



Deliberazione n. 2273

Adottata dal Commissario Straordinario in data 05.11.2019

OGGETTO: Affidamento, ex art. 63 comma 2 lett. b) n. 2 del D.Lgs. n. 50/16, della fornitura trimestrale del Service Emocromo per il Laboratorio di Ematologia e Screening Talassemia del P.O. Microcitemico. Ditta Beckman Coulter. Spesa complessiva trimestrale pari a € 5.696,55 oltre Iva di Legge e canone noleggio trimestrale pari a € 924,99 oltre Iva di Legge. Codice Cig ZCE2A648A7.

PDEL/2019/242 FC

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 05.11.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Commissario Straordinario Dott. Paolo Cannas

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

Il Commissario Straordinario Dott. Paolo Cannas

- Premesso** che con atto deliberativo n. 445 del 20.02.2019, rettificata con delibera n.1161 del 08.05.2019, è stata affidata la fornitura del Service Emocromo per il Laboratorio di Ematologia e Screening Talassemia del P.O. Microcitemico (All. A Fg. 3);
- Considerato** che, con nota prot. n. 10241 del 24.10.2019, il Direttore della S.C. Farmacia ha richiesto l'affidamento della fornitura trimestrale del Service Emocromo per il Laboratorio di Ematologia e Screening Talassemia del P.O. Microcitemico, in favore della Ditta Beckman Coulter, nelle more dell'aggiudicazione della gara indetta con deliberazione n. 1801 del 07.08.2019, attualmente in fase di valutazione tecnica, per l'acquisizione di un nuovo Service, per non interrompere l'attività assistenziale (All. B Fg. 5);
- Ritenuto** pertanto, al fine di garantire la continuità assistenziale, di dover affidare, ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b) n. 2 del D.Lgs. n. 50/16, in favore della Ditta Beckman Coulter, la fornitura trimestrale del Service Emocromo per il Laboratorio di Ematologia e Screening Talassemia del P.O. Microcitemico di cui alla delibera n. 445 del 20.02.2019, per un importo trimestrale pari a € 5.696,55 oltre Iva di Legge, oltre al canone di noleggio trimestrale pari a € 924,99 oltre Iva di Legge;
- Visto** il D.lgs. n. 50/2016;



Segue delibera n. 2273 del 05.11.2019

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

- 1) di affidare, ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b) n. 2 del D.Lgs. n. 50/16, in favore della Ditta Beckman Coulter, la fornitura trimestrale del Service Emocromo per il Laboratorio di Ematologia e Screening Talassemia del P.O. Microcitemico di cui alla delibera n. 445 del 20.02.2019, per un importo trimestrale pari a € 5.696,55 oltre Iva di Legge, oltre al canone di noleggio trimestrale pari a € 924,99 oltre Iva di Legge;
- 2) di dare atto che l'importo di € 5.696,55 oltre Iva di Legge verrà imputato al conto n. A501010602 e che l'importo pari a € 924,99 oltre Iva di Legge verrà imputato al conto n. A508020104 del Piano dei Conti - Centro di costo 182320;
- 3) di dare atto 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. 50/2016;
- 4) di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Gestione Aziendale dell'Azienda all'emissione dei relativi ordini di pagamento, a seguito di presentazione dei giustificativi recanti l'attestazione di regolarità della fornitura e dei lavori da parte degli Uffici competenti.

Il Commissario Straordinario
Dott. Paolo Cannas

Deliberazione n. 445Adottata dal Direttore Generale in data 20 FEB. 2019

Oggetto: Affidamento della fornitura del Service Emocromo per il Laboratorio Analisi del P.O. Businco "A. Cao".
Ditta Beckman Coulter. Mesi sei. Spesa complessiva semestrale pari a € 20.000,00 oltre Iva di Legge e
canone noleggio semestrale pari a € 3.350,70 oltre Iva di Legge. Codice Cig 6349769B22.

Il Direttore Generale Dott. ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal
Direttore Amministrativo Dott. ssa Laura Balata
Direttore Sanitario Dr. Vinicio Atzeni

21 FEB. 2019

PUBBLICATA ALL'ALBO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" A PARTIRE DAL _____ per 15
gg. consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Su proposta della S.C. ABS

Premesso che con atto deliberativo n. 357 del 2018 è stata affidata la fornitura del Service Emocromo per il Laboratorio Analisi del P.O. Businco "A. Cao";

Vista la nota, in atti, con cui il Direttore della S.C. Farmacia ha richiesto l'affidamento della fornitura del Service Emocromo per Laboratorio Analisi del P.O. Businco "A. Cao" per sei mesi, in favore della ditta Beckman Coulter, nelle more dell'espletamento della gara per l'acquisizione di un nuovo Service, per non interrompere l'attività assistenziale;

Ritenuto pertanto, al fine di garantire la continuità assistenziale, di dover affidare per mesi sei, in favore della ditta Beckman Coulter, la fornitura del Service Emocromo per Laboratorio Analisi del P.O. Businco "A. Cao" di cui alla delibera n. 357 del 2018, per un importo semestrale pari a € 20.000,00 oltre Iva di Legge, oltre al canone di noleggio semestrale pari a € 3.350,70 oltre Iva di Legge;

Visti il D.lgs. n. 50/16 e la L.R. n. 10/06;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

per i motivi esplicitati in premessa:

1. di affidare, per mesi sei, in favore della ditta Beckman Coulter, la fornitura del Service Emocromo per il P.O. Cao, di cui alla delibera n. 357 del 2018, per un importo semestrale pari a € 20.000,00 oltre Iva di Legge, oltre al canone di noleggio semestrale pari a € 3.350,70 oltre Iva di Legge;

%



Segue delibera n 445 del 20 FEB. 2019

2. di dare atto che l'importo pari a € 20.000,00 oltre Iva di Legge verrà imputato al conto n. A501010602 e l'importo pari a € 3.350,70 oltre Iva di Legge verrà imputato al conto n. A508020104 del Piano dei Conti – Centro di Costo 182320;
3. di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità del servizio da parte degli Uffici competenti.

Il Direttore Amministrativo
Dott. ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dr. Virgilio Atzeni

Il Direttore Generale
Dott. ssa Graziella Pintus

S.C. Acquisti Beni e Servizi
Resp.le S.C. ABS Dott.ssa Agnese Podda
Resp. Sell. Acq. Servizi e Liq. Fatture Dott. D. Massacci
Ass. Amm.vo Dott.ssa Francesca Cutrano

Adottata dal Direttore Generale f.f. in data 08 MAG. 2019Deliberazione n. 1161

Oggetto: Rettifica deliberazione n. 445 del 20.02.2019.

Il Direttore Generale f.f. Dott. Vinicio Atzeni
Coadiuvato dal
Direttore Amministrativo f.f. Dott. ssa Donatella Floris
Direttore Sanitario Dott. Vinicio Atzeni

09 MAG. 2019

Pubblicata all'Albo dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" a partire dal _____ per 15 gg. consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Su proposta della SC ABS

- Premesso** che con deliberazione n. 445 del 20.02.2019 è stata affidata, in favore della Ditta Beckman Coulter, la fornitura del Service Emocromo per il Laboratorio Analisi del P.O. Businco "A. Cao", per un importo complessivo semestrale pari a € 20.000,00 oltre Iva di Legge e canone noleggio semestrale pari a € 3.350,70 oltre Iva di Legge (All "A" fg. 2);
- Considerato** che nella suddetta delibera, per mero errore materiale, è stata indicata come destinazione del Service il Laboratorio Analisi del P.O. Businco "A. Cao", anziché il Laboratorio Analisi del P.O. Microcitemico "A. Cao" e, inoltre, è stato indicato l'importo semestrale per il canone di noleggio pari a € 3.350,70 oltre Iva di Legge anziché pari a € 1.849,98 oltre Iva di Legge;
- Ritenuto** pertanto di dover rettificare la delibera n. 445 del 20.02.2019 nel senso di intendere che il Service Emocromo è da destinare al Laboratorio Analisi del P.O. Microcitemico "A. Cao" e che la spesa complessiva semestrale per il canone di noleggio è pari a € 1.849,98 oltre Iva di Legge, fermo restando tutto il resto;
- Visto** il D. Lgs. n. 50/16;
- Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

Per i motivi esplicitati in premessa:

di rettificare la deliberazione n. 445 del 20.02.2019 nel senso di intendere che il Service Emocromo è da destinare al Laboratorio Analisi del P.O. Microcitemico "A. Cao" e che la spesa complessiva semestrale per il canone di noleggio è pari a € 1.849,98 oltre Iva di Legge, fermo restando tutto il resto.

Il Direttore Amministrativo f.f.
Dott. ssa Donatella FlorisIl Direttore Sanitario
Dott. Vinicio AtzeniIl Direttore Generale f.f.
Dott. Vinicio Atzeni



AO Brotzu

SC FARMACIA

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

6

¹⁹⁸⁵
Prot. n° del 24/10/19

N° 2019/10241

del 24/10/2019

Al Dir. SC Servizio Acquisti Beni e Servizi
SEDE

Oggetto: Richiesta urgente di affidamento fornitura trimestrale del Service relativo al sistema per emocromocitometria per il Laboratorio Ematologia PO Microcitemico "CAO".

Nelle more dell'aggiudicazione della procedura di gara relativa alla fornitura in Service di un sistema analitico per emocromocitometria, routine e urgenze, per il Laboratorio di Ematologia – Screening talassemia afferente alla SSD Talassemia del PO Microcitemico dell'AOb, indetta con delibera n. 1801 del 07.08.2019, si chiede l'affidamento urgente per la durata di tre mesi della fornitura del Service Emocromo – Ditta Beckman Coulter precedentemente affidata con delibera 445 del 20.02.2019, al fine di garantire la continuità delle attività assistenziali come da richiesta allegata e pervenuta in Farmacia con nota n. 1958 del 21.10.2019 da parte della SSD Talassemia del PO Microcitemico.

Spesa complessiva prevista di 5.696,55 € IVA esclusa.

Cordiali saluti

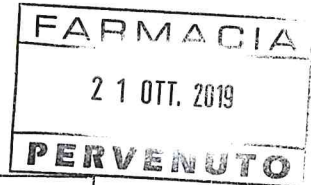
Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia



AO Brotzu

SSD TALASSEMIE
Direttore Dott.ssa Susanna Barella

Laboratorio Ematologia-Screening Talassemie
Telefono 070 5296-55559



PERVENUTA IN FARMACIA	
21 OTT. 2019	FABB 6
Prot. N. 1958	

NP/2019/9706

Spett.le S.C. Farmacia

Cagliari 8.10.2019

c.a. Dott.ssa Michela Pellecchia

Spett.le Dipartimento Pediatrico e Microcitemie

c.a. Dott. Luigi Mascia

Si richiede l' acquisizione **urgente** dei reagenti per l' esecuzione degli emocromi ,
mediante Contaglobuli LH 750 della Ditta Beckman-Coulter, per un periodo di tre mesi,
per il Laboratorio di Ematologia , afferente alla SSD Talassemia.

L'uso di questi reagenti è condizionato dall' uso dello strumento LH 750 , prodotto dalla
stessa ditta , in dotazione al Laboratorio di Ematologia.

Il Laboratorio utilizza lo strumento per :

- Esami di screening delle Talassemie ed Emoglobinopatie
- Diagnostica Ematologica nel campo delle Emoglobinopatie e altre Anemie Rare
- Follow-up di pazienti con patologie Ematologiche
- Controllo emoglobina pre-trasfusionale dei pazienti con talassemia ed altre e Emoglobinopatie
- Controllo di pazienti con sovraccarico marziale in terapia con Deferiprone, pertanto a rischio di agranulocitosi, che effettuano emocromo ogni 7-10 giorni.

E' , pertanto, indispensabile per l' attività clinico-assistenziale.

E' in corso una gara per l' aggiudicazione del Service quinquennale.

Attualmente l' utonomia del Laboratorio è di circa 2 settimane ; non esistono altre giacenze .



OSPEDALE PEDIATRICO MICROCITEMICO
ANTONIO CAO

SSD TALASSEMIE

Direttore Dott.ssa Susanna Barella

Laboratorio Ematologia-Screening Talassemie
Telefono 070 5296 55559

PERVENUTA IN FARMACIA		
	21 OTT. 2019	
Prot. N.		1958


E' , pertanto , indispensabile una acquisizione urgente per evitare l' interruzione del Servizio.

Si allega dichiarazione di scelta

In Fede

Dott.ssa Susanna Barella


 AO Brotzu - Cagliari
 S.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
 RESPONSABILE SSD TALASSEMIE
 Dott.ssa Susanna Barella
 Matr. n° 48764


 AO Brotzu - Cagliari
 DIPARTIMENTO PEDIATRICO
 Direttore: Dr. Luigi Mascia

PERVENUTA IN FARMACIA	
SC Farmacia	27 OTT. 2019
Prot. N. 1958	

Prot. n°

DICHIARAZIONE DI SCELTA E DI INFUNGIBILITÀ DEL PRODOTTO

Compilazione a cura del Centro di Costo richiedente

Dipartimento di:				Direttore:		
Descrizione e denominazione del prodotto	Codice prodotto	Produttore	Fornitore	Già in uso	Fabbis. mesi	Quantità
1 - COULTER SC SYNET	10469	BECKMAN	"	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	3	3
2 - CLEAN 2	11638	COULTER	"	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	3	7
3 - LATRON CONTROL	11643	"	"	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	3	3
4 - LATRON PRIMER	11645	"	"	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	3	3
5 - RETIC CELL CONTROL	11648	"	"	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	3	7
6 - ISOTON IV	13702	"	"	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	3	39
7 - LH 700 PAK	15899	"	"	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	7	3
8 - LH 700 RETIC PAC	15700	"	"	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	7	3
Destinazione d'uso: ESECUZIONE DEGLI ETOCROMI CON FORMULA LEUCOCITARIA E CONIEGGIO RETICULOCITI						
Caratteristiche tecniche: CONDIZIONATI DALL'USO DEL CONTAGLOBULI LH 750 IN USO PRESSO IL LABORATORIO						
Spesa presunta totale Iva esclusa : €. (v. ut. fine)						

Il sottoscritto Dott^{sa} Susanna Barella.....Responsabile della U.O./Reparto/ Dipartimento SSD TALASSEMIA LABORATORIO EMATOLOGIA.....DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che la Ditta BECKMAN - COULTER.....

è l'unica in grado di poter fornire il prodotto richiesto, perché: (barrare una delle 3 opzioni)

- la produzione è garantita da privativa industriale (art.63 comma 2 lett.b/3, d.lgs 50/16): oggetto di diritti di esclusiva quali diritti d'autore, brevetti, marchi (allegare dichiarazione della Ditta):
- specificatamente dedicato al macchinario o strumentazione già in dotazione, non compatibile con altri prodotti reperibili in commercio (art.63 comma 3 lett.b d.lgs 50/6): il cambiamento del fornitore originario obbligherebbe la stazione appaltante ad acquistare materiali con caratteristiche tecniche differenti il cui impiego o la manutenzione comporterebbero incompatibilità o difficoltà tecniche sproporzionate (allegare dichiarazione della Ditta):
- prodotto infungibile che presenta requisiti indispensabili alla tecnica chirurgica/terapeutica/diagnostica di seguito descritta non rinvenibile in altri prodotti esistenti in commercio (dichiarazione di infungibilità) (allegare dichiarazione della Ditta), quali:

e DICHIARA, di essere a conoscenza delle possibili responsabilità contabili per danno erariale.

Il Responsabile della Struttura
Il Direttore della SC Farmacia

Susanna Barella

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO PEDIATRICO
Direttore: *Dr. Luigi Mascia*

Il Direttore di Dipartimento
Il Direttore Sanitario

AO Brotzu - Cagliari
S.O. PEDIATRICO MICROCITOMETRICO "A. CAO"
RESPONSABILE SSD TALASSEMIE
Dott^{sa} Susanna Barella
Matr. n° 48764

21 OTT. 2019

SC Farmacia

Prot. n°

Prot. N. 1958

DICHIARAZIONE DI SCELTA E DI INFUNGIBILITÀ DEL PRODOTTO

Compilazione a cura del Centro di Costo richiedente							
Dipartimento di:				Direttore:			
Descrizione e denominazione del prodotto	Codice prodotto	Produttore	Fornitore	Già in uso	Fabbis. mesi	Quantità	
1	LYSE WS	15615	BECKMAN	"	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	3	12
2			COLTER	"	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
3					<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
4					<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
5					<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
6					<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
7					<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
8					<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Destinazione d'uso: ESECUZIONE PROGRAMMI CON FORMULA DIFFERENZIALE E CONTROLLO RETICOLOSCITI							
Caratteristiche tecniche: CONDIZIONATO DALL'USO DEL CONTAGLOBULI IN DOTAZIONE AL LABORATORIO							
Spesa presunta totale Iva esclusa : €. 9.400,00 /-							

Il sottoscritto Dot. SUSANNA BARELLA.....Responsabile della U.O./Reparto/ Dipartimento SSD TALASSEMIA.....DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che la LABORATORIO EMATOLOGIA Ditta BECKMAN COLTER..... è l'unica in grado di poter fornire il prodotto richiesto, perché: (barrare una delle 3 opzioni)

- la produzione è garantita da privativa industriale (art.63 comma 2 lett.b/3, d.lgs 50/16): oggetto di diritti di esclusiva quali diritti d'autore, brevetti, marchi (allegare dichiarazione della Ditta);
- specificatamente dedicato al macchinario o strumentazione già in dotazione, non compatibile con altri prodotti reperibili in commercio (art.63 comma 3 lett.b d.lgs 50/16): il cambiamento del fornitore originario obbligherebbe la stazione appaltante ad acquistare materiali con caratteristiche tecniche differenti il cui impiego o la manutenzione comporterebbero incompatibilità o difficoltà tecniche sproporzionate (allegare dichiarazione della Ditta);
- prodotto infungibile che presenta requisiti indispensabili alla tecnica chirurgica/terapeutica/diagnostica di seguito descritta non rinvenibile in altri prodotti esistenti in commercio (dichiarazione di infungibilità) (allegare dichiarazione della Ditta), quali:
-
-

e DICHIARA, di essere a conoscenza delle possibili responsabilità contabili per danno erariale.

Il Responsabile della Struttura
Il Direttore della SC Farmacia

Susanna Barella

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO PEDIATRICO
Direttore: Dr. Luigi Mascia

Il Direttore di Dipartimento
Il Direttore Sanitario

AO Brotzu - Cagliari
S.O. PEDIATRICO MICROCITOMETICO "A.C.F."
RESPONSABILE SSD TALASSEMIA
Dot.ssa Susanna Barella
Matr. n° 48764