
SERVIZIO PROVVEDITORATO**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 2419 DEL 07/08/2013**

PDTD 2013 - 2512 del 06/08/2013

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: AUTORIZZAZIONE FORNITURA SET INFUSIONALI COMBO-KIT PER TERAPIA INSULINICA CON MICROINFUSORE MOVI ANIMAS - INTEGRAZIONE FORNITURA DM UNICI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA OCCORRENTI AI PRESIDII TERRITORIALI AZIENDALI NEL PERIODO 01/01/2013 - 31/12/2013 - DITTA MEDICAL S.P.A.

CIG: 2728124723

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° 580 del 28/06/2013 con la quale è stato approvato il Regolamento che disciplina la fornitura di beni e servizi da eseguirsi in economia;

VISTA la richiesta del Servizio Assistenza Farmaceutica prot. NP/2013/1273 del 01/08/2013, allegata alla presente sotto il n. 1) per farne parte integrante e sostanziale, relativa alla fornitura di set infusionali Combo-Kit - codice ditta CK3MM-2-0606B - destinati a paziente diabetico con importante instabilità glicemica Sig Z.C.A. dotato di microinfusore MOVI ANIMAS;

RICHIAMATA la Deliberazione del D.G. n. 60/2013, avente ad oggetto: "Rimodulazione contratto fornitura DM unici per assistenza integrativa occorrenti ai presidi territoriali aziendali per il periodo dal 01/01/2013 al 31/12/2013", nella quale sono compresi i dispositivi consumabili per microinfusori in uso a pazienti diabetici;

RITENUTO di dover integrare la fornitura dei dispositivi consumabili per microinfusori di cui alla Deliberazione sopra richiamata, mediante inserimento dei set infusionali CK3MM-2-0606B richiesti dalla Farmacia Territoriale, prescritti dal Servizio Malattie Metaboliche e Diabetologia di questa Azienda e autorizzati

dall'Ufficio Assistenza Integrativa, come da documentazione in copia agli atti del procedimento;

DATO ATTO che la fornitura rientra nella fattispecie di cui all'art. 57, comma 2, lett. b) del D.Lgs. 163/2006, in quanto i dispositivi richiesti sono commercializzati in esclusiva dalla ditta Medical s.p.a. e non sono disponibili sul ME.PA.;

VISTA la nota della ditta Medical s.p.a., acquisita al protocollo al n. 20709 in data 19/03/2013, allegata sotto il n. 2), contenente le quotazioni in essere dei microinfusori MOVI-Animas e del relativo materiale di consumo, dalla quale si rileva che il prezzo unitario di un set infusionale CK3MM-2-0606B è pari a € 1.493,00, IVA esclusa;

RITENUTO di autorizzare la fornitura dei dispositivi richiesti dal Servizio Farmacia Territoriale e destinati al microinfusore MOVI-Animas in uso al paziente diabetico Z.C.A.;

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

VISTA la L.R. 34/96;

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 integrare l'autorizzazione alla fornitura dei DM unici di cui alla Deliberazione G.M. n. 60/2013, con la fornitura dalla ditta Medical s.p.a. di n. 3 set infusionali COMBO-KIT – codice ditta CK3MM-2-0606B – codice areas 1068137 – al prezzo unitario di € 1.493,00, destinati al microinfusore in uso al paziente Z.C.A.;

2) di far fronte alla spesa complessiva di €. **4.479,00**, IVA esclusa e **4.658,16** IVA 4% compresa, con i fondi del Bilancio 2013, sul conto 0501010801 "acquisti di presidi chirurgici e materiale sanitario" (**autorizzazione di spesa UAZ5_ACQ n. 1/2013 – sub 69 – modifica n. 6**) e sul centro di costo che verrà individuato dal Servizio Farmacia Territoriale all'atto dell'effettivo utilizzo;

3) di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione di mandati di pagamento a fronte di 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 Direttore del Servizio Farmacia Territoriale in qualità di Direttore dell'esecuzione ai sensi dell'art. 272, comma 5, del D.P.R. n. 207/2010;

5) di dare atto che l'avviso di post informazione concernente la procedura di approvvigionamento è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento sul sito dell'Azienda.

Oristano, li

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 08/08/2013 al 22/08/2013

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga