



MODELLO AE / 2 N.65 del 02/10/2019 CIG ZD829C3E99

(in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 36 c. 2 lett. a) e dell'art. 37 c. 1 del D.Lgs n. 50/2016)

Trattativa diretta in e-procurement sulla piattaforma www.acquistinretepa.it (MEPA) ai sensi dell'art.36 comma2 lett.a) e comma 6 del D.lgs 50/2016, per l'acquisto dei test immunologici da eseguire con strumentazione S.I.M.T destinati all' U.O.C. Medicina Trasfusionale del P.O.Garibaldi Centro .

Considerato che:

In data 30.08.2019 è stata acquisita dal Settore Provveditorato, la nota prot. n. 111 dell'U.O.D. Farmacia del P.O. Garibaldi Centro (all.n.1) di richiesta di urgente approvvigionamento di dispositivi diagnostici acquistati da ultimo MOD.AE/2 N.35 DEL 25/03/2016 contratto AREAS n.57/2016 di cui alla seguente fornitura (all. n. 2):

CODICE AZIENDA	COD CND	COD REP	COD ARNAS	TIPOLOGIA	CONFEZIONE	QUANTITA'
6904486	W01030399	1247892/R	163138	ANTI-FYA	1X5 ml	1
6904487	W01030399	1247896/R	163139	ANTI-FYB	1X5 ml	1
6904490	W01030399	ND	163140	Anti-S	1X5 ml	1
6904491	W 1030399	ND	163141	Anti-S	1x5 ml	1
6904488	W01030399	1247903/R	163142	Anti-Jka	1x5 ml	1
6904489	W01030399	1247912/R	163143	Anti-Jkb	1x5ml	1
6904492	W01030399	1247880/R	163144	Anti-K	1x5ml	8
6904493	W0103030201	1247842/R	163145	Anti-D (IAT)	1x5ml	14
6904623	W0103030201	1247850/R	163146	Anti-D (DVI)	1x5ml	3
707450	W0103030305	1214311/R	163147	Biocard Anti-IgG monosp.	1x5ml	8
707650	W0103030306	1214386/R	163148	Biocard Sistem neutral	1x5ml	2
32066606	ND	ND	163149	Sodium Hydroyde		1

- CHE la fornitura in parola integra ex art. 106 D.lgs 50/2016, la fornitura di TEST Immunologici di cui all'aggiudicazione disposta in favore della Ditta Ortho Clinical Diagnostics Italy s.r.l, con la delibera 11/2010- consorziata con A.O. di Siracusa (all.3)

Atteso che con nota prot. 52/SMT-MT e prot. 53/SMT-MT dell'11/09/2019 (allegato 4 e 5), il Direttore dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale del P.O. Centro dell'A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania ha ribadito la estrema urgenza di rinnovare i sopra citati contratti scaduti , i cui prodotti sono esclusivi, in quanto materiale di consumo di apparecchiature in dotazione all'U.O. con caratteristiche di unicità ed indispensabilità per le attività del servizio di Medicina trasfusionale e finalizzati alla totale tracciabilità ematica requisito essenziale per l'accreditamento del SIMT.

RITENUTO

-CHE il valore presunto della fornitura, Iva esclusa, rientra nei limiti di importo di €40.000,00 e quindi nella fattispecie prevista dall'art.36 comma 2 lett. a del D.lgs.50/2016 s.m.i.;

-Che il prodotto viene offerto su piattaforma Mepa/Consip, come accertato d'ufficio dall'istruttore RUP;

-Che con trattativa diretta n.1046019, pubblicata in data 26/09/2019 ore 18:00, è stato richiesto alla Ditta Ortho Clinical Diagnostics Italy s.r.l., offerta per KIT DIAGNOSTICI PER TEST IMMUNOLOGICI, testè elencati;

-Che alla suddetta trattativa diretta, la Ditta Ortho Clinical Diagnostics Italy s.r.l. ha offerto il prodotto con i relativi importi:

CODICE AZIENDA	COD CNL	COD REP	COD ARNAS	TIPOLOGIA	CONFEZIONE	QUANTITA'	PREZZO I.V.A. ESCLUSA
6904486	W01030399	1247892/R	163138	ANTI-FYA	1X5 ml	1	166,67
6904487	W01030399	1247896/R	163139	ANTI-FYB	1X5 ml	1	306,42
6904490	W01030399	ND	163140	Anti-S	1X5 ml	1	274,67
6904491	W 1030399	ND	163141	Anti-S	1x5 ml	1	274,67
6904488	W01030399	1247903/R	163142	Anti-Jka	1x5 ml	1	331,75
6904489	W01030399	1247912/R	163143	Anti-Jkb	1x5ml	1	331,75
6904492	W01030399	1247880/R	163144	Anti-K	1x5ml	8	1.274,24
6904493	W0103030201	1247842/R	163145	Anti-D (IAT)	1x5ml	14	983,36
6904623	W0103030201	1247850/R	163146	Anti-D (DVI)	1x5ml	3	210,72
707450	W0103030305	1214311/R	163147	Biocard Anti-IgG monosp.	1x5ml	8	3.308,08
707650	W0103030306	1214386/R	163148	Biocard Sistem neutral	1x5ml	2	610,22
32066606	ND	ND	163149	Sodium Hydroxide		1	0,00
719221	W0103030101	12116172/R		0.8%Affirmagen®4	4x10	1	115,43
707550			178496	ORTHO BIOVUE® SYSTEM AB0	5X20	10	2.202,00

PRESO ATTO che i prezzi offerti sono invariati rispetto all'affidamento precedente

PROPOSTA DI AGGIUDICAZIONE

Sulla base della documentazione prima indicata, data l'urgenza del fabbisogno, il RUP propone di affidare la fornitura sopra indicata sufficiente alla copertura temporanea di 12 mesi in favore della Ditta Ortho Clinical Diagnostics Italy s.r.l., P.I. 08592930963, V.le dell'Innovazione,3-20126 Milano (MI), per una spesa complessiva di Euro 10.388,98, I.V.A. esclusa e quindi €12.674,55 I.V.A. inclusa;

Trarre la relativa spesa di € 12.674,55, IVA inclusa con autorizzazione sul conto economico 20001000059 "dispositivi Medici", aut.104 sub. 1, Bilancio di competenza.

Dare Atto che l'amministrazione è in possesso della documentazione generata dal sistema ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R.445/2000 e del documento DURC.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Sig.ra Napoli Grazia



- **TENUTO CONTO DELLA FASE ISTRUTTORIA:** propedeutica alla presente autorizzazione svolta dal Responsabile dell'Istruttoria;
- **VISTA:** la possibilità di disporre dei necessari fondi sulla procedura AREAS;
- **VISTO l'esito della contrattazione;**
- **VISTA la proposta di aggiudicazione**

SI AUTORIZZA IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA ALLA FORMALIZZAZIONE DELLA PROCEDURA DI ACQUISTO DEI BENI/SERVIZI INDICATI IN EPIGRAFE CON EMISSIONE DEL RELATIVO ORDINE E SUCCESSIVA PREDISPOSIZIONE DEL RELATIVO ATTO DI LIQUIDAZIONE .

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL SETTORE PROVVEDITORATO ad interim
(Ing. Salvatore Vitale)



N° TRATTATIVA 1046019

**ANAC****Autorità Nazionale Anticorruzione**

Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

Utente: Grazia Napoli

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: A.O.R.N.A.S.GARIBALDI - PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZD829C3E99
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 11.743,00
Oggetto	

Procedura di scelta contraente	DITTA ORTHO CLINICALDIAGNOSTICS MILANO-TEST IMMUNOEMATOLOGICI STRUMENTAZIONE SIMT
Oggetto principale del contratto	SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

Annulla Comunicazione

Modifica

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

Mercato Elettronico della P.A.

Trattativa con un unico Operatore Economico

STIPULA RELATIVA A:

Numero Trattativa	1046019
Descrizione	KIT DIAGNOSTICO PER TEST IMMUNOEMATOLOGICI
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
CIG	ZD82OC3E99
CUP	non inserito

AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE

Nome Ente	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - GARIBALDI CATANIA
Codice Fiscale Ente	04721270876
Nome Ufficio	SETTORE PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	PIAZZA SANTA MARIA DI GESU' N.5 95100 CATANIA (CT)
Telefono / FAX Ufficio	0957594432 / 0957594600
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	PGRF65
Punto Ordinante	SALVATORE VITALE / VTLSVT59R28C351P
Soggetto stipulante	SALVATORE VITALE / VTLSVT59R28C351P

