

SERVIZIO PROVVEDITORATO**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 1748 DEL 01/08/2016****PDTD-2016-1786**

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 ELETTRODI AMAGNETICI PER LA ESECUZIONE DI RISONANZA MAGNETICA CARDIACA IN FAVORE DELLA DITTA TECNOHEALTH SRL. CIG: Z721AD0C5D.

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.;

VISTA la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 391 del 22/06/2016 con la quale è stato conferito l'incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa Provveditorato alla Dr.ssa Rosalba Muscas;

VISTA la mail del 26/05/2016 del Servizio di Farmacia Ospedaliera con la quale ha richiesto l'acquisto di elettrodi amagnetici necessari all'U.O di Cardiologia del P.O San Martino di Oristano, indispensabili per l'esecuzione della RMN cardiaca, allegata sotto il n. 1 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

VISTA la nota del Responsabile dell'U.O di Cardiologia del P.O San Martino di Oristano con la quale ha dichiarato che gli elettrodi amagnetici per la esecuzione di Risonanza magnetica cardiaca possono essere forniti esclusivamente dalla Ditta Rebel - codice ditta 0101RXC9, e che non possono essere sostituiti con altri analoghi in quanto provvisti di bottone metallico, e che per queste motivazioni ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 2 lettera b) del D. Lgs 163/2006, ora art. 63 comma 2 lett. b) punto 3 del D. Lgs n. 50 del 18/04/2016;

ATTESO che la Ditta Rebel Snc non risulta abilitata in qualità di fornitore sulle piattaforme elettroniche del Mercato Elettronico e di Sardegna CAT, al fine di poter formulare la richiesta di offerta per i dispositivi sopra indicati;

DATO ATTO che con nota prot. n. PG/2016/32750 del 30/05/2016 si è provveduto a richiedere il preventivo di spesa alla Ditta Rebel Snc per la fornitura di elettrodi amagnetici per l'esecuzione di Risonanza Magnetica cardiaca - codice ditta 0101RXC9;

PRESO ATTO che con mail del 31/05/2016 la Ditta Rebel Snc ha comunicato

l'impossibilità di formulare preventivo di spesa per i sopra citati elettrodi in quanto la medesima non effettua forniture in favore di clienti appartenenti al SSN, con contestuale invito a rivolgersi alla Ditta TecnoHealth Srl di Roma, allegata sotto il n. 2 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

VISTA l'offerta della Ditta TecnoHealth Srl del 01/06/2016, acquisita al protocollo ASL al n. PG/2016/33458 del 01/06/2016, concernente la fornitura di elettrodi amagnetici per RMN cardiaca - codice ditta 0101RXC9, allegata sotto il n. 3 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

PRESO ATTO che con mail del 06/06/2016 il Servizio di Farmacia Ospedaliera ha comunicato che il prodotto offerto dalla sopra citata Ditta è conforme quanto richiesto, allegata sotto il n. 4 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

ATTESO che la quantità per ciascuna confezione del dispositivo offerto è pari a n. 2.400 pezzi e che il prezzo unitario di ciascun elettrodo è di € 0,40 IVA esclusa, pari alla spesa complessiva di € 960,00 + IVA 22%;

RITENUTO pertanto di dover autorizzare in favore della Ditta TecnoHealth Srl di Roma la fornitura di n. 2.400 pezzi di elettrodi amagnetici per RMN cardiaca - codice ditta 0101RXC9, occorrenti all'U.O di Cardiologia del P.O San Martino di Oristano;

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

VISTO il D. Lgs n. 50 del 18.04.2016;

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 TecnoHealth Srl di Roma la fornitura del seguente dispositivo occorrente all'U.O di Cardiologia del P.O San Martino di Oristano:

Codice Areas	Quantità	Descrizione	Codice Ditta	CND	RDM	Prezzo Unitario	Importo complessivo Iva esclusa
1253722	2.400 pezzi	Elettrodi amagnetici per RMN cardiaca	0101RXC9	C020501	217044/R	€ 0,40	€ 960,00

2) di far fronte alla spesa complessiva di € 1.171,20 IVA 22% compresa sui fondi del conto A501010603 denominato "Acquisti di altri dispositivi medici " del Bilancio di esercizio 2016 - Autorizzazione di spesa 2016 n. 1 sub. 316, e sul Centro di Costo che verrà individuato dal Servizio Farmacia all'atto dell'effettivo 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. 101, comma 1, del D. Lgs. n. 50 del 18/04/2016, è nominato Direttore dell'esecuzione del presente affidamento il Direttore F. F della Farmacia Ospedaliera;

5) di dare atto che l'avviso di post informazione concernente la presente fornitura, 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, al Servizio Farmacia Ospedaliera;

Oristano, li 21/07/2016

Il Direttore del Servizio Provveditorato
Dr.ssa Rosalba Muscas

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 04/08/2016 al 18/08/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga