

DELIBERAZIONE n° 599 del 29/09/2016**SERVIZIO PROPONENTE: Provveditorato**

Allegati:

1. Note Prot. NP/2016/7345 del 12/07/2016, Prot. NP/2016/7350 del 12/07/2016, Prot. NP/2016/7351 del 12/07/2016, Prot. NP/2016/8278 del 09/08/2016, Prot. NP/2016/8279 del 09/08/2016, Servizio Farmacia Territoriale del Distretto di Oristano;
2. Dati generali delle trattative dirette n. 3003, 2967, 3028;
3. Riepilogo delle attività di esame delle offerte economiche.

Il Referente dell'Istruttoria

Dr. Gian Marco Zoncu

Il sottoscritto Direttore della struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

Dr.ssa Rosalba Muscas

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 30/09/2016 al 14/10/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga

OGGETTO: Autorizzazione in favore delle ditte: Roche Diabetes Care Italy S.p.A. (C.I.G.: Z2C1B0B574), Medtronic Italia S.p.A. (C.I.G. Z831B0B55F) e Medical SpA (C.I.G.: Z861B0B533) alla fornitura di microinfusori per insulina e holters glicemici da destinare a pazienti del distretto di Oristano con importante instabilità glicemica.

PROPOSTA N° PDEL – 2016 - 634 IN DATA 15/09/2016

Servizio: Provveditorato

REFERENTE DELL'ISTRUTTORIA: Dr. Gian Marco Zoncu

IL DIRETTORE: Dr.ssa Rosalba Muscas

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO che con le seguenti note il Servizio Farmacia Territoriale del Distretto di Oristano ha richiesto la fornitura di microinfusori per insulina e holters glicemici da destinare a pazienti diabetici con importante instabilità glicemica, residenti nel distretto di Oristano, allegate al presente provvedimento di cui formano parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1):

- Prot. NP/2016/7345 del 12/07/2016 - n. 1 kit trasmettitore Minilink cod MMT- 7330;
- Prot. NP/2016/7350 del 12/07/2016 - n. 1 microinfusore Minimed 640G colore nero – codice BNIT1752BLKCGM, integrata con nota del servizio malattie metaboliche e diabetologia del 23/08/2016;
- Prot. NP/2016/7351 del 12/07/2016 - n. 1 holter Glicemico Dexcom G4 Starter Kit RT codice 07172745001;
- Prot. NP/2016/8278 del 09/08/2016 - n. 1 microinfusore Animas Vibe G4 Platinum codice 114-510-04-G4;
- Prot. NP/2016/8279 del 20/05/2016 - n. 1 microinfusori Accu-chek Insight Kit codice 07035799001 + n. 1 holter Glicemico Dexcom G4 Starter Kit RT codice 07172745001;

DATO ATTO che:

- la fornitura dei microinfusori e del trasmettitore rientra nella fattispecie di cui all'art. 63, comma 2, lettera b del D. Lgs. 50/2016, in quanto:
 - alle richieste di cui sopra sono allegata: l'autorizzazione dell'Ufficio protesi del Distretto di Oristano e la prescrizione medica con la dichiarazione di scelta del Medico Specialista munita del parere favorevole del Direttore dell'U.O. Diabetologia Aziendale;
 - i dispositivi richiesti sono commercializzati, rispettivamente:
 - Accu chek Insight Kit: in esclusiva dalla ditta Roche Diabetes Care Italy S.p.A. come da dichiarazione presentata dalla medesima e allegata sotto il n. 2 della Deliberazione del Commissario Straordinario di questa azienda n. 491 del 02/08/2016, per farne parte integrante e sostanziale;
 - Minimed 640G - Trasmettitore Guardian MMT-7735WW: 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;

- **Animas Vibe G4 Platinum:** in esclusiva dalla ditta Medical Spa, come da dichiarazione presentata dalla medesima e allegata alla determinazione del responsabile del servizio provveditorato n. 749 del 31/03/2016 sotto il n. 2 per farne parte integrante e sostanziale;
- la fornitura degli holters glicemici Dexcom G4 Starter Kit RT rientra nella fattispecie di cui all'articolo 63 comma 3 lettera b del D.Lgs 50/2016 trattandosi di fornitura complementare, in quanto i pazienti sono già portatori di un microinfusore fornito dalla ditta Roche Diabetes Care Italy SpA;

