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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1763 **DEL** 27.06.2013

OGGETTO: ACQUISTO URGENTE DI DISPOSITIVI MEDICI (AGHI FISTOLA PER EMODIALISI E SCHIUMA DI POLIURETANO BIATAIN-IBU)MEDIANTE ODA E RDO SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA P.A.

L'anno duemilatredici il giorno Ventisette del mese di Giugno

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. GIANFRANCO CASU

e del

DIRETTORE SANITARIO Dott.ssa M.Serena Fenu

PREMESSO che il Responsabile della Farmacia Ospedaliera ,con nota NP2013/5317 del 21/05 /2013 chiede l'acquisto di dispositivi medici non disponibili presso la Farmacia Ospedaliera e non inseriti nelle gare in essere;

nella stessa specifica che tali prodotti sono presenti nel MePa e trasmette ,al Servizio Provveditorato, la documentazione con cui il Direttore della U.O. di Dialisi motiva la scelta della ditta fornitrice la ditta Medical di Sassari e dei dispositivi in parola;

con email datata 23/05/2013 comunica che la ditta Xanit è stata posta in liquidazione (risulta aggiudicataria del lotto n. 38 nella fornitura quadriennale di medicazioni per ferite con delib.998/2013)pertanto chiede che gli stessi prodotti siano forniti dalla ditta produttrice, la ditta Coloplast di Bologna ;

DATO ATTO che la legislazione vigente obbliga le amministrazioni pubbliche tenute al rispetto della normativa in materia di contratti pubblici di aderire, ove esistenti, alle convenzioni Consip , nel rispetto dei principi di tutela della concorrenza e di avvalersi, tra l'altro, del mercato elettronico CONSIP per l'acquisto di beni vari;

DATO ATTO che così come espressamente indicato dal Responsabile del Servizio Farmaceutico il materiale più sopra richiesto può essere acquistato :

a) Dalla ditta Medical di Sassari per quanto riguarda gli aghi fistola (nipro) per un importo complessivo di € 600,00 netto I.V.A.;
b) Dalla Ditta Coloplast per quanto riguarda le medicazioni biatain ibu coloplast per un importo di € 7.124 netto I.V.A.;

CONSIDERATO che la spesa presunta per l'acquisto del materiale in parola è pari complessivamente ad € 7.724,00 netto IVA , è possibile procedere all'acquisto nel Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione attraverso il lancio di RDO ad una sola ditta ed il sistema dell'ordine diretto di acquisto O.d.A. ai sensi dell'art.328 comma 4 lettera a) del Regolamento D.P.R. n. 207/2010 ;

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) e il lancio di una RDO ad una sola ditta per i dispositivi medici monouso di seguito descritti " dalle ditte e con le modalità di seguito riportate:

ODA N. 745476 -Ditta Coloplast -Via Trattati Comunitari n. 9 edificio f -40100 -Bologna													
	DESCRIZIONE	DESTINAZIONE D'USO	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' BIENNALE (a)	CODICE ARTICOLO	Numero di repertorio dei D.M.	C.N.D.	CONFEZIONAMENTO OFFERTO	NOME COMM.LE E DITTA PRODUTTRICE	PREZZO CONFEZIONE IN CIFRE	PREZZO UNITARIO IN CIFRE (b)	COSTO TOTALE IVA ESCLUSA (a x b)	
a	Medicazione interattiva in schiuma di **poliuretano** con *antidolorifico*, sterile, misura 10 x 10 ca	*per ferite dolorose da moderatamente ad altamente essudanti,*	PZ	400	4110	33520/R	M040413	Cf. x 5 pz.	BIATAIN IBU COLOPLAST	€ 47,50	€ 7,42	€	2.968,00
b	Medicazione interattiva in schiuma di **poliuretano** con *antidolorifico*, sterile, misura 20 x 20 ca		PZ	200	4120	33520/R	M040413	Cf. x 5 pz.	BIATAIN IBU COLOPLAST	€ 120,00	€ 20,78	€	4.156,00
											TOTALE I.V.A. ESCLUSA	€	**7.124,00**
											I.V.A. 21%	€	1.496,04
											TOTALE I.V.A. INCLUSA	€	8.620,04

