

Regione Piemonte

S.O.C.

GESTIONE DELLE FORNITURE E DELLA LOGISTICA

Direttore dott. Federico Bonisoli

O G G E T T O	Service determinazione emocromo ditta HORIBA ABX. Affiancamento, a titolo gratuito, analizzatore ematologico di back-up.
--	---

DETERMINAZIONE N. 510 del 15/4/2014

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 dal presente atto non derivano oneri aggiuntivi.

15 aprile 2014

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

DETERMINAZIONE N. 510 del 15/4/2014
IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE DELLE FORNITURE E DELLA
LOGISTICA

“Con riferimento al contratto in essere fra l’Azienda e l’impresa:

Horiba ABX SAS

viale L. Gaurico, 209/211
00143 ROMA

per l’esecuzione di service:

Sistema analitico per la determinazione dell’emocromo

oggetto di prosecuzione al 31/12/2014 con determinazione del Direttore SOC Forniture e Logistica n. 135 del 20/02/2013,

atteso che:

- con lettera prot. n. 13446 del 28/02/2014 il Direttore f.f. Direzione Sanitaria ha trasmesso nota prot. n. 12761 del 25/02/2014 del Direttore f.f. SIMT VCO con la quale si richiedeva l’integrazione del service in argomento, con la messa a disposizione di un ulteriore analizzatore ematologico di back-up ABX MICROS 60 OT Pack;
- con nota prot. n. 19231 del 25/03/2014, la ditta Horiba ABX sas ha inteso comunicare la propria disponibilità a fornire, **a titolo gratuito**, la strumentazione di cui alla ns. richiesta prot. n. 15009 del 07/03/2014;

Ciò detto, confermata l’opportunità di procedere all’integrazione del service di cui trattasi, in virtù dell’autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali,

D E T E R M I N A

- 1) di provvedere all’integrazione della fornitura, mediante service, di:

Sistema analitico per la determinazione dell’emocromo

affidata all’Impresa:

Horiba ABX SAS

viale L. Gaurico, 209/211
00143 ROMA

con un ulteriore analizzatore ematologico di back-up:

ABX MICROS 60 OT Pack

così come espresso nell’offerta di cui all’allegato A) al presente provvedimento, che del medesimo costituisce parte integrante e sostanziale, ferme restando le altre condizioni esecutive di fornitura;

DETERMINAZIONE N. 510 del 15/4/2014

- 2) di dare atto, altresì, che la comunicazione formale del presente provvedimento alla Ditta interessata tiene luogo, a tutti gli effetti, di contratto, ai sensi dell'art. 1326 del Codice Civile;
- 3) di confermare che dall'assunzione del presente provvedimento nessun onere viene diversamente a determinarsi a carico dell'Azienda;
- 4) 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.

15 aprile 2014

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. 510 del 15/4/2014

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 checked="" 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 type="checkbox"/>	F	<input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>