



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

N. 2517

DEL 27 NOV. 2017

OGGETTO: Incremento fornitura di strumentario e materiale protesico per revisione impianto spinale utilizzato su paziente della SC Neurochirurgia del P.O. San Michele. Ditta Uber Ross. Spesa complessiva € 918,85 oltre IVA di legge. Cod. Cig. Z461EB46ED.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 27 NOV. 2017 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 atto determinativo n. 1433 del 10.07.2017 è stata aggiudicata a favore della ditta Uber Ross la fornitura di strumentario e materiale protesico per un intervento chirurgico di revisione di impianto spinale per una paziente della SC Neurochirurgia del P.O. San Michele per una spesa complessiva di € 3.440,20 oltre IVA di legge;
- ACQUISITA** la nota prot. n. 2098 del 15.11.2017 (All."A" fg.2), con la quale il Direttore della Farmacia, ha chiesto di incrementare, a favore della Ditta Uber Ross, la fornitura di strumentario e materiale protesico per revisione impianto spinale utilizzato su paziente della SC Neurochirurgia con capienza di € 3.440,20+IVA, in quanto i dispositivi impiantati hanno superato i quantitativi aggiudicati con determina n. 1433 del 10.07.2017;
- CONSIDERATO** che in data 03.11.2017, con l'ordine n. U9 – F10 –2017- 8015 è stato effettuato l'acquisto dalla Ditta Uber Ross per un importo complessiv di € 4.359,05+ IVA (All. B. fg.1) per i dispositivi effettivamente impiantati durante l'intervento di revisione d'impianto spinale;
- PRESO ATTO** che si rende necessario, incrementare, a favore della Ditta Uber Ross, la fornitura dello strumentario e materiale protesico per revisione dell'impianto spinale utilizzato su una paziente della SC Neurochirurgia al fine di garantire la continuità assistenziale;
- RITENUTO** pertanto di dover autorizzare l'incremento, a favore della Uber Ross, della differenza tra quanto effettivamente speso per i dispositivi già impiantati sulla paziente della SC Neurochirurgia del P.O. San Michele e quanto aggiudicato con determina n. 1433/2017, per un onere aggiuntivo per questa Amministrazione pari a €918,85+IVA;
- VISTI** il D.Lgs n.50/16 e il D.P.R. 207/2010;
- CON** il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

R



D E T E R M I N A

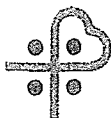
per i motivi esplicitati in premessa:

- di dover autorizzare l'incremento, a favore della Uber Ross, della differenza tra quanto effettivamente speso per i dispositivi già impiantati sulla paziente della SC Neurochirurgia del P.O. San Michele e quanto aggiudicato con determina n. 1433/2017, per un onere aggiuntivo per questa Amministrazione pari a €918,85+IVA;
- di dare atto che la suddetta spesa complessiva di €918,85 oltre IVA di legge farà riferimento al conto n. A501010603 - Centro di Costo: Neurochirurgia S.O. - 300130;
- di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro 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

Prot. 2098 del 15/11/17

Al Direttore Servizio ABS

NP/2017/10304
16/11/2017**Oggetto: incremento determina 1433 del 10/07/2017 (impianto spinale)**

Si chiede incremento per la delibera in oggetto, relativa alla fornitura di un sistema di revisione d'impianto spinale, poiché i dispositivi di fissaggio impiantati hanno superato la capienza preventivata e deliberata ex-ante. Ad ogni buon fine si allega la nota del caso specifico, a firma del responsabile della S.C. di Neurochirurgia e con relative bolle.

Spesa incrementale: € 918,80 + Iva (spesa complessiva € 4.533,41)

Cordiali saluti.

**Il Direttore SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia**

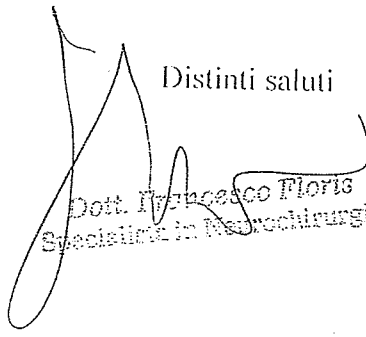
NEUROCHIRURGIA SALA OPERATORIA

Cagliari 10/11/17

Al Direttore SC Farmacia

In riferimento alla richiesta d' acquisizione di strumentario e materiale protesico per revisione impianto spinale (Fine Bind) dalla Ditta Uber Ros. per l'intervento chirurgico della paziente , eseguito in data 23/06/17 . Si segnala che in corso dell'intervento chirurgico è stato necessario utilizzare un maggior numero di viti e barre e quindi si è superato il costo preventivato.

Distinti saluti


Dott. Francesco Floris
Specialista in Neurochirurgia



ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2017 - 8015
DEL : 03/11/2017

UTENTE : FRANCESCA CAMBARAU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

UBER ROS SPA (755334)

VIA DELLA PRODUZIONE N° 7
00030 SAN CESAREO (RM)

TELEFONO : 06/95596013

FAX : 06/9587852

E-MAIL : melissa.caterini@uberros.com -
emilio.castiglia@uberros.com

■ **Note:** DETERMINA N.1433 DEL 10/07/2017 CIG:Z461EB46ED

SCARICO SISTEMA DI STABILIZZAZIONE FINE BIND INTERVENTO DEL 23/06/2017 - PAZIENTE S.M.B

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1174233	N	5,00	365,05	0,00	0,00	1 825,25	4,00	1 898,26
VITE CANNULATA MODULARE AUTOFIETTANTE 7.5X45MM *77-8745*								
4 VITI 7,5X45 CODICE 778745								
1 VITI 5,5X45 CODICE 778545								
1309146	N	5,00	318,60	0,00	0,00	1 593,00	4,00	1 656,72
FIREBIRD & PHOENIX - BODY TOP LOADING (TULIP DELLA VITE) COD. 44-2101								
1187813	N	2,00	196,00	0,00	0,00	392,00	4,00	407,68
BARRA PRELORDOSIZZATA 80MM C/ESAGONO E MASCHIATORE *20-4080*								
1309166	N	7,00	78,40	0,00	0,00	548,80	4,00	570,75
FIREBIRD & PHOENIX - SET SCREW (DADO DI CHIUSURA) COD.44-2001								

<u>COD IVA</u>	<u>IVA%</u>	<u>IMPONIBILE</u>	<u>IMPOSTA</u>
4	4.00	4 359,05	174,36

TOTALE IMPONIBILE

4 359,05

TOTALE IVA

174,36

TOTALE ORDINE

4 533,41

Magazzino Ricevente

M9_F10 - Magazzino di Farmacia

AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1

CAGLIARI,09100

TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

Centro di Destinazione

300130 - S. MICHELE - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori:

- Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

