

Regione Piemonte

S.O.C.

GESTIONE DELLE FORNITURE E DELLA LOGISTICA

Direttore dott. Federico Bonisoli

O G G E T T O	AFFIDAMENTO BIENNALE PRESIDIO E STRUMENTARIO A LISTINI MARCHI ESCLUSIVI - INTEGRAZIONE PRODOTTI DITTA SELEFAR-
---------------------------------	--

DETERMINAZIONE N. 900 del 20/7/2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. Farmacia.

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento.

Data 15/7/2015

Il Direttore S.O.C.
Farmacia
(dott. Laura Poggi)

DETERMINAZIONE N. 900 del 20/7/2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE DELLE FORNITURE E DELLA LOGISTICA

“ Con determinazione del Direttore SOC. Gestione delle Forniture e della Logistica n. 979 del 12/8/2014 e successivi di integrazione, si è disposto a Ditte diverse, l'affidamento biennale, mediante procedura negoziata, della fornitura di presidi e strumentario chirurgico a listino – marchi esclusivi a partire dal 13/08/2014 per le necessità proprie istituzionali dei presidi ospedalieri e territori facenti capo alle sedi operative dell'Azienda, ivi compresi i prodotti commercializzati dalla Ditta:

SELEFAR
VIA MAESTRI DEL LAVORO 16
12100 MADONNA DELL'OLMO CUNEO

Ora,

- ✓ la predetta Ditta SELEFAR ha proposto con propria lettera del 25/5/2015 prot.n. 133, protocollo aziendale n. 41397/15 del 27/5/2015 integrazione dello Stent carotideo auto – espandibile in nitinol, con dispositivo di rilascio tipo Rapd Exchange TERUMO ROADSAVER nei differenti codici;
- ✓ poiché con lettera protocollo n. 49204 del 03/07/2015, mantenuta agli atti, il Direttore SOC FARMACIA ha provveduto a trasmettere parere favorevole all'integrazione di quanto in argomento;

dato atto che:

- non esistono convenzioni CONSIP attivate riguardo i beni di cui trattasi;
- i beni di cui trattasi non sono stati reperiti sul MEPA;
- trattasi di prodotti prevalentemente commercializzati in esclusiva dalla rispettiva ditta; i cui consumi, il più delle volte, non formano o non possono formare oggetto di programmazione;

premesse:

- che tale accettazione non pregiudica gli interessi delle Ditte risultate aggiudicatarie con deliberazione n.979/2014,
- si è provveduto ad accettare l'offerta di cui si è detto, secondo necessita' aziendali e che si allega sotto la lettera A) che consta di n. 7 pagine e che del presente è parte integrale e sostanziale;

Poichè si rende necessario dovuto provvedimento al riguardo, in virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

- 1°) di affidare, per le motivazioni e per tutto quanto per esteso esposto in premessa, per il periodo a tutto il 12/08/2016, alla Ditta SELEFAR con sede in VIA MAESTRI DEL LAVORO 16 12100 MADONNA DELL'OLMO CUNEO la fornitura, secondo necessita', quanto proposto con propria lettera del 25/5/2015 prot.n. 133, protocollo aziendale n. 49204/15 del 03/07/2015 , integrazione dello Stent carotideo auto –espandibile in nitinol, con dispositivo di rilascio tipo Rapi Exchange TERUMO ROADSAVER nei differenti codici secondo i contenuti dell'allegato A) che consta di n. 7 pagine e che del presente è parte integrante e sostanziale.
- 2°) di dare atto che l'affidamento di cui trattasi sarà suscettibile di risoluzione anticipata qualora la A.S.R. capofila dell' Area Interaziendale di Coordinamento N.3 ovvero SCR Regione Piemonte,

DETERMINAZIONE N. 900 del 20/7/2015

aggiudicasse una propria gara per i beni di cui trattasi entro il termine di vigenza della prosecuzione medesima;

- 3°) di dare atto che gli affidamenti di cui al presente provvedimento si intendono mantenuti alle medesime condizioni contrattuali e senza adozione di ulteriori provvedimenti, in caso di mutamento degli affidatari in relazione a fusioni, incorporamenti, cessioni ramo d'azienda ed ogni eventuale altra modificazione giuridica inerente i medesimi e/o i prodotti oggetto di fornitura.
- 4°) di dare atto, altresì, che la comunicazione formale del presente provvedimento alle Ditte interessate tiene luogo, a tutti gli effetti, di contratto, ai sensi dell'art. 1326 del Codice Civile.
- 5°) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa relativo l'anno 2014, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti € 1.000,00 =(I.V.A. inclusa), potrà farsi fronte avvalendosi delle sopra citate autorizzazioni, che presentano sufficiente disponibilità, a suo tempo assunte per analogo titolo di spesa ed iscritte al riportato conto del Conto Economico Esercizio 2015:

conto 3 10 01 64

autorizzazione n. 1

subimpegni: n. 77.78.87.90

mentre per quanto concernerà l'anno 2016, interessato stante la validità temporale degli affidamenti disposti, occorrerà provvedervi con successivi e separati provvedimenti.

- 6°) di dare mandato alla SOC Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10/1995"

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

Data 21/7/2015

Il Direttore S.O.C. Gestione delle
Forniture e della Logistica
Responsabile del Procedimento
(dott. Federico Bonisoli)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. 900 del 20/7/2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>