

Determinazione Dirigenziale del Direttore della S.C. ACQUISTI BENI E SERVIZI

N. 1594

del 07.10.2021

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell'art. 63 comma 2, lett. b, n. 3, del D.Lgs. n. 50/2016, della fornitura di Microcuvetta B Plasma Low e Controllo Plasma Low, da utilizzare con lo strumento plasma Low/hb Hemocue, da destinarsi alla S.S.D. Banca del sangue cordonale dell'ARNAS Brotzu. Ditta EL.ME.D. Sas. Spesa complessiva € 3.960,00 oltre iva di legge. Codice CIG Z87331D968
PDTD/2021/1658

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 07.10.2021 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda

SI NO

Il Direttore della S.C. A.B.S.

VISTA la deliberazione n. 589 del 15.04.2015, con la quale è stata conferita delega in diversi ambiti di attività al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi;

DATO ATTO che, con Delibera n. 673 del 30.04.2020, si è provveduto ad integrare gli atti di competenza del Direttore della S.C. di Acquisti Beni e Servizi, rispetto a quelli di cui alla Delibera n. 589 del 15.04.2015;

CONSIDERATO che, con nota prot. NP/2021/8060 del 20/09/2021, il Direttore della S.S.D. Banca del sangue cordonale ha richiesto la fornitura annuale di Microcuvette B Plasma Low e Controllo Plasma Low, da utilizzare con lo strumento plasma Low/hb Hemocue n. Inv 36683, (All. "A" fg. 1);

ACCERTATA la particolarità della fornitura richiesta e visto che l'art. 63 comma 2, lett. b, n. 3, del D.Lgs. n. 50/2016 nel caso di appalti pubblici di lavori, forniture e servizi, consente la procedura negoziata senza previa pubblicazione quando i lavori, le forniture o i servizi possono essere forniti unicamente da un determinato operatore economico per la tutela di diritti esclusivi, inclusi i diritti di proprietà intellettuale, nonché l'art. 36 co. 2 lett. a), che consente l'affidamento diretto per affidamenti di importo inferiore a € 40.000,00 oltre iva di legge;

DATO ATTO che ai sensi dell'art. 36, comma 6 del D. Lgs. n. 50/2016 si è proceduto all'acquisto mediante l'utilizzo della piattaforma SardegnaCAT;

CONSIDERATO che, con RDO n. 379469 del 21.09.2021, è stato chiesto apposito preventivo alla Ditta EL.ME.D. Sas, concessionaria esclusiva in Italia del prodotto, la quale si è resa disponibile a fornire il prodotto richiesto, per un importo complessivo pari a € 3.960,00 oltre Iva di legge (All. "B" fg. 2);

VISTA La dichiarazione di rivendita in esclusiva dl prodotto nella quale si attesta che la ditta EL.ME.D. è il rivenditore esclusivo per la Regione Sardegna di tutti i prodotti HemoCue AB. (All. "C" fg. 1)

segue determinazione n. 1594 del 07.10.2021

VISTA la relazione con cui il Direttore della S.S.D. Banca del sangue cordonale ha dichiarato che il prodotto offerto dalla Ditta sopra citata è conforme a quanto richiesto (All. "D" fg. 1);

RITENUTO pertanto di dover affidare, ai sensi dell'art. 63 comma 2, lett. b, n. 3 e dell'art. 36 co. 2 lett. a) del D. Lgs n. 50/16, in favore della ditta EL.ME.D. Sas, la fornitura di Microcuvetta B Plasma Low e Controllo Plasma Low, da utilizzare con lo strumento plasma Low/hb Hemocue n. Inv 36683, da destinarsi alla S.S.D. Banca del sangue cordonale dell'ARNAS Brotzu, per un importo pari a € 3.960.00 oltre Iva di Legge, così come sotto indicato:

Q.TA'	DESCRIZIONE	IMP UNIT+IVA	IMP TOT+IVA
4 Cf	Microcuvetta B Plasma low codice prodotto 110302 Produttore Emocue	€ 900,00	€ 3.600,00
2 Cf	Controllo Plasma low codice prodotto HCH 130308 Produttore Emocue	€ 90,00	€ 180,00
2 Cf	Controllo Plasma low codice prodotto HCH 130309 Produttore Emocue	€ 90,00	€ 180,00

DATO ATTO che non sussistono conflitti di interesse con la Ditta assegnataria della fornitura;

VISTO il D.Lgs n. 50/16;

D E T E R M I N A

- di affidare, ai sensi dell'art. 63 comma 2, lett. b, n. 3 e dell'art. 36 co. 2 lett. a) del D. Lgs n. 50/16, in favore della ditta EL.ME.D. Sas, la fornitura di Microcuvetta B Plasma Low e Controllo Plasma Low, da utilizzare con lo strumento plasma Low/hb Hemocue n. Inv 36683, da destinarsi alla S.S.D. Banca del sangue cordonale dell'ARNAS Brotzu, per un importo pari a € 3.960.00 oltre Iva di Legge, così come sotto indicato:

Q.TA'	DESCRIZIONE	IMP UNIT+IVA	IMP TOT+IVA	CONTO	CENTRO DI COSTO
4 Cf	Microcuvetta B Plasma low codice prodotto 110302 Produttore Emocue	€ 900,00	€ 3.600,00	A501010603	200149
2 Cf	Controllo Plasma low codice prodotto HCH 130308 Produttore Emocue	€ 90,00	€ 180,00	A501010603	200149
2 Cf	Controllo Plasma low codice prodotto HCH 130309 Produttore Emocue	€ 90,00	€ 180,00	A501010603	200149

- di dare atto che la spesa complessiva pari a € 3.960,00 oltre Iva di legge verrà imputata al conto n. A501010603 – Centro di Costo n. 200149;
- 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 del 18.04.16;



4. 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 DELLA S.C. A.B.S.

Avv. Federica Pillai

Prot. N 18/BSC del 01/03/2021

 NP/2021/8060
 DEL 20/09/2021

 Al Sig. Responsabile
 Economato
 Presidio San Michele

DICHIAZIONE DI SCELTA E DI INFUNGIBILITÀ DEL PRODOTTO

CDC: 200149

Compilazione a cura del Centro di Costo richiedente						
Dipartimento di: Servizi				Direttore Dott. Giancarlo Angioni		
Responsabile del Centro di Costo (C.d.C.) 200149: Dott. Mauro Carta						
Descrizione e denominazione del prodotto	Codice prodotto	Produttore	Fornitore	Già in uso	Fabbis. mesi	Quantità
1 Microcuvetta B Plasma Low	110302	EMOCUE	ELMED	xsi θno	12	4 conf.
2 Controllo Plasma Low	HCH 130308	EMOCUE	ELMED	xsi θno	12	2
3 Controllo Plasma Low	HCH 130309	EMOCUE	ELMED	xsi θno	12	2
Destinazione d'uso: Controllo dell'emolisi residua negli Emocomponenti						
Spesa presunta totale Iva esclusa : € 4000						

Il sottoscritto Dott. Mauro Carta Responsabile del Centro di Costo 200149

 DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che la Ditta ELMED 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.57 comma 2 lett.b, d.lgs 163/06): 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.57 comma 3 lett.b d.lgs 163/06): 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; **Strumento: Plasma Low/Hb Hemocue n. inv. 36683**

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), quali:

.....

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

Il Responsabile della Struttura

 Dott. Mauro Carta
 SSN - Regione Sardegna
 AO Brotzu - Cagliari
 SSD Banca del Sangue Cordonale
 Direttore
 Dott. Mauro Carta

Direttore di Dipartimento

 Dott. Giancarlo Angioni
 AO Brotzu - Cagliari
 DIPARTIMENTO SERVIZI
 Dott. Giancarlo Angioni

ARNAS G. Brotzu
 P.le Ricchi, 1 - 09134 Cagliari
 P. iva 02315520920
www.aobrotzu.it
Dipartimento Servizi
S.S.D. Banca del Sangue Cordonale
 direttore Dott. Mauro Carta
 tel. 0706092985 / fax 0706092986
 e-mail bancasanguecordonale.ca@aob.it
OSPEDALE SAN MICHELE

EL.ME.D. SAS

Via Asfodelo, 39
09134 Cagliari
Tel/fax: 070 504856

Spett.le
ARNAS G.Brotzu
Piazzale A. Ricchi, 1
09134 Cagliari

ns. prot. n° 26/2021

Oggetto:

Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) n. 3, del D. Lgs. n. 50/16, per la fornitura di Microcuvetta B Plasma Low e Controllo Plasma Low, da utilizzare con lo strumento plasma Low/hb Hemocue n. Inv 36683.

Il sottoscritto Rivano Sandro, [REDACTED]

[REDACTED], in qualità di Legale Rappresentante della EL.ME.D. Sas, [REDACTED]

[REDACTED] CF e PI 01789400924,

Rivenditore Esclusivo del prodotto Hemocue,
presenta la seguente offerta per la fornitura di:

1) n° 4 cf x 100 pz Microcuvette B-Plasma Low

Codice HCH 110302 ART. 111801 CND W2010199

Prezzo di Listino euro 1.000,00 + IVA 22%

Prezzo scontato del 10% euro 900,00 + IVA 22%

Prezzo complessivo per la fornitura di n° 4 CF EURO 3.600,00 + IVA 22%

(EuroTremilaseicento/00 + IVA 22%)

2) n° 2 cf Controllo Plasma Low 1.Og/L

Codice HCH 130308 CND W02010199

Prezzo di listino euro 100,00 + IVA 22%

Prezzo scontato del 10% euro 90,00 + IVA 22%

Prezzo complessivo per la fornitura di n° 2 CF EURO 180.00 + IVA 22%

(Eurocentottanta/00 + IVA 22%)

3) n° 2 cf Controllo Plasma Low 5.0g/L

Codice HCH 130309 CND W02010199

Prezzo di Listino euro 100,00 + IVA 22%

Prezzo scontato del 10% euro 90,00 + IVA 22%

Prezzo complessivo per la fornitura di n° 2 CF EURO 180,00 + IVA 22%

(Euro Centottanta/00 + IVA 22%)

TOTALE COMPLESSIVO FORNITURA OFFERTA EURO 3.960.00 + IVA 22%
(EUROTREMILANOVECENTOESSANTA/00 + IVA 22%)

CONDIZIONI DI FORNITURA:

Consegna microcuvette: entro 7 gg. Lavorativi dall' ordine

Consegna controlli: ogni 3 mesi, gli ordini vanno programmati almeno 2 mesi prima dalla produzione che viene effettuata trimestralmente nei seguenti mesi:

Aprile / Luglio / Ottobre 2021 e Gennaio 2022.

Imballo e trasporto a ns. carico

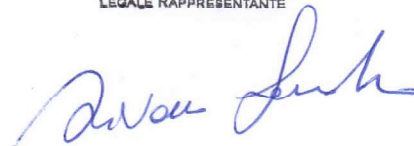
Validità offerta 12 mesi

IVA 22% con scissione pagamenti

Pagamento B.B. 60 gg. D.f.

Cagliari, 21/09/2021

EL.ME.D. sas
RIVANO SANDRO
LEGALE RAPPRESENTANTE



Il Legale rappresentante



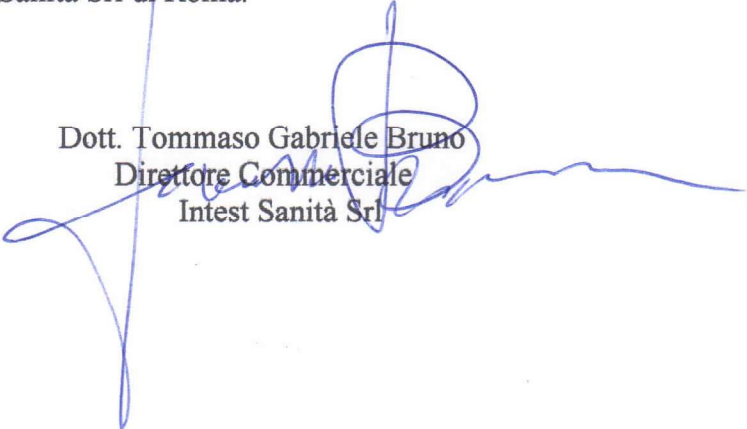
Roma, 20/09/2021

Oggetto: **dichiarazione di rivendita in esclusiva**

La Intest Sanità Srl, concessionaria in esclusiva dei prodotti HemoCue AB, su tutto il territorio nazionale, con sede legale ed amministrativa in Via G.B.Tiepolo, 21 - 00196 Roma,

dichiara che la società EL.ME.D. sas con sede in Cagliari Via Asfodelo, 39 – 09134 è il rivenditore esclusivo per la Regione Sardegna, di tutti i prodotti HemoCue AB. Sono escluse dalla vendita diretta sia la casa produttrice HemoCue/Svezia che il concessionario esclusivo per l' Italia Intest Sanità Srl di Roma.

Dott. Tommaso Gabriele Bruno
Direttore Commerciale
Intest Sanità Srl

A large, stylized handwritten signature in blue ink, written over the typed name and title of the signatory.

Rif. I.S.

Oggetto: Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) n. 3, del D. Lgs. n. 50/16, per la fornitura di Microcuvetta B Plasma Low e Controllo Plasma Low, da utilizzare con lo strumento plasma Low/hb Hemocue n. Inv 36683.

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONFORMITA'

Con riferimento all'oggetto, vista l'offerta tecnica della Ditta EL.ME.D. sas, si attesta quanto segue:

EL.ME.D. sas

CONFORME

Il Direttore della S.S.D. Banca del sangue Cordonale

Dr. Mauro Carta

