

**SERVIZIO PROVVEDITORATO  
DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
n. 472 del 29/02/2016**

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 - 2016 - 473

<b>OGGETTO:</b>	<b>Autorizzazione in favore della ditta Medtronic Italia S.p.A. alla fornitura di microinfusori da destinare a pazienti del distretto di Oristano e di Ales -Terralba con importante instabilità glicemica. Aggiudicazione RDO n. 1117252 su piattaforma MEPA. Cig: Z3118B72D7</b>
-----------------	--

**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. 891 del 18/12/2015 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 ai sensi dell'art. 328 del D.P.R. 207/2010 le PP.AA possono avvalersi, per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario, del Mercato Elettronico della P.A. accessibile solo a fornitori selezionati attraverso bandi di abilitazione;
- che questa Azienda Sanitaria è registrata sul Mercato Elettronico con la possibilità di effettuare on line il confronto di beni e servizi, l'ordine di acquisto diretto e/o la richiesta di offerta per la negoziazione di condizioni migliorative;

**VISTA** la richiesta del Servizio Farmacia Territoriale del Distretto di Oristano prot n. NP/2016/986 del 28/01/2016, allegata alla presente sotto il n. 1 per farne parte integrante e sostanziale, relativa alla fornitura di:

- n. 1 microinfusore Minimed 640G colore nero - codice BNIT1752BLKCGM da destinare al paziente Sig. U.C. residente nel succitato Distretto Sanitario;
- n. 1 microinfusore Minimed 640G colore Viola - codice BNIT1752PPLCGM da destinare al paziente Sig. Z.R. residente nel distretto di Ales - Terralba;

**DATO ATTO** che la fornitura rientra nella fattispecie di cui all'art. 57, comma 2, lett. b) del D. Lgs. 163/2006, in quanto:

- alle richieste di cui sopra sono allegate: l'autorizzazione dell'Ufficio protesi del Distretto di Oristano, l'autorizzazione dell'Ufficio Protesi del Distretto di Ales - Terralba e le dichiarazioni di scelta effettuate dal Direttore dell'U.O. Diabetologia Aziendale, allegate sotto il n. 2 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- i dispositivi richiesti sono commercializzati in esclusiva dalla ditta Medtronic Italia Spa, come da dichiarazione della succitata Ditta allegata sotto il n. 4 alla determinazione del Direttore del Servizio Provveditorato della ASL 5 di Oristano n. 230 del 02/02/2016;

**ATTESO** che sulla base delle motivazioni di cui sopra si rende necessario procedere all'acquisto dei sopra indicati dispositivi ai sensi dell'art. 57 comma 2 lett. B del D. Lgs 163/2006 e ss.mm.ii, mediante l'indizione della RDO sul Mercato Elettronico della P.A. n. 1117252, invitando la Ditta Medtronic Italia Spa e fissando il termine per la presentazione dell'offerta in data 25/02/2016 ore 13:00, i cui dati generali sono riportati nell'allegato sotto il n. 3 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

**RILEVATO** che entro la data di scadenza per la presentazione dell'offerta sopra indicata la Ditta Medtronic Italia Spa ha inserito nella piattaforma l'offerta per i sopra indicati microinfusori;

**DATO ATTO** che in data 25/02/2016 sono state espletate le attività di esame dell'offerta ricevuta provvedendo all'apertura della busta amministrativa risultata regolare e all'apertura dell'offerta economica con la seguente risultanza: € 11.583,00 IVA esclusa, come da riepilogo allegato sotto il n. 4 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

**RITENUTO** pertanto di dover autorizzare in favore della Ditta Medtronic Italia Spa la fornitura di n. 1 microinfusore Minimed 640G colore nero – codice BNIT1752BLKCGM da destinare al paziente Sig. U.C., e n. 1 microinfusore Minimed 640G colore viola – codice BNIT1752PPLCGM da destinare al paziente Sig. Z.R., 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;

**DATO ATTO** che i costi derivanti dal presente provvedimento risultano conformi ai contenuti e agli obiettivi di contenimento della spesa sanitaria e di rientro del disavanzo previsti nel Piano di riorganizzazione e di riqualificazione approvato con la Delib. G.R n. 63/24 del 15 dicembre 2015;

**VISTO** l'art. 1 comma 4 del Decreto dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 26/III del 28/01/1997;

**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;

## **D E T E R M I N A**

Per le motivazioni esposte in premessa:

1. di autorizzare in favore della Ditta Medtronic Italia Spa la fornitura dei seguenti microinfusori:

<b>Codice Areas</b>	<b>Quantità</b>	<b>Descrizione</b>	<b>CND</b>	<b>RDM</b>	<b>Prezzo Unitario Offerto IVA Esclusa</b>	<b>Totale IVA Esclusa</b>
1229991	1	Microinfusore Minimed 640G colore nero	Z1204021601	1257208/R	€ 5.791,50	€ 5.791,50
1229994	1	Microinfusore Minimed 640G colore viola	Z1204021680	1268640/R	€ 5.791,50	€ 5.791,50
Totale complessivo IVA esclusa						<b>€ 11.583,00</b>

2. di far fronte alla spesa complessiva di 12.046,36 IVA 4% compresa, sui fondi del conto A102020401 denominato "Attrezzature sanitarie e scientifiche" del Bilancio di previsione 2016 - UAZ5\_ACQ n. 2 sub 3 e sul centro di costo che verrà individuato dal Servizio Farmacia Territoriale all'atto della consegna;
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.

### **Il Direttore del Servizio Provveditorato**

D.ssa Maria Gesuina Demurtas

Referente Istruttoria: G.M. Zoncu

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 29/02/2016 al 14/03/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

**Dr.ssa Antonina Daga**