



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI



Viale San Pietro, 10- 07100 SASSARI – C.F. - P. IVA 02268260904

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 357 DEL 06/06/2017

Oggetto	Aggiudicazione per la fornitura di reagenti SYVA per analizzatore immunoenzimatico Siemens Viva-5 in uso presso l'U.O. di Medicina Legale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari.
Struttura	Servizio Provveditorato Economato e Patrimonio
Responsabile di Struttura	Dott. Antonio Solinas
Responsabile del Procedimento	Dott. Antonio Solinas
Estensore	Dott.ssa Stefania Montani

Importo previsto (costo e/o investimento)	Codice Conto	Denominazione Conto	Esercizio Finanziario
€ 12.015,536	A501010602	Acquisti di Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	2017

Allegati alla Determinazione	N° di pag.	Oggetto

Tipologia di Pubblicazione	Integrale	Parziale
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
PROVVEDITORATO, ECONOMATO E PATRIMONIO
(Dott. Antonio Solinas)**

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e s.m.i;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21.12.1999: “Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell’art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419”;
- VISTO** il Protocollo d’Intesa sottoscritto in data 11.10.2004 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli Studi di Cagliari e di Sassari;
- VISTA** la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 508 del 30.12.2015 “Individuazione delle attività dei Responsabili delle Strutture afferenti allo Staff, all’Area Amministrativa/Tecnica e alla Linea Intermedia. Parziale modifica delle Deliberazioni n. 255 del 17.06.2010, n. 294 del 7.07.2010, n 21 del 4.02.2015;
- VISTA** la nota Prot. 28447 del 28/12/2016 con la quale la Farmacia Ospedaliera in seguito alla richiesta nota Prot. PG/2016/28021 del 20/12/2016 con la quale il Responsabile dell’U.O. di Medicina Legale, chiedeva la fornitura annuale dei seguenti reagenti da utilizzare con l’analizzatore immunoenzimatico Viva – 5, in dotazione presso l’U.O. di Medicina Legale:

CODICE	PRODOTTO	QUANTITA’
9B309	OPPIACEI	1
9H029	COCAINA	1
9N029	CANNABINOIDI	1
9E029	METADONE	1
9X029	ECSTASY	4
9C309	AMFE/METAMFETAMINE	1
336-0100	BUPRENORFINA	1
9F039	BENZODIAZEPINE	1
9A509	EMIT CALIBRATORE Livello 0	1
9A529	EMIT CALIBRATORE Livello1	1
9A549	EMIT CALIBRATORE Livello2	1
9A569	EMIT CALIBRATORE Livello3	1
9A589	EMIT CALIBRATORE Livello4	1
9A609	EMIT CALIBRATORE Livello5	1
9X529	EMITECSTASY Cal/cont.livello 1	1
9X549	EMITECSTASY Cal/contrlivello2	1
9X569	EMITECSTASY Cal/contrlivello3	1
9X589	EMITECSTASY Cal/contrlivello4	1
C336-10-5	BUPRENORFINA	1
	Drug test kit (1c.urina 120 ml. Cs+3 cont 50 ml+1 busta di sicurezza + etichette + verbale	300

- ACCERTATO** che sulla scorta della documentazione presente agli atti di questo Servizio risulta che l’apparecchiatura di cui sopra è di proprietà di questa Azienda, inventario n. 00000004652, acquistata dall’ Università di Sassari a seguito di regolare gara d’appalto espletata nel 2007, attestando che trattasi di analizzatore della ditta Siemens predisposto, pertanto, a funzionare correttamente con i reagenti indicati

dalla U.O. richiedente;

- CONSIDERATO** che tale acquisto, così come dichiarato nella predetta nota Prot.28021/2016, si rende necessario far garantire il funzionamento del Servizio necessario agli accertamenti tossicologici in virtù di una convenzione stipulata con altre aziende (ATP Sassari e VERSALIS spa) che hanno chiesto l'erogazione delle prestazioni per l'anno corrente per circa 300 dipendenti, compresi i fabbisogni riguardanti i reparti aziendali autorizzati con la nota Prot.n.2014/13846;
- RITENUTO** di dover procedere in merito mediante affidamento della fornitura alla Ditta Siemens Healthcare Diagnostic Srl e Abbi Tec di reagenti indicati dal Servizio Farmacia ai sensi dell' art.63 comma 2 lett.b previa indagine di mercato;
- VISTA** la Determinazione n. 270 del 20/04/2017 con la quale è stata avviata indagine di mercato mediante pubblicazione dell'apposito avviso sull' albo pretorio elettronico di questa Azienda con scadenza della manifestazione di interesse il giorno 22/05/2017;
- TENUTO CONTO** che a seguito dell'indagine di mercato non sono pervenute al di fuori della Ditta Siemens Healthcare Diagnostic Srl, istanze di partecipazione per la fornitura del materiale in oggetto;
- PRESO ATTO** con nota prot.PG/2017/8934 del 10/04/2017 il Servizio Provveditorato Economato e Patrimonio ha provveduto a chiedere la propria migliore offerta per il materiale necessario all' U.O di Medicina Legale aziendale;
- PRESO ATTO** che con email del 30/05/2017 U.O. di Medicina Legale comunica di non dare seguito all'acquisizione del KIT DRUG TEST in quanto sono presenti scorte di magazzino sufficienti a ricoprire le necessità operative della struttura;
- PRESO ATTO** dell'offerta della Ditta Siemens Healthcare Diagnostic Srl di cui alla nota email del 02/05/2017 con la quale comunica le seguenti quotazioni:

