

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 1436 DEL 23 / 06 / 2010

OGGETTO: RINNOVO NOLO SISTEMA INALATORIO PER UN PAZIENTE DELLA ASL N.2 OLBIA/
DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA, PER UN PERIODO DI DODICI MESI.

L'anno duemiladieci il giorno Ventitré del mese di giugno

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL COMMISSARIO

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

PREMESSO QUANTO SEGUE:

con Determinazione del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione patrimoniale n. 379/S del 06/08/2009 si è autorizzato il "Nolo di un sistema inalatorio I Neb- AAD per un paziente della Asl n.2 Olbia – Distretto di Tempio Pausania " per un periodo di 6 mesi;

con deliberazione n.65 del 11.01.2010 si è autorizzata la proroga per ulteriori 6 mesi del nolo suddetto;

VISTA

la richiesta della Responsabile del Servizio di Assistenza Farmaceutica prot/np n. 4777 del 09/06/2010 in cui si chiede il rinnovo del nolo, per ulteriori dodici mesi, dell'apparecchio I- Neb AAD(prodotto dalla Ditta Philips Respironics, dato in concessione alla Ditta Vivisol di Cagliari, importatore autorizzato ed unico distributore in Italia);

il piano terapeutico dello specialista del Centro per lo Studio della terapia delle malattie reumatiche sistemiche della A.O.U. di Cagliari dove è prescritto per ulteriori dodici mesi il farmaco Ventavis (tale farmaco deve essere somministrato solo mediante nebulizzazione con l'apparecchiatura suddetta);

ACCERTATO

che la Ditta Vivisol di Cagliari, in data 22/06/2010 prot.33332, è stata invitata a presentare offerta per il nolo dell'apparecchiatura per un periodo di dodici mesi agli stessi patti e condizioni del 06/08/2009;

ATTESO

che la Ditta invitata ha presentato la sua offerta i data 23/06/2010 prot. 33355, mantenendo le condizioni accordateci in data 06/08/2009 per un totale di €. 650,00 mensili più IVA;

RITENUTO

necessario autorizzare il rinnovo del nolo dell'apparecchiatura suddetta per la continuità del piano terapeutico;

SU

conforme parere del Dirigente del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;

Visti:

- La legge Regionale 01 agosto 1996 n. 34 integrata con DA.I.S. 28 gennaio 1997 n. 26;
- Il D.M.S. n.332/1999
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i.;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
- la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e s.m.i.
- il D.Lgs. 12 aprile 2006 n.163 e s.m.i.;
- Per i motivi sopra espressi

DELIBERA

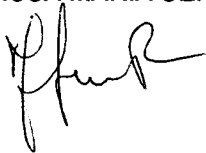
- di autorizzare il rinnovo del nolo dell'apparecchiatura I-Neb AAD con la Ditta Vivisol di Cagliari per un periodo di dodici mesi, ai sensi dell'art. 125 c.11 del D.Lgs 163/2006 per un importo di €. 650,00 mensili più Iva al 20% per un totale di €. 7.800,00 netto Iva;
- Di dare atto che l'importo di €. 9.360,00 Iva al 20% inclusa graverà sulle spese correnti di bilancio.
- Di dare atto che si provvederà alla liquidazione a ricevimento fattura e riscontro della regolarità delle forniture;

- Di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Assistenza Farmaceutica Territoriale e al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza.

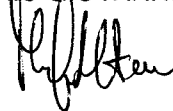
-Di Comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ai sensi dell'art. 29 co. 2 della Legge Regionale 28 Luglio 2006.

Letto, confermato e sottoscritto


IL DIRETTORE SANITARIO
(DOTT.SSA MARIA SERENA FENU)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(AVV. MARIO GIOVANNI ALTANA)



IL COMMISSARIO
(DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA)



per il Servizio
F.Manconi
F.Nuonno
Proposta 411/2010

(luogo e data) Olbia ___/___/_____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 28/06/2010, e che:

✓ è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ___/___/_____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 28/06/2010


Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ___/___/_____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ___/___/_____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso _____.

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali