

**OGGETTO:** Affidamento a seguito di procedura negoziata della fornitura di diagnostici per patologie oncoematologiche per i PP.OO. Microcitemico e Binaghi, già autorizzata con Determinazione 849/2014, rettificata con Determinazione 1149/2014.  
 Art. 57, 2° c. lett. b) D.Lgs 163/2006

**Il Responsabile del Servizio Acquisti**

**PREMESSO:**

- che con Deliberazione n. 232/2009 è stato disposto il conferimento delle deleghe ai dirigenti aziendali della ASL n. 8 di Cagliari, individuando i provvedimenti di competenza del Direttore Generale e quelli delegati formalmente ai dirigenti;
- che, nell'ambito del Servizio Acquisti, tra i provvedimenti formalmente delegati al dirigente risulta, fra gli altri, la gestione delle procedure di acquisto e dei contratti di importo inferiore ad € 200.000,00 ;
- con Deliberazione n. 107 del 01.02.2010 il Commissario Straordinario ha conferito l'incarico di Responsabile della S.C. Servizio Acquisti alla Dr.ssa Maria Alessandra De Virgiliis;

**ATTESO**

- che con Determinazione n. 849 del 07/07/2014, rettificata con Determinazione 1149 del 17/09/2014 è stato autorizzato l'espletamento della procedura negoziata relativa alla fornitura di diagnostici per patologie oncoematologiche per i PP.OO. Microcitemico e Binaghi e più specificatamente la fornitura di:

rif.	Descrizione	Operatore economico	Struttura Richiedente	P.O.
1	IDENTICLONE IGH+IGK B-CELL CLONALITY ASSAY ABI DETECTION	Instrumentation Laboratory S.p.A.	Unità Centrale Farmaceutica	Microcitemico e Binaghi
2	IDENTICLONE IGL GENE CLONALITY ASSAY ABI DETECTION			
3	IDENTICLONE TCRB GENE CLONALITY ASSAY ABI DETECTION			
4	IDENTICLONE TCRG GENE REARR.V2.0 ASSAY ABI DETECTION			
5	LEUKOSTRAT FLT3 MUTATION ASSAY ABI DETECTION			
6	LEUKOSTRAT FLT3 MUTATION ASSAY GEL			
7	ECORV 20.000 UNITS			
8	NE BUFFER 3-6ML			
9	IGH SOMATIC HYPERMUTATION 2.0 ASSAY ABI DETECTION			
10	AMPLI TAQ GOLD DNA POL 250 UI			
11	CLLU PROFILE QUANT KIT			
12	JAK2 MUTASCEERN KIT			
13	TAQ MAN UNIVERSAL PCR MASTER MIX (1X5ML)			

- che, per i motivi descritti nella determinazione sopraccitata, ci si è rivolti esclusivamente alla Ditta sopraindicata, individuata dallo stesso utilizzatore, in conformità dell'attestazione che trattasi di prodotti che un solo Operatore economico può fornire con i requisiti e le caratteristiche richieste;

*h*  
*n*

**PRECISATO**

- che tutto l'espletamento della procedura negoziata è stato specificato nel verbale di negoziazione che si allega al presente atto, sotto A) agli effetti formali e sostanziali;

**RITENUTO**

- di accogliere la proposta formulata dalla ditta sotto indicata, con le seguenti risultanze :

N.	OPERATORE ECONOMICO	IMPORTO IVA esclusa	DURATA MESI	PRESIDIO OSPEDALIERO
1	Instrumentation Laboratory S.p.A.	€ 148.132,30	24	Microcitemico e Binaghi

**ATTESO**

- che le somme previste rientrano nel bilancio di previsione pluriennale;

**DATO ATTO**

- che non sussistono conflitti d'interessi con il Soggetto con cui si instaura il rapporto contrattuale derivante dal presente provvedimento;

VISTE la L.R. 10/97 e la L.R. n.10/2006;

**VISTI**

- il D.Lg.n. 163/12.04.2006 e s.m.i.;
- Il DPR n. 207/2010;

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

per quanto in premessa:

1. di affidare la seguente fornitura:

N.	Descrizione prodotto	Operatore economico	Struttura Richiedente	Presidio	Importo contratto IVA esclusa	Contratto mesi
1	IDENTICLONE IGH+IGK B-CELL CLONALITY ASSAY ABI DETECTION		Unità Centrale farmaceutica	Microcitemico e Binaghi	€ 148.132,30	24
2	IDENTICLONE IGL GENE CLONALITY ASSAY ABI DETECTION					
3	IDENTICLONE TCRB GENE CLONALITY ASSAY ABI DETECTION					
4	IDENTICLONE TCRG GENE REARR.V2.0 ASSAY ABI DETECTION					
5	LEUKOSTRAT FLT3 MUTATION ASSAY ABI DETECTION					
6	LEUKOSTRAT FLT3 MUTATION ASSAY GEL					
7	ECORV 20.000 UNITS					
8	NE BUFFER 3-6ML					
9	IGH SOMATIC HYPERMUTATION 2.0 ASSAY ABI DETECTION					
10	AMPLI TAQ GOLD DNA POL 250 UI					
11	CLLU PROFILE QUANT KIT					

12	JAK2 MUTASCEERN KIT					
13	TAQ MAN UNIVERSAL PCR MASTER MIX (1X5ML)					

2. di imputare la spesa complessiva di € 180.721,40 IVA compresa sull'esercizio di pertinenza;
3. di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento, a favore della ditta:

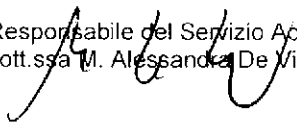
N.	DENOMINAZIONE DITTA	SEDE LEGALE
1	Instrumentation Laboratory S.p.A.	Milano

nel rispetto del D.Lgs. n. 231/2002, fatte salve, in deroga, differenti pattuizioni, dalla presentazione delle regolari fatture, sulle quali verrà apposta dal servizio competente l'attestazione della regolarità e conformità delle prestazioni effettuate;

4. di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29 comma 2, della L.R. N°10/2006.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il Responsabile del Servizio Acquisti  
 Dott.ssa M. Alessandra De Virgiliis



Resp. Istruttoria Proc. / Dott. SA 

Coord. Settore Acquisti/ dott.ssa RC 

La presente determinazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti