

DETERMINAZIONE N° 966 DEL - 8 AGO. 2016

Oggetto: Affidamento Procedura Negoziata ai sensi del Art. 36 comma 2 lett.a D.Lgs. 50/2016 determina a contrarre n. 680 del 08/06/2016 - per la fornitura di "PRESIDI ASSISTENZA INTEGRATIVA - N. 1 APPARECCHIO ASSISTENTE TOSSE (EX INSUFLATOR) COUGH ASSIST E 70 COMPRESO DI KIT CIG. Z7D198707C Operatore Economico VIVISOL SRL

Il Responsabile del Servizio Tecnico Logistico**PREMESSO**

Che il Servizio Farmaceutico Aziendale, su specifica prescrizione specialistica da parte della struttura pubblica di S.C. Unità Spinale Unipolare del P.O. Marino della ASL di Cagliari riferita a presidio facente capo all'Assistenza Integrativa, ha inoltrato richiesta di acquisto di un apparecchio assistente tosse (ex insuflator) COUGH ASSIST E 70 compreso di Kit con filtro, tubi e maschera (misura standard);
che l'apparecchio in parola per dichiarazione del produttore Philips S.P.A. , risulta distribuito in esclusiva, su tutto il territorio nazionale , dall'Operatore Economico(O.E.) VIVISOL SRL;
Che, pertanto, onde assicurare la fornitura di che trattasi, si è ritenuto pertanto opportuno procedere tramite , Procedura Negoziata - Affidamento Diretto in favore dell'O.E VIVISOL SRL - ai sensi del Art. 36 comma 2 lett.a D.Lgs. 50/2016 giusta Determina a Contrarre n. 680 del 08/06/2016 citata in oggetto alla presente.

VISTO

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

ATTESO

-Che lo stesso O.E. . VIVISOL SRL all'uopo interpellato ha presentato regolare offerta di seguito meglio specificata:

COD	CND	Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO S/IVA	TOT C/IVA 4%
22383 COD. REPERTORIO 610027/r	Z12030103	1	N. 1 APPARECCHIO ASSISTENTE TOSSE (EX INSUFLATOR) COUGH ASSIST E 70 COMPRESO DI KIT CON FILTRO, TUBI E MASCHERA(MISURA STANDARD)..	€ 4.130,00	€ 4.295,20

DISPONE

Dato atto di quanto sopra esposto, giusta dichiarazione di idoneità e congruità, sottoscritta dal Servizio Farmaceutico Az.le, di procedere alla formale aggiudicazione della Procedura di che trattasi , in favore della dell'O.E VIVISOL SRL - ai sensi del Art. 36 comma 2 lett.a D.Lgs. 50/2016

DA ATTO

che la spesa complessiva pari a € 4.130,00 + IVA 4% (€ € 4.295,20IVA/C) derivante dal presente atto, va a gravare su codice di conto A102020401 "Attrezzature sanitarie e scientifiche ", dell'esercizio finanziario 2016 [sub n. 2016/1/16].

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. 50/2016;

ATTESTATA

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

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

DI AFFIDARE, a seguito di Procedura Negoziata ai sensi del Art. 36 comma 2 lett.a D.Lgs. 50/2016 la fornitura di "PRESIDI ASSISTENZA INTEGRATIVA – N. 1 APPARECCHIO ASSISTENTE TOSSE (EX INSUFLATOR) COUGH ASSIST E 70 COMPRESO DI KIT–di seguito meglio specificato, all'O.E. VIVISOL SRL C.F.05903120631 e P.I. 02422300968 per una spesa complessiva pari a € 4.130,00 + IVA 4% (€ 4.295,20 IVA/C) :

COD	CND	Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO S/IVA	TOT C/IVA 4%
22383 COD. REPERTORIO 610027/r	Z12030103	1	N. 1 APPARECCHIO ASSISTENTE TOSSE (EX INSUFLATOR) COUGH ASSIST E 70 COMPRESO DI KIT CON FILTRO, TUBI E MASCHERA(MISURA STANDARD)..	€ 4.130,00	€ 4.295,20

DI DARE ATTO che la spesa complessiva pari € 4.130,00 + IVA 4% (€ 4.295,20 IVA/C) derivante dal presente atto, va a gravare su codice di conto A102020401 "Attrezzature sanitarie e scientifiche", dell'esercizio finanziario 2016 [sub n. 2016/1/16].

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 08 Agosto 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 08 Agosto 2016 con prot. n. 4144



La Segreteria Generale

C. Cremonesi