

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 108 DEL 15/02/2016

OGGETTO: RECEPIMENTO DELIBERA N. 770 DEL 05/10/2015 E DELIBERA N. 321 DEL 27/05/2015 DELL'ASL N.1 DI SASSARI – ACQUISIZIONE A PATRIMONIO DI N.1 BARELLA AD ALTO BIOCONTENIMENTO PER IL TRASPORTO DI PAZIENTI INFETTI (MALATTIA VIRUS EBOLA).

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 15/02/2016	Al 01/03/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su proposta del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;

Premesso - che con nota protocollo n. 52061 del 18/12/2015 (ALL. 1), l'Asl n.1 di Sassari ha comunicato a quest'Azienda che con propria delibera n. 770 del 05/10/2015 (che rettifica la delibera n. 321 del 27/05/2015) è stato disposto l'acquisto di n. 4 barelle ad alto biocontenimento per il trasporto pazienti infetti (malattia virus ebola) da assegnare rispettivamente n. 1 barella all'Asl di Nuoro, n.1 barella all'Asl di Sassari, n.1 barella all'Asl di Lanusei e n.1 barella all'Asl di Olbia, precisando che le relative spese anticipate dalla stessa Asl di Sassari sarebbero dovute essere rimborsate dalle diverse Asl;

Visto il certificato di collaudo positivo che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale (ALL. 2), in quanto richiesto dall'Asl n.1 di Sassari in qualità di punto ordinante;

Ritenuto - pertanto, di dover procedere all'acquisizione al patrimonio aziendale del bene come sopra descritto, rimborsando quanto anticipato dall'Asl di Sassari relativamente ad una sola barella per un importo pari ad € 20.618,00 (importo comprensivo di IVA);

Visti

- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il D.Lgs. 12 aprile 2006, n.163 e successive modificazioni ed integrazioni, con particolare riferimento all'art.57 co.2 lett. B;
- il D.P.R. 207/2010;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
- la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il Commissario Straordinario

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di autorizzare l'acquisizione a patrimonio di n.1 barella ad alto biocontenimento per il trasporto pazienti infetti (malattia virus ebola) ed il relativo rimborso all'ASL n.1 di Sassari per quanto anticipato, pari ad € 20.618,00 (compreso iva);
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFFICIO AUTORIZZATIVO DI SPESA.	NUMERO MACROAUTORIZZAZIONE	NUMERO CONTO	DESCRIZIONE CONTO	IMPORTO (IVA INCL.)
2016	UA2_ACQ	2	A102020401	Attrezzature sanitarie e scientifiche	€ 20.618,00

- di trasmettere il presente provvedimento con i relativi allegati (certificato di collaudo e documento di trasporto) all'ASL n.1 di Sassari;

- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Programmazione, Controllo e Committenza per quanto di competenza;
- di comunicare il presente atto all'Assessorato regionale all'Igiene, Sanità e Assistenza sociale, ai sensi dell'art. 29 comma 2, della Legge regionale 28 luglio 2006, n. 10.

Letto, confermato e sottoscritto

**Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n. 2
per il Servizio
R. Deretta
R. Di Gennaro
Codice Servizio 1/2016

Prot. 52061 del 18/12/15

Prot. _____

ASL 1

PG/2015/ 0091034 del 18/12/2015 ore 08.50

Mittente Servizio Contratti Appalti Acquisti

Destinatari ASL OLBIA ASL NUORO
ASL LANUSEI

Classifica 1.4.6 Fascicolo 22 del 2015



ASL 2 Olbia
acquisti-gare@aslolbia.it

ASL 3 Nuoro
provveditorato@aslnuoro.it

ASL 4 Lanusei
serv.acquisti@pec.asllanusei.it

E p. c. Al Direttore Amministrativo ASL 1

Al Responsabile del Settore Patrimonio ASL 1

Al Responsabile del Servizio
Gestione Risorse Economiche Finanziarie ASL 1

LORO SEDI

OGGETTO: Richiesta recepimento deliberazione ASL1 per liquidazione fatture Biobags.

