



## **DETERMINAZIONE N° 334 DEL 16/07/2015**

**OGGETTO: AFFIDAMENTO PER LA STAMPA E FORNITURA DI STAMPATI VARI PER LE ESIGENZE DELLE UNITA' OPERATIVE, E DELLA DIREZIONE SANITARIA, DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI SASSARI – MEDIANTE M.E.P.A. (MERCATO ELETTRONICO PUBBLICA AMMINISTRAZIONE) R.D.O. N° 863880 DEL 10.06.2015.**

**CODICE CIG N. Z8714ECDBF.**

### **Il Responsabile del Servizio Provveditorato Economato e Patrimonio**

- VISTO** il D. Lgs n. 502/92 così come modificato ed integrato dal D.L.vo n. 229/99;
- VISTO** il D.Lgs. 517/99;
- VISTA** la Legge Regionale n. 10/06, la L.R. n. 10/97 e la L.R. n. 5/2007;
- VISTO** il D. Lgs. 163/2006 e, in particolare l'art. 125 e il Regolamento di Attuazione, DPR 207/2010;
- VISTA** la Deliberazione n. 142 del 05.03.2009 del Direttore Generale con la quale sono stati fissati i criteri ed i limiti di delega ai Responsabili dei Servizi Acquisti e Tecnico per l'affidamento di contratti;
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 259 del 15 Aprile 2009 con la quale viene approvato il testo vigente Regolamento dei "Lavori, Beni e Servizi in Economia";
- VISTE** la Deliberazione del Commissario n. 161 del 30 Marzo 2011 e la Deliberazione del Direttore Generale n. 417 del 08 Agosto 2011, con le quali viene modificato il testo del Regolamento Aziendale dei "Lavori, Beni e Servizi in Economia";
- VISTE** la L. n. 94/2012 (c.d. "prima" spending review) e la L. n. 135/2012 (c.d. spending review bis);
- VISTE** le richieste, agli atti del procedimento, pervenute dai Responsabili delle Unità Operative, e della Direzione Sanitaria, dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, in merito alla stampa e fornitura di Stampati vari, relativi al fabbisogno annuale, necessari per il normale svolgimento delle attività assistenziali e precisamente:
- N. 5.000 Cartella Clinica Integrata - Area Chirurgica;
  - N. 7.000 Cartella Clinica Integrata – Area Internistica;
  - N. 3.500 Cartella Clinica Integrata – Area Pediatrica;
  - N. 750 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Oculistica;
  - N. 150 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Rianimazione;
  - N. 250 Cartella Clinica Integrata di Ricovero Terapia Intensiva;
  - N. 1.800 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Neonatologica;
  - N. 1.500 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Ostetrica;

- N. 160 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Ematologia;
- N. 3.000 Cartella per Dieta – U.O. di Diabetologia;
- N. 500 Bollettario “Servizio Ambulanze”;
- N. 50 Registro “Apparecchiature Radiologiche”;
- N. 10.000 Modulo richiesta Esame Isto-Citologico;
- N. 10.000 Modulo richiesta Pap – Test;
- N. 10 Registro “Movimentazioni Pazienti”;

**CONSIDERATO** che il processo di selezione dei potenziali aggiudicatari della fornitura in questione deve in ogni caso essere impostato nel rispetto dei principi di pubblicità, trasparenza, divieto di discriminazione, parità di trattamento e proporzionalità dettati dall'ordinamento comunitario e configurati come principi generali dell'attività contrattuale delle Amministrazioni Pubbliche dell'art. 2 del D.Lgs. n.163/2006;

che il valore complessivo assumibile è valutabile come segue:

- **Cartella Clinica Integrata - Area Chirurgica - Cartella Clinica Integrata – Area Internistica - Cartella Clinica Integrata – Area Pediatrica - Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Oculistica - Cartella Clinica Integrata – U.O. di Rianimazione - Cartella Clinica Integrata di Ricovero Terapia Intensiva - Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Neonatologica - Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Ostetrica - Cartella Clinica Integrata – U.O. di Ematologia - Cartella per Dieta – U.O. di Diabetologia - Bollettario “Servizio Ambulanze” - Registro “Apparecchiature Radiologiche” - Modulo richiesta Esame Isto-Citologico - Modulo richiesta Pap/Test - Registro “Movimentazioni Pazienti” - €.** 38.068,00=I.V.A. esclusa;

che il D.Lgs. 163/2006 stabilisce che l'affidamento dei contratti pubblici aventi ad oggetto lavori, servizi e forniture, sotto soglia avviene nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, proporzionalità;

