

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N. 646 DEL 24.03.2010

OGGETTO: ACQUISTO DI CIRCUITI MONOUSO PER RESPIRATORI IN USO NELL'U.O. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DEL P.O. GIOVANNI PAOLO II - AI SENSI DELL'ART.125 C.11 DEL DLGS.,163/2006.

L'anno duemiladieci il giorno VENIQUATTRO del mese di MARZO

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

**CONSIDERATO** che è necessario acquistare urgentemente 100 circuiti monouso e monotubo per respiratori tipo Legendair forniti dalla Ditta Sapio Life di Sassari per l'U.O. di Anestesia e Rianimazione del P.O. Giovanni Paolo II di Olbia, per ventilazione non invasiva per pazienti ricoverati presso altri reparti ( Medicina, Soapi, Pronto Soccorso, Utic), l'urgenza risulta dalle allegate note della Responsabile del Servizio Farmacia Ospedaliera e del Direttore della U.O. di Anestesia e Rianimazione, i cento circuiti coprono il fabbisogno annuale del reparto;

**DATO ATTO** che l'importo stimato della fornitura è inferiore a €. 20.000,00 netto IVA, pertanto la fornitura di che trattasi non rientra nell'ambito di applicazione della normativa di rilievo comunitario prevista per l'affidamento dei contratti sopra soglia europea;

**RITENUTO** opportuno provvedere in merito mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs163/2006 con la Ditta Sapio Life, rivenditore autorizzato del ventilatore Legendair;

**ACCERTATO** che la Ditta Sapio Life è stata invitata a presentare offerta inviata mezzo fax in data 11/03/2010 prot. PG/2010/ 12968;

**ATTESO** che la Ditta invitata ha presentato la Sua offerta;

**RITENUTO** necessario ed urgente autorizzare l'acquisto del materiale suddetto;

**SU** conforme parere del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale

**VISTI:**

il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 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.  
 il D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e successive modificazioni ed integrazioni;  
 l'atto Aziendale

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate

**DELIBERA**

- di acquistare dalla Ditta Sapio Life di Sassari il seguente materiale di consumo

DESCRIZIONE	PREZZO	TOTALE	U.O.
N.1 00 CIRCUITO MONOUSO E MONOTUBO	€. 36,43	€. 3.643,00	<b>ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. GIOVANNI PAOLO II</b>

**Per un totale di €.**

- Di dare atto che l'importo della fornitura è pari ad €.3.788,72 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)

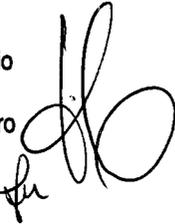


per il Servizio

R. Di Gennaro

F. Nuonno

Prop. 169/2010



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'art.29, comma 2 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

*Il Responsabile del Servizio/ Struttura Provveditorato*

-----

Si certifica che la presente deliberazione si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2

dal 29/03/2015, 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, 29/03/2015.

*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*

\_\_\_\_\_

NP.....2010/1722

Olbia, li 08. 03. 2010.

Al Servizio Provveditorato e  
Amministrazione del Patrimonio  
Sede

**Oggetto:** richiesta urgente di circuiti monouso.

Con la presente si richiede l'acquisto urgente di n° 100/anno circuiti monouso  
cod. 10135020 per respiratore tipo Legendair dalla Ditta Sapio Life, per il reparto di Anestesia  
e Rianimazione del P.O. di Olbia, come da richiesta allegata.

Distinti saluti

AC/

*Il Responsabile Farmacia Ospedaliera  
( Dr.ssa Caterina Bucciero )*

*(Bucciero)*



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2 DI OLBIA**  
*Presidio Ospedaliero di Olbia*  
**UNITA' OPERATIVA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**  
*(DIRETTORE dott. Franco Pala)*  
*Tel. 0789-552984- fax 0789-552980*

Al Servizio Farmacia Ospedaliera  
 Dott.ssa Caterina Bucciero

Alla Direzione Medica di Presidio  
 Dott.ssa Elvira Solinas

Olbia, 12 febbraio 2010

Oggetto: richiesta URGENTE circuiti monotubo per respiratori per ventilazione non invasiva

In allegato una richiesta di fornitura di 100 circuiti/anno come in oggetto.

