

SERVIZIO PROPONENTE: Distretto Ghilarza -Bosa

Allegati:

1. _____
2. _____
3. _____

Il Responsabile dell'Istruttoria

Sig.ra Maria Antonia Casula

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

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dott. Francesco Pes
firma apposta

OGGETTO: Autorizzazione fornitura ventilatore Life-Vest completo di giubbino. Ditta Sapio Life SRL di Monza. Cig Z8009DA34C

PDEL N° 439 IN DATA 15/05/2013

Servizio: Distretto Ghilarza-Bosa

RESPONSABILE ISTRUTTORIA Maria Antonia Casula

IL DIRIGENTE: Dott. Francesco Pes

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che il Direttore del Distretto di Ghilarza-Bosa, a seguito prescrizione del Medico Specialista Pneumologo presso l'Istituto di Tisiologia e malattie dell'apparato respiratorio di Sassari, ha richiesto l'acquisto di un ventilatore Life-Vest completo di giubbino per paziente affetto da sindrome bronchiectasica, residente nel Distretto Ghilarza-Bosa,

Dato atto che l'Unità di Valutazione Territoriale, con nota del 08/05/2013 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 del 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. 20668 la Ditta Sapio Life distributore esclusivo per l'Italia del sistema è stata invitata a presentare offerta ;

Vista l'offerta economica del 21.03.2013 con n. prot 21404, 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 2013 ,autorizzazione di spesa UODGB **n.1** /2013 sub 49
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

firma apposta

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 21/06/2013 al 05/07/2013

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI

GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga

firma apposta

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr.ssa Maria Giovanna Porcu

firma apposta

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Orlando Scintu

firma apposta