che la scelta del contraente sarà effettuata con il criterio del prezzo complessivo più basso, determinato ai sensi dell'art. 82 del D.Lgs. n. 163/2006;

che il D.L. n. 95 del 06/07/2012, convertito con L. 135/2012, art. 1 prevede l'obbligo per le Pubbliche Amministrazioni di provvedere all'approvvigionamento attraverso gli strumenti di acquisto messi a disposizione della Consip S.P.A.;

che l'art. 328 del DPR n. 207/2010 (regolamento attuazione codice contratti pubblici) prevede che, in assenza di apposita convenzione Consip, le stazioni appaltanti possono effettuare acquisti di beni e servizi sotto soglia attraverso un confronto concorrenziale delle offerte pubblicate all'interno del Mercato Elettronico (M.E.P.A.) o delle offerte ricevute sulla base di una richiesta di offerta rivolta ai fornitori abilitati;

che la L. n. 94/2012 di conversione del D.L. n. 52/2012, stabilisce che le Amministrazioni Pubbliche devono ricorrere al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (M.E.P.A.), o ad altri mercati elettronici istituiti, per tutti gli acquisti di beni e servizi anche d'importo inferiore ad €.

**VERIFICATO** che gli stampati di cui trattasi non sono presenti nelle Convenzioni attive del CAT Sardegna e della CONSIP;

**CONSIDERATO** che si rende necessario provvedere all'acquisto degli Stampati citati da destinare alle Unità Operative e alla Direzione Sanitaria, al fine di non intralciare la normale attività assistenziale;

**ACCERTATO** che per l'acquisizione degli stampati sopra indicati si è provveduto di ricorrere ad una RDO da effettuarsi sul M.E.P.A. (Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione) al fine di individuare una o più Tipografie a cui affidare gli stampati di che trattasi;

**VISTA** tutta la documentazione, agli atti del procedimento, relativa alla suddetta procedura consistente in: disciplinare di gara e scheda riepilogativa della **RDO n. 863880 DEL 10.06.2015**

**ACCERTATO** che alla procedura sono state invitate le sotto indicate Tipografie specializzate nel settore di fornitura ed iscritte sul M.E.P.A. per il meta prodotto corrispondente:

- **LITOTIPOGRAFIA TROIS ANTONIO DI COSTANTINO TROIS & C. di Cagliari;**
- **LITOTIPOGRAFIA TRUDU di Cagliari;**
- **TIP. GALLLIZZI di Sassari;**
- **TIP. BUSSU di Ottana (NU);**
- **TIP. ORISTANESE DI SAMMARTANO EDOARDO & C. di Oristano;**
- **TIP. DENTI G. DI ROBERTO DENTI di Sassari;**
- **TIP. GHILARZESE DI FODDE SALVATORE di Ghilarza (OR);**
- **TIP. LA COMMERCIALE di Sassari;**
- **PRIMA TIP. MOGORESE DI CLAUDIO PIA di Mogoro (OR);**
- **TIP. PERGAMENA di Tortoli' (OG);**
- **TIP. PICCIAU di LUCA SADDI di Cagliari;**
- **TIP. 87 di Budduso (Olbia-Tempio);**
- **TIP. CENTRO GRAFICA DEI F.LLI ZOLO DONATELLA E BACHISIO di Bolotona (NU);**
- **TIP. IL TIMBRO di Sassari;**
- **TIP. RAMAGRAF 28 di Ozieri (SS);**
- **TIP. TORCHIETTO DI CHIRIGONI ALESSANDRO di Ozieri (SS);**

**RILEVATO** che per la procedura di cui all'oggetto hanno presentato regolare offerta le sottoelencate Tipografie:

Tipografia: **BUSSU**

N. 5.000 Cartella Clinica Integrata – Area Chirurgica”, al costo unitario di € 1,00= per un importo complessivo di € 5.000,00=I.V.A. esclusa;

N. 7.000 Cartella Clinica Integrata – Area Internistica, al costo unitario di € 1,00= per un importo complessivo di € 7.000,00=I.V.A. esclusa;

N. 3.500 Cartella Clinica Integrata – Area Pediatrica, al costo unitario di € 1,00= per un importo complessivo di € 3.500,00=I.V.A. esclusa;

N. 750 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Oculistica, al costo unitario di € 1,20= per un importo complessivo di € 900,00= I.V.A. esclusa;

N. 150 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Rianimazione, al costo unitario di € 5,00= per un importo complessivo di € 750,00= IV.A. esclusa;

