

## DETERMINAZIONE N° 230 DEL 25 FEB. 2016

**Oggetto:** COTTIMO FIDUCIARIO AI SENSI DELL'ART. 125 del D.lgs. 163/2006 e ss.mm.ii per l'acquisizione di "PRESIDI ASSISTENZA DOMICILIARE —VENTILATORE PRESSOMETRICO TIPO CPAP ( PZ2015-27) [CIG Z1E17F2751]

### Il Responsabile del Servizio Tecnico Logistico

**ESAMINATO**

- il Decreto Legislativo n. 163/2006 "Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle Direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE" che all'art. 125 regola la disciplina dei "lavori, servizi e forniture in economia";
- la deliberazione del Direttore Generale n° 315 del 13 febbraio 2009 con la quale si approva il Regolamento per le forniture in Economia di beni, servizi e lavori che disciplina, ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs. 163/2006, la fornitura di provviste di beni e servizi e l'affidamento dei lavori nel rispetto del tetto di spesa fissato per tale tipologia e modalità di forniture;
- il medesimo atto 315/13.02.2009, con il quale si nomina, ai sensi dell'art. 10 del D. Lgs. 163/2006 il Responsabile del Servizio Tecnico Logistico, dr Guglielmina Ortu, quale Responsabile del Procedimento per gli Acquisti in Economia di propria pertinenza.

**ATTESO**

- che è pervenuta, da parte del Servizio Farmaceutico Aziendale richiesta inerenti l'acquisto del presidio per assistenza domiciliare di seguito meglio precisato con riferimento a relative prescrizioni ritenute dal Servizio stesso regolare:

Q.tà	DESCRIZIONE PRODOTTO	UTENTE/ STRUTTURA RICHIEDENTE
1	<b>VENTILATORE PRESSOMETRICO TIPO CPAP REGISTRAZIONE DATI PER 365 GG SULL'APPARECCHIO E/O 180 GG SU MEMORY CARD SOFTWARE PER LA MEMORIZZAZIONE, LA VISUALIZZAZIONE E LA STAMPA DEI DATI DI COMPLIANCE E DEI DATI DETTAGLIATI (PRESSIONE, PERDITE E INDICE APNEE/IPOPNEE DEL PAZIENTE) DEGLI ULTIMI 6 GG;</b> <b>TECNOLOGIA OSCILLANTE FORZATA (FOT) PER L'INDIVIDUAZIONE DI APNEE CENTRALI;</b> <b>POSSIBILITA' DI INTERFACCIAMENTO PER LA LETTURA E LA STAMPA DEI SEGUENTI DATI:</b> PRESSIONE PERDITE VOLUME MINUTO FLATTENING RUSSAMENTO INDICE DELLE APNEE E IPOPNEE DURATA DEGLI EVENTI	<b>Utente PL - Prescrizione specialistica rilasciata da Sanitario PRESIDIO DI MONSERRATO STRUTTURA DI NEUROFISOPATOLOGIA</b>

**VISTO**

Il Decreto Ministeriale - Ministero della Sanità - 27 agosto 1999, n. 332 s.m.i.

**ATTESO**

- Che, onde assicurare la fornitura di che trattasi, si è ritenuto pertanto opportuno procedere, sia in relazione alla tipologia della fornitura che all'importo presunto della stessa, tramite Cottimo Fiduciario, Art 125 D.Lgs.163/2006 in conformità al Regolamento degli Acquisti in Economia adottato con deliberazione n. 315/13.02.2009, dando atto che quanto in parola verrà aggiudicato sulla base del criterio del prezzo più basso, art. 82 Dlgs 163/2006, previa valutazione di conformità di quanto proposto alle caratteristiche tecnico-qualitative richieste.
- Che sono stati invitati a presentare offerta seguenti Operatori Economici (O.E) : - VITALAIRE ITALIA SPA - VIVISOL S.R.L. - MEDIGAS ITALIA S.,R.L. - SAPIO LIFE SRL - MEDICAIR CENTRO SRL
- che gli O.E. MEDIGAS ITALIA S.,R.L. - SAPIO LIFE SRL - MEDICAIR CENTRO SRL VITALAIRE ITALIA SPA Risultano aver aderito all'invito e presentato regolari offerte di seguito meglio precisate:

MEDIGAS ITALIA SRL	VITALAIRE ITALIA SPA	SAPIO LIFE SRL	MEDICAIR CENTRO SRL
€ 760,00	317,05 UMIDIFICATORE € 82,12 TOTALE 399,17	€ 462,00	€ 525,00

