

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**N. 431      DEL 28/04/2014**

**OGGETTO:** NOLO DI UN COMUNICATORE DINAMICO CON PUNTAMENTO  
**BINOCULARE:** MEDICINA PROTESICA 11/2014

**IL DIRETTORE GENERALE**

DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT.SSA MARIA SERENA FENU		DOTT. GIANFRANCO CASU	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 28/04/2014	Al 13/05/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Su proposta del** Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza del Servizio Medicina Protesica,

- Premesso** Considerato che questa Azienda ha rilasciato l' autorizzazione n. 343/2014, agli aventi diritto alla fornitura dell' ausilio atto a garantire la comunicazione in seguito alla richiesta che il coordinatore del team Sla ha fatto con nota prot. 3946 del 11/04/2014 di nolo/ acquisto di un comunicatore dinamico con puntamento oculare mod. M.U. 15 sagittarius per il paziente CTPA affetto da Sclerosi Multipla Progressiva in fase avanzata; la relazione con le caratteristiche cliniche del paziente è agli atti dello scrivente servizio; il paziente ha effettuato al suo domicilio una prova ed è risultato idoneo al comunicatore prescritto;
- Ritenuto** opportuno provvedere al nolo dell'apparecchiatura ai sensi dell'art.125 del D.lgs 163/2006 in quanto l'importo non supera gli € 40.000,00;
- Verificato** che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP in quanto gli articoli oggetto del presente atto, non sono presenti in nessuna convenzione in essere ;
- RILEVATO** che è stato richiesto preventivo di spesa alla ditta Medigas, rivenditore autorizzato del bene di che trattasi sul tutto il territorio nazionale, con nota prot. 18901 del 17/04/2014 e la stessa ha presentato la sua offerta, dove dichiara che i prezzi indicati sono quelli praticati a tutte le Aziende Sanitarie;
- 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.;

***IL DIRETTORE GENERALE***

per i motivi sopra espressi,

**DELIBERA**

- di autorizzare il nolo per un periodo di 12 mesi ex art.125 del Dlgs 163/2006 dalla Ditta Medigas Italia un comunicatore mod. Sagittarius per il paziente CTP di

Luogosanto al costo mensile di €.450,00 netto iva, per un totale di €.5.400,00 netto iva ;

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2014	UA2_DISTRTEMP	1	0502020501	5.616,00

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza, al Servizio Medicina protesica per i provvedimenti di competenza.

**Il Direttore Generale  
Dr. Giovanni Antonio Fadda**

Allegati: n. 0  
Per il Servizio Provveditorato  
R. Di Gennaro  
F. Nuonno  
Codice Servizio 116/2014