

**SERVIZIO PROVVEDITORATO  
DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N. 853 del 26/03/2014**

PDTD 2014 -797 del 17/02/2014

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 PRESIDI SANITARI PRESSORI DESTINATI AD ASSISTITI DEL DISTRETTO DI ORISTANO AVENTI DIRITTO AI SENSI DELLA L.R. 34/96 - Richieste Ufficio Assistenza Protesica NP/2014/1591 e NP/2014/1634. DITTA:**

- **OFFICINE ORTOPEDICHE DR. A. INCERPI S.R.L. - CIG:Z470E4194E**

**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, 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;

**VISTE** le richieste dell'Ufficio Assistenza Protesica del Distretto di Oristano prot. nn. **NP/2014/1591 e NP/2014/1634**, 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/2014/11802 del 17/02/2014 è stato chiesto preventivo di spesa alle ditte Officine Ortopediche Dr. Amedeo Incerpi s.r.l., Sanitari e Baby Shop di L.Floris e Unifarm Sardegna s.p.a.;

**DATO ATTO** che:

- entro il termine indicato nella lettera di invito (24/02/2014) hanno presentato offerta due delle ditte interpellate;

---

Determina del Direttore del Servizio Provveditorato

- l'offerta presentata dalla ditta Officine Ortopediche Dr. Amedeo Incerpi s.r.l. è stata acquisita al protocollo in data 18/02/2014 n. PG/2014/12787, l'offerta della Ditta Sanitari e Baby Shop di L.Florisi acquisita in data 21/02/2014, n. PG/2014/13961 mentre non risulta pervenuta alcuna offerta da parte della ditta Unifarm Sardegna spa;
- i prezzi offerti sono quelli indicati nel prospetto comparativo allegato sotto il n. 2), dal quale si rileva che la ditta Officine Ortopediche Dr. Amedeo Incerpi s.r.l. ha offerto il prezzo più basso per i presidi di cui alla voce n. 1) e n. 2) della lettera di invito PG/2014/11802;

**RITENUTO** quindi di poter affidare:

- alla ditta Officine Ortopediche Dr. Amedeo Incerpi s.r.l. la fornitura dei presidi di cui alla voce n. 1), per la spesa complessiva di € **121,00**, IVA esclusa, nonché la fornitura dei presidi di cui alla voce n. 2), per la spesa complessiva di € **52,00**, 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 Officine Ortopediche Dr. Amedeo Incerpi s.r.l. la fornitura di:

<b>voc e</b>	<b>Protocollo Ufficio Protesi</b>	<b>Qua ntità</b>	<b>descrizione</b>	<b>Prezzo unitari o</b>	<b>Totale</b>
<b>1</b>	NP/2013/1 591	2 pa	Monocollant elastico sinistro, 34-36 mmHg Punta Aperta, Large Corta;	60,50	121,00
<b>2</b>	NP/2013/1 634	1	Gambaletto elastico mmHg 18-21 - Punta chiusa, in multifibra, - misura Corto Large plus;	52,00	52,00

per la spesa complessiva di € 173,00, IVA esclusa;

**2) Di autorizzare**, per la fornitura dei presidi di cui sopra (**codice AREAS 845041**), la spesa complessiva di € **179,92** IVA 4% compresa, (**autorizzazione UA25\_ACQ n. 1/2014, sub 234**), sul conto economico 0502020501 "Acquisti di prestazioni di assistenza protesica" del Bilancio di Esercizio 2014 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.

*Determina del Direttore del Servizio Provveditorato*

Oristano, li 27/02/2014

**Il Direttore del Servizio Provveditorato**

D.ssa Maria Gesuina Demurtas

Istruttore  
*Pietro Carta*

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 27/03/2014 al 10/04/2014.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

**Dr.ssa Antonina Daga**