

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 2306 DEL 28/09/2010

OGGETTO: ACQUISTO DI UN DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE PER UN PAZIENTE RESIDENTE NELLA
ASL N. 2

L'anno duemiladieci il giorno Ventotto del mese di settembre

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:

è pervenuta allo scrivente servizio la richiesta del Responsabile dell'U.O. di Cardiologia per la fornitura di un defibrillatore impiantabile Medtronic Maximo II DR;
la Dott.ssa Simongini, Dirigente medico dell'U.O. di Cardiologia Aziendale, con nota agli atti di questo servizio ha documentato che nel corso della procedura di riposizionamento del catetere ventricolare defibrillatore per il paziente RS (reso necessario per il cattivo funzionamento del sistema di stimolazione) risultando vano il tentativo di riutilizzare lo stesso catetere, dato che la vite non era perfettamente fuoriuscita dalla sede e quindi non ancorata al miocardio. Ha dovuto, pertanto, procedere ad un nuovo impianto d'urgenza di ICD Bicamerale, utilizzando un device della Ditta Medtronic, presente presso l'U.O. di Cardiologia del P.O. Giovanni Paolo II di Olbia, per l'impianto programmato di un altro paziente;

RITENUTO opportuno provvedere alla regolarizzazione dell' acquisto di quanto sopra specificato mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs 163/2006 in quanto 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 Medtronic è stato chiesto con nota prot.PG/2010/48747 del 23/09/2010 di fornirci un preventivo di spesa per il defibrillatore fornito alla U.O. di Cardiologia del P.O. di Olbia e che la stessa ha formulato la sua offerta;

SU conforme parere del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;

Visti:

- 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

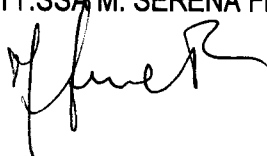
DELIBERA

- di prendere atto della fornitura effettuata in emergenza dalla Ditta Medtronic del defibrillatore Maximo II DR, necessario all'U.O. di Cardiologia del P.O. Giovanni Paolo II di Olbia per effettuare un intervento d'urgenza, al prezzo di €12.900,00 netto IVA, ratificando l'operato dell'Unità Operativa suddetta;
- di dare atto che la spesa complessiva di €13.416,00 (IVA al 4%) graverà sulle spese correnti di bilancio;
- di dare atto che si provvederà alla liquidazione della spesa con deliberazione del Commissario a ricevimento fattura;

➤ di comunicare il presente atto all'Assessorato regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ai sensi dell'articolo 29,, comma 2 della Legge Regionale 28 luglio 2006 n.10.

Letto, confermato e sottoscritto

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



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(AVV. MARIO GIOVANNI ALTANA)



IL COMMISSARIO
(DOTT. GIOVANNI ANTONIO RADDA)



per il Servizio
F. Manconi
F. Nuonno
Proposta 617/2010



(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 01/10/2010, 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, 01/10/2010.

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