

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 1415 DEL 28/12/2015

OGGETTO: NOLO DI UN COMUNICATORE A SISTEMA A CONTROLLO OCULARE:
MEDICINA PROTESICA 60/2015

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
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 28/12/2015	Al 12/01/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

SU conforme del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza della Medicina Protesica;

Delibera senza impegno di spesa

PREMESSO QUANTO SEGUE:

- Che con autorizzazione n. 2286 del 27/11/2015 la Responsabile del Servizio di Medicina protesica ha autorizzato quanto il coordinatore del team Sla con nota del 04/09/2015 ha prescritto: il nolo/acquisto di un comunicatore, per almeno un anno, a controllo oculare (cat -co) utilizzabile attraverso i soli movimenti degli occhi Sistema di Puntamento Binoculare Dialog 3.0 per la paziente qA affetto da SLA
- è stata effettuata a domicilio del paziente una prova con due diversi comunicatori e quello prescritto è risultato più idoneo in quanto più agevole e funzionale allo stato della malattia;

RITENUTO opportuno provvedere a noleggiare, dalla Ditta Sapio Life srl, fornitrice dell'apparecchiatura di che trattasi quanto sopra specificato ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs 163/2006 in quanto l'importo del nolo per un anno è inferiore a €40.000;

VERIFICATO che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP in quanto gli articoli oggetto del presente atto, non risultano inclusi in nessuna convenzione quadro attualmente in essere;

ACCERTATO che la Ditta Sapio Life srl, è stata invitata a presentare offerta con prot.50171 del 04/12/2015 per il nolo dell'apparecchiatura per un periodo di dodici mesi rinnovabile sino a necessità ma dietro richiesta scritta del Team Sla ;

ATTESO che la Ditta invitata ha presentato la sua offerta prot. 51211 del 14/12/2015: €. 430,00 mensili netto IVA;

RITENUTO necessario autorizzare il nolo dell'apparecchiatura suddetta per un periodo di 12 mesi per permettere alla paziente di poter comunicare ;

Visti

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 Commissario Straordinario

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

Di autorizzare il nolo, ex art.125 del Dlgs 163/2006, di un comunicatore a controllo oculare (Sistema di Puntamento Binoculare Dialog 2.0 con la Sapio Life srl per un periodo di 12 mesi , al costo mensile di €. 430,00 netto Iva per un totale di €. 5.160,00 netto Iva (sul piano dei conti 2016);

-di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANN O	UFF AUTORIZ. Z.	MACR O	NUMERO CONTO	DESCRIZIONE CONTO	IMPORTO(I VA INCL.)
2016	UA2_ACQ	1	A5080201 04	Canoni di noleggio per attrezzature e sanitarie	€ 5.366,40

- di provvedere alla liquidazione delle fatture previo riscontro della regolarità del servizio, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2015/3121 del 26/03/2015;

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

-di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art.29, comma 2, della legge Regionale 28 luglio 2006, n.10.

**Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n. 1

Per il Servizio Provveditorato

R. Di Gennaro

F. Nuonno

Codice Servizio 401/2015



SAPIO
LIFE

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale n. 2 Olbia
Servizio provveditorato
c.a. Dott.ssa Nuonno Fausta

Porto Torres 09/12/2015 Prot. 230gd2015

OGGETTO: Offerta per noleggio mensile comunicatore a controllo oculare Dialog 3.0.
Vostro Prot. PG/2015/50171 del 04/12/2015

La SAPIO LIFE S.R.L. con sede legale in Monza, Via Silvio Pellico 48, Ufficio delle Imposte Dirette di Monza - Via Marsala n. 13, Codice fiscale, numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano 02006400960 - già Registro Ditte R.E.A. n. 1330457 dal 9/3/90, registro delle Imprese di Monza n. MI149-43606, P.I. 02006400960 - .E.MAIL sara.pinna@sapio.it , g.diana@sapio.it, con la presente sottopone alla Vs. cortese attenzione la propria migliore offerta per quanto in oggetto.

CONDIZIONI DI FORNITURA:

- **Pagamento:** 60 GG rimessa diretta.
- **Validità offerta:** tutto il 2015
- **Consegna:** 10/15g dall'ordine
- **IVA:** 04%

ASL2

~~Prot. 02015/51211~~ del 14/12/2015 or

Mitt: SAPIO LIFE

Ass: Servizio provveditorato e amminis

SAPIO
LIFE



SAPIO
LIFE

SAPIO LIFE S.R.L. - SEDE LEGALE E UFFICI OPERATIVI: Via G. Pellico, 48 - 20052 Monza (MI)
Tel. +39 039 039911 - Fax +39 039 2026143 - www.grupposapio.it - sapio@grupposapio.it
CAP. SOC. € 10.641.000 I.V. - Cof. Fisc. n. Iscriz. Reg. Imprese di Monza e Brianza 02006400960 - R.E.A. di Monza e Brianza 1245521 - P.IVA 02006400960
Casella Postale Monza 221 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Progamma Srl

FILIALE: Porto Torres via Alberto D'albertis 21 - Tel. +39 079 2675110 - Fax +39 079 2675408



Si dichiara che il materiale offerto è certificato CEE e la classe di appartenenza di cui alla DIR CEE 93/42

CONDIZIONI ECONOMICHE:

Descrizione	Prezzo	Totale	CND	RDM
Noleggio mensile comunicatore Dialog 30 a controllo oculare per la comunicazione aumentativa alternativa.	€ 430,00			
Totale iva esclusa	€ 430,00			
Totale con iva al 4%	€ 447,20			

In attesa di un Vs. gentile cenno di riscontro in merito, con l'occasione porgiamo i ns. più distinti saluti.

SAPIO LIFE SRL
Diana Gianmario

SAPIO

SAPIO LIFE SRL - SEDE SOCIALE E NEGOZI OPERATIVI: Via E. De Amico, 48 - 06100 Terni (TR)
Tel. +39 0776 430591 - Fax. +39 0776 2029413 - Email: info@sapio-life.it / comunicazioni@sapio-life.it
C.A.P. 06100 - A.S.P. 0411 - 20010 - P.I. 0110 - S.p.A. - Reg. Imprese di Terni - P. Imp. n° 0750437053 - R.E.A. n° 151047 - Numero Verde 800 245531 - P. IVA 07002400500
P.I. - Via Paganella, 221 - 06145 - Terni - Tel. +39 0776 2675110 - Fax +39 0776 2675408

FILIALE: Porto Torres via Alberto D'albertis 21 - Tel. +39 079 2675110 - Fax +39 079 2675408