FORNITORE CONTRAENTE

Ragione Sociale	ORTHO-CLINICAL DIAGNOSTICS ITALY S.R.L.
Partita IVA Impresa	08592930963
Codice Fiscale Impresa	08592930963
Indirizzo Sede Legale	VIALE DELL'INNOVAZIONE 3 20126 MILANO (MI)
Telefono / Fax	0284220300 / 0284220390
PEC Registro Imprese	ORTHO-CLINICAL-DIAGNOSTICS@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	08592930963
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	3/19/14 12:00 AM
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	19452319/25 / MILANO PORTA NUOVA
INPS: Matricola aziendale	4980908493
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	22085463/26
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.2MILANO@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / CHIMICO

Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

BENI

IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT27I0306909473100000004365
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	Renato Bonaita BNTRNT61M01A794WDavis Elisabetta DVSLBT66A48Z404CSanders John Kenneth SNDJNK60E02Z404NLara Marchini MRCLRA69T62F205BPriolo Maria

BENI	
	IT27I0306909473100000004365
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	PRLMRA68R70Z103LPrada Camacho Maria Angeles PRDMNG82A65Z131E
<i>(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula</i>	

DATI DELL'OFFERTA ACCETTATA

Identificativo univoco dell'offerta	601179
Offerta sottoscritta da	MICHELA SIVIERO
email di contatto	UF_GARE@ORTHOCLINICALDIAGNOSTICS.COM
Offerta presentata il	26/09/2019 14:05
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	27/03/2020 18:00
Contenuto tecnico dell'Offerta	
Le caratteristiche tecniche dei prodotti/servizi offerti e/o erogati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.	
Contenuto economico dell'Offerta	
Ulteriori dettagli economici dell'offerta rispetto a quelli sotto riportati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.	
Unità di misura dell'Offerta Economica	Prezzi unitari
Valore dell'offerta economica	10.388,98 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:	<i>(non specificato)</i>
Costi di sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016:	EURO 8,31

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	P.ZZA SANTA MARIA GESU', 5 CATANIA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA PALERMO, 636 CATANIA CATANIA - 95100 (CT) SICILIA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

DISCIPLINA DEL CONTRATTO

- Ai sensi di quanto disposto dall'art. 52, comma 3, lettera a) delle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e nel rispetto della procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta prevista dalle predette Regole agli artt. 50, 51, 52 e 53, con il presente "Documento di Stipula" l'Amministrazione, attraverso il proprio Punto Ordinante, avendo verificato la conformità dell'Offerta inviata dal Fornitore rispetto a quanto indicato nella propria Richiesta ne accetta l'Offerta sopra dettagliata.
- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 4 delle Regole di accesso al Mercato Elettronico, il Contratto, composto dalla Offerta del Fornitore Abilitato e dal Documento di Stipula dell'Unità Ordinante, è disciplinato dalle Condizioni Generali relative al/ai Bene/i Servizio/i oggetto del Contratto e dalle eventuali Condizioni Particolari predisposte e inviate dal Punto Ordinante in allegato alla Trattativa diretta e sottoscritte dal Fornitore per accettazione unitamente dell'Offerta.
- Il presente Documento di Stipula è valido ed efficace a condizione che sia stato firmato digitalmente e inviato al Sistema entro il termine di validità dell'offerta sopra indicato (" L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al "), salvo ulteriori accordi intercorsi tra le parti contraenti.
- Con la sottoscrizione del presente atto si assumono tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l'obbligo di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché si accettano tutte le condizioni contrattuali e le penalità.
- Si prende atto che i termini stabiliti nella documentazione allegata alla Trattativa diretta, relativamente ai tempi di esecuzione del Contratto, sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 C.C.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il presente Documento di Stipula è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Per i prodotti oggetto della presente offerta potrete rivolgerVi a:

REFERENTE PRATICA, Asmaà Khadr - EMAIL asmaa.khadr@orthoclinicaldiagnostics.com

UFFICIO GARE Viale dell'Innovazione, 3 - 20126 Milano (MI) per richieste di preventivi e/o qualsiasi necessità inerente la partecipazione a gare EMAIL uf_gare@orthoclinicaldiagnostics.com - PEC ortho-clinical-diagnostics@legalmail.it

SERVIZIO CLIENTI per inoltro ed evasione ordini

Tel. +39 02 87103546 - Fax +39 02 87103547 - EMAIL ordini.it@orthoclinicaldiagnostics.com - PEC ortho-clinical-diagnostics-customerservice@legalmail.it

Cordiali saluti,

Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l.
Un Procuratore Speciale
dott.ssa Michela Siviero



