

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS- AREA SOCIO SANITARIA LOCALE CAGLIARI**

DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL Cagliari N° DET8-2017-555 DEL 19/07/2017

Dott. Paolo Tecleme (firma digitale apposta)

**STRUTTURA PROPONENTE: AREA TECNICO AMMINISTRATIVA - DIPARTIMENTO
SERVIZI AMMINISTRATIVI - SERVIZIO ACQUISTI - ACQUISTI**

OGGETTO:

Autorizzazione all'acquisto urgente e affidamento della fornitura di Maschere per ventilazione Medisize per la Farmacia Territoriale, per 3 mesi.

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Responsabile Struttura Proponente:
Dott./Dott.ssa ALESSANDRA DEVIRGILIIS (firma digitale apposta)

La presente Determinazione:

è soggetta alla comunicazione al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29 della L. R. n° 10/ 2006 e ss.mm.ii.

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL Cagliari dal **19/07/2017** al **03/08/2017**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUISTI

- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n° 143 del 29.12.2016 di nomina del dott. Paolo Tecleme in qualità di Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari;
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n. 11 del 18/01/2017 e smi di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 22 del 06.02.2107, avente ad oggetto l'individuazioni delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute;
- VISTA** la Deliberazione n. 107 del 01.02.2010 del Commissario Straordinario dell'ASL 8 con la quale è stato conferito l'incarico di Responsabile della S.C. Servizio Acquisti alla Dr.ssa Maria Alessandra De Virgiliis, successivamente prorogato con Deliberazione n. 832 del 30.06.15;
- DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;
- RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 di Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;
- PREMESSO** che è in corso di espletamento la Gara Regionale per la fornitura di Dispositivi Medici con CND R, Azienda capofila la AOU di Cagliari;
che con nota protocollo NP/2017/58491 del 04/07/2017 della Farmacia Territoriale, che si allega al presente atto con la lettera A), è stato richiesto l'acquisto urgente di Maschere per ventilazione Medisize per il periodo di 3 mesi;
- RILEVATO** che tale acquisto riveste carattere di urgenza, come evidenziato nelle richieste suddette, al fine di non interrompere l'assistenza dei pazienti già in trattamento, nelle more dell'espletamento della Gara Regionale di cui sopra;
che trattasi di materiale dedicato ad apparecchiature già in dotazione a specifici pazienti in trattamento;
- ATTESO** che, vista l'urgenza, è stata avviata la TD n. 202779 su MEPA di CONSIP, allegata con la lettera B), con l'Operatore Economico Medisize Italia Srl che ha presentato la propria offerta, allegata con la lettera C), in data 04/07/2017;
- RITENUTO** di autorizzare l'acquisto urgente ed affidare la fornitura, ai sensi dell'Art. 36, comma 2 lettera a) del D.Lgs. 50/2016, alla Medisize Italia Srl secondo l'offerta allegata al presente atto con la lettera C) e di seguito riepilogata, per coprire il fabbisogno della Farmaceutica Territoriale per un periodo di 3 mesi, nelle more dell'espletamento della Gara Regionale di cui sopra e comunque non oltre la data di attivazione del contratto da essa discendente:

n.	CND	Cod. prodotto	Descrizione prodotto	Q.tà	Prezzo unitario	Prezzo totale senza IVA
1	R0301 0199	HSI1021X	MASCHERA ORO-NASALE X NIV S/ FORI RIUT. VARIE MISURE MEDISIZE	18	€ 85,00	€ 1.530,00
2		HSI1025X	MASCHERA NASALE X CPAP RIUT. VARIE MISURE MEDISIZE	15	€ 55,00	€ 825,00
					Totale senza IVA	€ 2.355,00

