

AZIENDA OSPEDALIERA "SAN PIO" - BENEVENTO di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione DEA di II Livello

REGOLAMENTO PER LA DICHIARAZIONE E GESTIONE DEL FUORI USO DEI BENI MOBILI AZIENDALI

M

ARTICOLO 1

Il presente regolamento disciplina l'iter relativo alla dichiarazione di fuori uso e alla dismissione dei beni mobili aziendali, dal momento in cui l'U.O. consegnataria e utilizzatrice dei beni avvia la richiesta di fuori uso al momento in cui i beni vengono dichiarati in fuori uso e dismessi.

La richiesta può riguardare tutti i beni mobili durevoli, inventariati, quali arredi, apparecchiature informatiche, apparecchiature elettromedicali etc.

ARTICOLO 2

Le UU.OO. consegnatarie e utilizzatrici dei beni avviano il procedimento con una richiesta di fuori uso, da presentare compilando uno dei modelli allegati al presente regolamento, a seconda della tipologia del bene.

La richiesta va inoltrata, come risulta dai modelli allegati e come di seguito riportato:

all'U.O.S. di Ingegneria Clinica se si tratta di apparecchiature elettromedicali o parti di apparecchiature,

all'U.O.C. Tecnica e Programmazione - CED se si tratta di apparecchiature informatiche,

all'U.O.C. Manutenzione e Gestione del Patrimonio se si tratta di arredi etc.

Nella richiesta dovrà essere indicato il bene, la tipologia, il numero di inventario e la motivazione per la quale si chiede il fuori uso.

Non saranno accolte richieste inviate senza la compilazione completa dei modelli predisposti.

ARTICOLO 3

Le UU.OO. interpellate (Ingegneria Clinica, Tecnica e Programmazione - CED, Manutenzione e gestione del Patrimonio) procederanno, con cadenza bimestrale, alla verifica tecnica dei beni per i quali viene richiesto il fuori uso. All'esito delle verifiche, il bene medesimo può essere dichiarato riparabile o utilizzabile, allora la richiesta di fuori uso viene restituita alle U.O. consegnatarie e utilizzatrici del bene, oppure il bene viene dichiarato obsoleto, guasto, non riparabile, non utilizzabile.

Nel caso in cui il bene viene dichiarato obsoleto, guasto, non riparabile, non utilizzabile la verifica tecnica verrà trasmessa, da parte delle UU.OO. interpellate, alla Commissione di Fuori Uso.

ARTICOLO 4

La Commissione di Fuori Uso si riunisce trimestralmente.

La Commissione è così composta:

Presidente Direttore Direzione Medica di Presidio "Rummo"

Componente Direttore U.O.C. Provveditorato ed Economato

Componente Direttore U.O.C. Manutenzione e Gestione Patrimonio

Componente Direttore U.O.C. Tecnica e Programmazione-Ced

Componente Dirigente U.O. Ingegneria Clinica

Segretario Assistente Amministrativo in servizio presso il Provveditorato ed Economato

Viene convocata dal Presidente e non è un collegio perfetto.

ARTICOLO 5

M

La Commissione, acquisite le verifiche tecniche trasmesse come indicato nell'art. 3, preso atto di quanto nelle stesse dichiarato (il bene viene dichiarato obsoleto, guasto, non riparabile, non utilizzabile), procede a dichiarare formalmente in "fuori uso" i beni oggetto delle verifiche, redigendo apposito verbale nel quale devono essere elencati i beni da dismettere.

I verbali così redatti e numerati per anno vengono trasmessi dalla Commissione, di cui all'art.4, all'U.O.C. Provveditorato ed Economato.

ARTICOLO 6

IL Dirigente dell'U.O.C. Provveditorato ed Economato adotterà una apposita determinazione nel quale prenderà atto dei verbali di "fuori uso" predisposti dalla Commissione.

I beni dichiarati "fuori uso" verranno cancellati dal registro dei cespiti/inventario dell'A.O.R.N a cura del Provveditorato.

La Determinazione di dichiarazione di fuori uso verrà notificata, a cura dell'U.O.C. Provveditorato ed Economato, alla Direzione Medica di Presidio "Rummo", per il successivo smaltimento, e alle UU.OO. consegnatarie dei beni medesimi, che rimarranno custodi degli stessi, con il divieto di utilizzazione dei beni, fino a che gli stessi non vengano ritirati per il successivo smaltimento.

Lo smaltimento dei beni resta in capo alla Direzione Medica di Presidio "Rummo" che gestisce lo smaltimento dei rifiuti.

Il Direttore Medico del Presidio "Rummo", in base ai quantitativi di beni dichiarati fuori uso e da smaltire provvede a chiedere all'U.O.C. Manutenzione e Gestione del Patrimonio il nolo dei cassoni scarrabili comunicando anche la tipologia dei beni da smaltire.

