



## AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 – 09025 SANLURI – C.F.91009910927 - P. IVA 02265950929

Deliberazione del Direttore Generale f.f. n. **799** del **05 / 11 / 2014**

OGGETTO: Variazione quantitativi fornitura Operatore Economico Siemens Healthcare Diagnostics srl Deliberazione n. 529 del 02/11.2010 –Procedura aperta per la fornitura in service 'esecuzione di esami Ematologia, Coagulazione, VES, Emoglobine Glicate 36 mesi. Unione di Acquisto tra l'Azienda Sanitaria di Sanluri e l'Azienda Sanitaria di Nuoro.  
**CIG.: [ Z691183CC4]**

L'anno duemilaundici il giorno **CINQUE** del mese di **NOVEMBRE** in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**  
**Dr. Antonio Farci**

### SERVIZIO PROVVEDITORATO

Responsabile	Dott.ssa MG MALLICA
Responsabile proc.	Dr. MG MALLICA
Responsabile dell'istruttoria	Sig.ra AM CAU
Estensore	Sig.ra AM CAU

Tenuto conto che il proponente Responsabile del Servizio

**VISTO**

il D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni

**VISTA**

la L.R. 28.07.2006, n.10 e la L.R. n°3/2009.

**VISTA**

la Deliberazione della Giunta regionale n°17/8 del 31 marzo 2011 con cui si nomina il dr. Salvatore Piu Direttore Generale della Asl n°6 di Sanluri giusto il contratto stipulato in data 1 aprile 2011 con il Direttore Generale dell'Assessorato alla Sanità;

**VISTA**

la deliberazione del Direttore Generale n°1 del 11 aprile 2011, di formalizzazione dell'atto di insediamento di dr. Salvatore Piu in qualità di Direttore Generale;

**PREMESSO**

Che con deliberazione n. 529 del 02/11.2010 ad oggetto : "Procedura aperta per la fornitura in service di sistemi analitici per l'esecuzione di esami Ematologia, Coagulazione, VES, Emoglobine Glicate occorrenti ai Laboratorio Analisi dell'Azienda Sanitaria di Nuoro ed al Laboratorio Analisi dell'Azienda Sanitaria di Sanluri. Periodo 36 mesi. Unione di Acquisto tra l'Azienda Sanitaria di Sanluri e l'Azienda Sanitaria di Nuoro. Approvazione atti di gara, si procedeva ad affidare agli Operatori economici **Siemens Healthcare Diagnostics srl** ed **Alifax S.p.A**, rispettivamente, i seguenti service: n. 2 sistemi Analitici per Ematologia-Emocromo con formula leucocitaria - ADVIA 2120i e un Analizzatore per Ves Alifax-Sire Analytical Systems.

**ATTESO**

Che, dato l'aumento delle attività del Laboratorio, determinato dal notevole innalzamento in ordine alla domanda dell'utenza, il Responsabile del Servizio Farmacia Ospedaliera, con nota prot 553/2014 richiede, al fine di assicurare la dovuta continuità assistenziale, una variazione dei quantitativi sul totale aggiudicato con succitata deliberazione ALL'Operatore Economico **Siemens Healthcare Diagnostics srl**.

**RITENUTO**

Pertanto opportuno procedere, alla già citata variazione nella misura utile a poter far fronte a dette nuove esigenze integrando l'importo previsto in capo a detta fornitura di € 11.000,00 IVA/C che va pressochè a coincidere con i quantitativi utili ad un fabbisogno mensile .

**ATTESO**

CHE L'Operatore Economico in parola, sentito per le vie brevi, si è dichiarato disponibile a assicurare agli stessi patti e condizioni di cui alla già citata deliberazione, la fornitura inerente detta variazione;

**PROPONE**

Di procedere alla variazione dei quantitativi previsti in capo all'Operatore Economico **Siemens Healthcare Diagnostics srl** integrando altresì il relativo contratto della rispettiva somma € 11.000,00 IVA/C pressochè coincidente ai quantitativi utili ad un fabbisogno mensile.

**DARE ATTO**

Che detta spesa andrà a gravare sul conto di costo - n. **0501010601** (Acquisiti di materiali diagnostici e prodotti chimici) del corrente esercizio finanziario [sub. Aut. N. 2014/1/ 324 ]

**VISTO**

il D.Lgs. 163 /2006;

**SERVIZIO PROVVEDITORATO**

Responsabile	Dott.ssa MG MALLICA	_____
Responsabile proc.	MG MALLICA	_____
Responsabile dell'istruttoria	Sig.ra AM CAU	_____
Estensore	Sig.ra AM CAU	_____

**ATTESTA**

sotto la propria responsabilità, la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta formulata;

**TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO**

**col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario**

**DELIBERA**

1. di procedere, dato l'aumento delle attività del Laboratorio, determinato dal notevole innalzamento in ordine alla domanda dell'utenza, ad una variazione, sulla la somma totale preventivata per l'appalto di cui in premessa, aggiudicato all'Operatore Economico **Siemens Healthcare Diagnostics srl**, con deliberazione n. 529 del 02/11.2010, nella misura utile a poter far fronte a dette nuove esigenze integrando l'importo previsto in capo a detta fornitura di € 11.000,00 IVA/C che va pressochè a coincidere con i quantitativi utili ad un fabbisogno mensile.
2. Dare atto che la somma totale di € 11.000,00IVA/C inerente detta variazione, , graverà sul bilancio del corrente Esercizio - conto di costo - n. 0501010601 (Acquisiti di materiali diagnostici e prodotti chimici) [sub. Aut. N. 324 ].
3. di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento, a favore degli Operatori Economici sopraccitati, entro 60 giorni dalla presentazione delle fatture di pertinenza, previa necessaria verifica e riscontro.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dr. Paolo Cannas**

**IL DIRETTORE SANITARIO** *sostituto*  
**Dr. Maurizio Locci**

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**  
**Dr. Antonio Farci**

Allegati n°zero composti da n°zero fogli

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
<b>SERVIZIO</b>	<b>PROVVEDITORATO</b>	
Responsabile	Dott.ssa MG MALLICA _____	
Responsabile proc.	Dott.ssa MG MALLICA _____	
Responsabile dell'istruttoria	Sig.ra AM CAU _____	
Estensore	Sig.ra AM CAU _____	

**SERVIZIO**      **PROVVEDITORATO**

Responsabile                      Dott.ssa MG MALLICA \_\_\_\_\_  
Responsabile proc.                MG MALLICA \_\_\_\_\_  
Responsabile dell'istruttoria    Sig.ra AM CAU \_\_\_\_\_  
Estensore                          Sig.ra AM CAU \_\_\_\_\_

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 06 Novembre 2014 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 06 Novembre 2014 con prot. n. 7229



La Segreteria Generale

*Creantis*

<p><b>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</b> <b>Ass.to Igiene e Sanità</b></p> <p>Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____</p>	<p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all'albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p>
--	---