

**SERVIZIO PROVVEDITORATO****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 1449 DEL 26/05/2014****PDTD-2014-1445**

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 FORNITURA DI UN SISTEMA PER LA RILEVAZIONE CONTINUA DELLA GLICEMIA OCCORRENTE A UN PAZIENTE DEL DISTRETTO DI GHILARZA-BOSA IN FAVORE DELLA DITTA ROCHE DIAGNOSTICS SPA. CIG ZA30F4D542.**

**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 Dr.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. n. NP/2014/4640 del 28/04/2014 del Servizio Farmacia Territoriale del Distretto di Ghilarza-Bosa, allegata sotto 1 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, con la quale ha richiesto la fornitura di un sistema di rilevazione continua della glicemia di seguito specificato:

- n. 1 Dexcom Starter KIT RT;
- n. 12 Dexcom G4 Sensori;

occorrente a un paziente del succitato Distretto Sig.ra O.E;

**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 prescrizione del Medico Specialista con dichiarazione di scelta (conservata in copia agli atti del procedimento) munite del parere favorevole del Direttore dell'U.O. Diabetologia Aziendale;
- i dispositivi richiesti sono commercializzati in esclusiva dalla ditta Roche Diagnostics Spa;

**VISTA** la nota della ditta Roche Diagnostics Spa n. 34280/14/PJ2 del 12/05/2014 con la quale ha comunicato il preventivo di spesa del sistema di rilevazione della

glicemia sopra indicato, che si allega sotto il n. 2 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

**ATTESO** che i dispositivi Dexcom Starter KIT RT e Dexcom G4 Sensori non risultano presenti sul Mercato Elettronico in data 20/05/2014;

**RITENUTO** pertanto di dover autorizzare in favore della Ditta Roche Diagnostics Spa la fornitura di n. 1 Dexcom Starter KIT RT e di n. 12 Dexcom G4 Sensori, 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 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 espone in premessa:

**1) di affidare** in favore della Ditta Roche Diagnostics Spa la fornitura del seguente sistema di rilevazione della glicemia, occorrente al Servizio Farmacia Territoriale del Distretto di Ghilarza-Bosa da destinare al paziente Sig.ra O.E:

Quantità	Codice Areas	Descrizione prodotto	CND	RDM	Prezzo Unitario s/IVA
1	1171788	DEXCOM G4 PLATINUM STAR KIT	Z12040115	610388/R	€ 1.100,00
12	1168114	DEXCOM G4 SENSORI 4 PZ	Z12040115	610388/R	€ 110,0075

**2) di autorizzare** la spesa di € 1.487,30 IVA compresa sui fondi del conto 0501010801 denominato "Acquisti di presidi chirurgici e materiale sanitario" del Bilancio di previsione 2014, UAZ5\_ACQ n. 1 sub. 350, dando atto che il centro di costo verrà individuato dalla Farmacia Territoriale all'atto dell'utilizzo;

**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 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;

**6) di trasmettere** copia della presente Determinazione al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali, al Servizio Bilancio, alla Direzione Generale e al Direttore della Farmacia Territoriale;

Oristano, li 20/05/2014

*Determina del Direttore del Servizio Provveditorato*

**Il Direttore del Servizio Provveditorato**  
D.ssa Maria Gesuina Demurtas

Il Referente Istruttore  
*Dr.ssa Maria Teresa Deidda*

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 28/05/2014 al 11/06/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI  
**Dr.ssa Antonina Daga**