

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N.

1101 DEL 16/11/2009

**OGGETTO: FORNITURA DI MATERIALE PER MICROINFUSORI (PER PAZIENTI DIABETICI
RESIDENTI NELLA A.S.L. N. 2 DI OLBIA) A MEZZO PROCEDURE NEGOZiate AI
SENSI DELL'ART.57 C.3 LETTERA b) DEL D. LGS. 163/2006 . INDIVIDUAZIONE
CONTRAENTI.**

L'anno duemilanove il giorno SEDICI del mese di NOVEMBRE

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL COMMISSARIO

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

VISTA e condivisa l'allegata proposta di Deliberazione del Responsabile del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale,

VISTI:

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;
 la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
 la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate, in conformità alla proposta,

DELIBERA

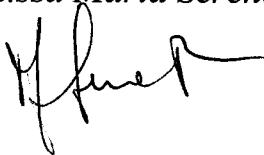
- l'acquisto del materiale di utilizzo per microinfusori Minimed e Accucheck dalle ditte e con le modalità di seguito indicate:

DITTA	TOTALE NETTO I.V.A.	I.V.A.		TOTALE I.V.A. INCLUSA
MEDTRONIC ITALIA , Piazza Indro Montanelli 30 - 20099 Sesto San Giovanni (MI), fax -02/ 2441381	€ 6.042,09	€ 241,68	4%	
	€ 156,19	€ 31,24	20%	
	€ 6.198,28			€ 6.471,20
DITTA	TOTALE NETTO I.V.A.	I.V.A.		TOTALE I.V.A. INCLUSA
ROCHE Via G.B.Stucchi 110- 20052 Monza – fax 039- 2817292	€ 12.190,84	€ 487,63	4%	€ 12.678,47
	TOTALE GENERALE I.V.A. INCLUSA			€ 19.149,68

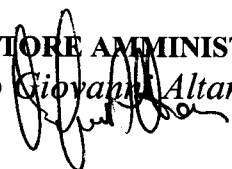
- di dare atto che la spesa di cui sopra pari complessivamente ad € 19.149,68 I.V.A. inclusa graverà sulle spese correnti di bilancio;
- di provvedere alle liquidazioni con determinazioni del Direttore del Servizio Contabilità e Bilancio a ricevimento fattura e riscontro della regolarità delle forniture ;
- di comunicare il presente atto all'Assessorato regionale dell'Igiene e sanità e dell'assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della legge regionale 28 luglio 2006, n.10.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)





IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO
(Dottor Giovanni Antonio Fadda)



per il Servizio
A Solinas 
mmr 
Proposta

(luogo e data) Olbia ___/___/_____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 19/11/2009, e che:

... è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ___/___/_____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 19/11/2009

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ___/___/_____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ___/___/_____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso _____.

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

OGGETTO : PROPOSTA DI DELIBERAZIONE INERENTE LA FORNITURA DI MATERIALE MICROINFUSORI (PER PAZIENTI DIABETICI RESIDENTI NELLA A.S.L. N. 2) .A MEZZO PROCEDURE NEGOZiate AI SENSI DELL'ART.57 C.2 LETTERA b)DEL D. LGS. 163/2006 . INDIVIDUAZIONE CONTRAENTI.

L'Istruttore Maria Rita Manconi

CONSIDERATO QUANTO SEGUE:

con Deliberazione 1033 del 3.11.2009 è stato autorizzato l'espletamento di procedura negoziata ai sensi dell'art.57 comma 3 lettera b) del D.lgs. 163/2006, per l'acquisizione di materiale di utilizzo per Microinfusori Minimed della ditta Medtronic, per Microinfusori Accucheck Spirit della ditta Roche per pazienti residenti nella A.S.L. N.2 ;

VISTO il Decreto dell'Assessorato Igiene e Sanità della Regione Sardegna n.26 /97 "prestazioni sanitarie integrative straordinarie" art.1 c.4;

VISTE le "Linee di indirizzo sull'organizzazione e il funzionamento della rete integrata per la prevenzione, la diagnosi e la cura del diabete mellito" della Regione Sardegna;

VERIFICATO che il costo di acquisto degli apparecchi e degli accessori è completamente a carico del Servizio Sanitario Nazionale, e che tale problematica viene gestita dal Servizio di Assistenza Farmaceutica Territoriale, che con diverse note protocollate(agli atti del Servizio Provveditorato) ha comunicato l'elenco dei nuovi pazienti e di quelli già in possesso dei microinfusori in parola per i quali viene richiesto l'acquisto del materiale necessario al loro utilizzo;

DATO ATTO che tale materiale è stato già acquistato, per altri pazienti residenti nella A.S.L. N.2, con deliberazione n. 750 del 30.07.2009 e le ditte fornitrici hanno formulato le offerte ,per detti prodotti, con validità dodici mesi ;

