



## **SERVIZIO PROVVEDITORATO**

### **DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

*N° 273 del 19/05/2010*

*Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs n°165 del 30/03/2001 e successive modifiche ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.*

**OGGETTO: AFFIDAMENTO FORNITURA DISPOSITIVO IMPIANTABILE. DITTA PRODIFARM.**

### **IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**VISTO** l'atto deliberativo del D.G. n° 186 del 09/10/2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n° 5 di Oristano le funzioni previste dall'art. 4 del D.Lgs n° 165/2001 e s.m.i.

**VISTO** l'atto deliberativo del D.G. n°415 del 01/04/2008 con il quale è stata nominata la D.ssa Maria Gesuina Demurtas Direttore del Servizio Provveditorato e i successivi atti di conferma dell'incarico n. 173 del 06/11/2009 e n. 349 del 30/03/2010;

**VISTA** la deliberazione del D.G. n°411 del 12/03/2009, con la quale a seguito del giudizio di incostituzionalità parziale della L.R. n. 5/2007, si è provveduto ad adeguare il Regolamento aziendale per la gestione degli acquisti in economia, approvato con deliberazione D.G. n. 1146 del 14/11/2007;

**VISTA** la nota del Servizio Farmacia Interna P.O. San Martino prot. n° 153 del 25/03/2010, relativa all'acquisto di un dispositivo impiantabile per monitoraggio cardiaco Confirm della St. Jude Medical, allegato 1);

**PRESO** atto che l'importo della spesa presunta è inferiore a 5.000 euro;

**CONSIDERATO** che i prodotti di cui trattasi non sono presenti nelle Convenzioni Consip e nel mercato elettronico;

**RITENUTO** in considerazione della tipologia della fornitura e della relativa spesa presunta, di procedere ai sensi dell'art. 4.3 del succitato regolamento;

**ESAMINATO** il preventivo di spesa della ditta Prodifarm, distributore esclusivo per la regione Sardegna dei prodotti St. Jude Medical;

**RITENUTO** di dover affidare alla ditta Prodifarm la fornitura del dispositivo indicato dettagliatamente nel prospetto allegato 2), per un importo pari a € 1.800,00 + IVA al 4%;

**VISTO** il D. Lgs n°163 del 12.04.2006 e s.m.i.;

**VISTE** le Leggi Regionali n° 10/97, n° 10/2006, n° 05/2007;

#### DETERMINA

Per le motivazioni esposte in premessa:

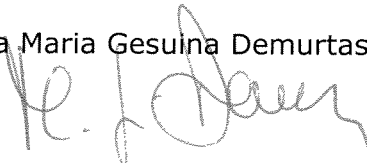
1. Di autorizzare alla ditta Prodifarm la fornitura di quanto indicato nel prospetto allegato 2) per un importo pari a € 1.872,00 IVA compresa;
2. Di autorizzare la spesa complessiva di euro 1.872,00 IVA compresa sul conto economico cod 0501010801 "Acquisto di presidi chirurgici e materiali sanitari" del Bilancio Esercizio 2010";
3. Di autorizzare il servizio Farmaceutico all'emissione delle proposte d'ordine di fornitura, in conformità a quanto disposto dal presente atto;
4. Di incaricare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a seguito di regolari forniture e presentazione di regolare fattura;
5. Di trasmettere copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali, al Servizio Bilancio e alla Farmacia del P.O. S. Martino di Oristano per quanto di rispettiva competenza;

Oristano li

#### **Il Direttore del Servizio Provveditorato**

Dr. ssa Maria Gesuina Demurtas

Istruente: Rita Zedda



Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI  
**Dr.ssa Antonina Daga**

ALLEGATO 1)



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Zedda

26/3/10

4

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 25/03/10

Prot. 153

Oggetto: Richiesta dispositivo monitoraggio cardiaco impiantabile.

Allogato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° 273 del 18/5/10  
Composto di n° 2 fogli

SEGRE  
ORIGINALE  
PER POSTA

Al Resp. Provveditorato

SEDE

Si chiede di provvedere alla regolarizzazione dell'acquisto urgente di:  
n. 1 "DISPOSITIVO MONITORAGGIO CARDIACO IMPIANTABILE SJM CONFIRM" NS. COD.  
915341

come da richiesta del Responsabile dell'U.O. Cardiologia allegata alla presente.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.



Il Direttore della Farmacia  
Dr. Luigi Cozzoli

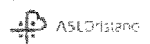
*Luigi Cozzoli*

Sig. Ernesto Cappai

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio  
Dr. Luigi Cozzoli

Viale Rockefeller, snc  
09170 Oristano  
Tel 0783317219 Fax 0783360055  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)  
E-mail: [farmaciaor@asloristano.it](mailto:farmaciaor@asloristano.it)





ASL Oristano

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SARDEGNA  
OSPEDALE SAN MARTINO  
S.C. CARDIOLOGIA - UTIC**

Direttore: Dr. Sergio Mariano Marchi

Telefoni: UTIC 0783-317295; Ambulatorio 0783-317209.

---

Alla Direzione del Servizio di Farmacia  
P.O. S. Martino  
A.U.S.L. n° 5  
Oristano

Oristano, 22/03/2010

Si richiede l'acquisto di un dispositivo impiantabile per il monitoraggio cardiaco per il sig.  
~~CHIA~~ ~~AB~~ ~~XXXX~~.

Le caratteristiche del dispositivo da utilizzare a tale scopo sono presenti nel modello  
**Confirm ICM prodotto dalla ditta St. Jude Medical, del quale si richiede l'acquisto.**

Per il Primario

ALLEGATO N. 2 ALLA DETERMINAZIONE N.

Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° 273  
Composto di n° 2 del 18/5/10  
fogli

DITTA PROFIFARM

ANAGR. AZ.	CND	QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO UNITARIO	TOTALE
915341	J010201	1	CONFIRM DM2100 DISPOSITIVO PER MONITORAGGIO CARDIACO IMPIANTABILE	1.800,00	1.800,00

IMPORTO NETTO	1.800,00
I.V.A. 4%	72,00
TOTALE	1.872,00