

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 1387 DEL 29/12/2009

OGGETTO: FORNITURA DI MICROINFUSORI E RELATIVO MATERIALE DI CONSUMO (PER PAZIENTI DIABETICI RESIDENTI NELLA A.S.L. N. 2 DI OLBIA) A MEZZO PROCEDURE NEGOZiate AI SENSI DELL'ART.57 DEL D. LGS. 163/2006 . INDIVIDUAZIONE CONTRAENTI.

L'anno duemilanove il giorno Ventimove del mese di dicembre

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL COMMISSARIO

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

PREMESSO che con Deliberazione del Commissario n. 1192 del 9/12/2009 è stato autorizzato l'espletamento di procedura negoziata ai sensi dell'art.57 comma 2 e comma 3 lettera b) del D.lgs. 163/2006, per l'acquisizione di Microinfusori Minimed della ditta Medtronic e Microinfusori Accu-chek combo della ditta Roche e relativo materiale di consumo;

CONSIDERATO che tale materiale è stato già acquistato, per altri pazienti residenti nella A.S.L. N.2, con le deliberazioni n. 749 e 750 del 30.07.2009 e le ditte fornitrici hanno formulato le offerte con validità dodici mesi ;

DATO ATTO che, così come prima indicato i fornitori interessati sono:
la ditta Medtronic (rappresentante esclusivo e distributore generale per l'Italia dei prodotti per la terapia ed il monitoraggio del diabete Minimed, di produzione Medtronic Inc.e sue affiliate, nonché per la relativa manutenzione dei prodotti stessi per i Microinfusori Minimed) ,
la quale contattata ha formulato la propria offerta con validità 14.7.2010 (agli atti del Servizio Provveditorato) ed ha dichiarato che "le quotazioni riservate alla A.S.L. N. 2 risultano essere quelle su tutto il territorio nazionale" ;
il valore totale della fornitura è pari ad € 24.470,96 netto I.V.A.;

la ditta Roche Diagnostics (distributore esclusivo su tutto il territorio nazionale dei microinfusori Accu-Chek Disetronic e relativo materiale di utilizzo), la quale contattata ha formulato la propria offerta , con validità 13.7.2010 ed ha dichiarato che" i prezzi proposti rispettano l'allineamento dei prezzi per la Regione Sardegna e sono ad esso conformi";
il valore totale della fornitura è pari ad € 17.316,70 netto I.V.A.;

RITENUTO di dover procedere all'acquisto del materiale summenzionato per far fronte alle esigenze dei pazienti diabetici residenti nella A.S.L. N. 2 di Olbia;

SU conforme proposta, del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione del Patrimonio;

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 espone in premessa e qui integralmente richiamate, in conformità alla proposta,

DELIBERA

- **l'acquisto di microinfusori per insulina Minimed ed Accucheck e relativo materiale di consumo dalle ditte e con le modalità di seguito indicate:**

DITTA MEDTRONIC Piazza Indro Montanelli n.30 20090 Sesto San Giovanni (MI) telefono 02.24137.1- fax 02.241381

offerta 4809/1470/09/PFFgr del 14.7.2009 validità 14.7.2010

N.D'O	DESCRIZIONE	CODICE	QUANTITA'	PREZZI UNITARI	TOTALE SENZA I.V.A.	I.V.A.
1	Reservoir serbatoio insulina da 180 U/I COD.326A (CONF.X10)	326A	CONF. 14	€ 46,24	€ 647,36	4%
2	sensori per la glicemia conf.x 10 pezzi mmt-7002	MMT 7002	CONF. 6	€ 839,15	€ 5.034,90	4%
3	cerotto per sensore poliskin adesivo CONF.X100 PZZ.	MMT174	CONF. 1	€ 156,19	€ 156,19	20%
4	Catetere per infusione MMT397 conf. 10 pezzi	MMT397	CONF. 14	€ 205,52	€ 2.877,28	4%

Offerta 4811/1407/09//1470/09/PFFgr del 14.7.2009

N.D'O	DESCRIZIONE	CODICE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	€ 0,00	
1	MICORINFUSORE MINIMED MEDTRONIC 522	MMT522	N. 2	€ 5.578,40	€ 11.156,80	
3	MICORINFUSORE MINIMED MEDTRONIC 715	MMT715	N. 1	€ 4.598,43	€ 4.598,43	
TOTALE SENZA I.V.A.					€ 24.470,96	
I.V.A. 4%					€ 972,59	
I.V.A. 20%					€ 31,24	
TOTALE I.V.A. INCLUSA					€ 25.474,79	

Ditta ROCHE Via G.B.Stucchi 110- 20052 Monza - telefono n. 039.2817.684- fax 039- 2817292

Offerta - 19476/09/PJ2 del 13.7.2009 (codice 3685666400)

N.D'O	DESCRIZIONE	CODICE	QUANTITA'	PREZZI UNITARI	TOTALE I.V.A. ESCLUSA
1	Accu-Chek cartucce EasyFill 3,15 ml (conf.x 25)	05208073001	CONF. 8	€ 89,89	€ 719,12
3	Accu-Chek link Assist (conf. x 1 pz.)	04530039001	N. 2	€ 38,47	€ 76,94
4	Accu-Chek SpiritCOMBO service pack (conf. x 1 pz.)	5337321001	N. 12	€ 54,34	€ 652,08
5	Cannule Accu-Chek Flex Link 8 mm. (conf. x 10 pz.)	04626567001	CONF. 20	€ 83,70	€ 1.674,00
6	Set di infusione Accu-Chek Flex Link 8/60 cm. (conf. x 10 pz.)	04626435001	CONF. 20	€ 130,20	€ 2.604,00
7	Cannule AC Tender Link 13 mm. (conf. x 10 pz.)	05015260001	CONF. 24	€ 82,94	€ 1.990,56
Offerta - 19477/09/PJ2 del 13.7.2009 (codice 3685666400)					0
N.D'O	DESCRIZIONE	CODICE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	€ 0,00
1	MICROINFUSORE ACCU-CHEK COMBO	05458501001	N. 2	€ 4.800,00	€ 9.600,00
TOTALE I.V.A. ESCLUSA					€ 17.316,70
I.V.A. 4%					€ 692,67
TOTALE I.V.A. INCLUSA					€ 18.009,37

- di dare atto che la spesa di cui sopra pari complessivamente ad € 43.484,16 I.V.A. inclusa graverà sulle spese correnti di bilancio;
- di provvedere alla liquidazione delle fatture con deliberazione del Commissario, previo controllo della regolarità delle forniture;
- 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

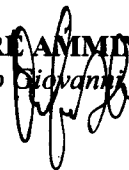
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO

(Dottor Giovanni Antonio Fadda)



per il Servizio
A Solinas
mm
Proposta



(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 04/01/2010, 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, 04/01/2010.

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

