

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 2406

DEL 28.10.2013

OGGETTO: ACQUISTO "URGENTE" DI DISPOSITIVI PER REFLUSSO VESCICoureTERALE DESTINATI ALLA CHIRURGIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI OLBIA.

L'anno duemilatredici il giorno ventotto del mese di ottobre

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 Maria Serena Fenu

SU proposta del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale, attuativa di richiesta come meglio di seguito specificato;

ACQUISITA la nota prot. NP/203/10533 del 9/10/2013 (all. sub A) con la quale il Responsabile della Farmacia Ospedaliera, con lettera Prot. NP/2013/10533 del 9/10/2013, chiede l'acquisto "urgente" di dispositivi per reflusso vescicoureterale destinati alla Chirurgia del P.O. di Olbia;

nella stessa nota specifica che i prodotti in questione non sono disponibili presso la Farmacia Ospedaliera e non sono inseriti nelle gare in essere;

ATTESO che con la succitata nota il Dirigente Medico ha dichiarato che i dispositivi richiesti sono indispensabili per il trattamento del reflusso vescico-ureterale nel paziente L.I., esplicitando che non esiste nel mercato analogo prodotto idoneo per la medesima funzione e applicazione;

ACCERTATA la particolarità della fornitura richiesta e visto il D.Lgs 163/06 art. 57 co.2 lett. b che consente la procedura negoziata qualora per motivi di natura tecnica o artistica ovvero attinenti alla tutela di diritti esclusivi il contratto può essere affidato ad un operatore economico determinato mediante ricorso all'affidamento diretto;

ATTESO quindi che si è proceduto a mezzo procedura negoziata diretta, ai sensi dell'art. 57 co.2 lett. b invitando, con nota prot. PG/2013/53289 del 15.10.2013, la ditta AFM S.p.A a presentare un preventivo di spesa;

VISTA l'offerta della Ditta A.F.M. S.p.A. , distributore in esclusiva per l'Italia, acquisita agli atti con prot. PG/2013 55883 del 17.10.2013 (all. sub B) ;

VISTA la relazione (all. sub C) con cui il Dirigente Medico dell'U.O. di chirurgia ed il Dirigente della Farmacia Aziendale hanno dichiarato che i prodotti offerti dalla Ditta AFM S.p.A sono perfettamente conformi a quanto richiesto e i prezzi sono congrui;

RITENUTO pertanto di aggiudicare la procedura negoziata diretta per la fornitura di dispositivi per reflusso destinati all' U.O. chirurgia , a favore della ditta AFM S.p.A , per un importo complessivo di € 1.916,00 più iva , così come sottodescritto:

repertorio	codice	descrizione	quantità	costo unitario	importo totale
124527	99159085	deflux gel siringa 1 ml cod. 10-2010	4	€ 430,00	€ 1.720,00
242597	99599097	deflux ago metallico G 23	4	€ 49,00	€ 196,00
TOTALE					€ 1.916,00

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 espone in premessa

DELIBERA

-di autorizzare l'acquisto di dispositivi destinati all'U.O. di Chirurgia di Olbia dalla Ditta A.F.M. Spa con le

modalità di seguito indicate:

Ditta AFM S.p.A -via del Commercio Associato,22 / 28 40127 Bologna . tel 051 6372011 -offerta del 15.10.2013					
repertorio	codice	descrizione	quantita'	C.U.	importo totale
124527	99159085	DEFLUX GEL SIRINGA 1 ML COD. 10-2010	4	€ 430,00	€ 1.720,00
242597	99599097	DEFLUX AGO METALLICO G 23	4	€ 49,00	€ 196,00
totale netto IVA					€ 1.916,00
IVA 22%					€ 421,52
totale					€ 2.337,52

-di dare atto che la spesa di cui sopra pari complessivamente ad € 2.332,64 I.V.A. inclusa (imponibile € 1.912,00 + € 420,64 I.V.A. 22 %) 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, previo riscontro della regolarità delle forniture, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2013/7714 del 18/07/2013 ;

-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)



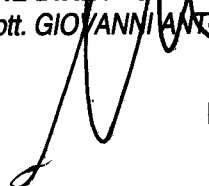
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Gianfranco Casu)



IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA)



Per il Servizio Provveditorato

Proposta 804/2013

avv. P.D.G.

M.A.



(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 28/10/2013, 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, 28/10/2013.

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



Prot.NP/2013/10533

DEL 09/10/2013

Al Servizio Provveditorato
Alla Direzione del Presidio Ospedaliero

Oggetto: richiesta dispositivo urgente

Si chiede l'acquisto urgente, per la paziente I. L., dei dispositivi indicati di seguito

Data: 09/10/2013

Unità operativa Richiedente: Chirurgia P.O. Olbia -

Ditta fornitrice: AFM s.p.a.

Dispositivo/i: Dispositivi protesico impiantabile vario per reflusso vescico-uterale.

Dispositivo disponibile tra quelli già aggiudicati in gara: NO

Accertato che non risultano attive procedure d'acquisto né convenzioni della Centrale regionale e della Consip.

	CND	REPEDITORIO	codice	descrizione	Quantita' annua	prezzo	TOTALE
1	P900043	124527	9915908 5	Deflux gel siringa 1 ml COD. 10-3010	4	€ 430,00	€ 1.720,00 escluse IVA
2	A010109	242597	9959909 7	Deflux ago metallico G 23 COD	4	€ 49,00	€ 196,00

Totale iva esclusa € 1.916,00

D.^{ma} Caterina Bucciero
Resp. S.S.Az. di Farmacia Ospedaliera

www.aslolbia.it

C.F. E PARTITA IVA 01687160901
Sede Legale e Direzione Generale
via Caduti del Lavoro, 35 07026
Olbia

P.O. "Giovanni Paolo II"

Direzione Medica di Presidio
via Sircana-Bazzoni, loc. Tannaule
tel. 0789-552999-916
fax 0789-552547-507-546
07026 Olbia

Servizio Farmacia ospedaliera

Via Sircana-Bazzoni, loc. Tannaule padiglione "S" - Olbia (OT)
Tel 0789-552506-05-30-15
Fax 0789-648054
e-mail: farmaciaospedaliera.olbia@aslolbia.it

PG/53883 del 17.10.2013.

ALLEGATO SUB (B)



Norma UNI EN ISO 9001:2008 - Certificato n. 56145



servizi per la farmacia

AFM S.p.A.
Via del Commercio Associato, 22/28
40127 Bologna
Telefono: 051 6372011
Fax: 051 6332254
Distribuzione Farmaceutica
P.IVA e cod.fiscale.: 01809291204
Nr REA: 391391
Cap.sociale: Euro 34.560.470 28
PEC: afmspa@legaimail.it

Bologna, 15 ottobre 2013

Offerta Commerciale (valida fino al 31 dicembre 2013)

Nome Prodotto	Codice Identificativo	Confezione	Prezzo Unitario IVA esclusa	Fabbisogno Presunto	Prezzo Fornitura IVA esclusa	IVA
Deflux gel 1 ml fiala	991599085	Fiala 1 ml	430,00 €	N° 4	1.720,00 €	22 %
Deflux ago metallico	991599097	N° 1 ago	49,00 €	N° 4	196,00 €	22 %

Per l'applicazione dell'iva al 4 % sul gel, è richiesta, su ogni ordine, la dichiarazione di utilizzo specifico ed esclusivo per il trattamento dell'incontinenza.

Minimo d'ordine: l'ordine deve contenere almeno i fiala di Deflux.

Cordiali saluti.

AFM S.p.A.

Enrico De Stefan

Direttore Vendite

ALLEGATO SUB (C)

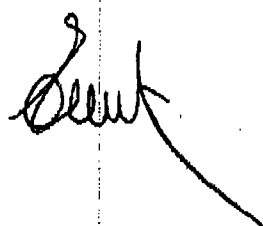
Prot NP/2013/10877 del 18.10.13

Alla cortese attenzione della sig.ra Amich

Si comunica che il prodotto della ditta AFM SpA Deflux gel siringa e Deflux gel ago metallico è conforme alle specifiche richieste dal sottoscritto e che sarà utilizzato per il trattamento della incontinenza urinaria.

Cordiali saluti
Dr Eremita Vincenzo

Olbia 17.10.2013



SI CONFERMA CHE I PREZZI
PROPOSTI DALLA DITTA AFM SPA
SONO CONGRUI.

18.10.2013

R.A.S. ASL N° 2 - OLBIA
PRESIDIO OSPEDALIERO "G. PAOLO II"
S.S. FARMACIA OSPEDALIERA OLBIA
Via Sirena - Bazzei - 07026 Olbia - Tel. 0789 552504-05-30 - Fax 0789 648054
Partita IVA 01687160901

Il Responsabile
(Dr.ssa Caterina Bucciero)

