

OGGETTO: Noleggio n. 1 apparecchio nebulizzatore da destinare alla paziente T.G. - Periodo del noleggio: mesi 4. Affidatario Vivisol Srl- Spesa complessiva presunta € 2.704,00 Iva compresa.

**Il Direttore Amministrativo
certifica**

La deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi nell'albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo: Dr.ssa Antonella Carreras

Direttore Sanitario: Dr. Pier Paolo Pani

Su istruttoria del Responsabile della Struttura Complessa del Patrimonio e Servizi Tecnici;

- VISTI** il D.Lgs. n. 502/92 così come modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 229/99;
la L.R. n. 10/97;
la L.R. n. 10/2006;
il D.Lgs. n. 163/2006 e successive modifiche ed integrazioni;
la L.R. n. 5/2007 per le parti ancora in vigore;
il D.Lgs n. 81/2008;
il D.P.R. 207/2010;
- PREMESSO** che, il Direttore del Distretto di Quartu Parteolla, con nota NP/5049/SAF del 14/08/2015, successivamente integrata con nota 5133/SAF del 21/08/2015, allegate sub "A" al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, ha richiesto l'attivazione urgente del noleggio del nebulizzatore I-Neb Vivisol per la paziente T.G., al fine di consentire l'erogazione del farmaco salvavita Ventavis;
- che la somministrazione della terapia con l'ausilio del nebulizzatore in parola viene motivata dalla richiesta del Dott. Enrico Cacace, specialista Reumatologo presso il Policlinico di Monserrato;
- VISTA** l'offerta economica CAG/I-NEB/15, allegata sub "B" alla presente per farne parte integrante e sostanziale, formulata dalla società concessionaria dell'apparecchiatura in parola, Vivisol Srl, per il noleggio di n. 1 nebulizzatore I-Neb, comprensivo di contratto Full Risk e di tutta la dotazione ed i servizi correlati meglio specificati nella citata offerta economica, per un canone mensile pari ad € 650,00 Iva esclusa;
- DATO ATTO** che, trattandosi di protesi e ausili inerenti a menomazioni di tipo funzionale permanenti, l'Iva da pagare per il noleggio dell'apparecchiatura in oggetto, così come stabilito dal DPR 633/72, TAB. A, parte II, 41 quater, deve essere calcolata nella misura del 4%;
- VISTO** l'art. 57 comma 2, lettera "b", del D.Lgs 163/2006 che, per ragioni di natura tecnica e di tutela di diritti esclusivi, consente l'affidamento ad un operatore economico determinato con il ricorso alla procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando;
- RITENUTO** di dover prevedere un periodo di noleggio di n. 4 mesi eventualmente rinnovabile, fatte salve le diverse circostanze legate alla tipologia della malattia, alla volontà del paziente e/o alle diverse esigenze rappresentate dagli operatori sanitari;
- ATTESO** che non sussistono conflitti d'interessi con i soggetti con cui si andrà ad instaurare il rapporto contrattuale derivante dal presente provvedimento;
- ATTESTATO** che tutti gli atti citati inerenti la presente procedura sono tenuti presso il Servizio Tecnico;



DATO ATTO del parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

per quanto detto in premessa:

- 1) di disporre, in favore della ditta Vivisol Srl, l'affidamento della fornitura, per n. 4 mesi, nella forma del noleggio, di n. 1 nebulizzatore I-Neb, comprensivo di contratto Full Risk e di tutta la dotazione ed i servizi correlati meglio specificati nell'offerta economica CAG/I-NEB/15, al costo complessivo di € 2.600,00 Iva esclusa, pari a € 2.704,00, da destinare alla paziente T.G.;
- 2) di dare atto che tale noleggio potrà essere rinnovato per un ulteriore pari periodo in relazione alle esigenze del paziente che verranno eventualmente rappresentate dagli operatori sanitari;
- 3) di dare atto che la spesa complessiva derivante dal presente atto, farà carico sul codice di conto n. A508020104 dei pertinenti bilanci di competenza;
- 4) di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento entro 30 gg. dalla presentazione delle fatture di pertinenza, previa acquisizione, dal competente Servizio, dell'attestazione della regolarità e conformità delle forniture effettuate;
- 5) di comunicare la presente determinazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29 comma 2, della L.R. n. 10/2006.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dr.ssa Savina Ortu)



Responsabile Patrimonio e Servizi Tecnici
Ing. Massimo Masia



Settore Gestione Gare e Contratti: GS/ES

