

SERVIZIO PROVVEDITORATO**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 1186 DEL 20/05/2016****PDTD-2016-1208**

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: RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA SERVIZIO NUTRIZIONALE PARENTERALE A DOMICILIO OCCORRENTE A UN PAZIENTE RESIDENTE NEL DISTRETTO SANITARIO DI ORISTANO. AUTORIZZAZIONE TERAPIA SOSTITUTIVA PER IL PERIODO DI SEI MESI ANNO 2016. CIG: 246463484F.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO F.F.

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 la nota della Direzione Generale prot. n. EM/NP 20160001 del 02/05/2016, con la quale la Dott.ssa Fabiola Murgia è stata nominata, per tutta la durata di assenza del Titolare della Struttura, Dirigente temporaneamente facente funzioni della S.C. Servizio Provveditorato, come da deliberazione n. 294 del 12/05/2015;

RICHIAMATA la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 179 del 08/04/2016 con la quale è stata autorizzata la prosecuzione della fornitura del servizio di nutrizione parenterale a domicilio necessario a un paziente residente nel Distretto di Oristano, in favore della Ditta fornitrice Baxter Spa, per il periodo dal 01/01/2016 al 31/12/2016;

RILEVATO che il Servizio Farmacia Territoriale ha richiesto con nota prot. n. NP/2016/4396 del 22/04/2016, che si allega sotto 1) per farne parte integrante e sostanziale del presente atto, la sostituzione temporanea del servizio di nutrizione parenterale a domicilio attualmente in essere in favore del paziente residente nel Distretto di Oristano, autorizzato con la Deliberazione sopra richiamata;

ATTESO che il Servizio di Farmacia Territoriale unitamente alla nota sopra indicata ha trasmesso la relazione datata il 21/04/2016 dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma nella quale ha indicato il programma di nutrizione artificiale a domicilio per i prossimi sei mesi, sostitutivo di quello attualmente in essere, indispensabile e insostituibile per la sopravvivenza del paziente sopra indicato e per la prevenzione di gravi handicaps nutrizionali del medesimo, allegata al presente atto sotto il n. 2 per farne parte integrante e sostanziale;

PRESO ATTO che per il servizio suindicato non risultano attive convenzioni Consip

Determina del Direttore del Servizio Provveditorato f.f.

Spa e che lo stesso non risulta disponibile sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione;

DATO ATTO che con nota prot. n. PG/2016/27789 del 09/05/2016 si è provveduto a richiedere alla Ditta fornitrice Baxter Spa il preventivo di spesa del servizio di nutrizione parenterale sostitutivo a quello attualmente in essere dettagliatamente descritto nella relazione dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma sopra indicata;

VISTA l'offerta n. 01833/2016 del 12/05/2016 della Ditta Baxter Spa, ingressata al n. PG/2016/28913 del 13/05/2016 del protocollo ASL, relativa al Servizio di Terapia Reidratante da destinare al domicilio del paziente residente nel Distretto di Oristano, allegata al presente atto sotto il n. 3 per farne parte integrante e sostanziale;

CONSIDERATO che con mail del 16/05/2016 il Servizio di Farmacia Territoriale ha comunicato che l'offerta presentata dalla Ditta Baxter Spa è conforme a quanto richiesto, allegata al presente atto sotto il n. 4 per farne parte integrante e sostanziale;

RITENUTO pertanto, al fine di evitare interruzioni nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, di dover autorizzare il Servizio di Terapia Reidratante da destinare al domicilio del paziente residente nel Distretto di Oristano in favore della Ditta Baxter Spa, indicato nell'offerta presentata dalla medesima e nel prospetto allegato al presente provvedimento (Allegato n. 5), per il periodo di sei mesi (con decorrenza dalla data di effettivo utilizzo del succitato servizio da parte del paziente), con riserva di risolvere anticipatamente la fornitura in caso di adesione ad eventuali convenzioni Consip o procedure di gara aggiudicate da altre Aziende Sanitarie regionali/nazionali che garantissero prezzi inferiori a quelli ad oggi praticati a questa ASL, nonché nel caso in cui si riscontrassero prezzi offerti superiori ai prezzi di riferimento individuati dalla Autorità Nazionale Anticorruzione o a seguito di comunicazione di interruzione fornita dall'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma;

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 il Servizio di Terapia Reidratante da destinare al domicilio del paziente residente nel Distretto di Oristano in favore della Ditta Baxter Spa, indicato nell'offerta presentata dalla medesima e nel prospetto allegato al presente provvedimento (Allegato n. 5), per il periodo di sei mesi (con decorrenza dalla data

di effettivo utilizzo del succitato servizio da parte del paziente), con riserva di risolvere anticipatamente la fornitura in caso di adesione ad eventuali convenzioni Consip o procedure di gara aggiudicate da altre Aziende Sanitarie regionali/nazionali che garantissero prezzi inferiori a quelli ad oggi praticati a questa ASL, nonché nel caso in cui si riscontrassero prezzi offerti superiori ai prezzi di riferimento individuati dalla Autorità Nazionale Anticorruzione o a seguito di comunicazione di interruzione fornita dall'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma;

2) di far fronte alla spesa complessiva di € 14.882,40 IVA compresa sui fondi del conto A502020801 denominato "Acquisti di prestazioni di assistenza domiciliare" del Bilancio di previsione 2016, mediante compensazione con la spesa autorizzata con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 179 del 08/04/2016 – Aut. 2016 n. 1 sub. 209, e sul Centro di Costo che verrà individuato dal Servizio Farmacia all'atto dell'effettivo utilizzo;

3) di incaricare il Servizio di Farmacia Territoriale nell'individuazione delle modalità di fornitura dell'albumina in favore del paziente residente nel Distretto di Oristano, richiesta dall'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma;

4) di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a seguito di regolari forniture e presentazione di regolare fattura;

5) 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 della Farmacia territoriale;

6) 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;

7) di trasmettere copia della presente Determinazione al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali, al Servizio Bilancio, alla Direzione Generale e al Servizio Farmacia Territoriale;

Oristano, li 16/05/2016

Il Direttore del Servizio Provveditorato F. F.
Dr.ssa Fabiola Murgia

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 26/05/2016 al 09/06/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga

Determina del Direttore del Servizio Provveditorato f.f.