

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 10 DEL 31/12/2014

OGGETTO: NOLO DI UN APPARECCHIO INALATORE I- NEB : PAZ. S.M. 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 6051/2014, in seguito alla prescrizione da parte della U.O. Reumatologia dell'AOU di Cagliari di rinnovo del nolo, per la somministrazione della terapia, dell'inalatore I- NEB AAD della Ditta Philips Respironics commercializzato in Italia dalla Ditta Vivisol srl;
- Per il paziente affetto da ipertensione polmonare è stato approvato il trattamento con il farmaco ventavis, che ritira dal Servizio di farmacia Territoriale, per via inalatoria per un periodo di 12 mesi;

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 16/06/2014 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 ;

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	4.732,00

2015	UA2 ACQ	1	0508020105	3.380,00
------	---------	---	------------	----------

- 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 372/2014

Fausste

n. prot. NP/2014/6051

Olbia 06/06/2014

Al Responsabile
Servizio Acquisti

Oggetto: rinnovo nolo apparecchio per paz. S.M.

Si richiede il rinnovo del nolo dell'apparecchio I-NEB AAD (prodotto dalla PHILIPS Respironics dato in concessione alla Vivisol Srl) per un anno come da piano terapeutico dello specialista, per somministrare il Ventavis fiale ad un paziente di Tempio

Cordiali Saluti



Dott.ssa Elia Sulas
RESPONSABILE DEL SERVIZIO



16.06.2014

HM3



AOU CAGLIARI
Università degli Studi di Cagliari
Dipartimento di Scienze Mediche
Cattedra di Reumatologia
Struttura Complessa di Reumatologia
Prof. Alessandro Mathieu
CENTRO PER LO STUDIO DELLA TERAPIA
DELLE MALATTIE REUMATICHE SISTEMICHE

Piano terapeutico NEBULIZZATORE VENTAVIS

Istituto o Unità Operativa del proscrittore REUMATOLOGIA_

Specialista Reumatologo_GARAU PIETRO__recapito telefonico 070/51096384

Paziente S M età sesso C.F.

Indirizzo TRAV. VIA ROSSINI,8 TEMPIO PAUSANIA tel ASL di residenza 2

Diagnosi: Ipertensione polmonare secondaria a Sclerosi Sistemica

PROGRAMMA TERAPEUTICO: NEBULIZZATORE PER VENTAVIS AEROSOL

DURATA: 12 MESI

Data 07/04/14

Lo specialista Reumatologo

A.O.U. CAGLIARI
Dott. PIETRO GARAU
Dipartimento Medico Reumatologia
Via S. Maria 1028