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

- di autorizzare l'acquisto urgente ed affidare la fornitura, ai sensi dell'Art. 36, comma 2 lettera a) del D.Lgs. 50/2016, alla Medisize Italia Srl secondo l'offerta allegata al presente atto con la lettera C) e di seguito riepilogata, per coprire il fabbisogno della Farmaceutica Territoriale per un periodo di 3 mesi, nelle more dell'espletamento della Gara Regionale di cui sopra e comunque non oltre la data di attivazione del contratto da essa discendente:

n.	CND	Cod. prodotto	Descrizione prodotto	Q.tà	Prezzo unitario	Prezzo totale senza IVA
1	R03010 199	HSI1021X	MASCHERA ORO-NASALE X NIV S/ FORI RIUT. VARIE MISURE MEDISIZE	18	€ 85,00	€ 1.530,00
2		HSI1025X	MASCHERA NASALE X CPAP RIUT. VARIE MISURE MEDISIZE	15	€ 55,00	€ 825,00
Totale senza IVA						€ 2.355,00

- di dare atto che la spesa graverà sull'esercizio finanziario corrente secondo la tabella di seguito riportata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	COD. CONTO	DESCRIZIONE	IMPORTO (IVA INCL.)
2017	BS1	1-0	A501010603	Acquisti di altri dispositivi medici	€ 2.873,10

- di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento, a favore della ditta aggiudicataria, nel rispetto del D.Lgs. n. 231/2002, fatte salve, in deroga, differenti pattuizioni, dalla presentazione delle regolari fatture, sulle quali verrà apposta dal servizio competente l'attestazione della regolarità e conformità delle prestazioni effettuate;
- di dare incarico al Responsabile dell'Istruttoria di completare gli adempimenti richiesti sul sistema di e-procurement e di predisporre il contratto a favore dell'Operatore Economico affidatario e le comunicazioni conseguenti;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUISTI

Dott.ssa M. Alessandra De Virgiliis
(firma digitale apposta)

Resp. Istruttoria /DP
Coord Proc. Amm.ve e f.i. Serv. Acquisti /dott.ssa RC

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO-SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DETERMINA

- di autorizzare l'acquisto urgente ed affidare la fornitura, ai sensi dell'Art. 36, comma 2 lettera a) del D.Lgs. 50/2016, alla Medisize Italia Srl secondo l'offerta allegata al presente atto con la lettera C) e di seguito riepilogata, per coprire il fabbisogno della Farmaceutica Territoriale per un periodo di 3 mesi, nelle more dell'espletamento della Gara Regionale di cui sopra e comunque non oltre la data di attivazione del contratto da essa discendente:

n.	CND	Cod. prodotto	Descrizione prodotto	Q.tà	Prezzo unitario	Prezzo totale senza IVA
1	R03010 199	HSI1021X	MASCHERA ORO-NASALE X NIV S/ FORI RIUT. VARIE MISURE MEDISIZE	18	€ 85,00	€ 1.530,00
2		HSI1025X	MASCHERA NASALE X CPAP RIUT. VARIE MISURE MEDISIZE	15	€ 55,00	€ 825,00
Totale senza IVA						€ 2.355,00

- di dare atto che la spesa graverà sull'esercizio finanziario corrente secondo la tabella di seguito riportata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	COD. CONTO	DESCRIZIONE	IMPORTO (IVA INCL.)
2017	BS1	1-0	A501010603	Acquisti di altri dispositivi medici	€ 2.873,10

- di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento, a favore della ditta aggiudicataria, nel rispetto del D.Lgs. n. 231/2002, fatte salve, in deroga, differenti pattuizioni, dalla presentazione delle regolari fatture, sulle quali verrà apposta dal servizio competente l'attestazione della regolarità e conformità delle prestazioni effettuate;
- di dare incarico al Responsabile dell'Istruttoria di completare gli adempimenti richiesti sul sistema di e-procurement e di predisporre il contratto a favore dell'Operatore Economico affidatario e le comunicazioni conseguenti;

IL DIRETTORE DELLA ASSSL CAGLIARI

Dott. Paolo Tecleme
(firma digitale apposta)

Prot. NP/2017/58491
del 04/07/2017

Al Responsabile SERVIZIO ACQUISTI
Sede

URGENTE
05/07/17

Selargius, 04/07/2017

Oggetto: ACQUISTO URGENTE DM CND R03010199 MASCHERE E DISPOSITIVI
DEDICATI CND R03010380 NON PRESENTI IN CONTRATTO.

In riferimento a quanto in oggetto si invia in allegato il prospetto riassuntivo relativo ad un fabbisogno urgentissimo per i pazienti aventi diritto ai sensi del D.L. Regione Sardegna n.26/97, onde non interrompere l'assistenza sanitaria.

La specificità delle richieste effettuate è legata alla prescrizione personalizzata per caratteristiche peculiari di ogni paziente ed alla conseguente autorizzazione dell'U.O.C. Cure Primarie – Assistenza Protesica e Integrativa.

Si comunica che in data 23/02/2017 prot 70524 è stata inviata la programmazione annuale.

L'unico contratto N.669/2016 scadenza 06/2017 non è comprensivo dei DM richiesti.

Si segnalano le seguenti ditte da interpellare: Linde medicale, Medicaïr, Medigas, Medisize, Neupharma, Sapio life, Vitalaire, Vivisol e quante altre si ritenga opportuno invitare.

Si ringrazia per la collaborazione e si inviano distinti saluti.

Il Direttore dell'U.O.C. Farmaceutica Territoriale
Dr.ssa M. Sandra Ledda

Il Responsabile SS Distribuzione Diretta
Dr.ssa M. Francesca Orrù

PRESA IN CARICO
SERVIZIO ACQUISTI

04/07/2017

ATS Sardegna – ASSSL Cagliari
Sede: Via Monte Grappa, 82
07100 Sassari
P. IVA: 00935650903
C.F.: 92005870909

U.O.C. Farmaceutica Territoriale
Direttore: Dr.ssa Maria Sandra Ledda
Tel.: 0706093714/08/30
Fax: 070.651453
Via Peretti n.2, Pal.C
09047 Selargius -Cagliari

FABBISOGNO TRIMESTRALE MASCHERE DEDICATE			
RIF	CND	Descrizione Prodotto	q.tà
1	R03010199	MASCHERA ORO-NASALE X NIV S/ FORI RIUT. MEDISIZE	18
2	R03010199	MASCHERA NASALE X CPAP RIUT. MEDISIZE VARIE MISURE VENTILATA	15

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	202779
Descrizione	MASCHERE PER VENTILAZIONE DOMICILIARE MEDISIZE
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzi unitari
CIG	ZC51F39384
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA - SERVIZIO ACQUISTI 92005870909 07100 VIA MONTE GRAPPA 82 SASSARI (SS)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	VXLTSD
Punto Ordinante	MARIA ALESSANDRA DE VIRGILIIS / DVRMLS62H54B354K
Soggetto stipulante	MARIA ALESSANDRA DE VIRGILIIS / DVRMLS62H54B354K AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Data e ora inizio presentazione offerta	04/07/2017 10:47
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	07/07/2017 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	07/01/2018 18:00
Ulteriori note	Eventuali chiarimenti possono essere richiesti via email all'indirizzo davidepodda@asl8cagliari.it
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Beni e Servizi per la Sanità (BSS - Beni e Servizi per la Sanità)
Fornitore	MEDISIZE ITALIA
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	ATTENDERE GLI ORDINI DELLA FARMACIA TERRITORIALE
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA MONTE GRAPPA, 82 SASSARI - 07100 (SS) SARDEGNA

SCHEDA TECNICA 1 DI 2

Nome Scheda Tecnica	MASCHERA ORO-NASALE X NIV S/ FORI RIUT. MEDISIZE
Quantità	18

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*NOME COMMERCIALE DELLA MASCHERA PER C. P.A.P.	Tecnico	Valore minimo ammesso	MASCHERA ORO-NASALE X NIV S/ FORI RIUT. MEDISIZE
2	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
3	*Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	PEZZO
4	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO

SCHEDA TECNICA 2 DI 2

Nome Scheda Tecnica	MASCHERA NASALE X CPAP RIUT. MEDISIZE VARIE MISURE VENTILATA
Quantità	15

