

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1546 DEL 21 / 06 / 2011

OGGETTO: ACQUISTO DI ACCESSORI PER APPARECCHIATURE MEDICALI PER SERVIZIO S.A.R.P. DI
OLBIA-AUTORIZZAZIONE A CONTRARRE.

L'anno duemilaundici il giorno ventuno del mese di giugno in Olbia, nella sede
legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giorgio Tidore .

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

PREMESSO QUANTO SEGUE:

Che con nota del Responsabile del Servizio Assistenza Protesica pervenuta allo Scrivente Servizio è stato richiesto l'acquisto del seguente materiale:

- n. 2 carrelli per BTL 400 cod. P5002.012V100;
- n. 1 applicatore a doppio disco cod. P5900.002V100
- n. 1 applicatore lineare cod. P5900.004V100 per l'apparecchio di magnetoterapia;
- n. 2 paia di occhiali di protezione cod. P5100.008 per l'apparecchio di laserterapia;
- n. 1 set di 4 cinghie cod. 4650001107 e 2 poggiatesta cod. 4650001131 per l'apparecchio kinetec;
- n. 30 elettrodi 70x50 cod. P5600.007;
- n. 30 spugne di rivestimento cod. P006.014V101;
- n. 20 fasce per fissaggio elettrodi cod. P5600.022V100;

si fa presente che il materiale suddetto è fornito dalla ditta Sirio Medical in Sardegna;

RITENUTO opportuno provvedere all'acquisto di quanto sopra specificato mediante affidamento diretto ai sensi dell'art.125 del D.lgs 163/2006 in quanto l'importo non supera gli € 20.000,00;

VERIFICATO che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP in quanto gli articoli oggetto del presente atto, pur essendo inclusi in una convenzione quadro attualmente in essere, per la particolarità del programma richiesto non possono essere presi in considerazione;

RILEVATO che alla Ditta SIRIO MEDICAL di Sassari è stato richiesto un preventivo di spesa e che la stessa ha formulato offerta agli atti di questo Servizio;

RITENUTO necessario ed urgente autorizzare l'acquisto del materiale suddetto per far fronte alle esigenze del S.A.R.P. di Olbia;

SU conforme parere del Dirigente Amministrativo del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;

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.;

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

Di acquistare dalla Ditta SIRIO MEDICAL i beni di seguito indicati:

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO	TOTALE NETTO IVA
N.2	Carrelli per BTL-4000 cod. P5002.012V100	€ 590,00	€ 1.180,00

N. 2	Carrelli per BTL 5000 cod. P5002.009V110	€ 590,00	€ 1.180,00
N. 1	Applicatore a doppio disco per BTL 5000-4000 Magneto cod. P5900.002V100	€ 290,00	€ 290,00
N. 1	Applicatore lineare (materassino) per BTL 5000-4000 Magneto cod. P5900.004V200	€ 390,00	€ 390,00
N. 2	Paia di occhiali di protezione 600-1000 nm L3 in plastica per apparecchio laserterapia cod. P5100.008	€ 149,00	€ 298,00
N. 30	Spugne di rivestimento 55x70 , blue per elettrodi 6x4 7x5 cod. P006.014V101	€ 1,50	€ 45,00
N. 20	Set fasce per fissaggio per elettrodi 4 paia (1 paio lungo, 1 paio medio, 2 paia piccole) cod. 5600.024v100	€ 33,00	€ 660,00
N. 1	Kit supporti gamba/piede semirigidi per PRIMA ADVANCE cod. 4670023701 Il kit è costituito da un set di 4 cinghie cod. 4650001107, un poggiapiedi cod. 4650001131 e un poggiagamba	€ 360,00	€ 360,00

Per un totale di € 4.403,00 netto IVA + IVA 20%= € 5.283,60 IVA 20% compresa;

- di dare atto che l'importo complessivo della fornitura è pari ad **€ 5.283,60** IVA al 20% compresa e che graverà sulle spese correnti di bilancio;
- di provvedere alla liquidazione della fattura con Deliberazione del Direttore Generale previo riscontro della regolarità della fornitura;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio e al Servizio Controllo e Committenza per i provvedimenti di competenza;
- 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 SANITARIO

Dott.ssa *Maria Serena Fenu*



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. *Giorgio Tidore*



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. *Giovanni Antonio Fadda*



Per il Servizio
Dott. F. Manconi
S. Iodice
Proposta 632/2011



da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) _____, ____/____/____.

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 29/6/2011, 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, 29/6/2011

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