



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

N. 1799

DEL - 5 SET. 2017

**OGGETTO:** Parziale Rettifica della determina n. 1259 del 16.06.2017 "Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 50/16 per la fornitura di Cuffie per Elettroencefalogramma per la SSD Neurofisiologia del Presidio San Michele. Ditta EB Neuro. Spesa complessiva pari a € 7.619,00+IVA. Cod. Cig ZF61E28011"

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal - 5 SET. 2017 per gg.15 consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

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

- 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 determina n. 1259 del 16.06.2017 (All. "A" fg. 2) è stata aggiudicata la Fornitura di Cuffie per Elettroencefalogramma per la SSD Neurofisiologia del Presidio San Michele per una spesa complessiva pari a € 7.619,00+IVA;
- ATTESO** che, per mero errore materiale, nella determina n. 1259 del 16.06.2017, è stato indicato che la succitata spesa complessiva di €7.619,00+IVA avrebbe fatto riferimento al n. di conto A102020901, mentre il corretto numero di conto è il n. A501010603 trattandosi di dispositivi medici;
- RITENUTO** di dover rettificare la determina n. 1259 del 16.06.2017, indicando che il corretto numero di conto su cui imputare, a favore della Ditta Eb Neuro la succitata spesa complessiva di € 7.619,00+IVA è il n. A501010603, fermo restando tutto il resto;
- VISTI** il D.Lgs n. 50/16 e il DPR 207/2010;
- CON** il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

**D E T E R M I N A**

- di rettificare la determina n. 1259 del 16.06.2017, indicando che il corretto numero di conto su cui imputare, a favore della Ditta Eb Neuro la succitata spesa complessiva di € 7.619,00+IVA è il n. A501010603, fermo restando tutto il resto, così come sotto descritto:



Rif	DESCRIZIONE			
	Caratteristiche: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuffie in tessuto lycra con elettrodi in argento cloruro, preassemblati, avvolti in gomma morbida e spessore ribassato</li><li>• cavi esterni</li><li>• connesse con il poligrafo EB Neuro Mizar 40 e EBNeuro Mizar Light</li></ul>			
		<b>Qtà</b>	<b>Imp Unit+IVA</b>	<b>Imp tot+IVA</b>
1	Adulto misura grande colore rosso circonferenza 54-58 conn Mizar 40	4	203,00	812,00
2	Adulto misura grande colore rosso circonferenza 54-58 conn Mizar Light	2	203,00	406,00
3	Adulto misura media colore giallo circonferenza 50-54 conn Mizar 40	10	203,00	2030,00
4	Adulto misura media colore giallo circonferenza 50-54 conn Mizar Light	5	203,00	1015,00
5	Adulto misura piccola colore verde circonferenza 46-50 conn Mizar 40	8	203,00	1624,00
6	Adulto misura piccola colore verde circonferenza 46-50conn Mizar light	2	203,00	406,00
7	Bambino misura media colore azzurro circonferenza 42-46 conn Mizar 40	4	203,00	812,00
8	Bambino misura media colore azzurro circonferenza42-46 conn Mizar Light	2	203,00	406,00
9	Fascia per fissaggio toracico adulto	6	9,00	54,00
10	Fascia per fissaggio toracico bambino	6	9,00	54,00
				<b>7.619,00</b>

- di dare atto che la suddetta spesa complessiva di € 7.619,00=IVA esclusa farà riferimento al n. di conto A501010603-Centro di Costo n. n. 320240 S. Michele - Stroke Unit\_Indistinto;
- di disporre che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 32 comma 13 del D.Lgs n.50/18.04.16;
- di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro la presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti.

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

Dott.ssa Agnese Foddis

Resp. Sett. Acquisiz. Beni – P.I. Dott.ssa A.M.Marongiu R

Rif. M.E



AO Brotzu

ALL. "A" Pag. N. 1 di Fa. 2

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

N. 1259

DEL 16 GIU. 2017

**OGGETTO:** Aggiudicazione Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 50/16 per la fornitura di Cuffie per Elettroencefalogramma per la SSD Neurofisiologia del Presidio San Michele. Ditta EB Neuro. Spesa complessiva pari a € 7.619,00+IVA. Cod. Cig ZF61E28011.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 16 GIU. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

