

SERVIZIO PROPONENTE: PROVVEDITORATO

Allegati:

1. richieste Farmacia Territoriale prot. n. 3713325 del 10/04/2012, n. 3279133 del 18/04/2012 e n. 3743838 del 30/04/2012;
2. prescrizioni pazienti M.I. e S.A.;
3. n. 11 dichiarazioni di scelta

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 SERVIZIODott. ssa Maria Gesuina Demurtas
FIRMA APPOSTA

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 29/05/2012 al 12/06/2012

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga

FIRMA APPOSTA

OGGETTO: FORNITURA DI MICROINFUSORI DESTINATI A PAZIENTI AFFETTI DA DIABETE - DITTE: MEDICAL S.P.A. (CIG Z4B04ACE24), MEDTRONIC ITALIA S.P.A. (CIG Z6504ACE49) E ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A. (CIG ZD304ACE85).

PROPOSTA N° _____ IN DATA _____

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

VISTE le seguenti richieste del Direttore della Farmacia Territoriale, allegate alla presente sotto il n. 1) per farne parte integrante e sostanziale, relative alla fornitura di n.13 microinfusori destinati a pazienti diabetici con importante instabilità glicemica:

- prot. 3713325 del 10/04/2012,
- prot. 3279133 del 18/04/2012,
- prot. 3743838 del 30/04/2012;

DATO ATTO che alle richieste sopra richiamate sono allegate le prescrizioni del Medico Specialista munite di parere favorevole del Responsabile del Servizio Diabetologia e Malattie Metaboliche del P.O. San Martino;

PRESO ATTO che tutte le prescrizioni specialistiche contengono indicazione dettagliata del tipo e modello di microinfusore consigliato al paziente e che le stesse - con esclusione di quelle relative ai pazienti M.I. e S.A. (allegate sotto il n. 2) - sono accompagnate dalle dichiarazioni di scelta allegate sotto il n. 3);

PRESO ATTO che i microinfusori di cui alla documentazione soprarichiamata sono commercializzati in esclusiva dalle ditte:

Ditta	Descrizione	Codice AREAS	Quantità
Medical s.p.a.	Microinfusore ANIMAS VIBE 100-511-04	1135950	3
Medtronic Italia s.p.a.	Microinfusore PARADIGM VEO MMT 554	931649	6
Medtronic Italia s.p.a.	Microinfusore PARADIGM VEO MMT 754	926087	1
Roche Diagnostics s.p.a.	Microinfusore ACCU-CHEK COMBO	885875	3

DATO ATTO che la fornitura rientra nella fattispecie di cui all'art. 57, comma 2, lett. b) del D.Lgs. 163/2006, in quanto trattasi di dispositivi commercializzati in esclusiva il cui contratto, per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato e, nel caso in specie, alle ditte Medical s.p.a., Medtronic Italia s.p.a. e Roche Diagnostics s.p.a.;

DATO ATTO che agli atti del procedimento sono conservate in copia le offerte delle ditte sopra richiamate, sulle quali si è provveduto a chiedere la miglioria o la conferma dei prezzi, patti e condizioni praticati finora, con riserva di risolvere anticipatamente il rapporto contrattuale prima del 31/12/2012, a fronte di nuove e diverse procedure di approvvigionamento di dispositivi attualmente commercializzati in esclusiva, già allegate alle proprie precedenti Deliberazioni nn. 654 del 26/10/2011 e 90 del 16/02/2012;

RITENUTO di dover autorizzare la fornitura dei dispositivi richiesti dal servizio Assistenza Farmaceutica 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 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 Medical s.p.a., Medtronic Italia s.p.a. e Roche Diagnostics s.p.a. dei microinfusori sottoelencati richiesti dal Servizio Assistenza Farmaceutica e destinati a pazienti affetti da diabete:

Ditta	Descrizione	Codice AREAS	Quantità	Prezzo unitario	Totale
Medical s.p.a.	Microinfusore ANIMAS VIBE 100-511-04	1135950	3	6.000,00	18.000,00

Ditta	Descrizione	Codice AREAS	Quantità	Prezzo unitario	Totale
Medtronic Italia s.p.a.	Microinfusore PARADIGM VEO MMT 554	931649	6	5.578,40	33.470,40
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	3	4.800,00	14.400,00

per la spesa complessiva di € **71.448,80**, IVA esclusa, così ripartita:

- ditta Medical S.p.a. per € 18.000,00,
- ditta Medtronic Italia s.p.a. per € 39.048,80,
- ditta Roche Diagnostics s.p.a. per € 14.400,00;

β) **di far fronte** alla spesa complessiva di €. **74.306,75**, IVA 4% compresa, con i fondi del Bilancio 2012, sul conto 0501010801 "acquisti di presidi chirurgici e materiale sanitario" (**autorizzazione di spesa n. AZ5_ACQ n. 1/2012 - sub 247**);

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 al Direttore della Farmacia Territoriale in qualità di Direttore 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

FIRMA APPOSTA

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Maria Giovanna Porcu
FIRMA APPOSTA

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Orlando Scintu
FIRMA APPOSTA