

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 9 DEL 31/12/2014

OGGETTO: NOLO DI UN APPARECCHIO INALATORE I-NEB : PAZ. L.P. SERVIZIO FARMACIA TERRITORIALE

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

TECLEME PAOLO

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT.SSA MARIA SERENA FENU		DOTT. GIANFRANCO CASU	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 31/12/2014	Al 15/01/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su proposta del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza del Servizio Farmacia Territoriale;

PREMESSO QUANTO SEGUE:

- il Responsabile del Servizio Assistenza Farmaceutica aziendale ha fatto richiesta, con nota prot. np 11251/2014, in seguito alla prescrizione da parte della U.O. di Cardiologia dell'ospedale San Francesco di Nuoro di rinnovo del nolo, per la somministrazione della terapia, dell'inalatore I-NEB della Ditta Philips Respironics commercializzato in Italia dalla Ditta Vivisol srl, nolo autorizzato con deliberazione n. 2284 del 31/07/2013;
- Per il paziente affetto da ipertensione polmonare è stato approvato il trattamento con il farmaco Iloprost, che ritira dal Servizio di farmacia Territoriale, per via inalatoria per un periodo di 12 mesi;
- Il sanitario precisa che per il trattamento ed in funzione della gravità della patologia trattata, chiede la fornitura di un secondo dispositivo di Back up, in quanto l'interruzione del trattamento per malfunzionamento del primo può mettere a rischio la salute del paziente;

RITENUTO opportuno provvedere a noleggiare quanto sopra specificato mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs 163/2006 per il nolo del dispositivo è inferiore a €40.000;

VERIFICATO che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP in quanto gli articoli oggetto del presente atto, non risultano inclusi in nessuna convenzione quadro attualmente in essere;

ACCERTATO che la Ditta Vivisol di Cagliari, in data 27/10/2014 per le vie brevi mail è stata invitata a presentare offerta per il nolo dell'apparecchiatura per un periodo di dodici mesi garantendo all'Azienda, a stessi patti, prezzi e condizioni con cui ha fornito precedenti dispositivi nel 2011;

ATTESO che la Ditta invitata ha presentato la sua offerta, mantenendo le condizioni accordateci in precedenza per il nolo di una analoga apparecchiatura: €. 650,00 mensili più IVA in cui sono compresi i n.6 dischi magnetici e n.2 camere di nebulizzazione;

Visti: Il D.lgs 30.12.1992 n. 502 e s.m.i.;
La L.R. 28.07.2006 n.10;
La L.R. 24.03.1997 n. 10 e s.m.i.;
Il D.lgs 12.04.2006 n. 163 e s.m.i.;

IL Commissario Straordinario

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

Di autorizzare il nolo dell'apparecchiatura I-Neb con la Ditta Vivisol di Cagliari per un periodo di dodici mesi, per un importo di €. 650,00 mensili ;

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2014	UA2_ACQ	1	0508020105	3.380,00
2015	UA2_ACQ	1	0508020105	4.732,00

- che la farmacia Territoriale provvederà anche alla liquidazione delle fatture, previo riscontro della regolarità della fornitura, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2013/7714 del 18/07/2013 ;
- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza, al Servizio Farmacia Territoriale per i provvedimenti di competenza.
- di trasmettere copia del presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art.29, comma 2, della legge Regionale 28 luglio 2006, n.10.

**Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n. 1

Per il Servizio Provveditorato

R. Di Gennaro

F. Nuonno

Codice Servizio 371/2014



Prot. n. NP/2014/11251

Olbia, 22 luglio

AI SERVIZIO PROVVEDITORATO

Oggetto: RICHIESTA NOLEGGIO INALATORE I-NEB PAZIENTE L.P.

In attesa della richiesta di rinnovo dall'UO Cardiologia Ospedale San Francesco di Nuoro,

considerando che al paziente affetto da ipertensione polmonare è stato prescritto il trattamento col farmaco iloprost per via inalatoria e a tutt'ora è in trattamento con tale farmaco che ritira presso lo scrivente Servizio da luglio 2013,

considerata delibera 2284 del 31/07/2013 che autorizza il nolo dello I-NEB;

al fine di consentire la prosecuzione della terapia farmacologica fondamentale per la vita del paziente

si richiede il rinnovo del noleggio per un anno dell'inalatore I-NEB della ditta Philips-Respironics commercializzato in Italia dalla ditta Vivisol srl.

Data la particolarità e la gravità della patologia si richiede la fornitura di un secondo dispositivo di back-up in caso di malfunzionamento del primo apparecchio in quanto l'interruzione della terapia può mettere a rischio la salute del paziente.

Sarà cura dello scrivente Servizio fare pervenire il piano terapeutico rinnovato da parte dello specialista.



Dott. ssa Elia Sulas
RESPONSABILE DEL SERVIZIO

