

Servizio ProvveditoratoDeterminazione n. **1621** del **27 AGO. 2012**

Oggetto: Affidamento a seguito di procedura negoziata per la fornitura di **“Deflussori vari per infusioni parenterali, per pompe infusionali LIFECARE 5000”** per l'U.O. di Anestesia e Rianimazione del P.O., già autorizzata con Determinazione Dirigenziale n. **1268 del 28/06/2012** Art. 57 D.Lgs 163/2006. Operatore Economico **Hospira Italia srl** di Napoli
CIG: ZA405C4D61

Il Direttore del Servizio Provveditorato

PREMESSO che con Determinazione Dirigenziale n. **1268 del 28/06/2012** è stata indetta procedura negoziata, per garantire continuità alle attività dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione del Presidio Ospedaliero, e più specificatamente la fornitura di: **Deflussori vari per infusioni parenterali, per pompe infusionali LIFECARE 5000;**

ATTESO che, per i motivi descritti nella suddetta Determinazione, ci si è rivolti esclusivamente all'Operatore Economico individuato dallo stesso utilizzatore, in conformità dell'attestazione che trattasi di prodotti che un solo Operatore Economico può fornire con i requisiti e le caratteristiche richieste e che, non si tratta di dispositivi di nuova introduzione ma gli stessi sono stati oggetto di precedenti forniture da parte del medesimo Operatore Economico, e attualmente in uso nel P.O.;

PRECISATO che tutto l'espletamento della procedura negoziata è stato specificato nel verbale di negoziazione che si allega al presente atto, agli effetti formali e sostanziali;

VISTA la relazione trasmessa dal Responsabile della Farmacia Ospedaliera attestante l'idoneità tecnica di quanto offerto come affermato del Responsabile dell'U.O. Ambulatorio di Anestesia e Rianimazione, che dichiara:

- la **conformità** dei Dispositivi Medici rispetto a quanto richiesto
- la **corrispondenza** con quanto indicato nella dichiarazione di scelta effettuata
- l'**idoneità tecnica** dei Dispositivi Medici in relazione alla destinazione d'uso prevista

RITENUTO di accogliere la proposta formulata dal sottoindicato Operatore Economico **Hospira Italia srl** per la fornitura di **“Deflussori vari per infusioni parenterali, per pompe infusionali LIFECARE 5000”** al costo totale di **€ 3.327,00** compresa IVA 21%, che andrà a gravare sul conto n. 0501010801 “Acquisti di presidi chirurgici e materiale sanitario”, così suddivisa:

- anno 2012 € 3.327,00 (Sub. Aut. N. 2012/1/271)

ATTESO che le somme previste rientrano nel bilancio di previsione annuale;

VISTI

la L.R. n. 10/1997, la L.R.n. 10/2006;
il D.Lgs. 163 /2006;

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

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;

D E T E R M I N A

Per tutti i motivi in premessa citati, che s'intendono di seguito integralmente riportati:

1. di affidare la seguente fornitura all'Operatore Economico **Hospira Italia srl**:

CND	Descrizione Prodotto	Nome Commerciale	Codice Offerto	Tot Pezzi	N. Pezzi Conf. Offerto	Prezzo	Totale	I.V.A.
A03010105	PLUMSET Primario PRIMARY PLUMSET P- P Y-Site 272 cm NDEHP	PRIMARY PLUMSET	3914- 0006	500	50	€ 5,50	€ 2.750,00	21%
TOTALE S/IVA 21%							€ 2.750,00	
TOTALE C/IVA 21%							€ 3.327,00	

2. di precisare che il CIG di riferimento è: **CIG ZA405C4D61**
3. di imputare la spesa complessiva di **€ 3.327,00** sul conto di Bilancio n. 0501010801 "Acquisti di presidi chirurgici e materiale sanitario", così suddivisa:
 - anno 2012 **€ 3.327,00** (Sub. Aut. N. 2012/1/271)
4. di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento, a favore di **Hospira Italia srl**, previa acquisizione, dal competente servizio sanitario, dell'attestazione della regolarità e conformità delle forniture effettuate;

Il Direttore Servizio Provveditorato
 Dr. M. Gabriella Mallica



Allegati n.1 Verbale, composto complessivamente da n. 1 fogli .

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata Servizio Provveditorato Responsabile Procedura: Mallica _____ Resp. Procedimento: Melas _____ Estensore: Melas _____	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria Dott. _____
---	--

+

+ CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 27 Agosto 2012 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 27 Agosto 2012 con prot. n.5237



La Segreteria Generale

A handwritten signature in blue ink, written over a horizontal dashed line.