

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 24 DEL 12/01/2015

OGGETTO: ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO PAZ. SE . 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 12/01/2015	Al 27/01/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

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

PREMESSO QUANTO SEGUE:

- che il Responsabile del Servizio Assistenza Farmaceutica Aziendale ha fatto richiesta, con nota prot. np 10923 del 14/10/2014, di acquisto di n.15 scatole da trenta pezzi di deflussori Nutricia cod. 35161 e n. da 60 confezioni di Nutrison Complete multi fibre (totale 480 flaconi) per l'anno 2015, in seguito alla richiesta dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale SS. Trinità di Cagliari per la Paziente SE affetta da distrofia muscolare progressiva alimentata tramite peg;

RITENUTO

opportuno provvedere all'acquisto di quanto sopra specificato mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs 163/2006: la spesa dell'alimento è inferiore ai €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;

RILEVATO

che l'alimento non è presente in nessuna gara in essere, con nota prot. 56475 del 12/12/2014 è stato richiesto alla Ditta Nutricia un preventivo di spesa e la stessa ha presentato la sua offerta ;

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 acquistare dalla ditta Nutricia i seguenti prodotti:

Quantità anno 2015	DESCRIZIONE	PREZZO unitario	TOTALE netto iva	TOTALE IVA ai 10%COMPRESA	U.O.
n. 60 confezioni da 8 pezzi=480 pezzi.	Nutrison 1000 complete Multi fibre pack	€. 13,75 - 70,91 % sconto= 4,00	€.1.920,00	€. 2.112,00	FARMACIA TERRITORIALE

n.15 confezioni da 30 pezzi =450	Deflussori nutricia pack	€. 10,50 - 62,86 % sconto= 3,90	€.1.755,00	€.1.930,50	FARMACIA TERRITORIALE
--	-----------------------------	---	------------	------------	--------------------------

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_FARM	1	0501010401	4.042,50

- 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 368/2014



Prot. NR/2014/10923

14/10/2014

AI RESPONSABILE SERVIZIO ACQUISTI

Oggetto: Rinnovo fornitura per paz.S.E. .

Vista la richiesta dello specialista (allegata in copia) ,considerate le condizioni e la patologia del paziente ,si richiede per garantire l'assistenza fino alla fine del 2014 l'acquisto del seguente materiale :

n° 3 scatole da trenta deflussori Nutricia cod 35161;
n° 12 confezioni da 8 flaconi di Nutrison Complete multi fibre (1kcl/ml) 1000 ml (totale 96);

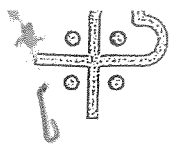
Per l'anno 2015 si richiedono :

n° 12 scatole da trenta deflussori Nutricia cod 35161;
n° 48 confezioni da 8 flaconi di Nutrison Complete multi fibre (1kcl/ml) 1000 ml (totale 384);

Si precisa che il materiale non è compreso in gare aziendali e che gli ordini verranno frazionati.

Distinti saluti

Il Responsabile del Servizio Assistenza Farm. Territoriale
Dr.ssa Elia Sulas

Alla cortese attenzione del Servizio Assistenza Protesica Distretto Sanitario di TempioOggetto: relazione clinica e prescrizione specialistica di ausili per la ventilazione

Paziente: S.

Nata

Residente

CF:

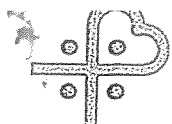
Emiliana soffre di una grave forma di distrofia muscolare progressiva con un quadro, precedente all'evento acuto che ha determinato il quadro clinico attuale, di insufficienza respiratoria di tipo restrittivo ingravescente con necessità di supporto respiratorio non invasivo notturno con maschera facciale.

A seguito di un arresto cardiocircolatorio, verificatosi durante l'esecuzione di un esame diagnostico, ha subito un grave danno neurologico con attualmente un quadro di coma vegetativo persistente con stato di relazione affettiva ed ambientale residuo minimo, assenza di possibilità di nutrizione spontanea per la quale è stata posizionata una sonda gastrostomica percutanea e, per la perdita della capacità di protezione delle vie respiratorie e di una adeguata ventilazione, è stata confezionata una tracheotomia attraverso la quale è ventilata meccanicamente in modalità pressometrica assistita (parametri adeguati dopo l'ultima visita).

Di seguito sono riportati i presidi di cui necessita la paziente con le necessità mensili. La cannula prescritta sostituisce è commercializzata da:

Surgical srl, Via Montenero, 16 - 09122 Cagliari
Tel. 070290871 - Fax. 070291831

PRESIDIO	Codice	Quantità
Cannula tracheostomica Portex Bivona Silicone TTS I.D. 7.0	670170	1/mese
Medisize Hygrovent con catetere mount DS2 15cm	430 101 015	365/anno
Filtro antibatterico MEDISIZE Barrvent	300 300 000	50/anno
Filtro macchina		12/anno
Circuito respiratorio adulti con Y, diametro 22 mm con connettore macchina 22 mm lunghezza 180 cm	550 050 180	50/anno
Olio di vasellina bottiglia 1 litro		12/anno
Nutricia deflussori pack Confezione da 30 pezzi	35176	12 scatole/anno
Nutrison 1000 Complete Multi Fibre (1 kcal/ml) 1000 ml Confezione 8 pack/scatola	65776	45 scatole/anno
Sonda per nutrizione enterale gastrostomica a basso profilo (bottone PEG) misura 20 Ch 1.5 cm		4/anno
Set d'estensione con raccordo ad angolo per bottone PEG		100/anno
Medicazioni pretagliate sterili per tracheostomia 10X10 cm		900/anno
Fettuccia di fissaggio per cannula tracheostomica		100/anno
Sondini per aspirazione con valvola di controllo Ch 12		4500/anno
Guanti sterili		3000/anno
Sensori per saturimetro		50/anno



• Tubo a bolla per aspiratore		4/anno
• Filtri per aspiratore		6/anno
• Siringhe sterili 5 ml		365/anno
• Siringhe 60 ml con raccordo a cono per bolo (schizzettone)		1800/anno
• Garze sterili tipo Roma		1500/anno

Rimango a disposizione per eventuali informazioni.

Tempio Pausania, 1 agosto 2014

Dott. Alberto Lai
D.M. Servizio Anestesia e Rianimazione
Ospedale SS. Trinità di Cagliari
Matricola 50633

Milano, 19/12/2014

Codice Cliente 5030486
Spett.le
AZIENDA USL 2
VIA ALDO MORO 2
07026 OLBIA OT
E-mail: fnuonno@aslolbia.it

c.a.: FAUSTA NUONNO

PRATICA NR. OFSE-9839/2014-1209 (da citare nella risposta)

OGGETTO: OFFERTA ECONOMICA – VOSTRA RICHIESTA PROT. PG/2014/56475 DEL 12/12/2014

La Nutricia Italia S.p.A. con sede legale ed amministrativa in Milano (MI) cap. 20159 - Via Carlo Farini, 41 - Codice Fiscale/Partita IVA NR. 11667890153, Tel. 02/63695.1 - **Ufficio Gare Tel. 02/63695.716.208.728.297** - Fax nr. 02/63695.672 - Servizio Clienti/Ufficio Ordini Tel. 02/63695.717 - FAX nr. 02/63695.785,

OFFRE

i seguenti prodotti:

PRODOTTO	CONFEZIONE	PREZZO DI LISTINO	% DI SCONTO	PREZZO OFFERTO CAD. UNITA' MINIMA DI VENDITA
DEFL UNIV.PACK INFINITY ENLock CODICE 569945 CND A030403 REP. 803187	Blister da 1 deflussore Scatola da 30 Blister	Cad. Blister da 1 deflussore € 10.50 (Euro dieci/50)	62.86	Cad. Blister da 1 deflussore € 3.90 (Euro tre/90)
NUTRISON 1000 COMPLETE MF PACK CODICE 554547	Pack da 1000 ML Cartone da 8 Pack.	Cad. Pack da 1000 ML € 13.75 (Euro tredici/75)	70.91	Cad. Pack da 1000 ML € 4.00 (Euro quattro/00)

Inoltre, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 comunica

che i conti correnti bancari dedicati, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche sono i seguenti:

B.N.L.- B.N.P. Paribas Fil. Mi nr. 4307 – IBAN: IT 44J0100501607000000000277
INTESA SANPAOLO Fil. 00353 Mi 03 – IBAN: IT 86P0306901603100000060426

Nutricia Italia S.p.A.
Via C. Farini, 41 - 20159 MILANO

Centralino 02.63695.1
Fax Direzione Generale 02.63695.770 Fax Supply Chain 02.63695.785
Fax Ufficio Gare 02.63695.672 Fax Customer Care 02.63695.785

Capitale Sociale € 7.966.400 interamente versato
Registro Imprese (MI) 359729 - R.E.A. 1488402 Milano
Cod. Fisc. e Part. IVA 11667890153

*Soggetta a direzione e coordinamento di Danone SA



Comunica inoltre che sul suddetto conto corrente sono delegati ad operare le sottoelencate persone:

<u>NOME</u>	<u>COGNOME</u>	<u>CODICE FISCALE</u>
Luca	Cordaro	CRD LCU 69S07 F205 L
Piera	Rondini	RND PRI 55B58 D251K
Dario Stuart	Mastantuono	MST DST 77H10Z 114G
Giuliano Aristide	Villa	VLL GNR 66T24 B805 R
Victor Daniel	Rodriguez Perez	RDR VTR 76E15 Z131 P
Barbara	Rossetto	RSS BBR 71P70 G478 W

Vi precisiamo inoltre che, in forza dell'eventuale contratto di factoring, tra la scrivente Società e la società di factoring preposta, ci riserviamo di cedere tutto o parte del credito vantato nei Vostri confronti per effetto della fornitura in essere con codesto Ente. Al riguardo, Vi comuniciamo sin d'ora che i relativi pagamenti, laddove richiesti dalla società di factoring, dovranno pervenire alla società di factoring, sul conto corrente dedicato anche in via non esclusiva alle commesse pubbliche che la società stessa vi avrà comunicato e/o vi comunicherà al più presto.

La ditta assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

CONDIZIONI DI FORNITURA :

VALIDITA' OFFERTA: fino al 31/12/2015
IMBALLO E TRASPORTO: a ns carico
CONSEGNA: entro 7 giorni data ordine
IVA: 10% per i prodotti - 22% per i sistemi
MINIMO D'ORDINE: Euro 200,00 Iva esclusa

Gli ordinativi potranno essere inoltrati direttamente al ns. Servizio Clienti/UFFICIO ORDINI Tel. 02/63695.717 - Fax 02/63695785.

Persona di riferimento UFFICIO GARE: Patrizia Allievi - Telefono 0263695716 - Fax 0263695672 Mail ufficiogarenutricia@nutricia.com - PEC : nutriciaitalia@legalmail.it.

Rimanendo a Vostra disposizione per qualsiasi chiarimento e/o informazione, porgiamo distinti saluti.

NUTRICIA ITALIA S.p.A.
Via C. Farini, 41
20159 MILANO
C.FISC. e P.I. 11667870153

