ASLCagliari

Delibera n. 360
Del 03.Marzo 2009

OGGETTO: Affidamento a seguito di procedura negoziata, fornitura in service di un sistema analitico di farmaco genetica per il Servizio Analisi Cliniche del P. O. Businco, per la durata di mesi trentasei, già autorizzata con atto deliberativo n. 1396 del 28/10/2008 - Art. 57 D.Lgs 163/2006.

Il Direttore Amministrativo
Certifica
la deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio dell'A.S.L. a partire dal03/03/2009 e resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

IL DIRETTORE GENERALE

coadiuvato dal
Direttore Amministrativo Dott.ssa Patrizia Sollai
Direttore Sanitario Dott. Giuseppe Maria Sechi

Su proposta del Responsabile del Servizio Acquisti

PREMESSO che con Deliberazione n. 1396 del 28/10/2008 è stato autorizzato l'espletamento di una procedura negoziata per garantire la particolare attività di diagnostica farmacogenetica effettuata nel Servizio Analisi Cliniche del P.O. Businco, per un fabbisogno di mesi trentasei, e più specificatamente la fornitura di:

CND	Operatore Economico	Descrizione prodotto	Struttura Richiedente
W010602	RELAB	Sistema diagnostico di farmaco genetica PyroMark ID Sistem	Servizio Analisi Cliniche /Businco

ATTESO che, per i motivi descritti nella suddetta deliberazione, ci si è rivolti esclusivamente alla Ditta individuata dallo stesso utilizzatore, in conformità dell' attestazione che trattasi di prodotto che un solo Operatore economico può fornire con i requisiti e le caratteristiche richieste e che trattasi di dispositivi di nuova introduzione;

PRECISATO che tutto l'espletamento della procedura negoziata è stato specificato nel verbale di negoziazione che si allega al presente atto, con il rif. "A" agli effetti formali e sostanziali;

RITIENE pertanto necessaria l'adozione del presente atto con il quale si affida alla RELAB la fornitura per mesi trentasei, in modalità "service", di un sistema diagnostico di farmaco genetica per il Servizio Analisi Cliniche del P.O. Businco, ai prezzi unitari indicati nella offerta allegata al verbale di negoziazione, per una spesa complessiva di € 306 .000,00 IVA esclusa come da riepilogo che segue:

oper. economico RELAB	
Service di Sistema diagnostico di farmaco genetica	
Costo di ciascun kit diagnostico - da n. 30 o 24 test a scelta dell'utilizzatore tra i codici UP020/21/22/23/24/25 - IVA esclusa . . . . . . *Dettaglio del costo:* prezzo confezione kit diagnostico: **€ 4.000,00** Costo noleggio dell'apparecchiature: Expy shaking Incubator cod. Expy-56, PyroMark ID Systems cod. 60-0240, Block Thermo Shaker cod. 844-00155-0: quota assistenza tecnica . . . . . .: **€ 500,00** quota assistenza tecnica . . . . . .: **€ 1.500,00**	€ 6.000,00
N° di confezioni – per singolo anno – necessarie pe r 500 test/anno	n. 17
Reagenti accessori e consumabili a completamento fornitura – sconto merce.	€ 0,00
Costo complessivo annuale dei kit ,comprensivi di quote assistenza e noleggio, IVA esclusa	€ 102.000,00
Durata del service, in anni	n. 3
RIEPILOGO COSTI per 3 anni	
Costo complessivo triennale per noleggio apparecchiature e n. 51 kit presunti, IVA esclusa. . .	€ 306.000,00
IVA al 20%	€ 61.200,00
Costo complessivo intera fornitura, IVA inclusa	€ 367.200,00

ATTESO che la somma prevista rientra nel bilancio di previsione pluriennale;

VISTA la L.R. 10/97 e la L.R. n.10/2006;
VISTO il D.Lgs. n. 163/12.04.2006;
SENTITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

D E L I B E R A

per quanto in premessa:

1. di affidare all' Operatore Economico Relab la fornitura in service per trentasei mesi, di un sistema diagnostico per farmaco genetica e in dettaglio:

oper. economico RELAB	
Service di Sistema diagnostico di farmaco genetica	
Costo di ciascun kit diagnostico - da n. 30 o 24 test a scelta dell'utilizzatore tra i codici UP020/21/22/23/24/25 - IVA esclusa . . . . . . *Dettaglio del costo:* prezzo confezione kit diagnostico: **€ 4.000,00** Costo noleggio dell'apparecchiature: Expy shaking Incubator cod. Expy-56, PyroMark ID Systems cod. 60-0240, Block Thermo Shaker cod. 844-00155-0: quota assistenza tecnica . . . . . .: **€ 500,00** quota assistenza tecnica . . . . . .: **€ 1.500,00**	€ 6.000,00
N°di confezioni – per singolo anno – necessarie pe r 500 test/anno	n. 17
Reagenti accessori e consumabili a completamento fornitura – sconto merce.	€ 0,00
Costo complessivo annuale dei kit ,comprensivi di quote assistenza e noleggio, IVA esclusa	€ 102.000,00
Durata del service, in anni	n. 3
RIEPILOGO COSTI per 3 anni	
Costo complessivo triennale per noleggio apparecchiature e n. 51 kit presunti, IVA esclusa. . .	€ 306.000,00
IVA al 20%	€ 61.200,00
Costo complessivo intera fornitura, IVA inclusa	€ 367.200,00

2. di imputare la spesa complessiva pari a 367.200,00 Iva inclusa sul conto di costo 05010106 gli esercizi di pertinenza;

3. di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento, a favore della ditta Relab di Genova, previa acquisizione, dai competenti servizi sanitari, dell'attestazione della regolarità e conformità delle forniture effettuate;

4. di comunicare la presente deliberazione 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 DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Patrizia Sollai

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Maria Sechi

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Benedetto Barranu

Resp. Proc. /RI_____
Resp. Sett. Acquisti/GLO_____
Resp. Servizio Acquisti/_____