

Servizio ProvveditoratoDeterminazione n. **582** del **13 MAG. 2015**

Oggetto: Conferma prezzi fornitura "**Kit diagnostici per la citologia in strato sottile per il Processore ThinPrep 2000**", in service presso Centro Screening. Determinazione n. **1284** del **15/07/2012** Art. 57 D.Lgs 163/2006. Operatore Economico **Hospital Service di Sassari**
CIG: Z33146E8E9

Il Direttore del Servizio Provveditorato

- PREMESSO**
- che con Determinazione Dirigenziale n. **1284** del **15.07.2011** è stata affidata procedura negoziata la fornitura di: **Kit diagnostici per la citologia in strato sottile per il Processore ThinPrep 2000**, per mesi **36** per garantire continuità alle attività del Centro Screening del Poliambulatorio,
 - che la quantità richiesta per 36 mesi era pari a 15.000 unità, per un totale di € **165.963,60** IVA/C (suddiviso in € **115.869,60** di consumabili e € **50.094,00** IVA/C di canone) ,
 - che con determinazione n. **2128** del **12/11/2012** è stata incrementata del doppio quinto la fornitura dei Kit diagnostici per aumento dell'utilizzo.
- CONSIDERATO**
- che i Responsabili del Centro Screening e del Servizio Farmaceutico Aziendale ha trasmesso la richiesta del Responsabile del Centro Screening di incremento della fornitura per la prosecuzione dell'attività di screening, per ulteriori mesi 2 di noleggio del Processore ThinPrep 2000 e **1.000** unità (2 confezioni da 500 pezzi) di Kit diagnostici, per un importo ritenuto pari a € **10.594,48** compresa IVA 22%, nelle more dell'espletamento della nuova procedura di gara;
 - che con nota prot, **2015/10767** del **24/05/2015** è stata richiesta all'Operatore Economico **Hospital Service srl**, la disponibilità all'ulteriore fornitura di "**Kit diagnostici per la citologia in strato sottile per il Processore ThinPrep 2000**".
 - che con nota trasmessa via fax in data **30/03/2015** il suddetto Operatore Economico ha dichiarato la propria disponibilità a fornire i dispositivi alle condizioni economiche stabilite nel precedente contratto.
- RITENUTA** necessaria l'adozione di questo atto con la quale si procede all'acquisizione
- ATTESO** che le somme previste rientrano nel bilancio di previsione annuale;
- VISTI**
- la L.R. n. 10/1997, la L.R.n. 10/2006;
 - il D.Lgs. 163 /2006;
- ATTESTATA** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n.1090 del 29/06/2006, integrata da delibera del Commissario n. 1 del 12/01/2010, con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto;

D E T E R M I N A

Per tutti i motivi in premessa citati, che s'intendono di seguito integralmente riportati:

1. di affidare la seguente fornitura all'Operatore Economico **HOSPITAL SERVICE SRL**:

CND	Descrizione Prodotto	Nome Commerciale	Codice Offerto	Tot Pezzi	N. Pezzi Conf. Offerto	Prezzo unit.	Totale	I.V.A.
W02020502	Processatore Hologic Tp2000	Processatore Hologic Tp2000	70031-001	1	1	€ 1.150,00 (mensili)	€ 2.300,00	22%
	KIT PER 500 PAP TEST composto da:		70096-004	2 (1000 tests)	500	€ 3.192,00	€ 6.384,00	22%
W01030799	Fiale preservcyt		70098-002		250			
W0580	Filtri gyn transcyt		70099-001		500			
W0503900201	Vetrini		70303-001		500			
U09030301	Cervex brush		70671-001		500			
TOTALE ANNUALE S/IVA 22%							€ 8.684,00	
TOTALE ANNUALE C/IVA 22%							€ 10.594,48	

2. di precisare che il CIG di riferimento è: **CIG Z33146E8E9**
3. di imputare la spesa complessiva di € 10.594,48 sul conto di Bilancio conto n. A501010602 "Acquisti di dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD);
 - anno 2015 € 10.594,48 (Sub Aut. n. 2015/1/200)
4. di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento, a favore di **HOSPITAL SERVICE srl**, previa acquisizione, dal competente servizio sanitario, dell'attestazione della regolarità e conformità delle forniture effettuate;

Il Direttore Servizio Provveditorato
Dr M. Gabriella Mallica



Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata Servizio Provveditorato Responsabile Procedura: Mallica _____ Resp. Procedimento: Melas _____ Estensore: Melas _____	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria <p style="text-align: center;">Dott. _____</p>
---	---

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 13 Maggio 2015 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 13 Maggio 2015 con prot. n.2856

LA SEGRETERIA GENERALE


