AO Brotzu

Deliberazione 1834

adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 21 AGO. 2018

Oggetto: Integrazione Fornitura di Provette per emocromo di cui alla Deliberazione n. 957/2018 dell'ATS Sardegna per i tre PP.OO di questa Azienda Ospedaliera Brotzu. Spesa complessiva quadriennale pari a € 21.888,00+IVA. Ditta Prodifarm . Anni quattro. Cod. CIG 7480747BB4.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 23 AGO. 2018 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Generale	Dott.ssa Graziella Pintus
coadiuvato da	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

Su proposta del Servizio Acquisti Beni e Servizi

RICHIAMATI il Decreto Legislativo n° 502/92 e s.m.i.

le LL.RR. n° 10/06 e n° 23/2014 e s.m.i.;

PREMESSO che, con delibera n. 1014 del 09.05.2018 è stata recepita l'aggiudicazione di cui alla Deliberazione n. 957/2017 dell'ATS Sardegna – ASSL Carbonia affidando a varie Ditte la fornitura per anni quattro di dispositivi IVD consumabili sottovuoto CND W05, per la parte di pertinenza di questa Azienda Ospedaliera, per una spesa complessiva quadriennale pari a € 1.066.889,40+iva;

VISTA la nota prot n. 1512 del 23.07.2018 (All. A fg. 2) con cui il Direttore della SC Farmacia ha richiesto di integrare, a favore della Ditta Prodifarm la fornitura di provette per emocromo di cui al lotto 1 parte A voce 21, recepita con delibera n. 1014/2018, i cui quantitativi, per mero errore materiale, sono stati indicati come n. 50.000 all'anno piuttosto che n. 80.000 annui;

PRESO ATTO che si rende necessario integrare, per anni quattro, a favore della Ditta Prodifarm la fornitura di Provette per emocromo di cui al lotto n. 1 parte A voce 21, al fine di garantire la continuità assistenziale dell'Azienda Ospedaliera Brotzu;

RITENUTO pertanto di dover autorizzare l'integrazione del contratto di cui alla delibera n. 1014/2018, per anni quattro, affidando la fornitura di provette per emocromo di cui al lotto n. 1 parte A voce 21 a favore della Ditta Prodifarm, per una spesa complessiva quadriennale pari a € 21.888,00+IVA;

VISTI il D.Lgs n.50/16 e il DPR 207/2010;

CON il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi indicati in premessa:

- di autorizzare l'integrazione del contratto di cui alla delibera n. 1014/2018, per anni quattro, affidando la fornitura di provette per emocromo di cui al lotto n. 1 parte A voce 21 a favore della Ditta Prodifarm, per una spesa complessiva quadriennale pari a € 21.888,00+IVA, così come sotto descritto:

descrizione	Qtà anni uno	Qtà anni quattro	Imp Unit +IVA	Imp Tot+IVA
Provette per emocromo con edta K3 6 ml 13x100 bd vacutainer tappo viola	80.0000	320.000	0,0684	21.888,00

- di dare atto che la succitata spesa complessiva quadriennale di € 21.888,00=IVA esclusa farà riferimento al n. conto A501010603 - Centro di Costo Strutture Richiedenti;
- di disporre che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 32 comma 13 del D.Lgs n.50/18.04.16;
- di autorizzare la SC Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro la presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti.

Il Direttore Amministrativo
Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dott. Vinicio Atzeni

Il Direttore Generale
Dott.ssa Graziella Pintus

Resp. Serv. Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Foddis _____
Resp. Sett. Acquisiz. Beni – P.I. Dott.ssa A.M.Marongiu _____
Rif. M.E Assistente Amm.vo Dott.ssa Enrica Manduco

ALL. "A" Pag. N. 2 di Fg. 2

CIG	DESCRIZIONE	DESCRIZIONE AREAS	AO G.BROTZU	Operatore economico aggiudicatario	Prezzo pz.	Importo 6 mesi	Importo annuo	Importo 4 anni
21	13x100 6 ml circa etichetta in carta o trasparenti	PROVETTA X EMOCROMO CON EDTA K3 6 ML 13X100 BD VACUTAINER TAPPO VIOLA *366547*	25.000	Prodifarm Spa	€ 0,0684	1.710,00		
	Provette da plasma con Sodio Citrato					0,00		
22	13x75 2 ml circa con Sodio citrato 0,109M - 3,2% etichetta in carta o trasparenti	PROVETTA x COAGULAZIONE CON NaCITRATO 3.2% 1.8 ML 13x75 BD VACUTAINER TAPPO AZZURRO TRASPAR *368273*	1.500		€ 0,0960	144,00		
23	13x75 3 ml circa con Sodio citrato 0,109M - 3,2% etichetta in carta o trasparenti	PROVETTA x COAGULAZIONE CON NaCITRATO 3.2% 2.7 ML 13x75 BD VACUTAINER TAPPO AZZURRO *364305*	62.500		€ 0,0960	6.000,00		
24	13x75 4 ml circa con Sodio citrato 0,109M - 3,2 % etichetta in carta o trasparenti	PROVETTA x COAGULAZIONE CON NaCITRATO 3.2% 2.7 ML 13x75 BD VACUTAINER TAPPO AZZURRO *364305*			€ 0,0960	0,00		
25	13x75 2 ml circa con Sodio citrato 0,129M - 3,8% etichetta in carta o trasparenti	PROVETTA x COAGULAZIONE CON NaCITRATO 3.8% 1.8 ML 13x75 BD VACUTAINER TAPPO AZZURRO TRASPAR *363097*			€ 0,0960	0,00		
26	13x75 3 ml circa con Sodio citrato 0,129M-3,8 % etichetta in carta o trasparente	PROVETTA x COAGULAZIONE CON NaCITRATO 3.8% 2.7 ML 13x75 BD VACUTAINER TAPPO AZZURRO *363079*			€ 0,0960	0,00		
	Provette da plasma con Eparina					0,00		
27	13x75 4 ml circa con Eparina di Litio etichetta in carta o trasparente	PROVETTA x PLASMA LITIO EPARINATA S/GEL SEPAR. 4ML 13x75 BD VACUTAINER TAPPO VERDE *368496*	45.500		€ 0,0780	3.549,00		
28	13x100 6 ml circa con Eparina di Litio etichetta in carta o trasparente	PROVETTA x PLASMA LITIO EPARINATA S/GEL SEPAR. 6ML 13x100 BD VACUTAINER TAPPO VERDE *368889*	1.500		€ 0,0780	117,00		
29	16x100 9 ml circa con Eparina di Litio etichetta in carta o trasparente	PROVETTA x PLASMA LITIO EPARINATA S/GEL SEPAR. 10ML 16x100 BD VACUTAINER TAPPO VERDE *367526*	1.500		€ 0,0960	144,00		
30	13x75 4 ml circa con Eparina di Sodio etichetta in carta o trasparente	PROVETTA x PLASMA SODIO EPARINATA S/GEL SEPAR. 4ML 13x75 BD VACUTAINER TAPPO VERDE *367869*	1.500		€ 0,0780	117,00		

ALL. "C" Pag. N. 3 di Fg. 7

REGIONE AUTONOMA DELLA
SARD Azienda OspedalieraBrotzu

ALL. "A" Pag. N. 1 di Fg. 2
SC Farmacia

Prot. n° 1512 del [illegible]

NP/2018/7131
del 10/08/2018

20 LUG. 2018

Al Direttore della SC Acquisizione Beni e Servizi

Oggetto: Richiesta rettifica fabbisogno Gara Regionale CND W05, capofila ATS-ASSL Carbonia

In riferimento alla gara in oggetto, recepita dalla Azienda Ospedaliera Brotzu con delibera n° 1014 del 09/05/2018, si chiede cortesemente, di rettificare il fabbisogno annuo in 80.000 pezzi del prodotto aggiudicato nel lotto 1 parte A, voce 21 (PROVETTA X EMOCROMO CON EDTA K3 6 ML 13X100 BD VACUTAINER TAPPO VIOLA *366547* areas 1312442), che per un refuso era stato indicato come 50.000 pezzi per anno.

Si fa presente che il prodotto è aggiudicato alla ditta Prodifarm spa e che il contratto attualmente in essere è il n°617/2018.

Cordialmente.

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

E.M.

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Piazzale Ricchi, 1 09134 Cagliari
T. 070 5391
http://www.aobrotzu.it
Codice Fiscale e P.I. 02315520920
www.aobrotzu.it

SC Farmacia
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari
T. 070 539209
F. 070 539351