A seguito della delibera di affidamento n° delibera n°321 del 27/05/2015 e rettificata con deliberazione n°770 del 05/10/2015 relativamente alla fornitura di quattro barelle ad alto biocontenimento per trasporto pazienti infette (malattia visus ebola) si informa che il pagamento della somma relativa alle barelle verrà **interamente sostenuto della ASL 1** e che ciascuna altra ASL in indirizzo dovrà riconoscere, con proprio provvedimento, le spese da noi anticipate.

A tal proposito si invitano le ASL di Olbia, Nuoro e Lanusei a recepire, ciascuna per la propria quota parte, i nostri atti sopraccitati al fine di poter riconoscere alla scrivente le spese anticipate per la fornitura delle barelle. Nelle more dell'adozione del sopra citato provvedimento per poter concludere l'iter di liquidazione delle fatture i cui termini di pagamento risultano ad oggi scaduti, è in ogni caso necessario che ciascuna ASL attesti:

- 1) la ricezione della barella (giustificata eventualmente dalle bolle di consegna del prodotto);
- 2) la non difformità del prodotto con quello aggiudicato;
- 3) eventuali note aggiuntive.

Si ribadisce quindi che la liquidazione verrà interamente curata dal Settore Patrimonio della ASL 1 e che, una volta che ciascuna ASL recepirà con proprio provvedimento, verrà rimborsata alla scrivente ASL la somma anticipata per conto delle altre.

Considerando che il recepimento con apposito atto può richiedere tempi più lunghi si invitano le ASL a fornire quantomeno le informazioni richieste ai punti 1) 2) e 3) propedeutiche alla liquidazione delle fatture già emessa dalla ditta aggiudicataria; si prega di inviare il tutto ai seguenti indirizzi email: cporcu@aslsassari.it , estella@aslsassari.it; mrusso@aslsassari.it.

Rimanendo a disposizione per ulteriori chiarimenti si porgono cordiali saluti.



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dr. Alessandro Carlo Cattani

PROT. 0000215/15

DELIBERA ASL 1 N. 321 DEL 27/05/2015
ACQUISTO

COLLAUDO PER SISTEMA BIOMEDICALE

DISPOSITIVO PER L'ISOLAMENTO ED IL
TRASPORTO IN AMBULANZA DI PAZIENTI AD
ELEVATO RISCHIO DI CONTAGIO

INVENTARIO ASL N. 000034212

INVENTARIO ING. CLINICA N.00000007407

P.O. SAN GIOVANNI DI DIO OLBIA

U.O. SOCCORSO AVANZATO 118



ASLOlbia



**SERVIZIO MANUTENZIONE FULL RISK – TECNOLOGIE
BIOMEDICALI**

PHILIPS

CERTIFICATO DI COLLAUDO PER SISTEMA BIOMEDICALE

Con delibera Asl **1** n. **321** DEL **21/5/15** l'azienda A.S.L. n° 2 Olbia ha affidato alla ditta **Cardiomed Srl** la fornitura della seguente apparecchiatura:

NUMERO INVENTARIO	TIPOLOGIA	PRODUTTORE	MODELLO	NUMERO DI SERIE	CIVAB	CND
00000007407	DISPOSITIVO PER L'ISOLAMENTO E IL TRASPORTO IN AMBULANZA DI PAZIENTI AD ELEVATO RISCHIO DI CONTAGIO	OMP ENGINEERING	STIsol	752211	N.D.	

Destinate al Centro di costo presso il P.O. **SAN GIOVANNI DI DIO U.O SOCCORSO AVANZATO 118**

- La Ditta fornitrice ha inoltre provveduto alla consegna ed all'installazione delle suddette apparecchiature.
- Verifica dell'avvenuta consegna, installazione e controllo regolare funzionamento dell'apparecchiatura in oggetto.