RDO N. 227167 Ditta Medical Viale PortoTorres n.64 07100 Sassari												
	DESCRIZIONE	DESTINAZIONE D'USO	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' ANNO (a)	CODICE ARTICOLO	Numero di repertorio dei D.M.	C.N.D.	CONFEZIONAMENTO OFFERTO	NOME COMM.LE E DITTA PRODUTTRICE	PREZZO CONFEZIONE IN CIFRE	PREZZO UNITARIO IN CIFRE (b)	COSTO TOTALE IVA ESCLUSA (a x b)
	AGO FISTOLA ARTEO-VENOSA A PARETE ULTRASOTTILE, PUNTA SMUSSA,CON DOPPIO FORO LATERALE, ALETTE GIREVOLI E CLAMP 15G (1,8 X 300MM) STERILE MONOUSO CODICE MEPA AVD1525-HTC-30R-GT		PZ	500	AVD1525-HTC-30R-GT	50645G	A03020101	CONFX50 PZZI	AGHI FISTOLA-NIPRO	€ 60,00	€ 1,20	€ 600,00
											I.V.A. 4%	€ 24,00
											TOTALE I.V.A. INCLUSA	€ 624,00

DITTA	PROCEDURA MEPA	IMPORTO NETTO I.V.A.	IMPORTO I.V.A. INCLUSA
COLOPLAST	O.D.A. N. 745476	€ 7.124,00	€ 8.620,04
MEDICAL	RDO N. 227167	€ 600,00	€ 624,00
		€ 7.724,00	€ 9.244,04

-di dare atto che l'importo complessivo della fornitura è pari ad € 7.724,00 più Iva 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 Maria.Serena Fenu)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianfranco Casu)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)

Per il Servizio Provveditorato
FM/mmr
Proposta n.476 DEL 06/06/2013

(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 28/06/2013, e che:

X 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, 28/06/2013.

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

_____

DM PRESENTE SUL MEPA - ALLEGATO A

Rif.	Ditta	CND	REP	Descrizione	Codice prodotto	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO PRESUNTO	VALORE PRESUNTO	NOTE
1	NIPRO	A010401	6491	Ago fistola arteo-venosa a parete ultrasottile, punta smussa, con doppio foro laterale, alette girevoli e clamp, 15 G (1,8X300 mm) sterile monouso	AVD1525HTC30 RGT	N	500*	1,8	900,00	RICHIESTA DIALISI ESTIVA LA MADDALENA
2	ICU MEDICAL EUROPE SRL	A03020101	329322	Prolunga a tre vie con 3 MicroCLAVE®, 3 anelli (Rosso, Verde, Giallo), 3 Clamp, Luer Girevole 10 cm (4") PUR	011-H2361	N	50	23,71**	1.185,00	DDS PEDIATRIA OLBIA
		A03020101	513376	Prolunga a due vie con MicroCLAVE®, 2 clamp, Luer Girevole 8 cm (3")	011-H3007	N	100	9,95**	995,00	
						TOTALE COMPLESSIVO			3.080,00	

* = CONFEZIONAMENTO MINIMO OFFERTO

**= PREZZO INDICATO NEL MEPA

		DITTA XANIT S.R.L. Z. I. PREDDA NIEDDA STR. 2 N. 8 07100 SASSARI C. F. / P. IVA 01818440909 TEL. 079/2673021/2633062 - Fax 079/260152 e-mail: info@xanit.it	DESTINAZIONE D'USO	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' ANNO (a)	CODICE ARTICOLO	Numero di repertorio dei D.M.	C.N.D.	CONFEZIONAMENTO OFFERTO	NOME COMM.LE E DITTA PRODUTTRICE	PREZZO CONFEZIONE IN CIFRE	*PREZZO UNITARIO IN CIFRE (b)*	*VALORE STIMATO PER COMPUTO BASE D'ASTA*	COSTO TOTALE IVA ESCLUSA (a x b)
38	a	Medicazione interattiva in schiuma di **poliuretano** con *antidolorifico*, sterile, misura 10 x 10 ca	*per ferite dolorose da moderatamente ad altamente essudanti,*	PZ	200	4110	33520/R	M040413	Cf. x 5 pz.	BIATAIN IBU COLOPLAST	€ 47,50	€ 9,50	€ 2.000,00	€ 1.900,00
	b	Medicazione interattiva in schiuma di **poliuretano** con *antidolorifico*, sterile, misura 20 x 20 ca		PZ	100	4120	33520/R	M040413	Cf. x 5 pz.	BIATAIN IBU COLOPLAST	€ 120,00	€ 24,00	€ 2.900,00	€ 2.400,00
												TOTALE FORNITURA DITTA XANIT S.R.L. NETTO IVA 21%	€ 4.900,00	**€ 4.300,00**
												importo quadriennale		**€ 17.200,00**