DISPOSITIVO	QUANTITA'	CODICE	PREZZO UNIT	CND
OPPIACEI	1	9B309	362,95	W0102090113
COCAINA	1	9H029	362,95	W0102090106
CANNABINOIDI	1	9N029	362,95	W0102090105
METADONE	1	9E029	362,95	W0102090110
ECSTASY	1	9X029	382,50	W0102090101
AMFE/METAMFETAMINE	1	9C309	362,95	W0102090101
BUPRENORFINA	1	336-0100	3.879,40	W0102090199
BENZODIAZEPINE	1	9F039	362,95	W0102090104
EMIT calibratore Livello 0	1	9A509	212,50	W01021518
EMIT calibratore livello1	1	9A529	212,50	W01021518
EMIT calibratore livello2	1	9A549	212,50	W01021518
EMIT calibratore Livello3	1	9A569	212,50	W01021518
EMIT calibratore Livello4	1	9A589	212,50	W01021518
EMIT calibratore Livello5	1	9A609	212,50	W01021518
EMITECSTASY Cal/contrlivello1	1	9X529	221,00	W01021518
EMITECSTASY Cal/contrlivello2	1	9X549	221,00	W01021518

EMITECSTASY Cal/contrlivello3	1	9X569	221,00	W01021518
EMITECSTASY Cal/contrlivello4	1	9X589	221,00	W01021518
BUPRENORFINA calibratore	1	C336 U- 10-5	781,20	W01021518
BUPRENORFINA controllo	1	C336 UR-10-2	469,00	W01021519

DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa:

- 1) Di affidare ai sensi dell' art. 63 comma 2, lettera b del Dlgs 50/2016, alla ditta Siemens Healthcare Diagnostic Srl la fornitura annuale di reagenti SYVA per analizzatore immunoenzimatico Siemens Viva-5 in uso presso l'U.O. di Medicina Legale dell' Azienda Universitaria di Sassari, di cui:

DISPOSITIVO	QUANTITA'	CODICE	PREZZO UNIT	CND
OPPIACEI	1	9B309	362,95	W0102090113
COCAINA	1	9H029	362,95	W0102090106
CANNABINOIDI	1	9N029	362,95	W0102090105
METADONE	1	9E029	362,95	W0102090110
ECSTASY	1	9X029	382,50	W0102090101
AMFE/METAMFETAMINE	1	9C309	362,95	W0102090101
BUPRENORFINA	1	336-0100	3.879,40	W0102090199
BENZODIAZEPINE	1	9F039	362,95	W0102090104
EMIT calibratore Livello 0	1	9A509	212,50	W01021518
EMIT calibratore livello1	1	9A529	212,50	W01021518
EMIT calibratore livello2	1	9A549	212,50	W01021518
EMIT calibratore Livello3	1	9A569	212,50	W01021518
EMIT calibratore Livello4	1	9A589	212,50	W01021518
EMIT calibratore Livello5	1	9A609	212,50	W01021518
EMITECSTASY Cal/contrlivello1	1	9X529	221,00	W01021518
EMITECSTASY Cal/contrlivello2	1	9X549	221,00	W01021518
EMITECSTASY Cal/contrlivello3	1	9X569	221,00	W01021518
EMITECSTASY Cal/contrlivello4	1	9X589	221,00	W01021518
BUPRENORFINA calibratore	1	C336 U- 10-5	781,20	W01021518
BUPRENORFINA controllo	1	C336 UR-10-2	469,00	W01021519
TOTALE € 9.848,80 (senza iva) € 12.015,536(iva al 22%)				

- 2) Di dare atto che in osservanza della nota della Direzione Generale Prot. n 2699 del 30/11/2016 la Dichiarazione di acquisto inderogabile firmata dal Responsabile ff. dell'U.O. di Medicina Legale Prot. 2017/12436 del 31/05/2017 è agli atti di questo Servizio Provveditorato Economato e Patrimonio;
- 3) Di dare atto che con determinazione n. 270 del 13/04/2017 l'impegno di spesa presunto è di € 13.941,00 dovrà essere azzerato;
- 4) Di dare atto che il presente provvedimento determina una spesa presunta per l'annualità 2017 pari ad euro € 12.015,536 iva al 22% che graverà sul Conto di Costo n A501010602 "Acquisti di

dispositivi medico diagnostici in vitro (ivd) UAFPOSS 2017”

5) Di dare atto *che il CIG è ZDE1E3D1BE;*

***IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
f.to (Dott. Antonio Solinas)***

<p>Responsabile Struttura Proponente nel rispetto del Budget di spesa annua assegnata</p> <p>Nome Struttura: _____</p> <p>Sigla Responsabile: _____</p> <p>Estensore: _____</p>	<p>Il Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa corrispondenza dei conti di costo del sistema budgetario autorizzato</p> <p>f.to Dott.a Rosa Maria Bellu</p>
<p>La presente Determinazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari dal 06/06/2017 per la durata di quindici giorni</p> <p>Il Responsabile del Servizio Affari Generali, Legali, Comunicazione e Formazione f.to (Dott.a Chiara Seazzu)</p>	