

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 924

DEL 11 04 2011

OGGETTO: ACQUISTO DI PRESIDI E MATERIALE DI CONSUMO. MEDICINA PROTESICA 37/2011

L'anno duemilaundici il giorno undici del mese di aprile in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

**IL DIRETTORE GENERALE**

***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:**

Considerato che questa Azienda ha rilasciato l'autorizzazione a favore del soggetto avente diritto alla fornitura di ausili atti a garantire il recupero funzionale;

**PRESO ATTO** delle prescrizioni specialistiche di seguito dettagliate e agli atti di questo Servizio dello Specialista dell' U.O. di Medicina Protesica e Riabilitativa del P.O. di Olbia per:

N.2 maschere oronaaali in GEL misura MS, n.2 cuffia reggimaschera, n.2 circuito respiratorio, n. 2 dispersore Co2 Wisper Swivel per il paziente **P.M.** di Tempio;

n. 1 ventilatore CPAP 59 Resmed, n. 1 umidificatore Humidair 5 I, n. 2 dispersore Co2 Wisper Swivel, n.4 circuito respiratorio, n. 12 filtro antibatterico, n. 3 filtro macchina per il paziente **S.M.C.** di Tempio;

**RITENUTO** opportuno provvedere all'acquisto di quanto sopra specificato mediante affidamento diretto ai sensi dell'art.125 del D.lgs 163/2006 in quanto l'importo non supera gli € 20.000,00;

**VERIFICATO** che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP in quanto gli articoli oggetto del presente atto, pur essendo inclusi in una convenzione quadro attualmente in essere, per la particolarità del programma richiesto non possono essere presi in considerazione;

**RILEVATO** che alla Ditta SAPIO LIFE di Sassari è stato richiesto un preventivo di spesa e che la stessa ha formulato offerta agli atti di questo Servizio;

**RITENUTO** necessario ed urgente autorizzare l'acquisto del materiale suddetto;

**SU** conforme parere del Dirigente Amministrativo del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;

**VISTI**

- La legge regionale 01.08.1996 n. 34 integrata con DA.I.S. 28.01.1997 n.26;
- Il D.M.S. n.332/1999;
- Il D.lgs 30.12.1992 n. 502 e s.m.i.;
- La L.R. 28.07.2006 n.10;
- La L.R. 24.03.1997 n. 10 e s.m.i.;
- Il D.lgs 12.04.2006 n. 163 e s.m.i.;

per i motivi sopra espressi,

**DELIBERA**

Di acquistare dalla Ditta SAPIO LIFE i beni di seguito indicati:

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO	PAZIENTE	TOTALE NETTO IVA
N. 2	Maschera oronasale in gel misura MS	€ 184,00	PM-TEMPIO	€ 368,00
N. 2	Cuffia reggimaschera	€ 30,71	PM-TEMPIO	€ 61,42
N. 2	Circuito respiratorio	€ 12,00	PM-TEMPIO	€ 24,00
N. 2	Dispersore Co2 Wisper Swivel	€ 23,00	PM-TEMPIO	€ 46,00
N. 1	VentilatoreCPAP 59 Resmed	€ 441,00	SMC-TEMPIO	€ 441,00

<b>N. 1</b>	Umidificatore Humidair 5 l	<b>€ 161,70</b>	<b>SMC-TEMPIO</b>	<b>€ 161,70</b>
<b>N. 2</b>	Dispensore Co2 Wisper Swivel	<b>€ 23,00</b>	<b>SMC-TEMPIO</b>	<b>€ 46,00</b>
<b>N. 4</b>	Circuito respiratorio	<b>€ 12,00</b>	<b>SMC-TEMPIO</b>	<b>€ 48,00</b>
<b>N. 12</b>	Filtro antibatterico	<b>€ 5,00</b>	<b>SMC-TEMPIO</b>	<b>€ 60,00</b>
<b>N.3</b>	Filtro macchina	<b>€ 4,50</b>	<b>SMC-TEMPIO</b>	<b>€ 13,50</b>

**Per un totale di € 1.269,62 netto IVA + IVA 4%= € 1.320,40 IVA 4% compresa;**

- di dare atto che l'importo complessivo della fornitura è pari ad **€ 1.320,40 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 della fornitura;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio e al Servizio Controllo e Committenza 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.

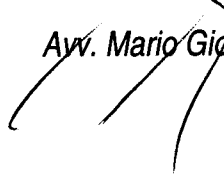
**IL DIRETTORE SANITARIO**

*Dott.ssa Maria Serena Fenu*




**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

*Avv. Mario Giovanni Altana*



**IL DIRETTORE GENERALE**

*Dott. Giovanni Antonio Fadda*



Per il Servizio  
Dott. F. Manconi  
S. Iodice  
Proposta 302/2011



da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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 13/04/2014, e che:

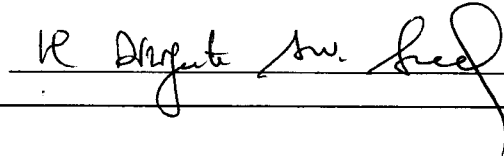
è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

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, 13/04/2014.

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

\_\_\_\_\_