L'U.O.C. Manutenzione e Gestione del Patrimonio, non appena vengono noleggiati e posizionati gli scarrabili, procederà al ritiro dei beni "fuori uso" presso le UU.OO. consegnatarie e allo smaltimento degli stessi negli scarrabili.

مرق



AZIENDA OSPEDALIERA.

"SAN PIO" - BENEVENTO di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione **DEA DI II Livello**

MODULO DI FUORI USO APPARECCHIATURE INFORMATICHE

Alla U.O.C. Tecnica e Programmazione CED

mail: ced@ao-rummo.it

				·-·			
Benevento/Sant'Agata de' Goti,	·						
Dati da inserire a cura del richiedente							
Presidio Ospedaliero	□ G. Rummo		☐ S. Alfonso	Maria de' Liguori			
Reparto (Dipartimento, UO)							
Telefono							
Mail aziendale (@ao-rummo.it)							
Nome e Cognome Richiedente							
I	dentificazione Apparecchia	ıtı	ıra				
Classe tecnologica							
Fabbricante							
Modello				≥			
Inventario		•		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Ubicazione	Padiglione		Piano	Stanza			
				·····			
	Motivazione della richiesta		A 1.				
Non più idonea all'uso per:	Inutilizzata perché:		o Altre mo	Altre motivazioni (indicare)			
o scarsa affidabilità	o attività non più svolta dalla						
o obsolescenza	struttura						
o vetustà/deterioramento	o sostituita con una nuova						
o altro	o altro			•			
Allegare eventuale documentazio	ne a comprova della richiesta		<u> </u>				
Il Richiedente	II D	ire	ttore UOC/ Re	sponsabile UOSD			
	-						
•							

AZIENDA OSPEDALIERA SAN PIO

Via dell'Angelo, 1- Benevento C.F. 01009760628



AZIENDA OSPEDALIERA

"SAN PIO" - BENEVENTO di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione **DEA DI II Livello**

MODULO DI FUORI USO APPARECCHIATURE **ELETTROMEDICALI**

				gneria Clinica ı.clinica@ao-rummo.it					
Benevento/Sant'Agata de' Goti,		**	<u> </u>	<u></u>					
Deti de incerire e avve del victiodente									
Dati da inserire a cura del richiedente									
Presidio Ospedaliero	☐ G. Rummo		\sqcup S. Altons	o Maria de' Liguori					
Reparto (Dipartimento, UO)									
Telefono									
Mail aziendale (@ao-rummo.it)									
Nome e Cognome Richiedente									
Identificazione Apparecchiatura									
Classe tecnologica		 -							
Fabbricante									
Modello									
N° serie									
Inventario Ing. Clinica				4					
Ubicazione	Padiglione		Piano	Stanza					
	-								
	Motivazione della rich	iesta							
Non più idonea all'uso per:	Inutilizzata perché:		O Altre me	o Altre motivazioni (indicare)					
o scarsa affidabilità	o attività non più svolta d	lalla							
	struttura								
o vetustà/deterioramento	o sostituita con una nuov	a.							
o altro	o altro			1					
Allegare eventuale documentazione a comprova della richiesta									
Il Richiedente	_								
ii Nicilleuente		Il Direttore UOC/ResponsabileUOSD							
	L_								

AZIENDA OSPEDALIERA SAN PIO

Via dell'Angelo, 1- Benevento C.F. 01009760628



AZIENDA OSPEDALIERA

"SAN PIO" - BENEVENTO di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione **DEA DI II Livello**

MODULO DI FUORI USO ARREDI ETC:

Alla UOC Manutenzione e Gestione del Patrimonio mail: serviziotecnico@ao-rummo.it

Benevento/Sant'Agata de' Goti,								
Dati da inserire a cura del richiedente								
Presidio Ospedaliero	□ G. Rummo		☐ S. Alfonso	Maria de' Liguori				
Reparto (Dipartimento, UO)								
Telefono								
Mail aziendale (@ao-rummo.it)								
Nome e Cognome Richiedente								
Identificazione Bene								
Tipologia								
Fabbricante								
Modello								
Inventario			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
Ubicazione	Padiglione		Piano	Stanza				
	Motivazione della richie	esta						
Non più idonea all'uso per:	Inutilizzata perché:	nutilizzata perché:		o Altre motivazioni (indicare)				
- 07 1 1 11 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12		.11_						
o scarsa affidabilità o obsolescenza	 attività non più svolta da struttura 	ma						
o vetustà/deterioramento	struttura o sostituita con una nuova	1						
o altro	o altro	•						
Allegare eventuale documentazion		sta						
- Anobare eventuale documentario								
Il Richiedente	ſ	U.D.		O2OLalidanana				
		יוטוו	ettore UUC/ Re	esponsabile UOSD				
	L	_						

AZIENDA OSPEDALIERA SAN PIO

Via dell'Angelo, 1- Benevento C.F. 01009760628