



**AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI SASSARI**

*Via Michele Coppino, 26 - 07100 SASSARI – C.F. - P. IVA 02268260904*

**DETERMINAZIONE N° 10 DEL 10/01/2014**

**Oggetto:** “Acquisto, mediante affidamento diretto, dalla ditta Diametra S.r.l., per la fornitura di AmpliDeX FMR1 PCR Kit per le esigenze del Centro di Genetica Clinica dell’Azienda Ospedaliero- Universitaria di Sassari [CIG Z6B0D382CB]”

---

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO,  
ECONOMATO E PATRIMONIO**

**VISTO** il D.Lgs n. 502/92 così come modificato ed integrato dal D.L.vo n. 229/99;

**VISTO** il D.Lgs. 517/99;

**VISTA** la Legge Regionale n. 10/06, la L.R. n. 10/97 e la L.R. n. 5/2007;

**VISTO** il D. Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii;

**VISTA** la Deliberazione n. 417 del 08.08.2011 del Direttore Generale con la quale sono stati fissati i criteri ed i limiti di delega ai Responsabili dei Servizi Acquisti e Tecnico per l’affidamento di contratti entro il limite di valore di € 40.000,00 oltre I.V.A.;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 417 del 08.08.2011 con la quale viene approvato il testo vigente del “Regolamento Aziendale per l'acquisizione di Lavori, Beni e Servizi in Economia”;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 742 del 22.10.2013 avente ad oggetto “Adozione Protocollo Aziendale sulle modalità di formulazione delle richieste di approvvigionamento di dispositivi medici, apparecchiature e sistemi biomedicali, beni non sanitari afferenti al magazzino economale, arredi e attrezzature sanitarie”;

**VISTA** la Nota prot. PG/2013/26211 del 03.12.2013, che pur se non allegata fa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, con la quale il Responsabile del Centro di Genetica Clinica richiedeva l'acquisto di n. 1 AmplideX FMR1 PCR Kit, dispositivo per diagnostica in vitro;

**CONSIDERATO** che veniva allegato alla Nota innanzi individuata, al fine di comprovare la infungibilità del materiale oggetto della richiesta inoltrata, il modello A “Dispositivi medici di nuova introduzione o tecnologicamente avanzati e medicinali innovativi non inseriti nel prontuario terapeutico regionale” del Protocollo Aziendale sulle modalità di formulazione delle richieste di approvvigionamento di dispositivi medici, apparecchiature e sistemi biomedicali, beni non sanitari afferenti al magazzino economale, arredi e attrezzature sanitarie;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Sanitario;

**CONSIDERATO** che la tipologia dell'acquisto rientra, per natura e per importo, nell'ipotesi normativa individuata dall'art. 57, comma 2, lett. b del D.Lgs. 163/2006;

**VERIFICATO** che il materiale di cui trattasi non è presente in alcuna Convenzione Cat e Consip attive ed, inoltre, non risulta presente nella piattaforma “Mercato Elettronico” della Consip S.p.A.;

**PRECISATO** che si è proceduto a contattare esclusivamente la ditta DiaMetra S.r.l., distributore per il mercato italiano della società statunitense Asuragen Inc., produttrice del dispositivo in argomento;

**ACCERTATO** che la ditta interpellata presentava, in data 18.12.2013, il preventivo n. 194/13 nel quale è indicato il costo di € 7.125,00 (I.V.A. al 22% esclusa) per n. 1 AmplideX FMR1 PCR Kit a cui devono essere aggiunte le spese di spedizione per il diagnostico in oggetto pari a € 50,00 (I.V.A. al 22% esclusa), con conseguente spesa complessiva di € 7.175,00 oltre I.V.A. di legge (€ 8.753,50 I.V.A. al 22% inclusa);

## **D E T E R M I N A**

per i motivi esposti in premessa

**a) DI AFFIDARE** alla ditta DiaMetra S.r.l. la fornitura di n. 1 dispositivo per diagnostica in vitro AmplideX FMR1 PCR Kit, al fine di garantire lo svolgimento dell'ordinaria attività assistenziale, così come di seguito schematizzato:

Prodotto	N. conf.	Costo per conf.	Spese di trasporto	Tot.	IVA
AmplideX FMR1 PCR Kit	1	€ 7.125,00	€ 50,00	€ 7.175,00	22%
TOTALE				€ 8.753,50	

**b) DI DARE ATTO** che la spesa relativa al materiale in argomento sarà così suddivisa:

- n. 1 confezione di AmplideX FMR1 PCR Kit sul conto n. 0501010601 "Acquisti di materiali diagnostici e prodotti chimici", per un importo pari a € 8.692,50 (IVA al 22% inclusa);
- spese per il trasporto di n. 1 confezione del materiale diagnostico in oggetto sul conto n. 0506010113 "Servizi di trasporto non sanitario" per un importo pari a € 61,00 (IVA al 22% inclusa)

**c) DI INCARICARE** il Servizio Farmacia Aziendale all'adozione degli atti per la formalizzazione dell'affidamento e all'emissione del relativo ordine alla ditta affidataria;

**d) DI DARE ATTO** che la vigilanza sulla correttezza della fornitura resta a carico del Responsabile del Servizio di destinazione e che l'utilizzazione del prodotto in argomento è soggetta a previa verifica della regolarità e completezza della fornitura.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO,  
ECONOMATO E PATRIMONIO**

f.to Dott. ssa Rosa Maria Bellu

---

<p>Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata</p> <p>Nome Struttura SERVIZIO PROVVEDITORATO ECONOMATO E PATRIMONIO</p> <p>Sigla Responsabile Dott. ssa Rosa Maria Bellu</p> <p>P.O. Dott.ssa Vittoria Carta</p> <p>Estensore Dott.ssa Rossana Manconi</p>	<p>Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria</p> <p>f.to Dott. ssa Rosa Maria Bellu</p> <hr/>
<p>La presente determina è in pubblicazione all'Albo Pretorio di questa Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal 10/01/2014 per la durata di quindici giorni.</p>	