

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1833 DEL 16-07-2012

OGGETTO: FORNITURA "CEROTTO PER VALUTAZIONE SUDORAZIONE PIEDE NEUROPAD TEST" PER
L'U.O. DI DIABETOLOGIA DEL P.O. DI OLBIA.

L'anno duemiladodici il giorno Sette del mese di Luglio

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

Dott. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

PREMESSO

che il Responsabile della Farmacia Ospedaliera con lettera Prot. NP/2012/6798 del 02.06.2012 inoltra la richiesta del Direttore dell'U.O. di Diabetologia del P.O. di Olbia, con la quale chiede l'acquisto di dispositivi medici "fornitura cerotto per valutazione sudorazione piede – diagnostica del piede diabetico a rischio ulcerazione - neuropad test" per l'U.O. dallo stesso diretta;

l'impresa a cui ci si può rivolgere è la Ditta Merk Serono, la quale contattata ha formulato la propria offerta, agli atti del Servizio Provveditorato;

CONSIDERATO

che la spesa presunta per l'acquisto del materiale in parola è pari a € 2.500,00 netto I.V.A. è possibile il ricorso all'acquisizione in economia, ai sensi dell'art. 125 comma 11 del D.Lgs. 12 aprile 2006 n.163;

RITENUTO

opportuno procedere urgentemente all'acquisto del materiale suddetto per far fronte alle esigenze della farmacia ospedaliera;

SU

conforme proposta, del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione del Patrimonio;

VISTI:

- il D. Lgs. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
- la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

Per le motivazioni esposte in premessa

DELIBERA

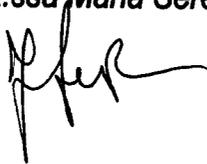
- Di autorizzare l'acquisto di dispositivi "fornitura cerotto per valutazione sudorazione piede – diagnostica del piede diabetico a rischio ulcerazione - neuropad test" per l'U.O. di Diabetologia del P.O. di Olbia dalla ditta e con le modalità di seguito specificate :

DITTA MERK SERONO VIA CASILINA 125 00176 ROMA						
OFFERTA 343/2012 DEL 28.06.2012						
descrizione	codice	quantita'	prezzo unitario	totale I.V.A. esclusa	CND	N/REPERTORIO
NEUROPAD TEST	M0599	200	€ 12,50	€ 2.500,00		922388943/27328
CONFX20 TEST			I.V.A. 21%	€ 525,00		
		TOTALE I.V.A. INCLUSA		€ 3.025,00		

- di dare atto che la spesa di cui sopra pari complessivamente ad € 3.025,00 I.V.A. inclusa (€ 2.500,00+ I.V.A. 21 % € 525,00) graverà sul conto n. 0501010801 avente ad oggetto " Acquisto di presidi chirurgici e materiale sanitario";
- di trasmettere il presente provvedimento all'Area Programmazione Controllo Committenza e al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza;
- di provvedere alla liquidazione delle fatture con deliberazione del Direttore Generale, previo controllo della regolarità delle forniture;
- di comunicare il presente atto all'Assessorato regionale dell'Igiene e sanità e dell'assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della legge regionale 28 luglio 2006, n.10.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa *Maria Serena Fenu*)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. *Giorgio Tidore*)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. *GIOVANNI ANTONIO FADDA*)



per il Servizio Provveditorato
F.M.
mmr
Proposta 549 DEL 2.07.2012

(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

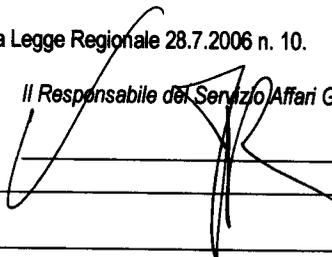
dal 18/07/2012, e che:

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, 18/07/2012.

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
