

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 245 DEL 24/03/2016

OGGETTO: ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO: MEDICINA PROTETICA 5/2016

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
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 Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza del Distretto di Olbia;

delibera con impegno di spesa

considerato che questa Azienda ha rilasciato l'autorizzazione n. 3 del 26/02/2016 all'avente diritto alla fornitura del materiale di consumo, necessario ai presidi atti a garantire il recupero funzionale, in seguito alla prescrizione specialistica di seguito sintetizzata e agli atti di questo Servizio:

PAZIENTE A.T DI OLBIA		
descrizione	quantità	codice ISO
SOLLEVATORE MOBILE A IMBRACATURA POLIFUNZIONALE -imbracatura ad amaca con contenzione del capo codice	1	12.36.03.103

Dato Atto che con RDO n. 1141021 è stata invitata a negoziare la ditta Prodifarm Spa di Sassari così come risulta dall'allegato (**sub 1**) "dati generali della procedura" ; l'impresa invitata ha risposto, così come risulta dall'allegato "riepilogo delle attività di esame delle offerte ricevute" (**sub 2**) allegato alla presente, di cui si condividono i contenuti; di seguito il dettaglio della fornitura:

quantità	descrizione	codice articolo fornitore	Costo netto iva
1	imbragatura modello RP 890	RP891	59,00

Considerato che la spesa per l'acquisto di che trattasi è pari ad € 59,00 netto IVA, è quindi possibile il ricorso all'acquisizione in economia, ai sensi dell'art. 328 comma 4 lettera a) e lettera b) del Regolamento D.P.R. n. 207/2010;

Visti :

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

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
 il D.Lgs. 12 aprile 2006, n.163 e successive modificazioni ed integrazioni, con particolare riferimento all'art.125 comma 11
 il D.P.R. 207/2010
 la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
 la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;
 il Regolamento D.P.R. n. 207/2010

Il Commissario Straordinario

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di approvare gli atti della RDO n. **1141021** espletata sul Me.Pa risultanti dagli allegati "dati generali della procedura" (**sub 1**), dal "Riepilogo delle attività di esame delle offerte ricevute" (**sub 2**) e quindi di aggiudicare definitivamente la RDO in parola alla ditta Prodifarm Spa di Sassari, Zona industriale Predda Niedda Nord -P.I. 00138660907; di seguito il dettaglio della fornitura:

quantità	descrizione	Costo unitario	Costo totale netto iva	iva 4%	totale iva inclusa
1	imbragatura modello RP 890	€ 57,00	€ 59,00	€ 2,36	€ 61,36

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	Descrizione e conto	IMPORTO (IVA INCL.)
2016	UA2_DISROLB	1	A502020501	Acquisti di prestazioni di assistenza protesica	€ 61,36

- Il SARP è responsabile dell'esecuzione e della gestione contrattuale (ordinativi, etc.) e provvederà alla liquidazione della fattura previo riscontro della regolarità della fornitura, 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 Sanità e dell'Assistenza Sociale ai sensi dell'art. 29 c. 2 della Legge Regionale 28 Luglio 2006.

**Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n.2
Struttura proponente:
Servizio Provveditorato
R. Di Gennaro
M.Amic
Codice Servizio 83/2015

Riepilogo delle attivita' di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	1141021
Descrizione RDO:	Acquisto imbragature paziente A.T. autorizzazione 3 -2016
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AUSL 2 OLBIA 01687160901 VIA BAZZONI SIRCANA 2/2A OLBIA OT
Punto Ordinante	ROBERTO DI GENNARO
Soggetto stipulante	Nome: ROBERTO DI GENNARO Amministrazione: AUSL 2 OLBIA
Codice univoco ufficio - IPA	UFYZWF
Data e ora inizio presentazione offerte:	07/03/2016 16:25
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	09/03/2016 09:30
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	08/03/2016 11:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	01/09/2016 13:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	7
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BSS - Beni e Servizi per la Sanità

