SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
Azienda USL 7
Carbonia

Deliberazione n° 2071

adottata dal Direttore Generale in data 24 OTT. 2005

OGGETTO: Indizione trattativa diretta per la fornitura di materiale di consumo per Monitor Defibrillatore LIFEPAK 12 in dotazione al Pronto Soccorso Carbonia e SET 118 Azienda.

Il Responsabile del Servizio Acquisti:

Vista la richiesta di fornitura, n°21del 07.10.05, che si allega per costituirne parte integrante, del Responsabile del Reparto di Pronto Soccorso e SET 118, tendente ad ottenere a mezzo trattativa diretta la fornitura di accessori indispensabili per il Monitor defibrillatore LIFEPAK 12 di recente acquisizione, in dotazione ai Servizi citati;

Constatato che la richiesta è accompagnata da specifica relazione di scelta, che si allega per costituirne parte integrante, con la quale il Sanitario utilizzatore, dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del punto 4 lettera c)art. 9 del D.Lgs. 358/92 così come modificato dal D.Lgs. 402/98, che trattasi di prodotti unici ed necessari per essere utilizzati esclusivamente con il Monitor Defibrillatore LIFEPAK 12 in dotazione, fornibili dalla Ditta Euromed, dichiarazione non sindacabile dall'ufficio;

Dato atto che la suddetta relazione di scelta è stata regolarmente convalidata dal Responsabile Medico del Presidio di appartenenza;

Precisato che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP (ex art. 26 della legge 488/1999) in quanto gli articoli oggetto del presente atto non risultano inclusi nelle convenzioni a carattere nazionale attualmente in essere;

PROPONE

sulla base della Responsabilità Personale del Sanitario richiedente, di adottare regolare atto deliberativo, di autorizzazione all'acquisto a mezzo trattativa diretta, sulla base delle vigenti norme, ritenuto applicabile l'art. 9 punto 4 del D. Lgs.358 /92 e successive modificazioni ed integrazioni, che consente, in corso di unicità del prodotto, la trattativa diretta, a favore della ditta succitata;

Il Direttore Generale

Dato atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti e dell'attestazione del Responsabile richiedente che invoca la Privativa Industriale;

Sentito il parere del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

- Di prendere atto della richiesta di fornitura a Privativa Industriale, così come attestato con la nota sopra richiamata, dal Responsabile del Pronto Soccorso e SET 118;
- Di autorizzare formalmente l'indizione di una trattativa diretta per l'affidamento di accessori consumabili per il Monitor Defibrillatore LIFEPAK 12, in dotazione al Pronto Soccorso di Carbonia e SET 118 dell'Azienda.
- Di autorizzare formalmente la comunicazione dell'invito di partecipazione alla Ditta EUROMED;

segue deliberazione 2071 *del* 24 OTT. 200

- Di approvare l'allegata lettera d'invito, contenente le clausole contrattuali;
- Di demandare al **capo servizio acquisti** di provvedere per gli adempimenti correlati all'espletamento della trattativa privata diretta;
- Di determinare che il **capo servizio bilancio/contabilità**, provveda al pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione delle medesime a cura delle articolazioni organizzative aziendali utilizzatrici, con regolare ordinativo bancario tratto sul **tesoriere** aziendale;
- Di disporre la contabilizzazione della spesa presunta di € 3.500,00 oltre l'IVA vigente, sulla classe di costo 420100027 del piano dei conti aziendale 2005 – 2006;
- Di dare atto che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP (ex art. 26 della legge 488/1999) in quanto gli articoli oggetto del presente atto non risultano inclusi nelle convenzioni a carattere nazionale attualmente in essere;

Il Direttore Generale
Dott. Benedetto Barranu

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA - AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA

DIRAMM/

DIRSAN/

ACQ/AGULLI

ADD/R.Tiddia

Ind diretta consum per Monitor defibrillatore LIFEPAK 12

SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. n° 7

Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 2071 del 24 OTT. 2005

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 24 OTT. 2005 al 07 NOV. 2005

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)

SERVIZIO SANITARIO U.S.L. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Allegati n.

