

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 719 DEL 30/03/2010

**OGGETTO: ACQUISTO DI PRESIDI E MATERIALE DI CONSUMO.
MEDICINA PROTETICA XII/2010**

L'anno duemiladieci il giorno TRENTA 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

VISTE le autorizzazioni rilasciate da questa Azienda a favore dei soggetti aventi diritto alla fornitura di ausili atti a garantire il recupero funzionale;

VISTE la prescrizione dello specialista del Servizio Di Assistenza Riabilitativa e Protesica della Asl n.2 Olbia per n. 1 sedia per Wc e doccia cod. 091203003 e n. 1 rialzo stabilizzante per Wc cod. 091224003 per il paziente **P.A.**, la prescrizione dello specialista in Pneumologia della Divisione Medicina del P.O. di Ozieri(ASI n.1) per n.6 maschere nasali respironics profile misura M (art. Marepl 13), n6 cuffie reffimaschera soft Cap. mis. M, n.6 circuito paziente in pVC da cm180 – diam. mm.22, n.2 filtro aria bianco monouso, n.12 filtro antibatterico, n.8 valvola espiratoria Whisper Swivel per il paziente **P.S.**;

RITENUTO opportuno provvedere in merito mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs 163/2006 con la Ditta Medical Service di Sassari, ditta fornitrice dell'ausilio principale; e con la Ditta La Sanitaria di Tempio Pausania alla quale è stato chiesto di confermare il prezzo accordatoci nella gara del 11/06/2009;

ACCERTATO la Ditta Medical Service è stata invitata a presentare offerta in data 15/03/2010 prot. 13498; la Ditta La Sanitaria con nota prot.14292 del 17/03/2010;

ATTESO che le Ditte invitate hanno presentato la Loro offerta 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- Distretto di Olbia;

RITENUTO SU necessario ed urgente autorizzare l'acquisto degli ausili suddetti; conforme parere del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;

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 Medical Service i seguenti presidi:

DESCRIZIONE	PREZZO	TOTALE	PAZIENTE
n.6 maschera nasale Respironics Profile misura M (art. Marepl 13)	€. 113,00	€. 678,00	P.S.
n.6 cuffia reggimaschera soft Cap misura M	€. 30,84	€. 185,04	P.S.
n.6 circuito paziente in PVC da cm 180- diam. mm22	€. 18,00	€. 108,00	P.S.
n.2 filtro aria bianco monouso	€. 14,20	€. 28,40	P.S.
n.12 filtro antibatterico	€. 3,60	€. 43,20	P.S.
n.8 valvola espiratoria (Whisper Swivel)	€. 27,00	€. 216,00	P.S.

Per un totale di €. 1.258,64 + Iva al 4%= €. 1.308,98

- Di acquistare dalla Ditta La Sanitaria i seguenti presidi:

DESCRIZIONE	PREZZO	TOTALE	PAZIENTE
n. 1 sedia per Wc e doccia cod. 091203003	€. 143,00	€. 143,00	P.A.
n. rialzo stabilizzante per WC cod. 091224003	€. 24,00	€. 24,00	P.A.

Per un totale di €. 167,00 + Iva al 4%= €. 173,68

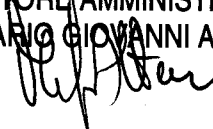
- Di dare atto che l'importo della fornitura è pari ad €. 1.482,66 Iva al 4% compresa graverà sulle spese correnti di bilancio.
- Di provvedere alla liquidazione della fattura con Deliberazione del Commissario previo riscontro della regolarità delle forniture.
- Di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(DOTT.SSA MARIA SERENA FENU)



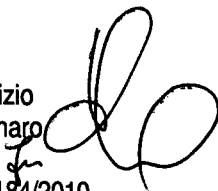
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(AVV. MARIO GIOVANNI ALTANA)



IL COMMISSARIO
(DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA)



per il Servizio
R. Di Gennaro
F.Nuonno
Proposta 184/2010



(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 7/4/2010, 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, 7/4/2010

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