



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI SASSARI

Via Michele Coppino, 26 - 07100 SASSARI – C.F. - P. IVA 02268260904

DETERMINAZIONE N° 257 DEL 13/06/2014

Oggetto: Affidamento annuale di consumabili per le apparecchiature di respirazione e ventilazione neonatale in dotazione presso l'Unità Operativa di Clinica Neonatologica e Terapia Intensiva Neonatale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara ai sensi dell'Art. 57 comma 2 lettera B del D. Lgs.163/2006, dalla ditta TESMED .

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 del 12/04/2006 "Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture";

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";

VISTA la richiesta, agli atti del procedimento, prot. n. 8237 del 07/04/2014 pervenuta dal Responsabile della Farmacia Ospedaliera in ordine alla necessità, fra le altre, di provvedere, per le esigenze dell'U.O. di Neonatologia e T.I.N. , all'acquisto dei seguenti beni :

| Descrizione | | Quantità annuali presunte (pezzi Unitari) |
|---|--|---|
| a) Consumabili respiratore "Infant Flow" | MASCHERA NCPAP TAGLIA PICCOLA CF. 10 PZ. | 20 |
| b) Consumabili respiratore "Infant Flow" | MASCHERA NCPAP INSPIRE TAGLIA MEDIA CF. 10 PZ. | 20 |
| c) Materiale di consumo per ventilatore neonatale BDM CROSSVENT | CIRCUITO PAZIENTE NEONATALE PER CROSSVENT CONF. 20 PZ COD. BI20011 | 20 |
| d) Materiale di consumo per ventilatore neonatale BDM CROSSVENT | SENSORE DI FLUSSO NEONATALE MONOUSO PER CROSSVENT CONF. 10 PZ COD. BI4409 | 30 |
| e) Materiale di consumo per ventilatore neonatale BDM CROSSVENT SENSORI PER SATURIMETRO DELLA CULLA DA TRASPORTO ATOM | SET NEONATAL. SENSORE FLUSSO NEONATALE X VENTILATORE CROSSVENT (BI4409 (CONF. DA 10 PZ.) Rettificata mezzo mail con il seguente prodotto: sensore SPO2 Neonatale monopaziente per neonati di peso inferiore a tre kg | 2 |
| f) Materiale di consumo per ventilatore neonatale BDM CROSSVENT SENSORI PER SATURIMETRO DELLA CULLA DA TRASPORTO ATOM | SET NEONATAL. LNOP NEO-L SENSORE SPO2 NEONATALE MONOPAZIENTE < 10 KG CONF. PZ.20 COD MA1798 | 2 |

PRESO ATTO che nell'allegato della suddetta nota, per i beni di cui sopra, è indicata l'unicità del prodotto e viene indicato l'attuale affidatario della fornitura: ditta Burke & Burke;

RICHIAMATA, inoltre, la nota prot. n. PG/2014/8603 del 10/04/2014 della Direzione Aziendale, con la quale, si dispone e si autorizza di procedere, per i beni per i quali è stata indicata dalla Farmacia l'unicità del prodotto (allegato alla nota n. 8237 del 07/04/2014), ai sensi dell'art. 57 comma due lettera b del D.Lgs 163/2006;

PRESO ATTO che con nota n. 9250 del 17/04/2014 è stata fatta richiesta di preventivo alla ditta Burke & Burke e la stessa dichiara che l'offerta verrà trasmessa dalla ditta TESMED quale agente e rivenditore autorizzato in regime di esclusiva per la Regione Sardegna per la ditta Burke Burke;

PRESO ATTO che con successiva nota prot. n. 11493 del 19/05/2014 la Burke & Burke dichiara che i prodotti relativi al materiale di consumo riguardanti le apparecchiature Infant Flow sono di competenza della ditta Carefusion;

PRESO ATTO che il Servizio Provveditorato con nota n. 12144 del 26/05/2014 richiede offerta economica alla ditta Tesmed snc;

ACQUISITA l'offerta economica della ditta Te.S.Med snc n. 45-14 del 26/05/2014, ad effettuare la fornitura del suddetto materiale ai sottostanti prezzi:

| DESCRIZIONE | Quantità annuali (pezzi unitari) | Prezzo complessivo (iva esclusa) |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| CIRCUITO PAZIENTE NEONATALE PER CROSSVENT CONF. 20 PZ COD. BI20011 | 20 | € 437,00 |
| SENSORE DI FLUSSO NEONATALE MONOUSO PER CROSSVENT CONF. 10 PZ COD. BI4409 | 30 | € 1.425,00 |
| SENSORE SPO2 LNOP NEO-L NEONATALE < 3Kg MONOPAZIENTE ADESIVO. Cod. 1798 | 2 conf. | €750,00 |
| SET NEONATAL. LNOP NEO-L SENSORE SPO2 NEONATALE MONOPAZIENTE < 1 KG CONF. PZ.20 COD 1651 | 2 conf. | € 730,00 |

ACQUISITA mezzo mail, l'attestazione del Servizio Farmacia e dell'UO utilizzatrice riguardo la conformità dei prodotti offerti dalla ditta Tesmed;

PRESO ATTO che, sulla base dei fabbisogni trasmessi dalla Farmacia Aziendale, con nota n. 8237 del 07/04/2014 è stata quantificata la spesa complessiva annuale della fornitura in oggetto, pari ad € 3.342,00(iva esclusa);

PRESO ATTO che con nota prot. n. 3074 del 17/09/2013 la Direzione Aziendale ha individuato quale Responsabile Unico Del Procedimento la Dott.ssa Vittoria Carta;

D E T E R M I N A

per i motivi esposti in premessa

di affidare, ai sensi dell'art. 57 comma due lettera b del D.Lgs 163/2006, per le esigenze dell'U.O. di Neonatologia e T.I.N. dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, alla ditta TESMED snc la fornitura annuale di:

| DESCRIZIONE | Quantità annuali (pezzi unitari) | Prezzo complessivo (iva esclusa) |
|---|----------------------------------|----------------------------------|
| CIRCUITO PAZIENTE NEONATALE PER CROSSVENT CONF. 20 PZ COD. BI20011 | 20 | € 437,00 |
| SENSORE DI FLUSSO NEONATALE MONOUSO PER CROSSVENT CONF. 10 PZ COD. BI4409 | 30 | € 1.425,00 |
| SENSORE SPO2 LNOP NEO-L NEONATALE < 3Kg MONOPAZIENTE ADESIVO. Cod. 1798 | 2 conf. | €750,00 |
| SET NEONATAL. LNOP NEO-L SENSORE SPO2 NEONATALE MONOPAZIENTE < 1 KG CONF. PZ.20 COD. 1651 | 2 conf. | € 730,00 |

di dare atto che la relativa spesa annuale, pari a € 4.077,24 IVA inclusa graverà sul conto di costo n° 0501010801 "Acquisto presidi chirurgici e materiale sanitario";

di incaricare il Servizio Farmacia Aziendale dell' emissione dei relativi ordini.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO, ECONOMATO E PATRIMONIO

f.to Dr. Antonio Solinas

| | |
|--|---|
| Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata | Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria |
| Nome Struttura SERVIZIO PROVVEDITORATO, ECONOMATO E PATRIMONIO | f.to Dott.ssa Rosa Maria Bellu |
| Sigla Responsabile Dott. Antonio Solinas _____ | _____ |
| PO Dr.ssa Vittoria Carta _____ | |
| Estensore Dr.ssa Barbara Serra _____ | |
| La presente determina è in pubblicazione all'Albo Pretorio di questa Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal 13/06/2014 per la durata di quindici giorni. | |