



DETERMINAZIONE N° 187 DEL 24/04/2014

Oggetto: Riparazione ausili ospedalieri in dotazione presso la Clinica Neurologica e l'U.O. di Medicina Nucleare dell'AOU di Sassari
CIG ZBC0E04018

Il Responsabile del Servizio Tecnico

- 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;
- 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 entro il limite di valore di € 20.000,00 oltre IVA;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 417 del 08/08/2011 con la quale viene approvato il testo vigente Regolamento dei "Lavori, Beni e Servizi in Economia";
- DATO ATTO** che con Delibera del Direttore Generale n. 213 del 04/05/2011 il Responsabile del Servizio Tecnico Ing. Roberto Gino Manca è stato nominato Responsabile Unico dei Procedimenti del Servizio Tecnico ai sensi e per gli effetti dell'Art. 10 del D. Lgs 163/2006 e s.m.i. .
- CONSIDERATO** l'art. 8 del citato regolamento, il quale statuisce che gli interventi di manutenzione per il ripristino funzionale di ausili ospedalieri possono essere legittimamente esperiti in economia mediante affidamento diretto quando l'importo è inferiore a € 40.000,00.
- DATO ATTO** che, in data 18/02/2014, la Coordinatrice dell'U.O. della Clinica Neurologica dell'AOU di Sassari, ha inoltrato a questo Ufficio la richiesta di riparazione dei seguenti ausili:
- carrozzina trasporta malati ALU REHAB NETTI 3 - matricola 103-07112 in quanto necessita della sostituzione delle ruote, della revisione dei freni e della riparazione del reggi gamba sinistro;
 - carrozzina trasporta malati ARDEA (priva di modello e matricola), in quanto necessita della sostituzione delle ruote e della revisione dei freni;
 - carrozzina trasporta malati INVACARE REA CLEMATIS, matricola 020912827253, in quanto necessita della sostituzione delle ruote e della revisione dei freni;
 - carrozzina trasporta malati INVACARE REA CLEMATIS, matricola 020706441316, in quanto necessita della sostituzione delle ruote e della revisione dei freni;

- DATO ATTO** che, in data 14/01/2014, l'U.O. di Medicina Nucleare dell'AOU di Sassari, ha inoltrato a questo Ufficio la richiesta di riparazione del letto per visita (privo di marca e modello) n° di inventario 10023, in quanto necessita della sostituzione delle ruote;
- CONSIDERATO** che gli ausili ospedalieri non rientrano nel contratto di assistenza delle apparecchiature elettromedicali;
- CONSIDERATO** che tali attrezzature non possono essere riparate dal Servizio di Manutenzione Aziendale;
- VISTA** la nota del Responsabile dell'Ufficio Tecnico (prot. NP/2009/249) con cui vengono assegnate le Manutenzioni degli Arredi Ospedalieri al Servizio di Ingegneria Clinica;
- DATO ATTO** che, in data 26/02/2014 con Prot. n.: PG/2014/4873 si è provveduto ad inviare la lettera di invito inerente alle manutenzioni sopra citate alle seguenti ditte;
- Contact S.r.l. – Via Solferino, 10/B – 09045 Quartu S. Elena (CA);
 - TE.MO.SA. S.r.l. – Str. Vic. Trunconi, 4 – 07100 Sassari (SS);
 - AXOSAN – Via Amendola, 68 – 07100 Sassari (SS);
 - Orion S.a.s. – Via Maddalena, 41 – 07100 Sassari (SS).
- CONSIDERATO** che il termine di scadenza per la presentazione dei plichi è stato fissato per le ore 12.00 del giorno 07 Marzo 2014;
- CONSTATATO** che tutte le ditte hanno ricevuto la richiesta di offerta;
- CONSIDERATO** che la ditta Orion S.a.s. è l'unica ad aver inviato l'offerta entro il termine stabilito;
- CONSIDERATO** che le ditte TE.MO.SA. S.r.l., Contact S.r.l. e AXOSAN non hanno risposto alla chiamata;
- DATO ATTO** che il giorno 12 Marzo 2014 alle ore 11.00 in presenza del Per. Ind. Francesco Macri, del Per. Ind. Roberto Sechi, e dell'assistente amministrativo Sig. Raniero Vaira si è proceduto all'apertura delle offerte economiche;
- VISTO** il preventivo ricevuto dalla Ditta Orion S.a.s., ns. Prot. 2014/5515 del 06/03/2014 (riferimento Ditta Prot. n. 10) e che la spesa complessiva necessaria per la riparazione degli ausili sopra citati ammonta a € 1.430,00 + IVA di legge;
- CONSIDERATO** che la ditta Orion S.a.s. ha effettuato manutenzioni analoghe in questa Azienda intervenendo sempre in tempi brevi e con risultati positivi;
- DATO ATTO** che secondo quanto previsto dalla vigente normativa, è stato acquisito il **CIG ZBC0E04018** per l'intervento in oggetto e che, stante l'importo del lavoro non è dovuto, da parte dell'amministrazione, il versamento a favore dell'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici.
- ATTESTATO** che la spesa di cui al presente atto rientra nella disponibilità del Budget assegnato alla struttura, di cui al conto **0507020103** denominato "**Manutenzioni e Riparazioni Attrezzature sanitarie a richiesta**" del Bilancio **2014**.

D E T E R M I N A

- DI AFFIDARE** alla Orion S.a.s. con sede in Via Oslo, 3/a – 07100 Sassari (SS) – P.IVA 01470050905, le lavorazioni citate in premessa per un importo di € 1.430,00 oltre iva di legge, per complessivi € 1.744,60 IVA 22% inclusa.
- DI DARE ATTO** che la spesa relativa, che dovrà gravare sul conto di spesa n° **0507020103** denominato "**Manutenzioni e Riparazioni Attrezzature Sanitarie a Richiesta**" del corrente esercizio finanziario (**anno 2014**), è pari a un importo complessivo di **€ 1.744,60** IVA compresa;

DI COMUNICARE

copia del presente atto alla ditta affidataria per la firma in calce da parte del legale rappresentante di essa in luogo del contratto.

DI INFORMARE

la ditta aggiudicataria che la sottoscrizione della presente determinazione, vale anche da informativa obbligatoria in merito al rispetto della vigente normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i. ovvero al fatto che su tutti i documenti contabili (fatture, bolle, ecc...) e negli eventuali contratti con subappaltatori e subfornitori, dovranno essere riportati il **CIG ZBC0E04018** e le clausole previste dalle suddette normative.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TECNICO

f.to Ing. Roberto Manca

<p>Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata</p> <p>Nome Struttura: SERVIZIO TECNICO</p> <p>Sigla Responsabile: Ing. Roberto Manca _____</p> <p>Estensore: Per. Ind. Francesco Macri</p>	<p>Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria</p> <p>f.to Dott.ssa Bellu Rosa Maria</p> <p>_____</p>
<p>La presente deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio di questa Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal 24/04/2014 per la durata di quindici giorni.</p>	