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

- RICHIAMATI** il Decreto Legislativo n° 502/92 e s.m.i.  
le LL.RR. n° 10/06 e n° 23/2014 e s.m.i.;
- 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;
- ACQUISITA** la nota prot. del 20.02.2017 (All. "A" fg.1), recante parere favorevole del Direttore Sanitario, con cui il Direttore del Dipartimento Medicina Interna e il Direttore della SSD Neurofisiologia hanno chiesto una procedura negoziata per la fornitura di Cuffie per Elettroencefalogramma per la SSD Neurofisiologia del Presidio San Michele;
- CONSIDERATO** che non risultano attive convenzioni della Centrale Regionale e della Consip relative a detta fornitura, per cui non possono essere applicate le disposizioni di cui al "Decreto spending review due" (D.L. 95/2012, convertito in legge 135/2012), come da elenco allegato (All. "B" fg. 4);
- ATTESO** che con la lettera prot. n. 7758 del 07.04.2017 sono state invitate a presentare preventivo di spesa le seguenti n. 11 Ditte: Sanifarm, Dialtec, Olympus, Terapon, Almed, B Braun, EBNeuro, FC Genetics, Medicali Barbieri, Ile Medical e Mast Medical e che, nei termini fissati, sono pervenute le offerte delle Ditte Sanifarm, Almed, EB Neuro e Medicali Barbieri come da verbale redatto dall'Ufficio Protocollo (All. "C" fg. 1);
- RILEVATO** che le offerte pervenute delle Ditte Sanifarm, Almed, EBNeuro e Medicali Barbieri sono state aperte in seduta pubblica, previa convocazione delle Ditte partecipanti, come da verbale redatto in data 26.04.2017 allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. "D" fg. 5);
- VISTE** le offerte delle Ditte Sanifarm, Almed, EB Neuro e Medicali Barbieri (All. "E" fg. 15);
- VISTI** il prospetto e la relazione (All. "F" fg. 2) con cui gli utilizzatori hanno dichiarato che i prodotti offerti da tutte le Ditte risultano conformi a quanto richiesto;
- RITENUTO** pertanto di aggiudicare alla Ditta EB Neuro, che offre il prezzo più basso, la fornitura di Cuffie per Elettroencefalogramma per la SSD Neurofisiologia del Presidio San Michele per un importo complessivo pari a € 7.619,00+IVA;

*Per i motivi indicati in premessa:*

- di aggiudicare alla Ditta EB Neuro, che offre il prezzo più basso, la fornitura di Cuffie per Elettroencefalogramma per la SSD Neurofisiologia del Presidio San Michele per un importo complessivo pari a € 7.619,00+IVA, così come sottodescritto:

D



AO Brotzu

segue determinazione n. 1259 del 16 GIU. 2017

**D E T E R M I N A**

Rif	DESCRIZIONE	Qtà	Imp Unit+IVA	Imp tot+IVA
	Caratteristiche: <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuffie in tessuto lycra con elettrodi in argento cloruro, preassemblati, avvolti in gomma morbida e spessore ribassato</li> <li>cavi esterni</li> <li>connesse con il poligrafo EB Neuro Mizar 40 e EBNeuro Mizar Light</li> </ul>			
1	Adulto misura grande colore rosso circonferenza 54-58 conn Mizar 40	4	203,00	812,00
2	Adulto misura grande colore rosso circonferenza 54-58 conn Mizar Light	2	203,00	406,00
3	Adulto misura media colore giallo circonferenza 50-54 conn Mizar 40	10	203,00	2030,00
4	Adulto misura media colore giallo circonferenza 50-54 conn Mizar Light	5	203,00	1015,00
5	Adulto misura piccola colore verde circonferenza 46-50 conn Mizar 40	8	203,00	1624,00
6	Adulto misura piccola colore verde circonferenza 46-50conn Mizar light	2	203,00	406,00
7	Bambino misura media colore azzurro circonferenza 42-46 conn Mizar 40	4	203,00	812,00
8	Bambino misura media colore azzurro circonferenza42-46 conn Mizar Light	2	203,00	406,00
9	Fascia per fissaggio toracico adulto	6	9,00	54,00
10	Fascia per fissaggio toracico bambino	6	9,00	54,00
				<b>7.619,00</b>

- di dare atto che la succitata spesa complessiva pari a € 7.619,00+IVA farà riferimento al n. conto A102020901 – Centro di Costo n. 320240 S. Michele - Stroke Unit\_Indistinto;
- di disporre che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 32 comma 13 del D.Lgs n.50/18.04.16;
- di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro la presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti.

Il Direttore del Servizio A.B.S.

Dott.ssa Agnese Foddis

Resp. Sett. Acquisiz. Beni – P.I. Dott.ssa A.M.Marongiu

Rif. M.E