ATTESO che sulla base delle motivazioni di cui sopra si è reso necessario procedere all'acquisto dei sopra indicati dispositivi ai sensi dell'art. 63 comma 2 lettera b e comma 3 lettera b del D.Lgs 50/2016, mediante l'indizione di tre trattative dirette sul Mercato Elettronico della P.A., con le ditte Roche Diabetes Care Italy S.p.A. (Trattativa Diretta n. 3003), Medtronic Italia S.p.A. (Trattativa Diretta n. 2967) e Medical S.p.A. (Trattativa Diretta n. 3028), fissando il termine per la presentazione dell'offerta in data 31/08/2016 ore 18:00, i cui dati generali sono riportati nell'allegato sotto il n. 2 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

RILEVATO che entro la data di scadenza le sopra indicate ditte Roche Diabetes Care Italy S.p.A., Medtronic Italia S.p.A. e Medical Italia SpA hanno inserito nella piattaforma le offerte per i sopra indicati dispositivi;

DATO ATTO che in data 01/09/2016 sono state avviate le attività di esame delle offerte ricevute i cui risultati sono indicati nel riepilogo allegato sotto il n. 3 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

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;

Per i motivi esposti in premessa;

VISTA la L.R. n. 10/06;

VISTA la L.R. n. 3 del 07.08.2009;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario facenti le funzioni di cui all'art. 9 comma 7 della Legge Regionale 17 novembre 2014, n. 23;

DELIBERA

1. **di autorizzare** in favore della ditta Roche Diabetes Care Italy Spa la fornitura dei seguenti microinfusori e holter sglicemici:
 - 1 Microinfusore Accu Chek Insight Kit, cod. 07035799001, CND: Z1204021601, RDM: 1190955 al prezzo di € 5.460,00 i.e.;
 - 2 Holters Glicemici Dexcom G4 Starter Kit, cod. 07172745001, CND: Z12040115, RDM: 610388/R al prezzo unitario di € 1.095,00 i.e.;per un importo complessivo pari a € 7.650,00 IVA esclusa e 7.956,00 IVA 4% inclusa;
2. **di autorizzare** in favore della Ditta Medtronic Italia Spa la fornitura dei seguenti microinfusori e trasmettitore:
 - 1 Microinfusore Minimed 640G colore nero, CND: Z1204021601, RDM: 1257208/R al prezzo di € 5.791,50 i.e.;

- 1 Trasmettitore MMT-7330WW, CND: Z1204021680, RDM: 403878/R al prezzo di € 1088,50 i.e.;
- per un importo complessivo pari a € 6.880,00 IVA esclusa e 7.155,20 IVA 4% inclusa;
3. **di autorizzare** in favore della ditta Medical S.p.A. la fornitura del seguente microinfusore:
 - 1 Microinfusore Animas Vibe Microinfusore Animas Vibe G4 Platinum – codice ditta 114-511-04-G4 16301-5k, CND Z1204021601, RDM 82743, al prezzo di € 6.450,00 i.e.;per un importo complessivo pari a € 6.450,00 IVA esclusa e 6.708,00 IVA 4% inclusa;
 4. **di far fronte** alla spesa complessiva di € 21.819,20 IVA 4% compresa, sui fondi del conto A102020401 denominato “Attrezzature sanitarie e scientifiche” del Bilancio di previsione 2016 - UAZ5_ACQ n. 2 sub 14 e sul centro di costo che verrà individuato dal Servizio Farmacia Territoriale all'atto della consegna;
 5. **di dare atto** che, ai sensi dell'art. 101, comma 1 del D.Lgs 50 del 18/04/2016, è nominato Direttore dell'esecuzione del presente affidamento il Direttore f.f. del Servizio Farmacia Territoriale di Oristano;
 6. **di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione di mandati di pagamento a fronte di presentazione di regolare fattura;
 7. **di dare atto** che l'avviso di post informazione concernente la procedura di approvigionamento è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento sul sito dell'Azienda;
 8. **di trasmettere** il presente atto al Servizio Provveditorato, al Servizio Bilancio, al Servizio Affari Generali, per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Luciano Oppo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giovanni M.L. Mastinu