

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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 644      DEL 08/06/2015**

**OGGETTO:** ACQUISTO, IN ABBONAMENTO, DI REAGENTI PER LA VALUTAZIONE ESTERNA DI QUALITÀ' PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DI IMMUNOEMATOLOGIA PER IL CENTRO TRASFUSIONALE DEL P.O. DI OLBIA –

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
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 08/06/2015	Al 24/06/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Su proposta** del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale attuativa di richiesta del Servizio Farmacia Ospedaliera

**PREMESSO** - che in Azienda è presente un sistema diagnostico per l'esecuzione di esami di immunoematologia per il Centro Trasfusionale del P.O. di Olbia aggiudicato alla Ditta Ortho Clinical Diagnostic con contratto in scadenza a ottobre 2015 e possibilità di rinnovo fino a ottobre 2016 in attuazione di apposita clausola prevista in atti di gara;

- occorre provvedere ad assicurare l'integrazione del service in oggetto con l'acquisizione, in abbonamento, dei reagenti per la valutazione esterna di qualità perché obbligatori per legge, in conformità alla allegata richiesta del Responsabile del Servizio di Farmacia Ospedaliera;

**DATO ATTO** che con nota protocollo prot. PG 52506 del 17/11/2014 è stata richiesta l'integrazione del service per la diagnostica immunoematologica e che la ditta Ortho Clinical Diagnostic ha formulato la propria offerta n. 2820414 del 04/12/2014 (allegato sub 2), così come di seguito indicata:

Descrizione	Codice Prodotto	Condizioni di vendita	N.conf	Costo Conf.	Totale NETTO IVA
Immunoematologia Eritrocitaria	IMHE442	4 SPED./ANNO	4	€ 1.135,00	€ 4.540,00

**Atteso** che l'acquisizione sopraindicata può essere ricondotta alla fattispecie prevista dall'art. 125 comma 11 (importo inferiore a € 40.000), pur sussistendo i presupposti per l'acquisizione ex art. 57 comma 2, lettera b) del Dlgs 163/2006;

**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,  
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, in abbonamento, dall'impresa Ortho Clinical Diagnostic dei reagenti per la valutazione esterna come di seguito riportato:

Descrizione	Codice Prodotto	Condizioni di vendita	N.conf	Costo Conf.	Totale NETTO IVA
Immunoematologia Eritrocitaria	IMHE442	4 SPED./ANNO	4	€ 1.135,00	€ 4.540,00

Appaltatore	Importo della fornitura (netto Iva)	Importo della variazione gravante sull'esercizio 2015 (al netto di Iva)
Ortho Clinical Diagnostic	€ 4.504,00	€ 2.270,00

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO (IVA INCL.)
2015	UA2_FARM	1	A501010602	€ 2.769,40

- di incaricare il Servizio Farmacia Ospedaliera (gestione contratti e adempimenti conseguenti) e il Servizio Provveditorato (stipulazione accordi integrativi) dell'attuazione del presente provvedimento;
- di provvedere alla liquidazione delle fatture in fase di gestione contrattuale, previo riscontro della regolarità delle forniture, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2013/7714 del 18/07/2013;
- Di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e Assistenza Sociale ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. 10/2006;
- Di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Bilancio e all'Area Programmazione Controllo e Committenza.

**Il Commissario Straordinario  
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati m.02

Per il Servizio Provveditorato

R. Di Gennaro

F.M

Codice servizio: 132/2015



Spettabile  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2  
VIA BAZZONI SIRCANA 2

07026 - OLBIA OT

Milano, 04/12/2014

Offerta n. **2820414** (Citare nelle comunicazioni)

**OGGETTO: RICHIESTA INTEGRAZIONE SERVICE PER LA DIAGNOSTICA IMMUNOEMATOLOGICA – SISTEMA ORTHO BIOVUE – LOTTO 4 DELIBERA 848 DEL 02/09/2009.**

**VS.RIF.TO: PROT. PG/2014/52506 DEL 17/11/2014**

Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l. con sede legale in Via Chiese, 74 - 20126 Milano (MI) - N. Iscrizione Registro A.E.E. IT14070000008509, N. Iscrizione Registro Pile IT14070P00003569, in riferimento all'oggetto, integra la propria offerta (rif. nostra offerta n. **2820414**) con i seguenti prodotti:

Descrizione: Immunoematologia Eritrocitaria

Codice Prodotto: **IMHE442**

Confezione di vendita: **4 SPED / ANNO - servizio completo annuale diviso in 4 esercizi**

CND: **W01030304**

Prezzo a confezione offerto Euro **1.135,00** (millecentotrentacinque virgola zerozero)

