

**SERVIZIO PROPONENTE:** Distretto Ghilarza -Bosa

Allegati:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Istruttoria

Sig.ra Maria Antonia Casula

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

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA**

Dott.ssa Angela Camboni

**OGGETTO: Autorizzazione fornitura ventilatore Life-Vest completo di giubbino. Ditta Sapio Life SRL di Monza. Cig Z8B0684578**

PDEL N° 1059 IN DATA 27/09/2012

Servizio: Distretto Ghilarza-Bosa

RESPONSABILE ISTRUTTORIA: Casula Maria Antonia

IL DIRIGENTE: Dott.ssa Angela Camboni

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Premesso** che ,il Direttore del Distretto di Ghilarza-Bosa in seguito alla richiesta del medico prescrittore,il pneumologo dell'Istituto di Tisiologia e malattie dell'apparato respiratorio di Sassari , ha richiesto l'acquisto di un ventilatore Life-Vest completo di giubbino necessario ad un paziente affetto da sindrome bronchiectasica residente nel Distretto Ghilarza-Bosa,

**Dato atto** che la Commissione dell'U.V.T., con nota del 13/09/2012 ha espresso parere favorevole alla fornitura dell'apparecchiatura Life-Vest completa di giubbino,come supporto per la fisioterapia e la facilitazione del drenaggio delle secrezioni bronchiali,utile per la prevenzione delle infezioni polmonari e per il miglioramento della qualità della vita della paziente,anche con la riduzione delle ri-ospedalizzazioni,

**Vista** la dichiarazione di scelta espressa dal medico prescrittore per il presidio suddetto ;

**Ritenuto** di dover procedere all'acquisto del dispositivo indicato in oggetto,ai sensi dell'art.57 comma 2) lettera B) del Decreto Legislativo n.12 aprile 2006 ,n. 163 e s.i.m.;

**Atteso** che con nota prot. 58609 la Ditta Sapio Life distributore esclusivo per l'Italia del sistema è stata invitata a presentare offerta ;

**Vista** l'offerta economica del 14.09.2012 con n. prot 60173 con la quale la Ditta Sapio Life formula la migliore offerta della fornitura in oggetto al costo di € 14000,00 + iva al 4%;

Visto il D.M. 332/99

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

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

**DELIBERA**

1. di affidare alla ditta Sapio Life, la fornitura dell'apparecchiatura Life-Vest, da assegnare ad un assistito residente nel Distretto di Ghilarza Bosa, secondo quanto dettagliatamente esposto nel preventivo per un importo di € 14.000,00 + iva al 4%, per complessivi € 14.560,00;
2. di autorizzare la spesa di € 14.560,00 iva compresa sul conto 0502020501 "Acquisto di prestazione di assistenza protesica" del Bilancio 2012 ,autorizzazione di spesa UODGB **n.1 /2012 sub 102**
3. di incaricare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento a fronte di presentazione di regolare fattura;
4. di trasmettere il presente atto al Servizio Affari Generali,al Distretto di Ghilarza Bosa e al Servizio Bilancio per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dr. Mariano Meloni**

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 31/10/2012 al 14/11/2012

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI  
GENERALI**

**Dr.ssa Antonina Daga**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dr.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Orlando Scintu