

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI OLBIA**

**DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSSL N° 1250 DEL 14/03/2018**

Proposta n. 1346 del 08/03/2018

**STRUTTURA PROPONENTE: PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE  
PATRIMONIALE**

Avv. Roberto Di Gennaro

**OGGETTO: acquisto materiale di consumo ( Cannule Shiley) mediante Oda sul Mepa.  
Medicina Protesica. 11/2018**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'estensore	dott.ssa Fausta Nuonno	
Il Responsabile del Procedimento		
Responsabile della Struttura/Servizio Proponente	avv Roberto Di Gennaro	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

## Il Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale 137 del 29/12/2016 di nomina del dott. Pani Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

**VISTO** il provvedimento n 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**PREMESSO CHE** questa Azienda ha rilasciato le autorizzazioni sottodescritte agli aventi diritto alla fornitura dei presidi atti a garantire il recupero funzionale in seguito alla prescrizione specialistica agli atti di questo Servizio; di seguito il riepilogo di quanto prescritto:

-autorizzazione n. 3697 del 06/02/2018 - acquisto di N.2 cannule tracheostomiche shiley n. 8 CFS ,prescrizione specialistica U.O. ORL del P.O. di Tempio;

- autorizzazione n. 4076 del 09/02/2018 - acquisto di N.2 cannule tracheostomiche shiley n. 10 CFS ,prescrizione specialistica U.O. ORL del P.O. di Sassari;

**CONSIDERATO** che il materiale in parola è presente nella vetrina del Me.Pa cui è obbligatorio ricorrere in assenza di convenzione CONSIP, e che è possibile procedere con ODA considerato il valore stimato della fornitura, inferiore da € 40.000 netto Iva; di seguito la descrizione, il codice Me.Pa, il fornitore e il costo unitario del bene netto iva al 4%:

DENOMINAZIONE COMMERCIALE	CODICE ARTICOLO ME.PA	FORNITORE	PREZZO unitario NETTO IVA
SHILEY CFS non cuffiata contro cannula riutilizzabile d.i. 8,9	10CFS	MEDTRONIC ITALIA P.I. 09238800156 via Varesina, 162, 20156, Milano (MI) telefono: 02241371 e mail medtronicitalia.gare@legalmail.it	59,00
SHILEY CFS non cuffiata contro cannula riutilizzabile d.i. 7,9	8CFS		

**RICHIAMATE** le Linee guida n. 4 per gli affidamenti sotto soglia emanate dall'ANAC, nelle quali

si prevede espressamente che in determinate situazioni, come nel caso che qui ci occupa (ordine diretto di acquisto sul Mercato elettronico o acquisto di modico valore per i quali sono certi il nominativo del fornitore e l'importo della fornitura), si può procedere ad aggiudicazione indicando contestualmente, in modo semplificato, l'oggetto dell'affidamento, l'importo, il fornitore, le ragioni della scelta;

**DATO ATTO CHE** per la scelta del contraente si è proceduto alla ricerca dei beni in base al codice del dispositivo e alla descrizione indicata nell' autorizzazione sottoscritte dal responsabile del Servizio Sarp di Olbia; trattasi comunque di beni di modico valore essendo l'importo complessivo della fornitura inferiore a € 1.000 netto Iva; si può quindi procedere all'affidamento in ragione di quanto presente in vetrina Me.pa;

**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 e s.m.i;  
 La L.R. 24.03.1997 n. 10 e s.m.i.;  
 Il D.lgs 18.04.2016 n. 50 art. 36;

**PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE**

- di autorizzazione per l'acquisto di quanto descritto in premessa attraverso ordine diretto (ODA) sul Me.Pa dalla ditta e con le modalità di seguito specificate:

DENOMINAZIONE COMMERCIALE	CODICE ARTICOLO ME.PA	FORNITORE	PREZZO NETTO IVA	TOTALE Netto IVA
SHILEY CFS non cuffiata contro cannula riutilizzabile d.i. 8,9	10CFS	MEDTRONIC ITALIA P.I. 09238800156 via Varesina, 162, 20156, Milano (MI) telefono: 02241371 e mail medtronicitalia.gare@legalmail.it	59,00	118,00
SHILEY CFS non cuffiata contro cannula riutilizzabile d.i. 7,9	8CFS			118,00

- di dare atto che la spesa complessiva, pari ad € 236,00 netto iva , graverà secondo la tabella di seguito riportata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	DESCRIZIONE CONTO	IMPORTO (IVA INCL.)
2018	2-UA2_DISTROLB	1	A502020501	Acquisti di prestazioni di assistenza protesica	245,44

- di dare atto che il Servizio SARP è responsabile dell'esecuzione e della gestione contrattuale (ordinativi, etc.) e provvederà alla liquidazione delle fatture 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 e al Sarp per i provvedimenti di competenza.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**  
**PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE**  
**Avv Roberto Di Gennaro**  
(firma apposta sul frontespizio)

codice servizio 59-2018 FN

**IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO - SANITARIA LOCALE DI OLBIA**

**VISTA** la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**DETERMINA**

1) **DI APPROVARE** il contenuto della proposta di determinazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione.

**IL DIRETTORE ASSL DI OLBIA**  
dott. Pier Paolo Pani

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Nessun allegato

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Nessun allegato

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia dal 14/03/2018 al 29/03/2018  
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott.ssa \_\_\_\_\_