

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.944                      DEL 18/12/2014**

**AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE**

**SERVIZIO PROVVEDITORATO E**

**AVV ROBERTO DI GENNARO**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** acquisto di materiale di consumo. Medicina Protetica 36/2014

La presente Determinazione
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

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 18/12/2014	Al 02/01/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE**

**PRESO ATTO** della seguente attività istruttoria condotta dalla Dott.ssa Fausta Nuonno;

**Considerato che** questa Azienda ha rilasciato l' autorizzazione n. 1047 del 12/12/2014, all' avente diritto alla fornitura del presidio atto a garantire il recupero funzionale in seguito alla prescrizione specialistica di seguito dettagliata, e agli atti di questo Servizio:

- **Prescrizione n. 1047** : dello Specialista dell'AOU Centro Gravi Ustioni per n. 2 Gilet manica lunga elasto compressivo in Coolmax , n.2 foglio in silicone 10x10 della ditta Visiocare per il paziente **PR di Tempio**;

alla data del 15/12/2014 non esistono convenzioni Consip attive per la fornitura di material di consumo per ustionati , pertanto alla stessa Ditta è stato chiesto di presentare offerta per il materiale di che trattasi;

**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.;

**vista e condivisa la proposta**

**DETERMINA**

- Di autorizzare l'acquisto dalla Ditta Visiocare srl come di seguito:

<b>QUANTIT A'</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>PREZZO unitario Netto iva</b>	<b>PAZIENTE</b>	<b>TOTALE</b>
<b>2</b>	Gilet manica lunga elasto compressivo in coolmax	<b>422,32</b>	<b>PR- Tempio</b>	<b>844,64 + iva al%</b>
<b>2</b>	Foglio in silicone 10x10	<b>42,44</b>	<b>PR - Tempio</b>	<b>84,88 + iva al 22%</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>
2014	UA2_DISTRTEMP	1	0502020501	€. <b>981,98</b>

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

- Che il Servizio di Medicina Protesica 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 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 DIRETTORE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO**

**E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE**

**Avv. Roberto Di Gennaro**

Codice servizio 99/2014