

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	ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. GIOVANNI PAOLO II


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

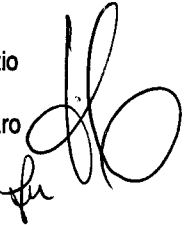
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



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 29/03/2010, 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, 29/03/2010.

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

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 lavasiva 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

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