

DETERMINAZIONE N° 1063 DEL 18 AGO. 2016

OGGETTO: PROCEDURA ai sensi del Art. 36 comma 2 lett.a D.Lgs. 50/2016 per l'acquisizione di "PRESIDI ASSISTENZA INTEGRATIVA —FORNITURA PER MESI SEI RINNOVABILE PARI TEMPO MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU-CHECK . - ROCHE DIABETES CARE ITALY CIG. Z851A748FA

Il Responsabile del Servizio Tecnico Logistico

ESAMINATO Il D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 - Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nei settori dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture.

VISTE

la deliberazione n. 23 del 16.10.2009 con la quale è stato nominato Responsabile del Servizio Tecnico Logistico la Dr.ssa Guglielmina Ortu;
la deliberazione del Direttore Generale n°760 del 21 ottobre 2014 di conferma dell'incarico di Responsabile della struttura complessa "Servizio Tecnico Logistico" alla Dr.ssa Guglielmina Ortu;

ATTESO

Che il Servizio Farmaceutico Aziendale ha inviato la programmazione in capo ai Presidi per Assistenza Protetica Integrativa da erogarsi a seguito di autorizzazioni rilasciate su specifiche prescrizioni specialistiche riferita, in specie, ai MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU-CHECK commercializzati dallo Operatore Economico (O.E.) ROCHE DIABETES CARE ITALY SPA ;
Che si è pertanto proceduto - ai sensi del Art. 36 comma 2 lett.a D.Lgs. 50/2016, a chiedere all'O.E. in parola preventivo di spesa riferito alla fornitura dei seguenti microinfusori per insulina indicati in quantitativi presunti utili per una durata di mesi sei:

Q.tà	DESCRIZIONE
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU- CHEK INSIGHT PLUS KIT CODICE 8008175001
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU- CHEK COMBO KIT CODICE 05458501001:
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU- CHEK INSIGHT KIT CODICE 7035799001

Che l'O.E. ROCHE DIABETES CARE ITALY SPA ha presentato regolare offerta di seguito meglio specificata:

Q.tà	DESCRIZIONE	IMP. UNIT	TOT S/IVA	TOT IVA/C
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU-CHEK INSIGHT PLUS KIT CODICE 8008175001 CIG. Z1204021801	€ 6.350,00	€ 12.700,00	€ 13.208,00
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU-CHEK COMBO KIT CODICE 05458501001: CIG. Z1204021801	€ 5.040,00	€ 10.081,48	€ 10.484,74
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU-CHEK INSIGHT KIT CODICE 7035799001 CIG. Z1204021801	€ 5.460,00	€ 10.920,00	€ 11.356,80
Totale complessivo			€ 33.701,48	€ 35.049,54

VISTO

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

RITENUTO

Pertanto, di dover procedere ad affidare la presente gara per un periodo di sei mesi rinnovabili per pari tempo in considerazione dei quantitativi presunto suindicati, dando atto che in caso di reiterate richieste che eccedano gli stessi, si proseguirà, in considerazione del carattere d'urgenza, di norma dagli stessi rivestito, nella presente fornitura potenziandone il quantum.

DISPONE

per quanto si qui precisato, di procedere alla formale aggiudicazione della Procedura di che trattasi utile un periodo di sei mesi, rinnovabili per pari tempo, in favore dell'O.E. ROCHE DIABETES CARE ITALY SPA, per la fornitura di seguito meglio specificata e un totale complessivo pari a € 33.701,48+ IVA 4% (€ 35.049,54):

Q.tà	DESCRIZIONE	IMP. UNIT	TOT S/IVA	TOT IVA/C
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU-CHEK INSIGHT PLUS KIT CODICE 8008175001 CIG. Z1204021801	€ 6.350,00	€ 12.700,00	€ 13.208,00
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU-CHEK COMBO KIT CODICE 05458501001: CIG. Z1204021801	€ 5.040,00	€ 10.081,48	€ 10.484,74
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU-	€ 5.460,00	€ 10.920,00	€ 11.356,80

CHEK INSIGHT KIT CODICE 7035799001 CIG. Z1204021801		
Totale complessivo	€ 33.701,48	€ 35.049,54

DA ATTO

che la spesa complessiva pari a € 33.701,48+ IVA 4% (€ 35.049,54) derivante dal presente atto, va a gravare su codice di conto **A102020401 "Attrezzature sanitarie e scientifiche"**, dell'esercizio finanziario **2016 [sub n. 2016/1/21]**

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;

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

DI affidare l'O.E. ROCHE DIABETES CARE ITALI SPA, in esito a regolare procedura ai sensi del Art. 36 comma 2 lett.a D.Lgs. 50/2016 la fornitura dei presidi di seguito meglio specificati facenti capo all' Assistenza Protesica Integrativa da erogarsi a seguito di autorizzazioni rilasciate su specifiche prescrizioni specialistiche approvate Servizio Farmaceutico Aziendale per un totale complessivo pari a € 33.701,48+ IVA 4% (€ 35.049,54) :

Q.tà	DESCRIZIONE	IMP. UNIT	TOT S/IVA	TOT IVA/C
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU-CHEK INSIGHT PLUS KIT CODICE 8008175001 CIG. Z1204021801	€ 6.350,00	€ 12.700,00	€ 13.208,00
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU-CHEK COMBO KIT CODICE 05458501001: CIG. Z1204021801	€ 5.040,00	€ 10.081,48	€ 10.484,74
2	MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU-CHEK INSIGHT KIT CODICE 7035799001 CIG. Z1204021801	€ 5.460,00	€ 10.920,00	€ 11.356,80
Totale complessivo			€ 33.701,48	€ 35.049,54

DARE ATTO che la spesa complessiva pari a € 33.701,48+ IVA 4% (€ 35.049,54) derivante dal presente atto, va a gravare su codice di conto **A102020401 "Attrezzature sanitarie e scientifiche"**, dell'esercizio finanziario **2016 [sub n. 2016/1/21]**;

DARE ATTO, che si affida la presente gara in luogo dei quantitativi presunti succitati, che pertanto, in caso di reiterate richieste si proseguirà, in considerazione del carattere d'urgenza, di norma dagli stessi rivestito, nella presente fornitura potenziandone il quantum e procedendo alla liquidazione delle fatture all'uopo emesse;



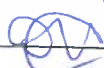
DI INCARICARE della esecuzione del presente atto il Distretto Sanitario di Guspini – Assistenza Protesica e il Servizio Tecnico Logistico, ciascuno per le proprie competenze.

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 18 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 18 Agosto 2016 con prot. n. 4286



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]