**PRESO ATTO**

Di quanto sopra esposto e ritenuto, giusta dichiarazione di idoneità e congruità riferita al ventilatore succitato compreso di umidificatore, sottoscritta dal Servizio Farmaceutico di dover procedere alla formale aggiudicazione della Procedura di che trattasi, in favore della O.E. VITALAIRE ITALIA SPA la cui proposta, di seguito meglio precisata, oltre che idonea è risultata essere la più conveniente:

COD	CND	Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO S/IVA	TOT S/IVA
27051	Z12030102	1	CPAP AIRSENSE 10 ELITE (COMPRENDE: N. 1 CIRCUITO RESPIRATORIO, 1 ALIMENTATORE, 1 BORSA DA VIAGGIO, SCHEDA SD - RDM 1253147/R COMPRESO DI	€ 317,05	€ 329,73
27053	Z12030190 80	1	HUMIDAIR, CAMERA DI UMIDIFICAZIONE RISCALDATA INTEGRABILE DA UTILIZZARE CON DISPOSITIVI AIR SOLUTIONE RDM 1253145/R	€ 82,12	85,40
TOTALE COMPLESSIVO				€ 399,17	€ 415,13

**DARE ATTO** che la spesa complessiva pari a € 399,17+ IVA 4% (€ 415,13IVA/C) derivante dal presente atto, va a gravare su codice di conto A102020401 "Attrezzature sanitarie e scientifiche", dell'esercizio finanziario 2016 [sub n. 2016/1/3]

**VISTO** l'art.1 comma 3 bis della Legge 28/07/1989 n°263 il quale dispone l'applicazione dell'aliquota I.V.A. al 4% sulle fatture relative alla fornitura di presidi ed ausili connessi dal S.S.N. a soggetti portatori di menomazioni funzionali permanenti.

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n.1090 del 29/06/2006, integrata da delibera del Commissario n. 1 del 12.01.2010, con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto;

**VISTO** il D.Lgs. 163 /2006;

**ATTESTATA** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;

### D E T E R M I N A

**Per i motivi esposti in premessa:**

DI AFFIDARE, a seguito di Procedura in Economia mediante Cottimo Fiduciario Art 125 D.Lgs.163/2006 la fornitura di **PRESIDI ASSISTENZA DOMICILIARE - VENTILATORE PRESSOMETRICO TIPO CPAP** così come di seguito meglio specificato O.E. VITALAIRE ITALIA SPA C.F. P.I. 02061610792, per una spesa complessiva a € 399,17+ IVA 4% (€ 415,13IVA/C) :

COD	CND	Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO S/IVA	TOT S/IVA
27051	Z12030102	1	CPAP AIRSENSE 10 ELITE (COMPRENDE: N. 1 CIRCUITO RESPIRATORIO, 1 ALIMENTATORE, 1 BORSA DA VIAGGIO, SCHEDA SD - RDM 1253147/R COMPRESO DI	€ 317,05	€ 329,73
27053	Z12030190 80	1	HUMIDAIR, CAMERA DI UMIDIFICAZIONE RISCALDATA INTEGRABILE DA UTILIZZARE CON DISPOSITIVI AIR SOLUTIONE RDM 1253145/R	€ 82,12	85,40
TOTALE COMPLESSIVO				€ 399,17	€ 415,13

**DARE ATTO** che la spesa complessiva pari a € 399,17+ IVA 4% (€ 415,13IVA/C) derivante dal presente atto, va a gravare su codice di conto A102020401 "Attrezzature sanitarie e scientifiche", dell'esercizio finanziario 2016 [sub n. 2016/1/3]




Di incaricare della esecuzione del presente atto il Servizio Farmaceutico Territoriale e il Servizio Tecnico Logistico, ciascuno per le proprie competenze.

Di autorizzare il servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento a favore dello Operatore Economico Aggiudicatario, previa acquisizione dalla competente struttura, dell'esatta attestazione della regolarità e conformità della fornitura.

Il Responsabile Servizio Tecnico Logistico  
Dr Guglielmina Ortu



ALLEGATI N. //

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Nome Struttura <u>TECNICO LOGISTICO</u>	
Sigla Responsabile Dr G. ORTU 	Dott.
Sigla Resp. procedimento A.M. CAU 	_____
Estensore A.M. CAU 	

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 25 Febbraio 2016 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

---

Trasmessa al Collegio Sindacale il 25 Febbraio 2016 con prot. n. 1092



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*