Tutte le informazioni fornite da Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l. all'Amministrazione appaltante 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 appaltante, 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 della gara da parte degli altri partecipanti alla stessa

Spett.le
**Azienda ospedaliera di Rilievo Nazionale
 "Garibaldi" – Catania**
 P.za Santa Maria del Gesù n. 5
 95123 Catania

Milano, 26/09/2019

Offerta n. 2904169 (Citare nelle comunicazioni)

Prot.: CV/256 AK

Oggetto: Integrazione offerta in essere

Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l. con sede legale in Viale dell'Innovazione 3 - 20126 Milano (MI) - C.F. / P.I. 08592930963, N. Iscrizione Registro A.E.E. IT1407000008509, N. Iscrizione Registro Pile IT14070P00003569, nella persona del Procuratore Speciale Michela Siviero, domiciliato per la carica presso la Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l., conferma i prezzi in essere come da tabella seguente:

CODICE	DESCRIZIONE	CONFEZIONAMENTO	CND	RDM	PREZZO A CONF.	CONF. RICHIESTE	PREZZO TOTALE
6904486	Anti-Fya Monoclonale +	1 x 5 ml	W01030399	1247892/R	165,67 €	1	165,67 €
6904487	Anti-Fyb Policlonale +	1 x 5 ml	W01030399	1247896/R	306,42 €	1	306,42 €
6904490	Anti-S Monoclonale +	1 x 5 ml	W01030399	N/A	274,67 €	1	274,67 €
6904491	Anti-s Monoclonale +	1 x 5 ml	W01030399	N/A	274,67 €	1	274,67 €
6904488	Anti-Jka Monoclonale ++	1 x 5 ml	W01030399	1247903/R	331,75 €	1	331,75 €
6904489	Anti-Jkb Monoclonale ++	1 x 5 ml	W01030399	1247912/R	331,75 €	1	331,75 €
6904492	Anti-K Monoclonale ++	1 x 5 ml	W01030399	1247880/R	159,28 €	8	1.274,24 €
6904493	Anti-D (weak) Monoclonale +	1 x 5 ml	W0103030201	1247842/R	70,24 €	14	983,36 €
6904623	Anti-DVI Monoclonale ++	1 x 5 ml	W0103030201	1247850/R	70,24 €	3	210,72 €
707450	Ortho BioVue System IgG Cassette	5 x 20	W0103030305	1214311/R	413,51 €	8	3.308,08 €
707650	Ortho BioVue® System Neutral Cassette	5 x 20	W0103030306	1214386/R	305,11 €	2	610,22 €
32066606	Sodium Hydroxyde	1 mol/l	N/A	N/A NO IVD	0,00 €	1	0,00 €
719221	0.8% Affirmagen® 4	4 x 10 ml	W0103030101	1216172/R	115,43 €	1	115,43 €
707550	Ortho BioVue® System ABO IND	5 x 20	W0103030102	1213951/R	220,20 €	10	2.202,00 €

RIMANGONO INVARIATE LE PRECEDENTI CONDIZIONI GENERALI

I PREZZI OFFERTI SONO DA INTENDERSI I.V.A. 22% 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 S.p.A. – Viale Restelli 3, 20124 Milano
- CIN: A ABI: 03069 CAB: 01631 C/C: 100000015137
 IBAN: IT 77 A 03069 01631 100000015137 SWIFT: BCITITMM

Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l.

Sede legale: Viale dell'Innovazione, 3 - 20126 Milano MI – Tel. +39 02 84220300 – Fax. +39 02 84220390
 Cap. Soc. € 10.000,00 i.v. con socio unico REA 2035767 n° ISCR. Reg. Impr. Milano / C.F. / P.I. 08592930963
 No. Iscrizione AEE: IT1407000008509 - No. Iscrizione Pile e Accumulatori: IT14070P00003569
 PEC: ortho-clinical-diagnostics@legalmail.it

Allegato 1

D.ssa Dipreza

r E' possibile trovare le
carte?r Cosa possiamo fare
subito?

PARUAMONE

2/9/19
*

ARNAS
GARIBALDI CATANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO
NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

MITTENTE: Dott.ssa C. Pittella
U.O.D. Farmacia
P.O. Garibaldi Centro
Tel.: 095/7594275
Fax: 095/7594467

Prot n. 1111 del 28.8.2019

Al Settore Provveditorato ed Economato
c.a. Dr.ssa Michela Digrazia

Fax 4908

Oggetto: Approvvigionamento dispositivi medici e diagnostici Servizio di Medicina Trasfusionale-
Settembre 2019.

