

**SERVIZIO PROVVEDITORATO****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 544 DEL 09/12/2010**

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: ACQUISTO PRESIDI SANITARI PRESSORI DESTINATI AD ASSISTITI DEL DISTRETTO DI ORISTANO AVENTI DIRITTO AI SENSI DELLA L.R. 34/96 – Richieste Ufficio Assistenza Protesica nn. 2845251, 2845460, 2853522, 2854110 e 2885223.**

**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 Commissario n° 737 del 29/07/2010 con il quale è stata nominata la D.ssa Maria Gesuina Demurtas Direttore del Servizio Provveditorato;

**VISTA** la deliberazione del D.G. N° 1146 del 14/11/2007, con la quale è stato approvato il Regolamento che disciplina la fornitura di beni e servizi da eseguirsi in economia e la successiva Deliberazione D.G. n. 411 del 12/03/2009 di adeguamento del medesimo Regolamento a seguito del giudizio di incostituzionalità parziale della L.R. n. 5/2007;

**VISTE** le richieste dell'Ufficio Assistenza Protesica del Distretto di Oristano prot. nn. nn. 2845251, 2845460, 2853522 e 2854110, relative alla fornitura di presidi pressori da destinarsi ad assistiti del Distretto di Oristano aventi diritto ai sensi della L.R. 34/96, allegate alla presente sotto il n. 1) per farne parte integrante e sostanziale unitamente alla dichiarazione di scelta del Medico specialista in ordine alla richiesta di cui al prot. n. 2845460;

**DATO ATTO** che l'importo della spesa presunta è inferiore a 5.000 euro;

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

**DATO ATTO** che con nota prot. 79640 (MRS) del 01/12/2010 è stato chiesto preventivo di spesa alle ditte CO.SA.FA.CA. Coop a r.l., Officine Ortopediche Dr. A. Incerpi s.r.l. e Ortosan s.r.l.;

**DATO ATTO** che entro il termine indicato nella lettera di invito (6 dicembre 2010) hanno presentato offerta le ditte CO.SA.FA.CA. Coop a r.l. e Ortosan s.r.l. e che le stesse sono state acquisite al protocollo in data 07/12/2010, rispettivamente ai nn. 80687 e 80686;

**VISTO** il prospetto comparativo delle offerte, allegato sotto il n. 2) per farne parte integrante e sostanziale, dal quale risulta che per il presidio di cui alla voce n. 2 (prot U.A.P. 2845460) ha presentato offerta solo la ditta Ortosan s.r.l., mentre per i presidi di

cui alle voci 1, 3, 4 e 5 il prezzo più basso è quello offerto dalla ditta CO.SA.FA.CA. Coop a r.l.;

**DATO ATTO** che nelle more dell'espletamento della procedura è pervenuta ulteriore richiesta dell'Ufficio Assistenza Protesica, contraddistinta dal n. 2885223 di prot. in data 02/12/2010, allegata alla presente sotto il n. 3) relativa all'acquisto di 4 paia di gambaletti assimilabili ai presidi di cui alla voce n. 3 della lettera di invito e commercializzati allo stesso prezzo;

**RITENUTO** di affidare alla ditta Ortosan s.r.l. la fornitura dei presidi di cui alla voce n. 2) e alla ditta CO.SA.FA.CA. Coop a r.l. la fornitura dei presidi di cui alle voci nn. 1, 3, 4 e 5, della lettera di invito, nonché quelli di cui alla richiesta U.A.P. n. 2885223, per la spesa complessiva di € **526,00**, IVA esclusa;

**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;

### D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

**1) Di affidare:**

- **alla ditta Ortosan s.r.l. la fornitura di:**

voce	Protocollo Ufficio Protesi	Quantità	descrizione	prezzo unitario	totale
2	2845460	1	guanto elastocompressivo VARISAN – 2 <sup>a</sup> classe – medium	79,00	79,00

per la spesa di € 79,00, IVA esclusa;

- **alla ditta CO.SA.FA.CA. Coop a r.l. la fornitura di:**

voce	Protocollo Ufficio Protesi	Quantità	descrizione	Prezzo unitario	totale
1	2845251	1	Monocollant elastico, punta aperta, mmhg 23-32 – lungo, medio, in cotone – SIGVARIS 222	58,50	58,50
3	2853522	1	Gambaletto elastico, punta chiusa - 18-21 mmhg – corto – medio – SIGVARIS 701	50,70	50,70
4	2853522	1	Collant elastico, mmhg 18-21 – corto medio SIGVARIS 701	75,75	75,75
5	2854110	1	Gambaletto elastico, punta aperta, mmhg 18-21, corto, medio, in cotone – SIGVARIS 221	59,25	59,25
	2885223	4	Gambaletto elastico in multifibra mmhg 18-21, punta aperta, long small – SIGVARIS 701	50,70	202,80

per la spesa di € **447,00**, IVA esclusa;

**2) Di autorizzare**, per la fornitura dei presidi di cui sopra (**codice AREAS 845041**), la spesa di € **526.00** – IVA esclusa e di € **547.04**, IVA compresa - sul conto economico cod 0502020501 "Acquisti di prestazioni di assistenza protesica" del Bilancio di Esercizio 2010 (**autorizzazione di spesa n. 1878/2010**) e sul Centro di Costo 5AAB02EE3;

**3) Di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a seguito di regolari forniture e presentazione di regolare fattura;

**4) Di trasmettere** copia della presente Determinazione al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali, al Servizio Bilancio, alla Direzione Generale e al Distretto di Oristano – Ufficio Assistenza Protesica.

Oristano, li 09/12/2010

**Il Direttore del Servizio Provveditorato**  
D.ssa Maria Gesuina Demurtas

Il Collaboratore Istruttore  
*Maria Rosa Setzu*

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 17/12/2010 al 26/12/2010

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