

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI ORISTANO**

**DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL N° 423 DEL 18/03/2019**

Proposta n 429 del 07/03/2019

**STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO GHILARZA - BOSA  
Dott. Antonio Delabona**

**OGGETTO: Determinazione a contrarre e contestuale affidamento ai sensi dell'art. 36 comma 2 del D.Lgs. n. 50/2016 per la fornitura di impianto cocleare da destinare a paziente avente diritto, operatore economico Cochlear.**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'istruttore	Sig.ra Maria Antonia Casula	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Antonio Delabona	
Responsabile della Struttura/Servizio Proponente		

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI ☒ NO ☐ DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO ☐

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI ☐ NO ☒

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n.140 del 29/12/2016 con la quale è stato nominato il Dott. Mariano Meloni Direttore dell' Area Socio sanitaria Locale di Oristano ;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell' ATS n. 11 del 18/01/2017 con la quale vengono individuate le funzioni attribuite ai Direttori delle Aree Socio sanitarie e ai Dirigenti dell' ATS;

**VISTA** la nota del Direttore ASSL NP. 501 del 04/01/2019 con la quale si attribuisce l'incarico di direzione "ad interim" del Distretto Ghilarza - Bosa in via provvisoria e temporanea al Dirigente medico Dott.. Antonio Delabona;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

**VISTA** la nota NP 2019/2332 del 11/01/2019 presentata dal Servizio di Assistenza protesica di Oristano, agli atti dell'amministrazione, relativa alla fornitura di un processore retroauricolare per impianto cocleare per paziente avente diritto;

**RITENUTO** in considerazione della tipologia della fornitura e della relativa spesa presunta, di procedere mediante indizione di richiesta di Offerta con interpello della ditta Cochlear, la quale distribuisce e commercializza il prodotto richiesto in tutto il territorio nazionale;

**DATO ATTO** che è stata inoltrata specifica lettera di invito prot. PG/2019/ 37549 alla ditta Cochlear esclusivista dell' esoprotesi in questione;

**RILEVATO** che entro la data del 05/03//2018 per la presentazione dell'offerta, è pervenuta l'offerta dalla ditta suindicata per un importo di Euro 10.500,00 + iva al 4%;

**DATO ATTO** che i costi derivanti dal presente provvedimento risultano conformi ai contenuti e agli obiettivi di contenimento della spesa sanitaria e di rientro del disavanzo previsti nel Piano di riorganizzazione e di riqualificazione approvato con la Delib. G.R n. 63/24 del 15 dicembre 2015;

**VISTO** il D.Lgs n. 50 del 18.04.2016 e s.m.i.;

**VISTE** le Leggi Regionali n. 10/97, n. 10/2006, n. 05/2007;

**Per i motivi esposti in premessa:**

## PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

**1) DI AUTORIZZARE** in favore dell'operatore economico Cochlear la seguente fornitura del lotto 1:

QUAN	CODICE AREAS	CODICE PRODOTTO	DESCRIZIONE	CODICE NOMENCLATORE	PREZZO UNITARIO	TOTALE
1	1060633	CN7-F1	PROCESSORE	22.06.21.003	€ 10.500,00	€10.500,00
Totale complessivo Iva esclusa						€ 10.500,00
Totale complessivo iva al 4% inclusa						€ 10.920,00

**2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in €. 10.500,00 oltre IVA 4% pari a €. 10.920,00 IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2019 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO IVA INCLUSA
ASSL5DOR	2	A102020401 Attrezzature Sanitarie e Scientifiche	A5TOR0601	€ 10.920,00
CIG: Z7E27730D1				

**3) DI DARE ATTO** che, ai sensi dell'art. 101, comma 1 del D.Lgs 50 del 18/04/2016, è nominato Direttore dell'esecuzione del presente affidamento il Direttore del Distretto di Oristano;

**4) DI AUTORIZZARE** la S.C. "Gestione Finanziaria Ciclo Passivo" all'emissione dei mandati di pagamento a seguito di regolare esecuzione della fornitura e dietro presentazione di regolare fattura;

**5) DI TRASMETTERE** copia della presente determinazione al Servizio Giuridico-Amministrativo/S.C. Ufficio di Staff di Area per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la tutela della Salute ATS Sardegna

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**

**Dott. Antonio Delabona**

(firma apposta sul frontespizio)

## **IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO - SANITARIA LOCALE DI ORISTANO**

**VISTA** la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

### **DETERMINA**

1) **DI APPROVARE** il contenuto della proposta di determinazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione;

**IL DIRETTORE ASSL ORISTANO**

Dott. Mariano Meloni

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

.....

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

-----

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata [nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS di Oristano](#) dal 18/03/2019 al 02/04/2019

Il Direttore del Servizio Giuridico-Amministrativo dell' ASSL Oristano

Il delegato \_\_\_\_\_