Distinti saluti

Dott. Franco Pala



**URGENTE**

**MODELLO "C":  
RICHIESTA DI NUOVI DISPOSITIVI MEDICI/DISPOSITIVI DIAGNOSTICI IN  
VITRO PER FORNITURE COMPLEMENTARI**

**DATI GENERALI**

Richiesta n° \_\_\_\_\_

Centro di costo Anestesia e Rianimazione

Utilizzatore ed unità di riferimento \_\_\_\_\_

Unità Operativa Rianimazione \_\_\_\_\_

Utilizzatore Rianimazione \_\_\_\_\_

Recapiti \_\_\_\_\_

Telefono 0789552543 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tipo di dispositivo:

DM (ex D.Lg.vo 46/97)

DMIA ( D. Lg.vo n°507/92)

IVD ( Lg.vo n°332 /00)

Nel caso di DM indicare:

N° iscrizione Repertorio \_\_\_\_\_

Classificazione Nazionale (CND): \_\_\_\_\_

Classe di rischio (D.L.vo 46/97): I - IIa - IIb - III

Tipo richiesta

Nuovo dispositivo

Variazione dell'esistente\* \_\_\_\_\_

\* indicare il dispositivo di cui si richiede la variazione

**Descrizione del prodotto e suo utilizzo clinico**

Circuito per respiratore tipo Legendair in dotazione al reparto di Rianimazione per ventilazione non invasiva pazienti ricoverati presso altri reparti (medicina, Soapl, Pronto Soccorso e UTIC)

o Riferimento alla fornitura da ampliare:

- o \_\_\_\_\_
- o \_\_\_\_\_

**SEZIONE TECNICA**

**Informazioni relative alla gamma dei prodotti e dei produttori\***

Codice prodotto 10135020 \_\_\_\_\_

Accessori richiesti per l'utilizzo del dispositivo \_\_\_\_\_

Confezionamento in busta \_\_\_\_\_

Ditta produttrice Sapio life \_\_\_\_\_

Eventuali esigenze di strumentazione legata all'utilizzo \_\_\_\_\_

Distributore Sapio Life \_\_\_\_\_

**COSTI**

• Costo unitario di acquisto in Euro (iva esclusa) € 31,24 - Si richiedono 100 circuiti /anno \_\_\_\_\_

• Costo eventuale materiale di consumo collegato nessuno \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**MODELLO "C":****RICHIESTA DI NUOVI DISPOSITIVI MEDICI/DISPOSITIVI DIAGNOSTICI IN VITRO PER FORNITURE COMPLEMENTARI****DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- Scheda tecnica del prodotto

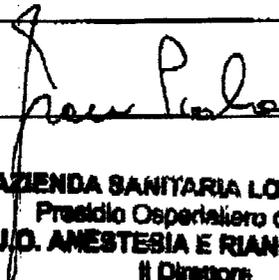
**Altre informazioni ritenute utili dal richiedente:**

tre respiratori legendair inutilizzabili per mancanza circuiti. L'impossibilità di effettuare assistenza non lavativa nei reparti obbliga al ricovero inappropriato di pazienti in rianimazione, con aumento di rischio di infezioni e carico economico di circa €800 per giorno di ricovero. Col risparmio di tre giorni di ricovero si ammortizza il costo di una fornitura per tutto l'anno, riducendo i rischi infettivi ed il carico emotivo sui pazienti.

Data

12/2/2010

Firma

  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2  
Presidio Ospedaliero di Orbie  
U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE  
Il Direttore  
Dr. Franco Palo