Lotto esaminato: 1 IMBRAGATURA PAZIENTE AT

CIG	
CUP	
Oggetto di Fornitura 1	Opzioni ed accessori per sollevatori/1/
Importo totale a base d'asta	59,00

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	PRODIFARM	Singola	00138660907	09/03/2016 09:19

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	09/03/2016 11:17:38	09/03/2016 11:18:57

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	ALLEGATO D		Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi		Eventuale documentazione relativa all'avvalimento		CARTA DI IDENTITA'		Condizioni Particolari IMBRAGATURE.pdf	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
PRODIFARM	Approvato	nessuna		nessuna		nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA TECNICA	Inizio	Fine
	09/03/2016 11:19:06	09/03/2016 11:19:44

Concorrente	SCHEMA TECNICA	
	Valutazione	Note
PRODIFARM	Approvato	nessuna

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	09/03/2016 11:19:52	18/09/2015 00:00:00

Concorrente	Allegato C imbracatura pa A T.xls		Offerta Economica (fac-simile di sistema)	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
PRODIFARM	NON Valutato	nessuna	NON Valutato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
PRODIFARM	59,00

Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna

Dati generali della procedura

Numero RDO:	1141021
Descrizione RDO:	Acquisto imbragature paziente A.T. autorizzazione 3 -2016
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AUSL 2 OLBIA 01687160901 VIA BAZZONI SIRCANA 2/2A OLBIA OT
Punto Ordinante	ROBERTO DI GENNARO
Soggetto stipulante	Nome: ROBERTO DI GENNARO Amministrazione: AUSL 2 OLBIA
Codice univoco ufficio - IPA	UFYZWF
Data e ora inizio presentazione offerte:	07/03/2016 16:25
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	09/03/2016 09:30
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	08/03/2016 11:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	01/09/2016 13:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	7
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BSS - Beni e Servizi per la Sanità
Numero fornitori invitati:	1
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	IMBRAGATURA PAZIENTE AT
CIG	
CUP	
Dati di consegna	GLOBAL SERVICEC/O OSPEDALE GIOVANNI PAOLO II VIA BAZZONI SIRCANA PADIGLIONE S PIANO -107026

	OLBIATELEFONO 0789 552577
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4%Indirizzo di fatturazione:Via bazzoni siracana 2/2aOlbia - 07026 (OT)
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Importo totale a base d'asta	59,00

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Opzioni ed accessori per sollevatori
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Denominazione commerciale	Tecnico	Nessuna regola	
2	* Articolo fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
3	* Unità di Misura	Tecnico	Nessuna regola	
4	Marca	Tecnico	Nessuna regola	
5	Articolo produttore	Tecnico	Nessuna regola	
6	Descrizione	Tecnico	Nessuna regola	
7	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Codice ISO	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Tipologia	Tecnico	Nessuna regola	
10	Proprietà	Tecnico	Nessuna regola	
11	* Dispositivo collegabile	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
ALLEGATO D	Gara	Allegato D Informativa Dati Sensibili.pdf (33.01KB)
Allegato C imbracatura pa A T.xls	IMBRAGATURA PAZIENTE AT	Allegato C Imbracatura Pa A T.xls (39KB)
Condizioni Particolari IMBRAGATURE.pdf	Gara	Condizioni Particolari Imbragature.pdf (60.86KB)

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
ALLEGATO D	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio	Si
CARTA DI IDENTITA'	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio	Si
Condizioni Particolari IMBRAGATURE.pdf	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Eventuale documentazione relativa all'avvalimento	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
SCHEDA TECNICA	IMBRAGATURA PAZIENTE AT	Tecnica	Invio telematico	Facoltativo	Si
Allegato C imbracatura pa A T.xls	IMBRAGATURA PAZIENTE AT	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	IMBRAGATURA PAZIENTE AT	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale
1	PRODIFARM	00138660907	00138660907