Aliquota I.V.A.: **22%**

#### **CONDIZIONI GENERALI**

Validità offerta: **180** giorni a partire dalla data della presente

Imballo e trasporto: a nostro carico

Consegna: franco destinatario

Termini di pagamento: **90 gg** data Ft

**I PREZZI OFFERTI SONO DA INTENDERSI I.V.A. ESCLUSA.**

Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l. dichiara inoltre quanto segue:

- Capitale Sociale 10.000,00 Euro interamente versato;
- Codice Fiscale, Partita iva e Numero di iscrizione al Registro delle Imprese: 08592930963;
- Agenzia delle Entrate:  
Agenzia delle Entrate di Milano 2 Via Ugo Bassi, 4 - C.a p. 20159
- Codice Attività: 46.46.30
- Conto corrente: Intesa Sanpaolo SpA – Filiale 01907 - Via Pirelli 16/a - 20124 Milano
  - CIN: C
  - ABI: 03069
  - CAB: 09548
  - C/C: 1000/00008514



- IBAN: IT33C0306909548100000008514
- BBAN: C 0306909548100000008514

Per i prodotti oggetto della presente offerta potrete rivolgerVi a:  
**REFERENTE PRATICA, Bianca Dell'Acqua -TEL. +39 02 64742342 - EMAIL bdellacq@its.jnj.com**

Distinti saluti.

Ortho Clinical Diagnostics Italy S.r.l.  
Rappresentante Speciale  
Daniela Broglio

*Tutte le informazioni fornite da Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l. all'Amministrazione nel contesto della propria offerta, come informazioni sui prezzi, sulla qualità, sugli aspetti tecnici, sulle caratteristiche funzionali, cliniche e ambientali, o sull'incidenza dei costi dei prodotti Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l. sono da considerarsi informazioni strettamente riservate e rimangono di proprietà esclusiva di Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l. Tali informazioni confidenziali potranno essere utilizzate esclusivamente dall'Amministrazione, con il solo scopo di valutare l'offerta Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l. e non potranno essere rivelate a terzi, fuori dai casi di legittimo esercizio del diritto di accesso agli atti, documenti e provvedimenti da parte dei soggetti legittimati.*

Prot. n. N° 2014. 8292

Olbia, 31.04.2014

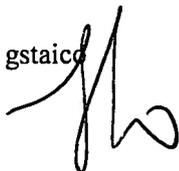
Al Responsabile del Servizio Provveditorato  
e Gestione del Patrimonio  
c.a. Dr. F. Manconi**Oggetto:** Richiesta controlli di qualità esterni ed interni.

Vista la nota, che si allega alla presente, a firma del Direttore del C. Trasfusionale Dr.ssa Maddalena Lendini, in cui precisa che i controlli di qualità sono, sia obbligatori per legge che necessari ai fini dell'accreditamento, si richiede l'acquisizione secondo quanto riportato successivamente:

1. Controllo di qualità esterno con elaborazione dei dati, in abbonamento, in estensione al lotto 4 ditta Ortho Clinical Diagnostic ex Johnson & Johnson aggiudicato con la delibera 848 del 2009 in attesa di espletamento della nuova gara;
2. Controllo di qualità interno per tutti gli esami eseguiti, comprensivo di controlli negativi e controlli positivi a concentrazione nota, incluso un programma gestionale interlaboratorio, in estensione al lotto 1 ditta Abbott delibera 540 del 12/02/2012;

In attesa di un sollecito riscontro. Distinti saluti

gstaico

Il Responsabile S.S. Farmacia Ospedaliera  
Dr.ssa C. Bucciero

Olbia, 26/06/2014

AL SERVIZIO  
FARMACEUTICO  
OLBIA

Oggetto: richiesta controlli di qualità

Si richiede dalla Ditta Ortho,aggiudicataria del service per la diagnostica immunoematologica, ad integrazione del service, l'invio in abbonamento dei reagenti per valutazione esterna di qualità per il sistema Ortho Biovue,con elaborazione dei dati.

Si richiede inoltre dalla Ditta Abbott,aggiudicataria del service per gli esami virologici,ad integrazione del service, un controllo di qualità interno per tutti gli esami eseguiti, comprensivo di controlli negativi e controlli positivi a concentrazione nota e un programma gestionale interlaboratorio.

I controlli di qualità esterni ed interni sono obbligatori per legge e ai fini dell'accreditamento.Nelle richieste precedenti,risalenti a diversi anni fa' erano stati dimenticati.

Il Direttore del C.T.  
Dr.ssa Maddalena Lendini

