
SERVIZIO PROVVEDITORATO**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 51 DEL 13/01/2014**

PDTD 2014 – 37 del 7/01/2014

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 MICROINFUSORE DESTINATO A PAZIENTE CON IMPORTANTE INSTABILITA' GLICEMICA – DITTA MEDICAL S.P.A. (CIG: Z200D336B1)

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, già approvato con Deliberazione D.G. N° 1146 del 14/11/2007 e modificato con successiva Deliberazione D.G. n. 411 del 12/03/2009 per adeguamento del medesimo Regolamento a seguito del giudizio di incostituzionalità parziale della L.R. n. 5/2007;

VISTA la nota prot. NP/2013/6229 del 18/12/2013 della Farmacia Territoriale di Ghilarza, allegata alla presente sotto il n. 1) per farne parte integrante e sostanziale, relativa alla fornitura microinfusore ANIMAS VIBE – codice areas 1135950 - destinato a paziente diabetico con importante instabilità glicemica Sig. M.S.;

DATO ATTO che la fornitura rientra nella fattispecie di cui all'art. 57, comma 2, lett. b) del D.Lgs. 163/2006, in quanto:

- alla richiesta di cui sopra è allegata la dichiarazione di scelta del Medico Specialista (conservata in copia agli atti del procedimento) munita del parere del Direttore dell'U.O. di Diabetologia Aziendale;
- il dispositivo richiesto è commercializzato in esclusiva dalla ditta Medical s.p.a. e non è disponibile sul ME.PA.;

DATO ATTO che al fine di poter evadere le richieste di acquisto si è provveduto a

richiedere alla ditta fornitrice la miglioria o la conferma dei prezzi, patti e condizioni praticati finora, con riserva di risolvere anticipatamente il rapporto contrattuale a fronte di nuove e diverse procedure di approvvigionamento;

VISTA la nota della ditta Medical s.p.a. prot. 6502 in data 21/10/2013 - acquisita al protocollo n. PG/2013/75486 in data 29/10/2013, allegata sotto il n. 2), limitatamente alla pagina 1), contenente le quotazioni in essere dei microinfusori MOVI-ANIMAS;

RITENUTO di dover autorizzare la fornitura del dispositivo richiesto dalla Farmacia Territoriale di Ghilarza e destinato a paziente diabetico, al fine di garantire il controllo continuo del tasso di glucosio e la somministrazione delle relative terapie nelle modalità ritenute più soddisfacenti e idonee a salvaguardarne lo stato di salute;

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 autorizzare la fornitura dalla ditta Medical s.p.a. di un microinfusore ANIMAS VIBE 112-511-04-G4 – codice areas 1135950 – richiesto dalla Farmacia Territoriale di Ghilarza e destinato a paziente diabetico con importante instabilità glicemica Sig. M.S., al prezzo di € 6.000,00, IVA esclusa;

2) di far fronte alla spesa complessiva di € **6.240,00**, IVA 4% compresa, con i fondi del Bilancio 2014, sul conto 0501010801 "acquisti di presidi chirurgici e materiale sanitario" (**autorizzazione di spesa UAZ5_ACQ n. 1/2014 – sub 88**) e sul centro di costo che verrà individuato dal Servizio Farmacia Territoriale;

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 14/01/2014 al 28/01/2014.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga