

DETERMINAZIONE N° 403 DEL 27 FEB. 2012

Oggetto: Incremento quantitativi - determina n. 620 del 13/04/2011 "fornitura test per individuazione anticorpi Anti Treponema Pallidum per U.O. Centro trasfusal del P.O" -
CIG: ZE803B1B5B

Il Responsabile del Servizio Provveditorato

- Vista** la determina n.620 del 13/10/2010 avente ad oggetto "fornitura test per individuazione anticorpi Anti Treponema Pallidum per U.O. Centro trasfusal del P.O.", con la quale si è provveduto ad affidare tale fornitura all' Operatore Economico **Biomerieux Italia SpA**.
- Atteso** che, con nota del 15/02/2012, il Responsabile del Servizio Farmacia Ospedaliera richiede l'incremento del doppio quinto del quantitativo previsto nella citata determinazione, avente scadenza contrattuale al 21/04/2012.
- Preso Atto** che l'Operatore Economico **Biomerieux Italia SpA**, a seguito di richiesta PG/2012/5195 del 09.06.2011, ha confermato la propria disponibilità a fornire il doppio quinto della fornitura precedente agli stessi patti e condizioni.
- Rilevato** che la spesa per il doppio quinto della fornitura di cui in premessa, risulta essere pari a € 1.349,40 IVA/C .Dispone di integrare il contratto di cui in premessa, stipulato con Operatore Economico **Biomerieux Italia SpA**, del doppio quinto dell'importo totale della fornitura, corrispondente a € 1.349,40 IVA/C che andrà a gravare sul conto di costo 0501010601 (acquisti di materiali diagnostici e prodotti chimici) sul Bilancio dell'Esercizio corrente sub autorizzazione [2012/1/100].
- Attesta** sotto la propria responsabilità, la regolarità degli atti istruttori compiuti e esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta formulata.

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. di incrementare la determina n.620 del 13/10/2010 avente ad oggetto "fornitura test per individuazione anticorpi Anti Treponema Pallidum per U.O. Centro trasfusionale del P.O.", del doppio quinto dell'importo totale di 3.345,60 IVA/C.
2. che l'importo totale relativo a detto doppio quinto risulta essere pari a **€ 1.349,40 IVA/C** , corrispondente all' anteriore fornitura di n. 4 conf da 500 test di RPR Nosticon Il cod. 280446, con un costo a test pari a di € 0.5576.
3. dare atto che tale spesa di **€ 1.349,40 IVA/C** che andrà a gravare sul conto di costo 0501010601 (acquisti di materiali diagnostici e prodotti chimici) sul Bilancio dell'Esercizio corrente **sub autorizzazione** [2012/1/100].
4. Di autorizzare il servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento a favore dello Operatore Economico Aggiudicatario suindicato, nel rispetto del DLgs 231/2002 e della dichiarazione prodotta in sede di gara dagli Operatori Economici, previa acquisizione dalla competente struttura, dell'esatta attestazione della regolarità e conformità della fornitura.

Direttore del Servizio Provveditorato
 Dr M.Gabriella Mallica

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria	
Nome Struttura	PROVVEDITORATO	Dott.	
Sigla Responsabile	Dr. M.G. Mallica	_____	
Sigla Resp. procedimento	Sig.ra A.M. Cau	_____	
Estensore	Sig.ra A.M. Cau	_____	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 27 Febbraio 2012 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 27 Febbraio 2012 con prot. n. 1337



La Segreteria Generale

Cirelli