
SERVIZIO PROVVEDITORATO**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 2882 DEL 29/12/2015****PDTD-2015-2961**

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 IN FAVORE DELLA DITTA YPSOMED ITALIA SRL DELLA FORNITURA DI MICROINFUSORI MYLIFE OMNIPOD E DEL RELATIVO MATERIALE DI CONSUMO DA DESTINARE A PAZIENTI DEL DISTRETTO DI ORISTANO CON IMPORTANTE INSTABILITA' GLICEMICA. AGGIUDICAZIONE RDO N. 1052046 SU PIATTAFORMA MEPA. CIG: Z3A17CDFA4.

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 stato rinnovato l'incarico della Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas quale 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/2015/12244 del 12/11/2015, allegata alla presente sotto il n. 1) per farne parte integrante e sostanziale, relativa alla fornitura di n. 1 microinfusore Mylife OmniPod – codice ditta 16301-5k e di n. 2 confezioni del materiale di consumo OmniPod 10 pack – codice ditta 14810 da destinare a un paziente diabetico con importante instabilità glicemica Sig.ra F.A residente nel succitato Distretto

Sanitario;

VISTA la richiesta del Servizio Farmacia Territoriale del Distretto di Oristano prot n. NP/2015/12688 del 26/11/2015, allegata alla presente sotto il n. 2) per farne parte integrante e sostanziale, relativa alla fornitura di n. 1 microinfusore Mylife OmniPod – codice ditta 16301-5k e di n. 2 confezioni del materiale di consumo OmniPod 10 pack – codice ditta 14810 da destinare a un paziente diabetico con importante instabilità glicemica Sig. M.L residente nel succitato Distretto Sanitario;

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 allegata l'autorizzazione dell'Ufficio Assistenza Integrativa del Distretto di Oristano con la dichiarazione di scelta del Medico Specialista munita del parere favorevole del Direttore dell'U.O. Diabetologia Aziendale, allegata alla presente sotto il n. 3) per farne parte integrante e sostanziale;
- il dispositivo richiesto è commercializzato in esclusiva dalla ditta Ypsomed Italia Srl, come da dichiarazione allegata al presente atto sotto il n. 4) per farne parte integrante e sostanziale;

ATTESO che sulla base delle motivazioni di cui sopra si rende necessario procedere all'acquisto del sopra indicato dispositivo 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. 1052046, invitando la Ditta Ypsomed Italia Srl e fissando il termine per la presentazione dell'offerta in data 10/12/2015 ore 19:00, i cui dati generali sono riportati nell'allegato sotto il n. 5) 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 Ypsomed Italia Srl ha presentato offerta per i microinfusori e per il relativo materiale di consumo di cui sopra;

DATO ATTO che in data 28/12/2015 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: € 4.084,76 IVA esclusa, come da riepilogo allegato sotto il n. 6) al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

RITENUTO pertanto di dover autorizzare in favore della Ditta Ypsomed Italia Srl la fornitura di n. 2 microinfusori Mylife OmniPod – codice ditta 16301-5k e di n. 4 confezioni del materiale di consumo OmniPod 10 pack – codice ditta 14810 occorrenti ai pazienti diabetici Sig.ri F.A e M.L del Distretto di Oristano, 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 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 espone in premessa:

1) di autorizzare in favore della Ditta Ypsomed Italia Srl la fornitura dei seguenti microinfusori e del relativo materiale di consumo, come da offerta economica allegata sotto il n. 7) al presente atto per farne parte integrante e sostanziale:

Codice Areas	Quantità	Descrizione	CND	RDM	Prezzo Unitario Offerto IVA esclusa	Totale IVA esclusa
1226970	2	Microinfusore Mylife OmniPod starter kit- codice ditta 16301-5k	Z1204021601	1126848/R	€ 1.393,50	€ 2.787,00
1223587	4 confezioni	Mylife OmniPod 10 packs - codice ditta 14810	Z1204021601	1128300/R	€ 324,44	€ 1.297,76
Totale complessivo IVA esclusa						€ 4.084,76

2) di far fronte alla spesa complessiva di **€ 4.248,25** IVA 4% compresa, di cui € 2.898,48 sui fondi del conto A102020401 denominato "Attrezzature sanitarie e scientifiche" del Bilancio di previsione 2015 - UAZ5_ACQ n. 2 sub 26, di € 1.349,77 IVA 4% compresa sui fondi del conto A501010603 denominato "Acquisti di altri dispositivi medici" del Bilancio di previsione 2015 - UAZ5_ACQ n. 1 sub 477 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.

Oristano, li 28/12/2015

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 30/12/2015 al 13/01/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI
GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga