AO Brotzu

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. ACQUISTI BENI E SERVIZI

N. 1924 DEL 21 SET. 2017

Oggetto: Autorizzazione pagamento quota di iscrizione al Programma Italiano di Controllo Esterno di Qualità (CEQ), per il test del sudore per Fibrosi Cistica, per l'anno 2017/2018, promosso dall'Istituto Superiore di Sanità. Spesa complessiva € 300,00 Iva esente.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 21 SET. 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 con nota prot. n. 8440 del 19.09.2017, il Responsabile del Centro Regionale Screening Neonatale del P.O. Microcitemico "Cao" dell'AOB, ha richiesto l'iscrizione al Programma Italiano di Controllo Esterno di Qualità (CEQ), per il test del sudore per Fibrosi Cistica, per l'anno 2017/2018 (All. "A" fg. 1);

Considerato che al fine di regolarizzare la suddetta iscrizione è necessario effettuare un versamento, tramite bonifico, in favore dell'Istituto Superiore di Sanità, per un importo complessivo pari a € 300,00=Iva esente;

Visto il Regolamento generale per il CEQ test del Sudore (All. "B" fg. 2);

Ritenuto pertanto, di dover autorizzare il pagamento, in favore dell'Istituto Superiore di Sanità, della quota di iscrizione al Programma Italiano di Controllo Esterno di Qualità (CEQ), per il test del sudore per Fibrosi Cistica, per l'anno 2017/2018, per un importo complessivo pari a € 300,00=Iva esente;

Visti il D.Lgs n. 50/16 e la Legge Regionale n. 10/06;

D E T E R M I N A

per i motivi esplicitati in premessa:

1. di autorizzare il pagamento, in favore dell'Istituto Superiore di Sanità, della quota di iscrizione al Programma Italiano di Controllo Esterno di Qualità (CEQ), per il test del sudore per Fibrosi Cistica, per l'anno 2017/2018, per un importo complessivo pari a € 300,00=Iva esente;

%

AO Brotzu

Segue determinazione n. 1924 del 21 SET. 2017

2. di dare atto che l'importo di € 300,00=Iva esente, verrà imputato al conto n. A506030103 del Piano dei Conti – Centro di Costo P.O. Microcitemico Cao 393440;
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

Resp. Sett. Acq. Servizi e Liq. Fatture Dott. D. Massacci
Coll. Amm.vo Dott.ssa Jessica Troncia

ALL." A " Pag. N. 1 di Fg. 1

Azienda Ospedaliera Brotzu

DIPARTIMENTO INTERNISTICO
S.C. PEDIATRIA
Direttore FF: Dr. Maurizio Zanda
Centro regionale Fibrosi Cistica
Responsabile Dr. Maurizio Zanda

NP/2017/8440
19/09/2017

Al Responsabile dell' Ufficio ABS

Si richiede il pagamento di Euro 300 (trecento) all'Istituto Superiore di Sanità per la partecipazione al Controllo Esterno di Qualità (CEQ) per il test del sudore per Fibrosi Cistica dell'Istituto Superiore di Sanità.

Di seguito i dati per il pagamento

DATI FISCALI DELL' ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

Istituto Superiore della Sanità

Viale Regina Elena, 299-00161 Roma

Codice Fiscale 80211730587

Partita IVA 03657731000

DATI BANCARI

Banca delle Marche c/o il Tesoriere dell'Istituto Superiore di Sanità

IBAN CODICE: IT13 C060 5503 227 0000 0000 0001

Indicare come causale: partecipazione CEQ test del sudore per Fibroosi Cistica

Cagliari, 18/9/2017

Il Primario FF
Dott. Maurizio Zanda

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ
Centro Nazionale Malattie Rare

Via le Regina Elena, 299
00161 - ROMA
Tel. 06 4990 4363
Fax 06 4990 4370
testsudore@iss.it

Oggetto: partecipazione al Controllo Esterno di Qualità (CEQ) per il test del Sudore per Fibrosi Cistica dell'Istituto Superiore di Sanità.

Gentile Collega

La partecipazione al CEQ per il test del sudore dell'Istituto Superiore di Sanità è un'attività istituzionale resa come servizio conto terzi (*Gazzetta Ufficiale - Serie Generale - n. 82 del 9 aprile 2015*).

Per partecipare al programma è necessario inviare un'email al Gruppo Tecnico mediante l'indirizzo di posta elettronica testsudore@iss.it nella quale si esprima la propria *intenzione alla partecipazione.*

La *deadline* per inviare la suddetta email sarà aggiornata ed indicata di anno in anno sulla home page del sito web www.ceqtestdelsudore.it.

La Sua richiesta sarà inserita nel database dei laboratori che richiedono di partecipare al programma; Le sarà inviata una comunicazione dell'avvenuto inserimento e contestualmente potrà prendere visione dei criteri di valutazione adottati nel CEQ (a scopo esplicativo si veda sul sito http://www.ceqtestdelsudore.it/ la sezione "criteri di valutazione CEQ 2016-17"), eventualmente accettarli e quindi autenticare il Suo laboratorio attraverso apposito link (http://www.iss.it/site/cnmr/privato/cqts/iscrizione.asp).

Per partecipare alle fasi successive dovrà eseguire il pagamento (come regolato da GU Serie Generale - n. 82 del 9 aprile 2015) di Euro 300 all'Istituto Superiore di Sanità come di seguito riportato:

DATI FISCALI ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

ISTITUTO SUPERIORE DELLA SANITA'
Viale Regina Elena, 299-00161 ROMA
CODICE FISCALE 80211730587
PARTITA IVA 03657731000

DATI BANCARI

Banca delle Marche c/o il Tesoriere dell'Istituto Superiore di Sanità
IBAN CODICE: IT13 C060 5503 2270 0000 0000 001
Indicare come causale: partecipazione CEQ test sudore per fibrosi cistica

IMPORTANTE:

- E' obbligatorio compilare tutti i campi
- Le tariffe **non sono soggette al pagamento dell'IVA** perché tale attività è istituzionale e non commerciale (Gazzetta Ufficiale n.82 del 09.04.2015, tariffa punto 42.4)
- **Non saranno registrate le pratiche pervenute senza bonifico allegato come indicato nel tariffario per i servizi resi a terzi**
- Il laboratorio partecipante riceverà una mail di conferma della registrazione
- **N.B.** Se per motivi amministrativi c'è la necessità di una **"RICHIESTA DI PAGAMENTO"** potete contattare, presso l'amministrazione dell'Istituto Superiore di Sanità, la **Dr. Rosario Internullo** e il **Sig. Giovanni Coccia al numero 0649902497 o all'indirizzo di posta elettronica: rosario.internullo@iss.it; giovanni.coccia@iss.it**

Copia del bonifico effettuato dovrà essere inviata all'indirizzo testsudore@iss.it (ed allegata direttamente al sito http://www.iss.it/site/cnmr/privato/cqts/iscrizione.asp). Al momento della ricezione della copia Le sarà inviata via email una lettera contenente le credenziali (user e password) per poter accedere alla Sua area riservata e le date in cui dovrà effettuare le titolazioni sulle **3 aliquote di campioni** (sudore-like).

Una volta autenticato, le sarà richiesta la compilazione di un Questionario pre-test riguardante *i)* informazioni sul Responsabile della Struttura/Centro e *ii)* informazioni sulle metodologie quotidianamente impiegate per l'esecuzione del test del sudore.

Le informazioni inserite saranno in parte impiegate per la valutazione dei risultati (a scopo esplicativo si veda il PDF "Questionario pre-test CEQ usato nel 2016-17" sul sito http://www.ceqtestdelsudore.it/ nella sezione" Criteri di valutazione CEQ 2016-17").

Le **3 aliquote di campioni** (sudore-like) da processare Le arriveranno tramite corriere; dovranno essere processate come di routine e in tre date diverse (indicate nella lettera che Le arriverà con le credenziali). Ad esempio:

- 3 novembre 2015: titolazione del cloro nel CAMPIONE CEQ-ISS-1
- 18 novembre 2015: titolazione del cloro nel CAMPIONE CEQ-ISS-2
- 2 dicembre 2015: titolazione del cloro nel CAMPIONE CEQ-ISS-3

Accedendo alla sua area riservata dalle ore 10.00, di ciascuna data troverà le schede relative alla indicazione all'indagine di ciascun campione da analizzare, dati anagrafici fittizi del paziente e informazioni tecniche; avrà **72 ore** di tempo per effettuarne le analisi ed inserirne i risultati (comprensivi del relativo referto) nella web utility.

Il formato del referto inviato dovrà essere conforme a quello originale ma i dati della struttura (Logo Azienda/Laboratorio, città, numero di telefono e fax, indirizzo, firma del Responsabile, ect.) dovranno essere resi anonimi.

Superate le 72 ore (che saranno conteggiate a partire dalle ore 10.00 del giorno in cui vi chiediamo di effettuare le analisi, es. dalle ore 10.00 del 3 novembre alle ore 10.00 del 6 novembre) l'accesso alla piattaforma verrà bloccato.

Ulteriori informazioni per la partecipazione al CEQ possono essere richieste all'indirizzo email testsudore@iss.it.

Il Gruppo Tecnico del Progetto CEQ test del Sudore

Centro Nazionale Malattie Rare
Istituto Superiore di Sanità
Viale Regina Elena 299
00161 - Roma