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*NOME COMMERCIALE DELLA MASCHERA PER C. P.A.P.	Tecnico	Valore minimo ammesso	MASCHERA NASALE X CPAP RIUT. MEDISIZE VARIE MISURE VENTILATA
2	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
3	*Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	PEZZO
4	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Nessun documento allegato alla Trattativa

RICHIESTE AL FORNITORE

Nessun documento richiesto ai partecipanti

Mercato Elettronico della P.A.
Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	202779
Descrizione	MASCHERE PER VENTILAZIONE DOMICILIARE MEDISIZE
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
CIG	ZC51F39384
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Codice Fiscale Ente	92005870909
Nome Ufficio	SERVIZIO ACQUISTI
Indirizzo Ufficio	VIA MONTE GRAPPA 82 07100 SASSARI (SS)
Telefono / FAX Ufficio	0706093886 / 0706093225
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	VXLTSD
Punto Ordinante	MARIA ALESSANDRA DE VIRGILIIS / DVRMLS62H54B354K
Soggetto stipulante	MARIA ALESSANDRA DE VIRGILIIS / DVRMLS62H54B354K
FORNITORE	
Ragione Sociale	MEDISIZE ITALIA
Partita IVA Impresa	08075151004
Codice Fiscale Impresa	08075151004
Indirizzo Sede Legale	VIALE DELL'UMANESIMO, 303 00144 ROMA (RM)
Telefono / Fax	065935621 / 0654221628
PEC Registro Imprese	IT_INFO@MEDISIZE.COM
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	08075151004
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	08/07/2004 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	RM
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	13948426/73 / ROMA LAURENTINA
INPS: Matricola aziendale	7047612997

Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	91519508/88
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO-FARMACEUTICO / DISPOSITIVI MEDICI
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
Nessun dato rilasciato.	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	105785
Offerta sottoscritta da	GUALTIERO PIANA
Email di contatto	IT_INFO@MEDISIZE.COM
L'offerta sarà irrevocabile ed impegnativa fino al	07/01/2018 18:00
OGGETTO (1 di 2)	
Bando / Categoria	Beni e Servizi per la Sanità (BSS - Beni e Servizi per la Sanità)
Metaprodotto	Maschere per C.P.A.P.
Quantità richiesta	18
PARAMETRO	VALORE OFFERTO
NOME COMMERCIALE DELLA MASCHERA	Maschera FULL FACE per NIV riutilizzabile
Prezzo	85,0000
Unità di misura	PEZZO
Tipo contratto	ACQUISTO
OGGETTO (2 di 2)	
Bando / Categoria	Beni e Servizi per la Sanità (BSS - Beni e Servizi per la Sanità)
Metaprodotto	Maschere per C.P.A.P.
Quantità richiesta	15
PARAMETRO	VALORE OFFERTO
NOME COMMERCIALE DELLA MASCHERA	Maschera Nasale per CPAP riutilizzabile
Prezzo	55,0000
Unità di misura	PEZZO
Tipo contratto	ACQUISTO
VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzi unitari
Valore dell'Offerta	2.355,00 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:	<i>(non specificato)</i>
I costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa di cui all'art. 87, comma 4, del D. Lgs 163/2006 sono pari a	EURO 23,55

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	ATTENDERE GLI ORDINI DELLA FARMACIA TERRITORIALE
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA MONTE GRAPPA, 82 SASSARI - 07100 (SS) SARDEGNA
Termini di Pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di E-Procurement relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 33, 37, 38, 39).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinate dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile ed impegnativa fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinate in allegato alla Richiesta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 39 delle Regole del Sistema di E-Procurement, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinate, obbligandosi, in caso di accettazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che con riferimento alla presente Offerta non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli articoli 81 e ss. del Trattato CE e gli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore dichiara che l'Impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'eventuale accettazione della presente Offerta verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta avrà la facoltà di escutere l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole di Accesso al Mercato Elettronico della PA; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE