

SERVIZIO PROVVEDITORATO**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 844 DEL 26/03/2014****PDTD-2014-885**

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 ALLA FORNITURA DEL DISPOSITIVO MEDICO COMBO KIT OCCORRENTE AL SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE PER L'ANNO 2014-DITTA MEDICAL SpA - CIG: Z8C0E758B6

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 D.G n. 580 DEL 28/06/2013 con la quale è stato approvato il Regolamento Aziendale che disciplina la fornitura di beni e servizi da eseguirsi in economia;

VISTA la nota prot. NP/2014/3066 del 17/03/2014 del Servizio Farmaceutico Territoriale, (allegato sotto il n. 1 per farne parte integrante e sostanziale del presente atto), con la quale è stato chiesto l'acquisto del sotto indicato dispositivo medico da destinare a un paziente affetto da grave patologia ai sensi della Legge n.34/96

n. 4 confezioni di Combo Kit cod.Ditta CK3MM-2-060 D6-quantitativo presunto fino al 31/12/2014;

ATTESO che, al fine di evitare gravi disservizi nell'assistenza sanitaria ai pazienti di questa Azienda USL, si è provveduto a richiedere, con nota prot. PG/2014/19715/PG del 19/03/2014 preventivo alla Ditta Medical SpA per la fornitura del dispositivo suddetto;

PRESO ATTO che la Ditta sopra indicata, ha trasmesso l'offerta con prot. n.1741 del 20/03/2014 valida fino al 30/09/2014 , (allegato sotto il n. 2 per farne parte integrante e sostanziale del presente atto), come di seguito riportata:

Combo Kit Contact D- cod.Ditta: CK3MM-2-060 D6 al prezzo unitario di € 1.517,00; l'importo complessivo della fornitura - n.4 confezioni - è pari a € 6.068,00 + IVA 4%;

CONSIDERATO che l'importo della spesa presunta per la fornitura di quanto in argomento è superiore a Euro 5.000,00;

DATO ATTO che in considerazione della tipologia della fornitura e della relativa spesa presunta, sussistono i presupposti di cui all'art.4.3.2 lett.b) del Regolamento per la gestione delle forniture e dei servizi da eseguirsi in economia;

RITENUTO pertanto di dover affidare la fornitura di n. 4 confezioni di Combo Kit Contact D occorrenti al Servizio Farmaceutico Territoriale aziendale in favore della Ditta Medical SpA fino al 30/09/2014 per un importo complessivo di € 6.068,00 + IVA 4%;

VISTO il D. Lgs n°163 del 12.04.2006 e ss.mm.ii.;

VISTE le Leggi Regionali n° 10/97, n° 10/2006, n° 05/2007 e ss.mm.ii.;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

1) di affidare alla Ditta Medical SpA la fornitura di n. 4 confezioni del sotto elencato dispositivo medico occorrente al Servizio Farmaceutico Territoriale aziendale fino al 31/12/2014 :

CODICE AREAS	QUANTITA'	DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE DITTA	CND	RDM	PREZZO UNITARIO	IVA4%	TOTALE C/IVA
1193803	4 CNF	COMBO KIT	CK3MM-2-060-D6	N.A.	17543	€ 1.517,00	€ 242,72	€ 6.310,73

2) di autorizzare la spesa di € 6.310,73 IVA compresa sui fondi del conto 0501010801 denominato "Acquisti di presidi chirurgici e materiale sanitario" del Bilancio di previsione 2014 - UAZ_ACQ n.1 sub. 262, dando atto che il centro di costo verrà individuato dalla Farmacia Territoriale all'atto dell'utilizzo del suindicato dispositivo medico;

3) di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a seguito di regolari forniture e presentazione di regolare fattura;

4) di dare atto che, ai sensi dell'art. 272 comma 5 del Regolamento attuativo del vigente Codice degli appalti pubblici, approvato con D.P.R 207/2010, è nominato Direttore dell'esecuzione della fornitura il Direttore della Farmacia Territoriale;

5) di trasmettere copia della presente Determinazione al Collegio Sindacale, al

Determina del Direttore del Servizio Provveditorato

Servizio Affari Generali, al Servizio Bilancio, alla Direzione Generale e al Direttore della Farmacia Territoriale.

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

Oristano_____

Il Direttore del Servizio Provveditorato
D.ssa Maria Gesuina Demurtas

Il Referente Istruttore
Paola Gasparotto

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 26/03/2014 al 09/04/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga

Determina del Direttore del Servizio Provveditorato

N° del

Pag. 3 di 3