N. 250 Cartella Clinica Integrata di Ricovero Terapia Intensiva, al costo unitario di € 2,00= per un importo complessivo di € 500,00= I.V.A. esclusa;

N. 1.800 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Neonatologica, al costo unitario di € 1,00= per un importo complessivo di € 1.800,00= I.V.A. esclusa;

N. 1.500 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Ostetrica, al costo unitario di €. 1,00= per un importo complessivo di €. 1.500,00= I.V.A. esclusa;

N. 160 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Ematologia, al costo unitario di €. 5,00= per un importo complessivo di €. 800,00= IV.A. esclusa;

N. 3.000 Cartella per Dieta – U.O. di Diabetologia, al costo unitario di €. 0,10= per un importo complessivo di €. 300,00= IV.A. esclusa;

N. 500 Bollettario “Servizio Ambulanze”, al costo unitario di €. 1,80= per un importo complessivo di €. 900,00= I.V.A. esclusa;

N. 50 Registro “Apparecchiature Radiologiche”, al costo unitario di €. 8,00= per un importo complessivo di €. 400,00= I.V.A. esclusa;

N. 10.000 Modulo Richiesta Esame Isto-Citologico, al costo unitario di €. 0,03= per un importo complessivo di €. 300,00= IV.A. esclusa;

N. 10.000 Modulo Richiesta Pap-Test, al costo unitario di €. 0,03= per un importo complessivo di €. 300,00= I.V.A. esclusa;

N.10 Registro “Movimentazione Pazienti”, al costo unitario di €. 40,00= per un importo complessivo di €. 400,00= I.V.A. esclusa;

Tipografia: **DENTI G. DI ROBERTO DENTI**

N. 5.000 Cartella Clinica Integrata – Area Chirurgica”, al costo unitario di €. 1,394= per un importo complessivo di €. 6.970,00= I.V.A. esclusa;

N. 7.000 Cartella Clinica Integrata – Area Internistica, al costo unitario di €. 1,337= per un importo complessivo di €. 9.359,00= I.V.A. esclusa;

N. 3.500 Cartella Clinica Integrata – Area Pediatrica, al costo unitario di €. 1,478= per un importo complessivo di €. 5.173,00= I.V.A. esclusa;

N. 750 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Oculistica, al costo unitario di €. 2,03= per un importo complessivo di €. 1.522,50= I.V.A. esclusa;

N. 150 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Rianimazione, al costo unitario di €. 2,76= per un importo complessivo di €. 414,00= IV.A. esclusa;

N. 250 Cartella Clinica Integrata di Ricovero Terapia Intensiva, al costo unitario di €. 1,417= per un importo complessivo di €. 354,25= I.V.A. esclusa;

N. 1.800 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Neonatologica, al costo unitario di €. 1,373= per un importo complessivo di €. 2.471,40= I.V.A. esclusa;

N. 1.500 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Ostetrica, al costo unitario di €. 2,124= per un importo complessivo di €. 3.186,00= I.V.A. esclusa;

N. 160 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Ematologia, al costo unitario di €. 2,29= per un importo complessivo di €. 366,40= IV.A. esclusa

N. 3.000 Cartella per Dieta – U.O. di Diabetologia, al costo unitario di €. 0,083= per un importo complessivo di €. 249,00=I.V.A. esclusa;

N. 500 Bollettario “Servizio Ambulanze”, al costo unitario di €. 3,12= per un importo complessivo di €. 1.560,00= I.V.A. esclusa;

N. 50 Registro “Apparecchiature Radiologiche”, al costo unitario di €. 6,22= per un importo complessivo di €. 311,00= I.V.A. esclusa;

N. 10.000 Modulo Richiesta Esame Isto-Citologico, al costo unitario di €. 0,047= per un importo complessivo di €. 470,00=I.V.A. esclusa;

N. 10.000 Modulo Richiesta Pap-Test, al costo unitario di € 0,047= per un importo complessivo di € 470,00= I.V.A. esclusa;

N.10 Registro "Movimentazione Pazienti", al costo unitario di € 30,00= per un importo complessivo di € 300,00= I.V.A. esclusa;

Tipografia: **LA COMMERCIALE**

N. 5.000 Cartella Clinica Integrata – Area Chirurgica", al costo unitario di € 1,298= per un importo complessivo di € 6.490,00= I.V.A. esclusa;

N. 7.000 Cartella Clinica Integrata – Area Internistica, al costo unitario di € 1,298= per un importo complessivo di € 9.086,00= I.V.A. esclusa;

N. 3.500 Cartella Clinica Integrata – Area Pediatrica, al costo unitario di € 1,298= per un importo complessivo di € 4.543,00= I.V.A. esclusa;

N. 750 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Oculistica, al costo unitario di € 1,298= per un importo complessivo di € 973,50= I.V.A. esclusa;

N. 150 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Rianimazione, al costo unitario di € 1,298= per un importo complessivo di € 194,70=I.V.A. esclusa;

N. 250 Cartella Clinica Integrata di Ricovero Terapia Intensiva, al costo unitario di € 1,298= per un importo complessivo di € 324,50= I.V.A. esclusa;

N. 1.800 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Neonatologica, al costo unitario di € 1,298= per un importo complessivo di € 2.336,40= I.V.A. esclusa;

N. 1.500 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Ostetrica, al costo unitario di € 1,298= per un importo complessivo di € 1.947,00= I.V.A. esclusa;

N. 160 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Ematologia, al costo unitario di € 1,298= per un importo complessivo di € 207,68=I.V.A. esclusa;

N. 3.000 Cartella per Dieta – U.O. di Diabetologia, al costo unitario di € 1,298= per un importo complessivo di € 3.894,00= I.V.A. esclusa;

N. 500 Bollettario "Servizio Ambulanze", al costo unitario di € 2,60= per un importo complessivo di € 1.300,00= I.V.A. esclusa;

N. 50 Registro "Apparecchiature Radiologiche", al costo unitario di € 9,96= per un importo complessivo di € 498,00= I.V.A. esclusa;

N. 10.000 Modulo Richiesta Esame Isto-Citologico, al costo unitario di € 0,020= per un importo complessivo di € 200,00=I.V.A. esclusa;

N. 10.000 Modulo Richiesta Pap-Test, al costo unitario di € 0,022= per un importo complessivo di € 220,00= I.V.A. esclusa;

N.10 Registro "Movimentazione Pazienti", al costo unitario di € 48,00= per un importo complessivo di € 480,00= I.V.A. esclusa;

Tipografia: **GHILARZESE DI FODDE SALVATORE**

N. 5.000 Cartella Clinica Integrata – Area Chirurgica", al costo unitario di € 0,95= per un importo complessivo di € 4.750,00=I.V.A. esclusa;

N. 7.000 Cartella Clinica Integrata – Area Internistica, al costo unitario di € 0,84= per un importo complessivo di € 5.880,00=I.V.A. esclusa;

N. 3.500 Cartella Clinica Integrata – Area Pediatrica, al costo unitario di € 0,98= per un importo complessivo di € 3.430,00=I.V.A. esclusa;

N. 750 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Oculistica, al costo unitario di €. 1,27= per un importo complessivo di €. 952,50= I.V.A. esclusa;

N. 150 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Rianimazione, al costo unitario di €. 2,27= per un importo complessivo di €. 340,50= I.V.A. esclusa;

N. 250 Cartella Clinica Integrata di Ricovero Terapia Intensiva, al costo unitario di €. 1,56= per un importo complessivo di €. 390,00= I.V.A. esclusa;

N. 1.800 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Neonatologica, al costo unitario di €. 1,05= per un importo complessivo di €. 1.890,00= I.V.A. esclusa;

N. 1.500 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Ostetrica, al costo unitario di €. 1,40= per un importo complessivo di €. 2.100,00= I.V.A. esclusa;

N. 160 Cartella Clinica Integrata – U.O. di Ematologia, al costo unitario di €. 5,60= per un importo complessivo di €. 896,00= I.V.A. esclusa;

N. 3.000 Cartella per Dieta – U.O. di Diabetologia, al costo unitario di €. 0,116= per un importo complessivo di €. 348,00=I.V.A. esclusa;

N. 500 Bollettario “Servizio Ambulanze”, al costo unitario di €. 3,00= per un importo complessivo di €. 1.500,00= I.V.A. esclusa;

N. 50 Registro “Apparecchiature Radiologiche”, al costo unitario di €. 8,80= per un importo complessivo di €. 440,00= I.V.A. esclusa;

N. 10.000 Modulo Richiesta Esame Isto-Citologico, al costo unitario di €. 0,030= per un importo complessivo di €. 300,00=I.V.A. esclusa;

N. 10.000 Modulo Richiesta Pap-Test, al costo unitario di €. 0,030= per un importo complessivo di €. 300,00= I.V.A. esclusa;