Il giorno **16/09/2015** presso la Struttura: **P.O. GIOVANNI PAOLO II OLBIA**

Responsabile del reparto:

Ditta Fornitrice:

CDR **INGEGNERIA MULTISA SPA** (Verifiche Sicurezza Elettrica)

Delegato S.I.C. Service:

[Handwritten signatures]
 [Signature]
 Gianfranco Perra
 Federico Tocco

Si Certifica:

[Handwritten vertical text]
 C.U. e i.c.

- Che la/e suddetta/e apparecchiatura/e risultano regolarmente installate e perfettamente funzionanti.
- Che le suddette rispondono a tutti i requisiti Tecnico/scientifici richiesti dal capitolato
- Che le suddette rispondono regolarmente a tutte le normative vigenti come specificato dalla documentazione annessa
- Che la suddetta supera regolarmente le verifiche elettriche previste dalla Norma CEI 62.05/2007 e la nuova norma CEI 62.148
- Che la suddetta è corredata di tutti i Manuali d'uso e della documentazione tecnica prevista dalle normative vigenti
- La ditta fornitrice è stata informata che nel caso di una eventuale non conformità dovrà provvedere alla risoluzione della stessa entro e non oltre ___gg a partire dalla data di collaudo.



ASLOlbia



SERVIZIO MANUTENZIONE FULL RISK – TECNOLOGIE BIOMEDICALI

PHILIPS

IL COLLAUDO E' DA RITENERSI:

POSITIVO 16/10/15	NEGATIVO / /	POSITIVO CON RISERVA 16/9/15	SOSPESO / /
-------------------	--------------	------------------------------	-------------

<u>NOTE</u>	16/09/15 Eseguita istruzioni all' utilizzo per il personale
	dedicato. Rimangono in attesa delle VSE da parte
	di CDR

SIC SERVICE IBSL/PHILIPS

Federica Tico



Sago Medica s.r.l.
Società Unipersonale
Divisione e coordinamento
di Sago Medical Holding s.r.l.
Via Benedetto Zallone 25
40066 Pieve di Cento (Bo) Italy
C.F./P.I./Reg. Imp. di Bologna 01122350380
REA di Bologna 371095
Cap. Soc. € 99.900,00 I.V.



Ns.riferimento:

Riferimento: 155 del 03/06/2015
Annotazioni:

Committente e Caricatore
Sago Medica s.r.l.
Via Benedetto Zallone, 25 40066 PIEVE DI CENTO
BO
P.Iva 01122350380

Cliente
CARDIOMED S.R.L.

VIA VENTURI, 4/A
09131 CAGLIARI CA

Destinazione merce
POSTAZIONE 118 -OSP. SAN GIOVANNI DI DIO
VIALE ALDO MORO
07028 OLBIA OT

Eventuali Dichiarazioni Osservazioni Istruzioni:

Documento di trasporto N° 788 del 18/06/2015 Pag. 1

Codice articolo	Descrizione	Um	Quantità
OM1803000003	Rif. Vs. Ord. 155 del 03/06/2015 Rif. ns. COMMESSA CLIENTE 559 del 04/06/2015 ST Isol Dispositivo Trasportabile in amb N° Serie: 782211	PZ	1



Proprietario della merce
Sago Medica s.r.l.
Via Benedetto Zallone, 25 40066 PIEVE DI CENTO BO
P.Iva 01122350380
Tel: 0516860811 Fax: 0516861246

Vettore
BRT S.p.A.
VIA E.MATTEI N, 42 40138 BOLOGNA BO
P.Iva 04507990150
Tel: 051-6015411 Fax: 0532/976749
Iscrizione albo vettori:

Luogo di carico merce: PIEVE DI CENTO - BO
Luogo di scarico: - OT
Trasporto a cura del: Vettore
Causale trasporto: Vendita
Porto: Porto Franco con Addebito in Fattura
Aspetto esteriore beni: CASSA
Peso lordo: 80,000 N° coll: 1
Compilazione luogo-data: PIEVE DI CENTO - BO 18/06/2015
Compilatore - firma: MASETTI LUCA

Data e ora ritiro: 18/06/2015 17.32



Firma conducente:

Firma destinatario:

Firma vettore:

PER N
DR E. ATTILIO BUA