

OGGETTO: Noleggio n. 1 sistema di comunicazione a puntamento oculare Dialog 1.0" per il paziente S. B. - Periodo del noleggio anni 1. Affidatario Sapio Life srl - Spesa complessiva presunta € 4.152,22 I.V.A. 4% 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 Sociosanitario Cagliari Area Vasta, con nota prot. PG/2015/92938 del 28/08/2015 allegata A al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale, ha richiesto l'attivazione del noleggio di un sistema di comunicazione a puntamento oculare Dialog 1.0" per il paziente S. B., affetto da SLA, al fine di consentire la comunicazione interpersonale in ambito familiare e a distanza;

che la richiesta di quel particolare apparecchio viene motivata dalla specialista fisiatra in una relazione, allegata alla su menzionata nota prot. PG/2015/92938, nella quale si evidenzia come il paziente si sia dimostrato in grado di gestire adeguatamente ed in autonomia quel particolare puntatore oculare;

VISTA l'offerta economica del 28/08/2015, allegata alla su menzionata nota prot. PG/2015/92938, formulata dalla società concessionaria dei comunicatori in parola, la Sapio Life srl, per il noleggio di un comunicatore dinamico Dialog 1.0, comprensivo di contratto Full Risk e di tutta la dotazione ed i servizi correlati meglio specificati nella citata offerta economica, per un canone di noleggio mensile pari ad € 332,71 oltre l'I.V.A.;

RICHIAMATA la determinazione n. 1540 del 29/11/2010, nella quale si stabilisce che, l'IVA da pagare per il noleggio delle apparecchiature in oggetto, trattandosi di protesi e ausili inerenti a menomazioni di tipo funzionale permanenti, 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 un anno 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 Sapio Life srl l'affidamento della fornitura, per un anno, nella forma del noleggio di n. 1 comunicatore dinamico Dialog 1.0, comprensivo di contratto Full Risk e di tutta la dotazione ed i servizi correlati meglio specificati nell'offerta economica del 28/08/2015 per il paziente S. B., al costo complessivo di € 3.992,52 + I.V.A. 4%;
- 2) di dare atto che la spesa complessiva di € 4.152,22 I.V.A. compresa, derivante dal presente atto, farà carico sul codice di conto n. A10202040 dei pertinenti bilanci di competenza;
- 3) 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;
- 4) 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

Giovanni Scarteddu

Maria Teresa Ponti