

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 324 DEL 26 /03 /2014

OGGETTO: ODA PER L' ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO. MEDICINA PROTESICA 06/2014.

L'anno duemilaquattordici il giorno _____ del mese di _____
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

(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 ____/____/____, 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, ____/____/____.

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

SU proposta del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza del Servizio di Medicina protesica;

PREMESSO QUANTO SEGUE:

Considerato che questa Azienda ha rilasciato l' autorizzazione n. 2736 del 21/11/2013 all' avente diritto alla fornitura del materiale di consumo complementare agli ausili atti a garantire il recupero funzionale in seguito alla prescrizione specialistica di seguito dettagliata, e agli atti di questo Servizio:

- **Prescrizione n.2736** : dello Specialista dell' U.O di ORL del P.O. di Tempio per n. 2 cannula tracheostomica shiley n.10 mod. CFS non cuffiata , non fenestrata per il paziente **SA di Olbia**; alla data del 19/03/2014 non esistono convenzioni Consip attive per la fornitura di cannule tracheostomiche ma esse sono presenti nel mercato elettronico; si è provveduto quindi a verificare le offerte presenti nel Mepa ;
- è possibile quindi procedere tramite ordine diretto di acquisto (ODA) sul Mercato Elettronico per la Pubblica Amministrazione (MePa);

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.;

DELIBERA

Per i motivi sopra espressi

Di autorizzare l'acquisto attraverso ordine diretto su MePa (Oda) di Materiale di consumo (cannule tracheostomiche) dalla Ditta Covidien come di seguito :

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO unitario Netto iva	PAZIENTE	TOTALE
2	Cannula tracheale shiley n.10 mod. CFS non cuffiata non fenestrata	56,00	SA- Olbia	112,00

Per un totale di € 112,00 netto IVA;

- di dare atto che l'importo complessivo della fornitura è pari ad € 116,48 IVA al 4 % compresa, in quanto prodotti destinati a pazienti con menomazioni fisiche permanenti L.263-89, e che graverà sul conto 0502020501 "prestazioni di assistenza protesica" del Bilancio 2014;
- di provvedere alla liquidazione delle fatture, previo riscontro della regolarità della fornitura, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2013/7714 del 18/07/2013
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area 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.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
DOTT.SSA MARIA SERENA FENU
F.to digitalmente

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DOTT. GIANFRANCO CASU
F.to digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE
DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA
F.to digitalmente

per il Servizio
R. Di Gennaro
F.Nuonno
B. Dejana
Codice Servizio 83/2014