

**SERVIZIO PROPONENTE: PROVVEDITORATO**

Allegati:

1. richieste Direttori Farmacia Territoriale:
  - Distretto di Oristano - prot. NP/4904 del 13/11/2013,
  - Distretto di Ales - prot. NP/5095 del 19/11/2013,
  - Distretto di Oristano - prot. NP/5180 del 21/11/2013,
  - Distretto di Ghilarza - prot. NP/5443 del 29/11/2013,
  - Distretto di Ghilarza - prot. NP 5700 del 5/12/2013,
  - Distretto di Ales - prot. NP/5816 del 9/12/2013,
  - Distretto di Ales, prot. NP/5874 del 10/12/2013;
2. offerta ditta Medtronic Italia s.p.a., ns. protocollo n. 6372 del 24/01/2013;
3. offerta ditta Roche Diagnostics s.p.a., ns. protocollo n. 76505 del 23/11/2012.

Il Responsabile dell'Istruttoria

Sig.ra Maria Rosa Setzu

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

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

Dott. ssa Maria Gesuina Demurtas

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 24/12/2013 al 07/01/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga

**OGGETTO: FORNITURA DI MICROINFUSORI DESTINATI A PAZIENTI CON IMPORTANTE INSTABILITA' GLICEMICA DEI DISTRETTI DI ORISTANO - ALES - GHILARZA.**

**DITTE:****MEDTRONIC ITALIA S.P.A.** (CIG: ZF60CD2380)**ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A.** (CIG: ZCF0CD22CB)

PROPOSTA N° 1094 IN DATA 17/12/2013

Servizio: PROVVEDITORATOIL REFERENTE DEL PROCEDIMENTO ISTRUTTORIO: Sig.ra Maria Rosa SetzuIL DIRIGENTE: Dott.ssa Maria Gesuina Demurtas**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTE** le sottelencate richieste dei Direttori dei Servizi Farmacia Territoriale di Oristano, Ales e Ghilarza, allegate alla presente sotto il n. 1) per farne parte integrante e sostanziale, relative alla fornitura di microinfusori destinati ai pazienti diabetici con importante instabilità glicemica:

- prot. NP 4904 del 13/11/2013 - Servizio Farmacia Territoriale di Oristano - ditta Medtronic - microinfusore Paradigm Veo 754 - codice areas 926087 - pz. M.A.;
- prot. NP 5095 del 19/11/2013 - Servizio Farmacia Territoriale di Ales - ditta Medtronic - microinfusore Paradigm Veo MMT 554 - codice areas 931649 - p.z. G.M.;
- prot. NP 5180 del 21/11/2013 - Servizio Farmacia Territoriale di Oristano - ditta Medtronic - microinfusore Paradigm Veo 554 - codice areas 931649 - pz. A.C.;
- prot. NP 5443 del 29/11/2013 - Servizio Farmacia Territoriale di Ghilarza - ditta ROCHE - microinfusore Accu-Chek-Combo 05458501001 - codice areas 885875 - pz. C.E.;
- prot. NP 5700 del 5/12/2013 - Servizio Farmacia Territoriale di Ghilarza - ditta Medtronic - microinfusore Paradigm Veo 554 - codice areas 931649 - pz. F.M.;
- prot. NP 5816 del 9/12/2013 - Servizio Farmacia Territoriale di Ales - ditta Medtronic - microinfusore Paradigm Veo MMT 554 - codice areas 931649 - p.z. A.A.;

- prot. NP 5874 del 10/12/2013 - Servizio Farmacia Territoriale di Ales - ditta Medtronic - microinfusore Paradigm Veo MMT 554 - codice areas 931649 - pz. S.V.;

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

- alla richiesta di cui sopra sono allegata la dichiarazione di scelta del Medico Specialista (conservata in copia agli atti del procedimento) munita del parere del Direttore dell'U.O. Diabetologia Aziendale;
- i dispositivi richiesti sono commercializzati in esclusiva dalle ditte Medtronic Italia s.p.a. e Roche Diagnostics s.p.a. e non sono disponibili sul ME.PA.;

