

**SERVIZIO PROVVEDITORATO
DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO
n° 462 del 25/02/2015.**

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

Proposta PDTD-2015- 489

OGGETTO: Autorizzazione alla spesa per noleggio ventilatore da dare in uso a paziente avente diritto ai sensi del D.M. 332/99, residente in territorio di competenza dell'ASL n° 5-anno 2015 -Ditta Medicaire Centro -C.I.G. : Z311349DA7.

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;

PREMESSO che con nota prot. n° 61 del 06/03/2008 è stato richiesto, dal Distretto Sanitario di Sant'Angelo Lodigiano il nulla osta per la fornitura a noleggio di un Ventilatore CPAP da destinare a paziente residente in Comune di competenza dell'Azienda ASL n° 5, ma domiciliato in Comune di competenza del suddetto Distretto ;

PRESO ATTO che la ASL 5, verificato lo stato di avente diritto del richiedente, ha regolarmente concesso il nulla osta, in base all'art. 4 punto 5) del D.M. 332/99 ;

CONSIDERATO che la ASL di Sant'Angelo Lodigiano ha stipulato con la Ditta Medicaire Centro un contratto per il noleggio dei ventilatori polmonari da dare in uso ai pazienti aventi diritto ai sensi del D.M. 332/99;

PRESO ATTO che il suddetto contratto prevede, per il noleggio di un ventilatore con le caratteristiche richieste per il paziente di cui trattasi, un costo giornaliero di euro 0,99 + I.V.A. 4%;

CONSIDERATO che il costo per il suddetto noleggio è a carico dell'Azienda USL di residenza dell'assistito, così come da D.M. 332/99;

RITENUTO in considerazione della tipologia del servizio e della relativa spesa presunta, di procedere ai sensi dell'art. 4.3 lettera a) del suddetto regolamento;

RITENUTO di dover autorizzare la fornitura in noleggio di un ventilatore Cpap, per l'anno 2015, per l'importo complessivo di Euro 365,00 + I.V.A. 4%;

VISTO il D.Lgs n° 163 del 12.04.2006 e s.m.i.;

VISTE le Leggi Regionali n° 10/97, n° 10/2006, n° 05/2007;

DETERMINA

Per le motivazioni esposte in premessa:

1) Di autorizzare la spesa di Euro 365,00 + I.V.A. 4%, pari ad Euro 379,60 I.V.A. compresa, dalla Ditta ditta Medicaire Centro, a fronte della fornitura a noleggio, per l'anno 2015, di n° 1 Ventilatore CPAP per paziente avente diritto ai sensi del D.M. 332/99, residente in ambito di competenza aziendale, ma domiciliato presso il Comune di San Colombano al Lambro (MI);

2)Di imputare la spesa complessiva di euro 379,60 IVA compresa , al conto economico cod 0508020105." canoni noleggio per attrezzature sanitarie" del Bilancio Esercizio 2015 , sul Centro di Costo Q0402 (Aut. UAZ_ACQ – 2015 -1 sub 199)- C.I.G:Z311349DA7;

3)Di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione dei mandati di pagamento a seguito di presentazione di regolari fatture;

4)Di trasmettere copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali ed al Servizio Bilancio per quanto di rispettiva competenza;

Il Direttore del Servizio Provveditorato

D.ssa Maria Gesuina Demurtas

Referente Istruttoria: E.Faa

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 26/02/2015 al 12/03/2015.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga