

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. ACQUISTI BENI E SERVIZI

N. 145 _____

DEL 04.02.2019 _____

Oggetto: Procedura Negoziata, ex art. n. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs n. 50/16, per la fornitura di Coprisonda per Termometri Philips da destinare alla SC Medicina d'Urgenza del P.O. San Michele. Operatore Economico Terapon Srl. Spesa complessiva € 528,00 oltre Iva di Legge. Codice Cig Z9A2644AE3.

PDTD/2019/122

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 04.02.2019 _____ per gg.15 consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.

- Visto** il D.Lgs n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la deliberazione n. 589 del 15.04.2015 con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi, all'adozione, tra l'altro, dei provvedimenti di aggiudicazione di procedure d'acquisto per la fornitura di beni e servizi il cui importo sia inferiore a € 40.000,00;
- Premesso** che con nota n.129 del 22.11.2018, il Direttore della S.C. Medicina d'Urgenza, ha richiesto la fornitura di Coprisonda per Termometri Philips per la propria struttura (All. "A", fg. 1);
- Considerato** che a norma dell'art. 36 comma 2, lettera a), del D.Lgs 50/16, le stazioni appaltanti possono procedere ad affidamenti di importo inferiore a € 40.000,00 mediante affidamento diretto, anche senza previa consultazione di 2 o più operatori economici;
- Considerato** che ai sensi dell'art. 36, comma 6 del D. Lgs. n. 50/2016 si è proceduto all'acquisto mediante l'utilizzo della piattaforma telematica tramite SARDEGNA CAT;
- Atteso** che si è proceduto invitando la Ditta Terapon Srl, che si è resa immediatamente disponibile a fornire il succitato prodotto, con RDO 328569, a presentare preventivo di spesa;
- Vista** la relazione (All. "B" fg. 1), con la quale l'utilizzatore ha dichiarato che i prodotti offerti dalla Ditta Terapon Srl sono perfettamente conformi a quanto richiesto;
- Vista** l'offerta del 11.12.2018 della Ditta Terapon Srl (All. "C" fg. 1);
- Ritenuto** pertanto, di dover affidare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. n. 50/16, in favore della Ditta Terapon Srl, la fornitura di Coprisonda per Termometri Philips da destinare alla SC Medicina d'Urgenza del P.O. San Michele per un importo complessivo pari a € 528,00 oltre Iva di Legge;
- Dato Atto** che non sussistono conflitti di interesse con la Ditta assegnataria della fornitura;
- Visti** il D.Lgs n. 50/16 e la Legge Regionale n. 10/06;

Segue determinazione n. 145 del 04.02.2019

D E T E R M I N A

per i motivi esplicitati in premessa:

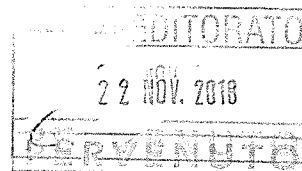
1. di affidare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. n. 50/16, in favore della Ditta Terapon Srl, la fornitura di Coprisonda per Termometri Philips da destinare alla SC Medicina d'Urgenza del P.O. San Michele per un importo complessivo pari a € 528,00 oltre Iva di Legge;
2. di dare atto che l'importo di € 528,00 oltre Iva di Legge verrà imputato al conto n. A501010603 del Piano dei Conti – Centro di Costo 260210;
3. di autorizzare la S.C Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione dell'AOB all'emissione dei relativi ordini di pagamento, a seguito di presentazione dei giustificativi recanti l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti.

IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.
Dott.ssa Agnese Foddis



Prot. n° 129/2018

NP/CO18/10028
del 22/11/2018



DICHIARAZIONE DI SCELTA E DI INFUNGIBILITÀ DEL PRODOTTO

Compilazione a cura del Centro di Costo richiedente

Dipartimento di: EMERGENZA URGENZA			Direttore: Dott. GIUSEPPE DESSI			
Responsabile del Centro di Costo (C.d.C.): 260210						
Descrizione e denominazione del prodotto	Codice prodotto	Produttore	Fornitore	Già in uso	Fabbis. mesi	Quantità
1 GUAINA DI PROTE	989803	PHILIPS	TERAPON	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	12	2.112 = 1 CONFE
2 ZIANG ORIGINAL	179611			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
3 PHILIPS PER SONDE				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
4 DI TEMPERATURA				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
5 GENIUS 2				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
6				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
7 Cod. MAGAZZINO	5099			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
8				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Destinazione d'uso: TERMOMETRO TIMPANICO GENIUS AFFRANCATO A MONITOR MULTIPARA METRICO						
Spesa presunta totale Iva esclusa : € 600						

Il sottoscritto **PIETRO TRONCI** Responsabile della U.O./Reparto/ Dipartimento **MEDICINA D'URGENZA** DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che la Ditta **TERAPON SRL** è l'unica in grado di poter fornire il prodotto richiesto, perché: (barrare una delle 3 opzioni)

- la produzione è garantita da privativa industriale (art.57 comma 2 lett.b, d.lgs 163/06): oggetto di diritti di esclusiva quali diritti d'autore, brevetti, marchi (allegare dichiarazione della Ditta);
- specificatamente dedicato al macchinario o strumentazione già in dotazione, non compatibile con altri prodotti reperibili in commercio (art.57 comma 3 lett.b d.lgs 163/06): il cambiamento del fornitore originario obbligherebbe la stazione appaltante ad acquistare materiali con caratteristiche tecniche differenti il cui impiego o la manutenzione comporterebbero incompatibilità o difficoltà tecniche sproporzionate;
- prodotto infungibile che presenta requisiti indispensabili alla tecnica chirurgica/terapeutica/diagnostica di seguito descritta non rinvenibile in altri prodotti esistenti in commercio (dichiarazione di infungibilità), quali:

e DICHIARA, di essere a conoscenza delle possibili responsabilità contabili per danno erariale.

Il Responsabile della Struttura
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
 SO. MEDICINA 2
 DIRETTORE F.U. **Dott. Pietro Tronci**
 Fax 070.532177 - 532241
 Tel. 070.539508 - 538845

AO Brotzu - Cagliari
 DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA
 IL DIRETTORE
Dott. Giuseppe Dessi
 Il Direttore Sanitario

IL MAGAZZINO E' SPROVVISTO
 voce 22/11/18



rif. cc

PND ai sensi dell'art. 63 del D.Lgs. n. 50/16 per fornitura di COPRISONDA TERMOMETRI PHILIPS da destinare alla SC Medicina d'Urgenza del P.O. San Michele. Cod.Cig. Z9A2644AE3

VERBALE DI CONFORMITA' SCHEDE TECNICHE

TERAPON PRODOTTO CONFORME A QUANTO RICHIESTO

Il Direttore SC Medicina d'Urgenza
Dott. Pietro Tronci

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. MEDICINA 2
DIRETTORE F.F.: Dott. Pietro Tronci
Fax 070.532177 - 532241
Tel. 070.539508 - 538845

Oggetto: PND ai sensi dell'art. 63 del D.Lgs. n. 50/16 per fornitura di COPRISONDA TERMOMETRI PHILIPS da destinare alla SC Medicina 2 del P.O. San Michele. Cod.Cig. Z9A2644AE3

Dichiarazione di offerta economica

Il sottoscritto ...PALMAS MARIO.....

Nato a ...CAGLIARI.....il ...27/07/1945.....

In qualità di ...Amministratore Unico e Legale Rappresentante..dell'operatore economico ...Terapon s.r.l.

C.F. ...00517460929.....P. I.V.A. ...00517460929.....

(in caso di raggruppamento temporaneo)

Capogruppo del costituendo/o raggruppamento temporaneo con gli operatori economici:

.....
.....
.....

Dichiara

RIF. 1) Di offrire il prezzo unitario di €0,25 (diconsi €zero/25 cad. pezzo) IVA 22% esclusa per un importo complessivo annuale pari a €528,00 diconsi €cinquecentoventotto/00 cad. confezione da 2112 pz) IVA 22% esclusa.

Data, ...11/12/2018.....

Firma

.....
TERAPON S.r.l.
Legale Rappresentante

Attenzione

In caso di discordanza tra il prezzo in cifre e in lettere prevarrà il prezzo più vantaggioso.