

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 450 DEL 16/05/2016

OGGETTO: NOLO DI UN COMUNICATORE A SISTEMA A CONTROLLO OCULARE:
MEDICINA PROTESICA 12/2016

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 16/05/2016	Al 31/05/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

SU conforme del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza della Medicina Protesica;

PREMESSO QUANTO SEGUE:

- Che con autorizzazione n. 51 del 20/04/2016 la Responsabile del Servizio di Medicina protesica ha autorizzato quanto il coordinatore del team Sla con nota del 04/12/2015 ha prescritto: il nolo/acquisto di un comunicatore, per almeno un anno, a controllo oculare (cat -co) utilizzabile attraverso i soli movimenti degli occhi Sistema di Puntamento Binoculare Dialog 3.0 per la paziente GA affetto da SLA;
- è stata effettuata a domicilio del paziente una prova con tre diversi comunicatori e quello prescritto è risultato il più idoneo in quanto più agevole e funzionale allo stato della malattia;

RITENUTO opportuno provvedere a noleggiare, dalla Ditta Sapio Life srl, fornitrice dell'apparecchiatura di che trattasi quanto sopra specificato ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs 50/2016 in quanto l'importo del nolo per un anno 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 sapio Life srl, è stata invitata a presentare offerta con prot. RE 04 del 04/05/2016 per il nolo dell'apparecchiatura per un periodo di dodici mesi rinnovabile sino a necessità ma dietro richiesta del Team Sla ;

ATTESO che la Ditta invitata ha presentato la sua offerta prot. 19269 del 13/05/2016: €. 430,00 mensili netto IVA;

RITENUTO necessario autorizzare il nolo dell'apparecchiatura suddetta per un periodo di 12 mesi per permettere alla paziente di poter comunicare ;

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 18.04.2016 n. 50;

Il Commissario Straordinario

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

Di autorizzare il nolo di un comunicatore a controllo oculare (Sistema di Puntamento Binoculare Dialog 3.0 con la Sapio Life srl per un periodo di 12 mesi , al costo mensile di €. 430,00 netto Iva per un totale di €. 5.160,00 netto Iva (6 mesi di canone sul piano dei conti 2016 e n.6 sul 2017);

-di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2016	UA2_ACQ	1	A508020104	€ 2.683.20
2017	UA2_ACQ	1	A508020104	€ 2.683,20

- di provvedere alla liquidazione delle fatture previo riscontro della regolarità del servizio, 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 Protetica;

-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.

**Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n. 1

Per il Servizio Provveditorato

R. Di Gennaro

F. Nuonno

Codice Servizio 150/2016



Spett.le
Azienda Sanitaria Locale n. 2 Olbia
Servizio provveditorato
c.a. Dott.ssa Nuonna Fausta

Porto Torres 10/05/2015 Prot. 91gd2016

**OGGETTO: Offerta per noleggio mensile comunicatore a controllo oculare Dialog 3.0.
Vostro Prot. RE 04 del 04/05/2016.**

La SAPIO LIFE S.R.L. con sede legale in Monza, Via Silvio Pellico 48, Ufficio delle Imposte Dirette di Monza – Via Marsala n. 13, Codice fiscale, numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano 02006400960 – già Registro Ditte R.E.A. n. 1330457 dal 9/3/90, registro delle Imprese di Monza n. MI149-43606, P.I. 02006400960 – .E.MAIL sara.pinna@sapio.it , g.diana@sapio.it, con la presente sottopone alla Vs. cortese attenzione la propria migliore offerta per quanto in oggetto.

CONDIZIONI DI FORNITURA:

- **Pagamento :** 60 GG rimessa diretta.
- **Validità offerta:** tutto il 2016
- **Consegna :** 10/15g dall' ordine
- **IVA:** 04%

ASL2

Prot. 22016/19269 del 13/05/2016
Mitt. SAPIO LIFE
Ass. Servizio provveditorato e amminis



Si dichiara che il materiale offerto è certificato CEE e la classe di appartenenza di cui alla DIR CEE 93/42

CONDIZIONI ECONOMICHE:

Descrizione	Prezzo	Totale	CND	RDM
Noleggio mensile comunicatore Dialog 3.0 a controllo oculare per la comunicazione aumentativa alternativa.	€ 430,00			
Totale iva esclusa	€ 430,00			
Totale con iva al 4%	€447,20			

In attesa di un Vs. gentile cenno di riscontro in merito, con l'occasione porgiamo i ns. più distinti saluti.

SAPIO LIFE SRL
Diana Gianmario