Destinatari:

Collegio dei Sindaci

Bilancio

Acquisti

RISERVATO ALL'UFFICIO

Richiesta n. _____

Pervenuta al Servizio il _____

Servizio Sanitario - Regione Sardegna

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA

Servizio Acquisizione Beni

COMUNE Carbonia

PRESIDIO O. SIRAI

REPARTO SET. 118

N. 21

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

OGGETTO: **RICHIESTA DI FORNITURA**

ATTENZIONE: Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1)

- ELETTRODI QUIK - COMBO ADULTI : 100 pezzi
- ELETTRODI QUIK - COMBO PEDIATRICI : 10 pezzi
- PROLUNGA PER SATURIMETRO : DUE
- CAVO DODICI DERIVAZIONI PER ECG : UNO
- BATTERIE AL LITIO : OTTO
- SENSORE PER SATURIMETRO : UNO
- RIVESTIMENTO COMPLETO DI TASCA ANTERIORE E POSTERIORE PER L.P. 12 = DUE
- Cavo pacing : TRE PEZZI : uno
- Bracciale di ricambio NIPB : tre pezzi adulti.

Le qualità richieste coprono un periodo di: (2) UN ANNO

I codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) _____

Motivazioni della richiesta: (4) _____

Attuale giacenza: (5) _____

_____ lì 07 OTT. 2005

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRME SARANNO RESTITUITI.

ESAME RICHIESTA

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi _____

ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi _____

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue _____

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

Litotipografia SUSIL ☎ 0781.61921

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. n° 7

09013 CARBONIA (CA)

P.I./C.F. 02261310920

OGGETTO: *CONFERMA RELAZIONE DI SCELTA DI ,PRODOTTI UNICI PER APPARECCHIATURE IN DOTAZIONE.*

Il sottoscritto DOTT. A. ARRU, *Responsabile del Reparto di* SET 118, *dichiara sotto la propria responsabilità che i prodotti, oggetto della richiesta n°* 21 *del* 29/09/05, *sono gli unici, e peraltro insostituibili, a possedere i requisiti tecnici necessari per essere utilizzati con l'apparecchiatura* LIFEPAK 12:

per cui si richiede, ai sensi del punto 4 lettera e) dell'art. 9 del D.Lgs.358/92, così come modificato dal D.Lgs. 402/98, l'affidamento della fornitura alla Ditta EUROMED S.r.l., *perché il ricorso ad altri fornitori costringe ad acquistare materiale di tecnica differente il cui impiego o la cui manutenzione comporta notevoli difficoltà o incompatibilità tecniche.*

_____ li _____

IL RESPONSABILE

Dott. _____

_____ (2)

SI CONVALIDA LA SUESTESA
RELAZIONE DI SCELTA
IL RESPONSABILE MEDICO

Dott. SERGIO PILI (1)

_____ (2)

_____ li 07 OTT. 2005

(1) nome e cognome

(2) firma leggibile

Mod. PROVV/2

Riservato all'Ufficio
Allegato alla Richiesta Mod. 1 N. .....
Pervenuta al Servizio Assistenza Farmaceutica o Economato il .....

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

UNITA' SANITARIA LOCALE N. 17 - CARBONIA

COMUNE CARBONIA

PRESIDIO O. SIRAI

REPARTO SET 118

Allegato alla Richiesta Mod. 1 N° 21

Alla Direzione del
Servizio Acquisizione Beni
CARBONIA

OGGETTO: **Relazione di scelta di fornitura.**

Si prega la Direzione di voler provvedere all'acquisto del materiale indicato nell'allegato modulo 1 dalla Ditta EUROMED S.r.l.

per la seguente motivazione di scelta:

(1) Trattasi di materiale dedicato indispensabile per il buon funzionamento del monitor defibrillatore LIFEPAK 12

Da allegare alla richieste di fornitura N° 27.

07 OTT. 2005

Data .....

IL RESPONSABILE DEL PRESIDIO O REPARTO

(1) indicare dettagliatamente tutti gli elementi conoscitivi della motivazione di scelta.
Si precisa che gli acquisti diretti effettuati ai sensi della presente relazione sono eseguiti su responsabilità del richiedente.
La presente richiesta sarà sottoposta a preventivo parere dell'Ufficio di Direzione.

N. B. - Il modulo deve essere compilato in triplice copia e numerato.

Lito-Tipografia SUSIL Carbonia