

**SERVIZIO PROVVEDITORATO****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N. 2728 del 23/09/2013**

*PDTD 2013 – 2840 del 19/09/2013*

*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: FORNITURA PRESIDI SANITARI PRESSORI DESTINATI AD ASSISTITI DEL DISTRETTO DI ORISTANO AVENTI DIRITTO AI SENSI DELLA L.R. 34/96 – Richieste Ufficio Assistenza Protesica nn. 4476920 – NP/2013/1657 – DITTA UNIFARM SARDEGNA S.P.A.**

CIG: ZC80B91522

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**VISTA** la Deliberazione del D.G. n° 186 del 9/10/2008 con la 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.;

**VISTA** la Deliberazione del Commissario n° 737 del 29/07/2010 con la 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;

**VISTE** le richieste dell'Ufficio Assistenza Protesica del Distretto di Oristano prot. nn. **4476920 e NP/2013/1657**, 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;

**DATO ATTO** che le dichiarazioni di scelta allegate alle richieste di cui sopra sono custodite in copia agli atti del procedimento;

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

**DATO ATTO** che i presidi pressori richiesti non sono disponibili sul ME.PA.;

**RITENUTO** in considerazione della tipologia della fornitura e della relativa spesa presunta, di procedere mediante cottimo fiduciario con interpello plurimo;

**DATO ATTO** che con nota prot. PG/2013/64503 (MRS) del 17/09/2013 è stato

---

*Determina del Direttore del Servizio Provveditorato*

chiesto preventivo di spesa alle ditte Officine Ortopediche Dr. Amedeo Incerpi s.r.l. e Unifarm Sardegna s.p.a.;

**DATO ATTO** che:

- entro il termine indicato nella lettera di invito (ore 11.00 del 19/09/2013) hanno presentato offerta le ditte Officine Ortopediche Dr. Amedeo Incerpi s.r.l. e Unifarm Sardegna s.p.a.;
- le offerte di cui sopra sono state acquisite al protocollo in data 19/09/2013, rispettivamente ai nn. PG/2013/65368 e PG/2013/65369;
- i prezzi offerti sono quelli indicati nel prospetto comparativo allegato sotto il n.2), dal quale si rileva che la ditta Unifarm Sardegna s.p.a. ha offerto il prezzo più basso per tutti i presidi di cui alla lettera di invito PG/2013/64503;

**RITENUTO** di affidare alla ditta Unifarm Sardegna s.p.a. la fornitura dei presidi di cui alle voci nn. 1) e 2 ) della lettera di invito, per la spesa complessiva di 737.38, IVA esclusa;

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

**VISTA** la L.R. 34/96 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 **Unifarm Sardegna s.p.a.** la fornitura di:

voce	Protocollo Ufficio Protesi	Quantità	descrizione	Prezzo unitario
<b>1</b>	4476920	4 pz	Monocollant elastico in caucciù, 3 <sup>a</sup> classe – mod. SIGVARIS 504 A-G – Misura L – lungo – per l'arto inferiore sinistro	58,50
		4 pz	Calza autoreggente in caucciù, 2 <sup>a</sup> classe – mod. SIGVARIS A-G – Misura L – lungo - per l'arto inferiore destro	88,94
<b>Totale voce 1)</b>				<b>147,44</b>
<b>2</b>	NP/2013/1657	1	Bracciale elastico ELVAREX BSN - 2 <sup>a</sup> classe di compressione, autoreggente, bordo prossimale obliquo, in materiale elastico a tessitura piatta, misura medium, CG1, per l'arto superiore sinistro	58,56
		1	Guanto elastico ELVAREX BSN - 2 <sup>a</sup> classe di compressione, autoreggente, bordo prossimale obliquo, in materiale elastico a tessitura piatta, CON DITA, misura medium, AC1, per mano sinistra	89,06
<b>Totale voce 2)</b>				<b>147,62</b>

per la spesa complessiva di € **737.38**, IVA esclusa;

- 2) Di autorizzare**, per la fornitura dei presidi di cui sopra (**codice AREAS 845041**) la spesa complessiva di **€ 766.88**, IVA 4% compresa, (**autorizzazione UAZ5\_ACQ n. 1/2013, sub 434**), sul conto economico 0502020501 "Acquisti di prestazioni di assistenza protesica" del Bilancio di Esercizio 2013 e sul Centro di Costo Q0403;
- 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 Direttore del Distretto di Oristano 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 l'esito della procedura di gara, 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 23/09/2013 al 07/10/2013.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

**Dr.ssa Antonina Daga**