

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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 244      DEL 24/03/2016**

**OGGETTO:** ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO: MEDICINA PROTETICA 6/2016

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
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 24/03/2016	Al 08/04/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**su proposta del** Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale  
**e su** istanza del Servizio Protesi del Distretto di Olbia

**Delibera con impegno di spesa**

**Considerato che** questa Azienda ha rilasciato l'autorizzazione n. 25 del 16/03/2016 ( pervenuta agli atti del servizio in data 09/03/2016.) all' avente diritto alla fornitura dell'assistenza protesica e integrativa in seguito alla prescrizione specialistica di seguito riepilogata e agli atti di questo Servizio:

**Autorizzazione n. 25:** dello Specialista dell' UOC. di ORL dell'Azienda Ospedaliera di Padova per n.2 batterie ricaricabili, n.1 distanziatore, n. kit doccia / piscina per la paziente **MA di Budduso' portatrice di impianto cocleare;**

-la spesa per l'intervento richiesto è inferiore ad € 40.000,00 netto IVA, è quindi possibile il ricorso all'acquisizione in economia, ai sensi dell' art.125 del Dlgs 163/2006;

**Dato atto** che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP in quanto l'intervento oggetto del presente atto, non è presente tra i servizi offerti dal Mepa ne in nessuna convenzione attualmente in essere;

**Rilevato** che il preventivo di spesa della ditta LABAT 2000 srl di Cagliari è allegato all'autorizzazione inviata dal SARP per un importo pari ad € 538,00 netto iva al 4%;

**Visti** La legge regionale 01.08.1996 n. 34 integrata con DA.I.S. 28.01.1997 n.26;

Il D.M.S. n.332/1999;

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 il materiale di consumo dalla ditta LABAT 2000 srl di Cagliari con le modalità di seguito indicate:

<b>QUANTITA'</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>PREZZO unitario Netto iva</b>	<b>PAZIENTE</b>	<b>TOTALE</b>
2	Batterie ricaricabili	149,00	<b>MA-Budduso'</b>	<b>298,00</b>
1	distanziatore	10,00		<b>10,00</b>
1	Accessori acqua (2 pezzi)	230,00		<b>230,00</b>
<b>totale</b>				<b>538m00</b>

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

<b>ANNO</b>	<b>UFF. AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2016	UA2_DISTROLB	1	A502020501	559,52

- Il Servizio SARP è responsabile dell'esecuzione e della gestione contrattuale e provvederà alla liquidazione della fattura previo riscontro della regolarità dell'intervento, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2015/3121 del 26/03/2015

-di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza, per i provvedimenti di competenza ed al Servizio di Medicina Protesica;

-di comunicare il 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.

**II**

**Commissario Straordinario**

**Dr.**

**Paolo Tecleme**

Per il Servizio Provveditorato

R. Di Gennaro

M. Amic/ F. Nuonno

Codice Servizio 87/2016

Preventivo n° 38  
data 17/07/14Spett.le ASL 2  
Uff. Assistenza Integrativa e ProteticaSi invia il preventivo per la fornitura dei seguenti accessori per la paziente XXXXXXXXXX portatrice di  
impianto cocleare COCHLEAR

Codice	Descrizione	cod.DPCM	Q.tà	Prezzo unitario	Totale IVA 4% esclusa
	<b>BATTERIE RICARICABILI</b>		2	€ 149,00	€ 298,00
z208284	<b>COIL SPACER (2 PEZZI)</b>		1	€ 10,00	€ 10,00
CN-APLUS	<b>ACCESSORI ACQUA (2 PEZZI)</b>		1	€ 230,00	€ 230,00

Totale € 538,00  
(IVA 4% esclusa)**TOTALE IVA 4% INCLUSA (CINQUECENTOCINQUANTANOVE/52) € 559,52****CONDIZIONI DI FORNITURA**

IMBALLO: a carico della COCHLEAR ITALIA S.r.l.

TRASPORTO: a a carico della COCHLEAR ITALIA S.r.l. a mezzo corriere espresso

CONSEGNA: entro 10 gg lavorativi dall'ordine

PAGAMENTO: all'ordine a mezzo bonifico bancario (si vedano dati bancari sotto riportati)

IVA 4%

VALIDITA' OFFERTA: 30 GG

BANCA CREDEM C.IBAN. IT62W0303204801010000000988