

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 1278 DEL 24/10/2010

OGGETTO: ACQUISTO DI PRESIDI E MATERIALE DI CONSUMO.
MEDICINA PROTESICA 45/2010

L'anno duemiladieci il giorno ventiquattro del mese di agosto

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 M. Serena Fenu

PREMESSO QUANTO SEGUE:

considerato che questa Azienda ha rilasciato le autorizzazioni a favore dei soggetti aventi diritto alla fornitura di ausili atti a garantire il recupero funzionale;

PRESO ATTO

delle prescrizioni specialistiche di seguito dettagliate, agli atti di questo Servizio:

- dell' ambulatorio SLA Aziendale per n.1 aspiratore New askir 30 per la paziente **MAM**;
- dell'Ospedale Pediatrico Bambin Gesù di Roma per n.2 Devilbiss 7305, n.365 nastro di fissaggio –cannula pediatrica tipo Mallinckrodt per il piccolo paziente **CS**;
- dell'U.O. di Pneumologia del P.O. Zonchello della Asl N.3 Nuoro per n.1 Cpap s8 Il con Humidair 41, n.4 maschere facciali complete di cuffie e dispersore di CO₂, n.12 filtri macchina, n.4 circuiti respiratori per il paziente **BG**;

RITENUTO

opportuno provvedere all'acquisto di quanto sopra specificato mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs 163/2006: l'importo è inferiore agli € 20.000 ;

VERIFICATO

che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP in quanto gli articoli oggetto del presente atto, non risultano inclusi in nessuna convenzione quadro attualmente in essere;

RILEVATO

che alla Ditta Sapio Life Di Sassari (fornitrice dell'apparecchio Cpap S8 Elite con Humidair – con cui il paziente, secondo il medico prescrittore, ha ottenuto il miglior controllo delle apnee e della desaturazione e dei DevilBiss consigliati dal medico specialista dell'Ospedale Pediatrico Bambin Gesù di Roma) è stato chiesto con nota prot. 42053 del 11/08/2010 di fornirci un preventivo di spesa e che la stessa ha formulato la sua offerta;

CONSIDERATO

che i dispositivi di che trattasi saranno erogati in base alle prescrizioni rilasciate dagli specialisti del S.S.N. con il parere favorevole del Dirigente Medico addetto al Servizio di Riabilitazione del Distretto di Olbia ;

RITENUTO

necessario ed urgente autorizzare l'acquisto degli ausili suddetti;

SU

conforme parere del Direttore 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 acquistare dalle ditta **Sapio Life di Sassari** i dispositivi medici così come di seguito indicato:

quantità	DESCRIZIONE	PREZZO	TOTALE netto iva	PAZIENTE
1	Aspiratore a rete Askir 30	€ 147,00	€. 147,00	MAM

2	Aspiratore a rete e batteria Suction Unit	€ 353,00	€. 706,00	SC
365	Fascia reggicannula	€ 2,58	€ 941,70	SC
1	Ventilatore polmonare S8 Cpap Elite II	€ 838,35	€. 838,35	BG
1	Umidificatore Humidair	€. 258,00	€. 258,00	BG
4	Maschera facciale	€. 202,50	€. 810,00	BG
12	Filtri macchina	€. 2,50	€ . 30,00	BG
4	Circuito respiratorio	€. 23,00	€. 92,00	BG

Per un Totale di €. 3.823,05netto Iva + Iva al 4%= €. 3.975,97

-Di dare atto che l'importo complessivo della fornitura è pari ad. €. 3.975,97 Iva al 4% compresa e che graverà sulle spese correnti di bilancio.

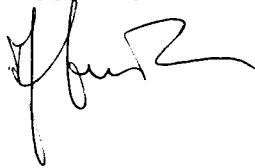
-Di provvedere alla liquidazione della fattura con Deliberazione del Commissario previo riscontro della regolarità delle forniture.

-Di trasmettere il presente provvedimento 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 c. 2 della Legge Regionale 28 Luglio 2006.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(DOTT.SSA M. SERENA FENU)



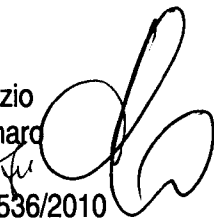
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(AVV. MARIO GIOVANNI ALTANA)



IL COMMISSARIO
(DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA)



per il Servizio
R. Di Gennaro
F.Nuonno
Proposta 536/2010



(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 _____ (ponente/estensore)

(firma) _____

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

dal 01/03/2010, 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, 01/03/2010.

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