DATO ATTO **che, così come prima indicato i fornitori interessati sono:**

la ditta Medtronic (rappresentante esclusivo e distributore generale per l'Italia dei prodotti per la terapia ed il monitoraggio del diabete Minimed, di produzione Medtronic Inc.e sue affiliate, nonché per la relativa manutenzione dei prodotti stessi per i Microinfusori Minimed) ,la quale contattata con lettera prot.n. 38.653 dell'8.7.2009, ha formulato la propria offerta con validità 14.7.2010(agli atti del Servizio Provveditorato) ed ha dichiarato che "le quotazioni riservate alla A.S.L. N. 2 risultano essere quelle su tutto il territorio nazionale" ;

il valore totale della fornitura è pari ad € 6.198,28 netto I.V.A.;

la ditta Roche Diagnostics (distributore esclusivo su tutto il territorio nazionale dei microinfusori Accu-Chek Disetronic e relativo materiale di utilizzo), la quale contattata con lettera prot.n. 38.849 del 9.7.2009, ha formulato la propria offerta con validità 13.7.2010 ed ha dichiarato che" i prezzi proposti rispettano l'allineamento dei prezzi per la Regione Sardegna e sono ad esso conformi";il valore totale della fornitura è pari ad € 12.190,84 netto I.V.A.;

VISTI:

- il D. Lgs. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
- la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

PROPONE DI DELIBERARE

- l'acquisto del materiale di utilizzo per microinfusori Minimed , Accu chek , dalle ditte e con le modalità di seguito indicate:

DITTA MEDTRONIC Piazza Indro Montanelli n.30 20090 Sesto San Giovanni (MI) telefono 02.24137.1- fax 02.241381							
offerta 4809/1470/09/PFFgr del 14.7.2009 validità 14.7.2010							
N.D'OP	DESCRIZIONE	CODICE	QUANTITA'		PREZZI UNITARI	TOTALE SENZA I.V.A.	I.V.A.
1	Reservoir serbatoio insulina da 180 U/I COD.326A (CONF.X10)	326A	CONF.	14	€ 46,24	€ 647,36	4%
2	sensori per la glicemia conf.x10 pezzi mmt-7002	MMT 7002	CONF.	3	€ 839,15	€ 2.517,45	4%
3	cerotto per sensore poliskin adesivo CONF.X100 PZZ.	MMT174	CONF.	1	€ 156,19	€ 156,19	20%
4	Catetere per infusione MMT397 conf. 10 pezzi	MMT397	CONF.	14	€ 205,52	€ 2.877,28	4%
TOTALE SENZA I.V.A.						€ 6.198,28	
I.V.A. 4%						€ 241,68	
I.V.A. 20%						€ 31,24	
TOTALE I.V.A. INCLUSA						€ 6.471,20	

Ditta ROCHE Via G.B.Stucchi 110- 20052 Monza – telefono n. 039.2817.684- fax 039- 2817292						
Offerta – 19476/09/PJ2 del 13.7.2009 (codice 3685666400) validità 13.7.2010						
N.D'OP	DESCRIZIONE	CODICE	QUANTITA'		PREZZI UNITARI	TOTALE I.V.A. ESCLUSA
1	Accu-Chek cartucce EasyFill 3,15 ml (conf.x25)	05206073001	CONF.	12	€ 89,89	€ 1.078,68
2	Accu-Chek cartucce EasyFill 3,15 ml (conf.x5)	04949935001	CONF.	20	€ 22,33	€ 446,60
3	Accu-Chek link Assist (conf. x1 pz.)	04530039001	N.	8	€ 38,47	€ 307,76
4	Accu-Chek SpiritCOMBO service pack (conf. x1 pz.)	5337321001	N.	24	€ 54,34	€ 1.304,16
5	Cannule Accu-Chek Flex Link 8 mm. (conf. x 10 pz.)	04626567001	CONF.	40	€ 83,70	€ 3.348,00
6	Set di infusione Accu-Chek Flex Link 8/60 cm. (conf. x 10 pz.)	04626435001	CONF.	40	€ 130,20	€ 5.208,00
7	Cannule AC Tender Link 13 mm. (conf. x 10 pz.)	05015260001	CONF.	6	€ 82,94	€ 497,64
TOTALE I.V.A. ESCLUSA						€ 12.190,84
I.V.A. 4%						€ 487,63
TOTALE I.V.A. INCLUSA						€ 12.678,47

- di dare atto che la spesa di cui sopra pari complessivamente ad € 19.149,67 I.V.A. inclusa graverà sulle spese correnti di bilancio;

di provvedere alle liquidazioni con determinazioni del Direttore del Servizio Contabilità e Bilancio a ricevimento fattura e riscontro della regolarità delle forniture ;

- di comunicare il presente atto all'Assessorato regionale dell'Igiene e sanità e dell'assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della legge regionale 28 luglio 2006, n.10.

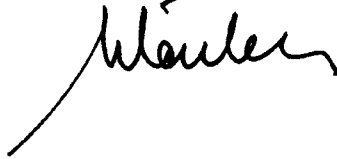
L'Istruttore Maria Rita Manconi

MRM

Vista e condivisa

**IL Direttore del Servizio Provveditorato e
Amministrazione Patrimoniale**

Dott. Antonio Solinas



Proposta 128/ 2009