N.10 Registro “Movimentazione Pazienti”, al costo unitario di €. 33,00= per un importo complessivo di €. 330,00= I.V.A. esclusa;

- Tipografia: **BUSSU** - importo complessivo **€ 24.350,00=**I.V.A. esclusa;

- Tipografia: **DENTI G. DI ROBERTO DENTI** - importo complessivo **€ 33.176,55=**I.V.A. esclusa;

- Tipografia: **LA COMMERCIALE** - importo complessivo **€ 32.694,78=** I.V.A. esclusa;

- Tipografia: **GHILARZESE DI FODDE SALVATORE** - importo complessivo **€ 23.847,00=**I.V.A. esclusa;

#### **RITENUTO**

pertanto di dover procedere alla stampa e fornitura degli Stampati citati mediante ordine in formato elettronico sul M.E.P.A. alla Tipografia **GHILARZESE DI FODDE SALVATORE**, che offre il prezzo complessivo più basso;

#### **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 AUTORIZZARE**

formalmente la stampa e fornitura, tramite ordine in formato elettronico sul M.E.P.A. della CONSIP S.p.A. di quanto segue:

**Tipografia – GHILARZESE DI FODDE SALVATORE**

Q.TA'	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	IMPORTO	IVA %	TOTALE
5.000	Cartella Clinica Integrata – Area Chirurgica”	€. 0,95=	€. 4.750,00=	22	€. 5.795,00=
7.000	Cartella Clinica Integrata – Area Internistica	€. 0,84=	€. 5.880,00=	22	€. 7.173,60=
3.500	Cartella Clinica Integrata – Area Pediatrica	€. 0,98=	€. 3.430,00=	22	€. 4.184,60=
750	Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Oculistica	€. 1,27=	€. 952,50=	22	€. 1.162,05=
150	Cartella Clinica Integrata – U.O. di Rianimazione	€. 2,27=	€. 340,50=	22	€. 415,41=
250	Cartella Clinica Integrata di Ricovero Terapia Intensiva	€. 1,56=	€. 390,00=	22	€. 475,80=
1.800	Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Neonatologica	€. 1,05=	€. 1.890,00=	22	€. 2.305,80=
1.500	Cartella Clinica Integrata – U.O. di Clinica Ostetrica	€. 1,40=	€. 2.100,00=	22	€. 2.562,00=
160	Cartella Clinica Integrata – U.O. di Ematologia	€. 5,60=	€. 896,00=	22	€. 1.093,12=
3.000	Cartella per Dieta – U.O. di Diabetologia	€. 0,116=	€. 348,00=	22	€. 424,56=
500	Bollettario “Servizio Ambulanze”	€. 3,00=	€. 1.500,00=	22	€. 1.830,00=
50	Registro “Apparecchiature Radiologiche”	€. 8,80=	€. 440,00=	22	€. 536,80=
10.000	Modulo Richiesta Esame Istocitologico	€. 0,030=	€. 300,00=	22	€. 366,00=
10.000	Modulo Richiesta Pap-Test	€. 0,030=	€. 300,00=	22	€. 366,00=
10	Registro “Movimentazione Pazienti”	€. 33,00=	€. 330,00=	22	€. 402,60=

Per un importo complessivo annuale di **€. 29.093,34=(VENTINOVMILANOVAANTATRE/34)** I.V.A. compresa;

**- DI DARE ATTO** che la spesa derivante dal presente atto, ammonta a **€. 23.847,00=(VENTITREMILAOTTOCENTOQUARANTASETTE/00)** oltre I.V.A. di legge pari a **€. 5.246,34**, per un importo complessivo di **€. 29.093,34=(VENTINOVMILANOVAANTATRE/34)**, e dovrà gravare sul conto di spesa A501020401 denominato “Acquisti di supporti informatici, cancelleria e stampati” del corrente esercizio finanziario;

**- DI COMUNICARE** copia del presente atto alla Tipografia affidataria per la firma in calce da parte del legale rappresentante di essa in luogo del contratto.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
PROVVEDITORATO ECONOMATO E PATRIMONIO  
F.TO DOTT. ANTONIO SOLINAS**

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata. Nome struttura: PROVVEDITORATO ECONOMATO E PATRIMONIO Sigla Responsabile: Dott. Antonio Solinas _____ Estensore: Cosimino Sotgiu _____	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziario.  f.to Dott.ssa Rosa Maria Bellu _____
--	--

Il presente atto è in pubblicazione all'Albo Pretorio di quest' Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal 16/07/2015 per la durata di quindici giorni.