

---

**SERVIZIO PROVVEDITORATO****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 250 DEL 24/05/2011**

*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: FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI DESTINATI A PAZIENTE DI QUESTA ASL AVENTE DIRITTO AI SENSI DELLA L.R. 39/91 – DITTA FARMA-DEMA S.R.L.. CIG ZA8003BB28**

**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° 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;

**VISTA** la richiesta del Servizio Farmacia Territoriale di Oristano prot. 2622419 del 17/06/2010, allegata alla presente sotto il n. 1) per farne parte integrante e sostanziale, relativa alla fornitura di IALOCLEAN spray per mucosa oro-faringea, destinato a paziente di questa ASL avente diritto ai sensi della L.R. 8/97;

**DATO ATTO** che l'importo della spesa presunta è inferiore a 1.000 euro e che la fornitura rientra nella fattispecie di cui all'art. 17, comma 1, lettera c), della L.R. 39/91, come sostituito dalla L.R. 34/96 e integrato dall'art. 36, comma 3, della L.R. 8/97, che disciplina le prestazioni integrative straordinarie di medicinali in favore degli assistiti affetti da particolari e rare forme morbose, per le quali si configurino come farmaci salvavita e comunque indispensabili a garantire al sopravvivenza del paziente;

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

**DATO ATTO** che con nota prot. n. 35340 (MRS) in data 219/05/2011 è stato chiesto preventivo di spesa alla ditta Farma-Derma s.r.l.;

**VISTA** l'offerta della ditta Farma-Derma s.r.l., pervenuta in data 20/05/2011, acquisita al n. 36082 di protocollo in data 24/05/2011 e allegata alla presente sotto il n. 2), dalla quale si rileva che il prodotto è offerto al prezzo di € 3,75 + IVA;

**RITENUTO** di affidare alla ditta Farma-Derma s.r.l. la fornitura del fabbisogno presunto al 31/12/2011 del dispositivo medico IALOCLEAN spray 50 ml., corrispondente a 30 flaconi circa, per la spesa presunta di € **112,50**, IVA esclusa;

**VISTO** il D.Lgs. 163/2006 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 autorizzare la ditta Farma-Derma s.r.l. alla fornitura del fabbisogno presunto al 31/12/2011 di IALOCLEAN spray 50 ml (**codice areas 927083**), corrispondente a 30 flaconi circa, richiesti dal Servizio Farmacia Territoriale di Oristano e destinati a paziente di questa ASL avente da grave patologia, per la spesa presunta di € **112,50**, IVA esclusa; ;
2. Di imputare la spesa presunta di € **135.00**, IVA compresa, sul conto economico cod. 0501010801 "Acquisti di presidi chirurgici e materiale sanitario" del Bilancio Esercizio 2011 (**autorizzazione di spesa n. 462/sub. 2**) e sul Centro di Costo 5AAB02CC212;
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 alle Farmacie Territoriali.

Oristano, lì 24/05/2011

**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 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

**Dr.ssa Antonina Daga**