIGIO	Ore Lavoro	Operatore principale	29/08/2024 11:00:17	29/08/2024 11:30:21

TIPO: Intervento non risolutivo

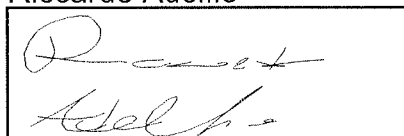
NOTE: Si riscontra problema, a seguito richiesta parti di ricambio casa madre comunica la non disponibilità dei componenti. Si applica bollino rosso. Seguirà proposta di fuori uso al SICI.

**Note:**
**LLAPLACA - 29-08-2024 11:19:27, SAITTA L. - 29-08-2024 10:27:39**

NON RILEVA LA PULSANTIERA

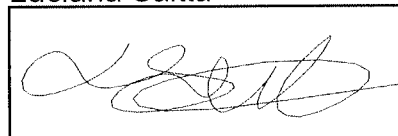
Tecnico:

Riccardo Adelfio



Referente:

Luciana Saitta



Data firma: 29/08/2024

**Medtronic**

Medtronic Italia S.p.A.  
Via Varesina, 162  
20156 Milano  
Tel. +39 02 24137.1  
Fax +39 02 241381

Spett.Le  
Tecnologie Sanitarie S.p.A.  
Policlinico P. Giaccone di Palermo

Email: pa007@tecnologiesanitariepa.com

Heerlen, 18/08/2021

Oggetto: OBSOLESCENZA apparecchiatura modello N595 s/n G03857402  
Vs. Rif. ODL 118729)

In riferimento alla Vs. richiesta Parti di Ricambio citata in oggetto, con la presente Vi informiamo che, a causa della obsolescenza di tale modello e del progressivo esaurimento delle scorte delle parti di ricambio, non ci è più possibile garantire per tale apparecchio, un adeguato servizio di assistenza tecnica.

In particolare, le parti da Voi richieste non sono più disponibili.

La ns. Divisione Commerciale rimane a Vs. disposizione per formularVi una proposta economica su uno dei nuovi modelli da noi commercializzati.

Rimaniamo a Vs. disposizione qualora ulteriori chiarificazioni si rendessero necessarie.

Distinti saluti,

Medtronic Italia S.p.A.  
Ing. Nenad Radovanovic  
Sr. Manager Service & Repair Italy

