SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2

Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 1403 **DEL** 29 / 12 / 2009

OGGETTO: ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO PER UN PAZIENTE DELLA ASL N.2.

L'anno duemilanove il giorno ventinove 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

VISTA l'autorizzazione rilasciata da questa Azienda a favore del soggetto avente diritto alla fornitura di ausili atti a garantire il recupero funzionale;

VISTA la prescrizione dello specialista ASl n.2 di n. 4 maschere full face mod. HC431 NIV, n.1 confezione di "camera umidificatrice HC 365, n.4 circuito paziente termoriscaldato, n.3 confezioni di filtri aria ricambio il paz. P.V.;

RITENUTO opportuno provvedere in merito mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 57 comma 3 lett.b del D.Lgs 163/2006 con la Ditta Vivisol di Cagliari in quanto Ditta fornitrice dell'ausilio principale;

ACCERTATO che la Ditta Sitor è stata invitata a presentare offerta via fax in data 18/12/2009 prot.75713;

ATTESO che la Ditta invitata ha presentato la Sua offerta in data 29/12/2009 e che i dispositivi di cui sopra sono stati erogati in base a prescrizione rilasciata dallo specialista del S.S.N. con il parere favorevole del Dirigente Medico addetto al Servizio di Riabilitazione Dott.ssa G.Pes ;

RITENUTO necessario ed urgente autorizzare l'acquisto degli ausilii suddetti;

Visti:

- La legge Regionale 01 agosto 1996 n. 34 integrata con DA.I.S. 28 gennaio 1997 n. 26;
- Il D.M.S. n.332/1999
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i.;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
- la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e s.m.i.
- il D.Lgs. 12 aprile 2006 n.163 e s.m.i.;

Per i motivi sopra espressi

DELIBERA

-Di acquistare dalla Ditta Vivisol di Cagliari i seguenti presidi:

DESCRIZIONE	PREZZO	TOTALE	PAZIENTE
N. 4 MASCHERA FULL FACE MOD. HC 431 NIV	€. 129,00	**€. 516,00**	**P.V.**
N. 1 CONFEZIONE "CAMERA UMIDIFICATRICE HC 365	€. 23,00	€. 23,00	**P.V.**
N. 4 CIRCUITO PAZIENTE TERMORISCALDATO	€. 71,00	€. 284,00	**P.V.**
N. 3 CONFEZIONI DI FILTRI ARIA RICAMBIO SET 2 PEZ.	€. 13,60	€. 40,80	**P.V.**

Per un totale di €. 863,80

- Di dare atto che l'importo della fornitura è pari ad €.898,35 Iva al 4% compresa graverà sulle spese correnti di bilancio;
- Di provvedere alla liquidazione della fattura con Deliberazione del Commissario previo riscontro della regolarità delle forniture.
- Di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(DOTT.SSA MARIA SERENA FENU)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(AVV. MARIO GIOVANNI ALTANA)

IL COMMISSARIO
(DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA)

per il Servizio
A.Solinas
F.Nuonno
Proposta 217/2009

(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 05/01/2010, e che:

X 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, 05/01/2010.

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

_____