**DATO ATTO** che al fine di evadere le richieste di fornitura si è provveduto a chiedere alle ditte fornitrici la migliore o la conferma dei prezzi, patti e condizioni praticati finora, con riserva di risolvere anticipatamente il rapporto contrattuale a fronte di nuove e diverse procedure di approvvigionamento dei dispositivi attualmente commercializzati in esclusiva;

**VISTE** le note delle sottoelencate ditte, contenenti le quotazioni in essere dei microinfusori e dei relativi consumabili, allegate rispettivamente sotto i nn. 2) e 3, limitatamente alle pagine contenenti i prezzi dei microinfusori:

- Medtronic Italia s.p.a., acquisita al n. 6372 di protocollo in data 24/01/2013;
- Roche Diagnostics s.p.a., acquisita al protocollo al n. 76505 in data 23/11/2012;

**RITENUTO** di dover autorizzare la fornitura dei dispositivi richiesti dai Servizi Farmacia Territoriale dei Distretti di Oristano - Ales - Ghilarza e destinati a pazienti diabetici al fine di garantire loro 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;

Per i motivi esposti in premessa:

**VISTO** il vigente Regolamento che disciplina la fornitura di beni e servizi da eseguirsi in economia ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs. 163/2006, approvato con propria Deliberazione n. 580 del 28/06/2013;

**VISTO** l'art. 17 della L.R. 24/12/1991 n. 39, come integrato dall'art. 1 della L.R. 01/08/1996 n.34;

**VISTO** il DAIS 28/01/1997, n. 26;

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

**VISTO** l'Atto Aziendale;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

#### DELIBERA

- α) **di autorizzare** la fornitura dalle Ditte Medtronic Italia s.p.a. e Roche Diagnostics s.p.a. dei microinfusori richiesti dai Servizi Farmacia dei Distretti di Oristano - Ales - Ghilarza e destinati ai pazienti diabetici con importante instabilità glicemica Sigg. M.A. - G.M. - A.C. - C.E. - F.M. - A.A. - S.V.:

Ditta	Descrizione	Codice AREAS	Quantità	Prezzo unitario	Totale
Medtronic Italia s.p.a.	Microinfusore PARADIGM VEO MMT 554	931649	5	5.578,40	27.892,00
Medtronic Italia s.p.a.	Microinfusore PARADIGM VEO MMT 754	926087	1	5.578,40	5.578,40
Roche Diagnostics s.p.a.	Microinfusore ACCU-CHEK COMBO	885875	1	5.000,00	5.000,00

per la spesa complessiva di € **38.470,40**, IVA esclusa, così ripartita:

- ditta Medtronic Italia s.p.a. per € 33.470,40,
  - ditta Roche Diagnostics s.p.a. per € 5.000,00;
- β) **di far fronte** alla spesa complessiva di €. **40.009,22**, IVA 4% compresa, con i fondi del Bilancio 2013, sul conto 0501010801 "acquisti di presidi chirurgici e materiale sanitario" (**autorizzazione di spesa n. AZ5\_ACQ n. 1/2013 - sub 526**);
- γ) **di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione di mandati di pagamento a fronte di presentazione di regolare fattura;
- δ) **di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale servizio Affari Generali, al servizio Bilancio, al Servizio Provveditorato per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza, nonché ai Direttori dei Servizi Farmacia Territoriale di Oristano - Ales - Ghilarza, in qualità di Direttori dell'esecuzione ai sensi dell'art. 272, comma 5, del D.P.R. n. 207/201;
- ε) **di dare atto** che l'avviso di post informazione concernente la presente procedura, è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento sul sito dell'Azienda.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Mariano Meloni**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dr.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Orlando Scintu