

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 484 DEL 25.02.2013

OGGETTO: ACQUISTO URGENTE DI SIRINGHE MEDIANTE ORDINE DIRETTO SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA P.A.

L'anno duemilatredici il giorno VENTICINQUE del mese di FEBBRAIO

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 M.Serena Fenu

PREMESSO che il Responsabile della Farmacia Ospedaliera ,con nota NP2013/1580 dell'8/02/2013 chiede l'acquisto di siringhe e deflussori per emotrasfusione, nei quantitativi necessari per coprire il fabbisogno sino all'espletamento della gara regionale (dicembre 2013); nella stessa fa presente che i quantitativi in giacenza sono minimi ,il Magazzino Farmaceutico non dispone al momento di scorte ;

SEGNALATA la possibilità di acquistare i prodotti oggetto della predetta richiesta, tramite ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione attraverso il sistema dell'ordine diretto di acquisto O.d.A.;

VERIFICATE le offerte disponibili nel predetto mercato elettronico in relazione agli specifici prodotti oggetto di richiesta e appurato che gli stessi sono commercializzati dalla Ditta Rays Spa di Osimo (AN);

CONSIDERATO che la spesa presunta per l'acquisto del materiale in parola è pari ad €14.841,64 netto IVA ;

RITENUTO necessario ed urgente autorizzare l'acquisto del materiale suddetto per far fronte alle esigenze della Farmacia Ospedaliera Aziendale;

SU conforme proposta del Direttore del Servizio Provveditorato Amministrazione Patrimoniale;

VISTI:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

il D.Lgs. 12 aprile 2006, n.163 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 e qui integralmente richiamate, in conformità alla proposta,

DELIBERA

di autorizzare l'acquisto, attraverso il sistema dell'ordine diretto di acquisto OdA sul Mepa, di siringhe e deflussori per emotrasfusione per la Farmacia Ospedaliera Aziendale dalla ditta e con le modalità di seguito specificate:

DITTA RAYS SPA VIA FRANCESCO CRISPI -60027 OSIMO (AN) TELEF. 071.2868935 EMAIL:
info@rays.it PARTITA I.V.A. 01316780426

N. repertorio	CND	DESCR. PROD.	NOME COMMERCIALE	CODICE MEPA	Quantità stimata	Prezzo unitario attuale ASL	
269869	A020102010201	SIRINGA 2,5ML CON CONO LUER CENTRALE ,AGO DA 22 G X31 MM	INJLIGHT	2522CM32	160.000	€ 0,03132	5.011,20
269869	A020102010201	SIRINGA 5ML CON CONO LUER CENTRALE ,AGO DA 22 G X31 MM	INJLIGHT	5522CM32	180.000	€ 0,03411	6.139,80
354901	A020102010201	SIRINGA 5ML CON CONO LUER LOCK CENTRALE	INJLIGHT	55 LL	12.000	€ 0,02790	334,80
354901	A020102020101	SIRINGA 10ML CON CONO LUER LOCK CENTRALE	INJLIGHT	10 LL	16.000	€ 0,04264	682,24
354901	A020102020102	SIRINGA 20 ML CON CONO LUER LOCK CENTRALE	INJLIGHT	20 LL	7.000	€ 0,0648	453,60
354901	A020102020101	SIRINGA 60ML CON CONO LUER LOCK CENTRALE	INJLIGHT	60 LL	7.000	€ 0,1504	1.052,80
		SIRINGA 3 ML CON CONO LUER LOCK CENTRALE ,AGO DA 22 G X31 MM	INJLIGHT	33LL	2.000	€ 0,0261	52,20
	A03010102	TRASFUSORE PER SANGUE ED EMODERVATI CON PUNTO DI INIEZIONE LUER LOCK		TRASNFY LL	5.000	€ 0,2230	1.115,00
TOTALE NETTO I.V.A.							14.841,64
I.V.A 21%							3.116,74
TOTALE COMPLESSIVO							17.958,38

-di dare atto che l'importo complessivo della fornitura è pari ad € 17.958,38 Iva al 21% compresa (imponibile € 14.841,64 + € 3.116,74 IVA al 21%) graverà sul conto n. 0501010801 avente ad oggetto " Acquisto di presidi chirurgici e materiale sanitario";

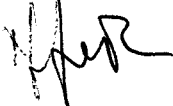
-di provvedere alla liquidazione della fattura con Deliberazione del Direttore Generale previo riscontro della regolarità della fornitura.

-di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio ed all'Area Programmazione, Controllo e Committenza per i provvedimenti di competenza.

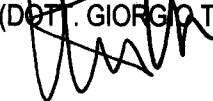
-di Comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ai sensi dell'art. 29 c. 2 della Legge Regionale 28 Luglio 2006, n.10.

Letto, confermato e sottoscritto

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



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(DOTT. GIORGIO TIDORE)



IL DIRETTORE GENERALE
(DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA)



Per il Servizio Provveditorato
F.Manconi/mmr
Proposta



(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 26/10/2013, 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, 26/10/2013

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
