

---

**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**