

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. ACQUISTI BENI E SERVIZI**N. 1267DEL 16 GIU. 2017

Oggetto: Autorizzazione pagamento quota di partecipazione al XIII turno del Controllo Esterno di Qualità dei test genetici, promosso dall'Istituto Superiore di Sanità, per l'anno 2017. Spesa complessiva € 1.002,00 Iva esente.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 16 GIU. 2017 per gg.15 consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

**IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.**

- Visto** il D.Lgs n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la deliberazione n. 589 del 15.04.2015 con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi, all'adozione, tra l'altro, dei provvedimenti di aggiudicazione di procedure d'acquisto per la fornitura di beni e servizi il cui importo sia inferiore a € 40.000,00;
- Premesso** che l'Istituto Superiore di Sanità ogni anno offre un servizio di Controllo Esterno di Qualità (CEQ) per test genetici, per le malattie genetiche più frequenti;
- Dato atto** che con nota del 29.05.2017, il Responsabile del Laboratorio di Genetica e Genomica del P.O. Microcitemico dell'AOB, ha richiesto il pagamento, in favore dell'Istituto Superiore di Sanità, della quota di partecipazione al XIII turno del Controllo Esterno di Qualità 2017, per i test di Beta Talassemia, Sindrome dell'X-fragile, Citogenetica costituzionale prenatale e Citogenetica costituzionale postnatale, per un importo complessivo pari a € 1.002,00=Iva esente (All. "A", fg. 1);
- Considerato** che la partecipazione a tali controlli è obbligatoria al fine di attestare la qualità dei servizi di genetica offerti;
- Ritenuto** pertanto, di dover autorizzare il pagamento, in favore dell'Istituto Superiore di Sanità, della quota di partecipazione al XIII turno del Controllo Esterno di Qualità 2017, per i test di Beta Talassemia, Sindrome dell'X-fragile, Citogenetica costituzionale prenatale e Citogenetica costituzionale postnatale, per un importo complessivo pari a € 1.002,00=Iva esente;
- Considerato** che il pagamento deve essere effettuato entro e non oltre il giorno 25.06.2017 al fine di perfezionare la registrazione al XIII turno del Controllo Esterno di Qualità per l'anno 2017;
- Visti** il D.Lgs n. 50/16 e la legge regionale n. 10/06;

%



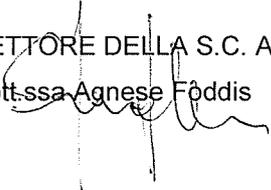
Segue determinazione n. 1267 del 16 GIU. 2017

## D E T E R M I N A

per i motivi esplicitati in premessa:

1. di autorizzare il pagamento, entro e non oltre il giorno 25.06.2017, in favore dell'Istituto Superiore di Sanità, della quota di partecipazione al XIII turno del Controllo Esterno di Qualità 2017, per i test di Beta Talassemia, Sindrome dell'X-fragile, Citogenetica costituzionale prenatale e Citogenetica costituzionale postnatale, per un importo complessivo pari a € 1.002,00=Iva esente;
2. di dare atto che l'importo di € 1.002,00=Iva esente, verrà imputato al conto n. A506030103 del Piano dei Conti – Centro di Costo P.O. Microcitemico Cao 183120;
3. di autorizzare il Servizio Economico Finanziario dell'Azienda all'emissione del relativo ordine di pagamento.

IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.  
Dott.ssa Agnese Foddis





AO Brotzu

Ospedale Pediatrico Microcitemico A. Cao  
SSD Laboratorio di Genetica e Genomica



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

Alla cortese attenzione della Direzione Amministrativa – Economato

Si richiede il pagamento, mediante bonifico bancario, della quota di partecipazione al XIII turno del Controllo Esterno di Qualità 2017 dei test genetici, promosso dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS), per i seguenti schemi:

- Beta Talassemia (Btal - costo 300 euro)
- Sindrome dell' X-fragile (schema completo - costo 300 euro)
- Citogenetica costituzionale prenatale (costo 200 euro)
- Citogenetica costituzionale postnatale (costo 200 euro)

L'importo complessivo è di euro 1000 + 2,00 euro di imposta di bollo (le tariffe sono esenti IVA).

Si allegano i dati fiscali e bancari dell'Istituto Superiore di Sanità.

Si prega di consegnare la ricevuta di avvenuto pagamento al Laboratorio di Genetica e Genomica che provvederà poi all'iscrizione in modalità on-line.

Cagliari, 29/05/2017

IL RESPONSABILE (TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

**AO Brotzu - Cagliari**  
**P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"**  
**LABORATORIO GENETICA E GENOMICA**  
 Responsabile del Servizio  
**Prof. Maria Cristina Rosatelli**

RIFERIMENTO NOMINATIVO	Dr.ssa A. Ventrella
INTERNO TELEFONICO	5654
RIFERIMENTO NOMINATIVO	Dr. A. Loi
INTERNO TELEFONICO	5508