Dovendo soddisfare le esigenze dell'U.O. di Medicina Trasfusionale del P.O. Garibaldi Centro, nell'approvvigionamento di dispositivi medici e diagnostici per il mese di settembre 2019, poiché i relativi contratti risultano scaduti, si chiede gentilmente di provvedere con urgenza, per quanto di competenza, altrimenti si sarà impossibilitati ad emettere i relativi ordini.

In particolare, si chiede di provvedere per quello che concerne i seguenti contratti:

- c. 486/2014 scad. 30/06/2019;
- c. 466/2014 scad. 30/06/2019;
- c. 533/2014 scad. 30/06/2019;
- c. 485/2014 scad. 30/06/2019;
- c. 125/2014 scad. 30/06/2019;
- c. 530/2014 scad. 30/06/2019;
- c. 106/2015 scad. 31/01/2019;
- c. 57/2016 scad. 30/06/2019;
- c. 87/2016 scad. 30/06/2019;
- c. 132/2017 scad. 31/01/2019;
- c. 335/2017 scad. 31/07/2019.

Si precisa che l'approvvigionamento di tali prodotti è mensile, in quanto il budget viene assegnato mensilmente e che, fino ad espletamento di nuova gara, non sarà possibile acquistare i prodotti richiesti.

Si allega richiesta mensile del Servizio di Medicina Trasfusionale.

In attesa di cortese riscontro.

Distinti saluti

ARNAS GARIBALDI
U.O. FARMACIA - P.O. GARIBALDI CENTRO
P.zza S. Maria di Gesù, 7 - 95123 CATANIA
Dott.ssa Cristina Pittella
FARMACISTA DIPENDENTE

57
CONTA. N. 35 / 2015

11/2010



Allegato 2



GESTIONE SETTORE PROVVEDITORATO

MODELLO AE / 2 - N.35 del 25/3 / 2016 - CIG Zee 192865 D

(in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 7 del Regolamento per gli acquisti sottosoglia comunitaria approvato con deliberazione n. 1 del 4/01/2010)

VISTA LA RICHIESTA ALLEGATA:

del l'U.O.C. del Servizio di Medicina Trasfusionale presso il P.O. Garibaldi centro, prot. 16/2016, del 12.02.2016, pervenuta il 15.02.2016, prot settore Provveditorato nr 674/2016, munita del visto favorevole del Direttore Sanitario (All. 1), con la quale il Responsabile ha richiesto l'estensione dell'aggiudicazione della gara consorziata cui alla deliberazione 11/2010 integrando la fornitura di test immunoematologici da parte della Ditta Ortho Clinical Diagnostics coi seguenti test, come per l'anno precedente, da eseguire sulla strumentazione in dotazione all'UOC e finalizzati alla totale tracciabilità ematica, requisito essenziale per l'accreditamento del SIMT:

CODICE AZIENDA	AZIENDA	TIPOLOGIA	CONFEZIONE
6904486	Ortho	Anti -Fya	1x5 ml
6904487	Ortho	Anti - Fyb	1x5 ml
6904490	Ortho	Anti - S	1x5 ml
6904491	Ortho	Anti - s	1x5 ml
6904488	Ortho	Anti - Jka	1x5 ml
6904489	Ortho	Anti - Jkb	1x5 ml
6904492	Ortho	Anti - K	1x5 ml
6904493	Ortho	Anti - D (IAT)	1x5 ml
6904623	Ortho	Anti - D (DVI)	1x5 ml
707450	Ortho	Biocard Anti-IgG monosp.	1x5 ml
707650	Ortho	Biocard Sistem neutral	1x5 ml
32066606	Ortho	Sodium Hydroxyde	

CONSIDERATO CHE

I diagnostici in parola risultano indispensabili per l'attività istituzionale del SIMT anche ai fini dell'accreditamento dello stesso;

ACCERTATO CHE

il valore presunto della fornitura rientra nei limiti di importo di € 40.000,00 che consente, l'applicazione delle disposizioni procedurali di cui all'art. 7 del Regolamento aziendale per gli acquisti di beni e servizi in economia approvato con deliberazione n. 1814/2013

Dare atto che il materiale di che trattasi non è inserito sul MEPA mentre circa i codici CND e REP questi sono riportati sulla superiore tabella;

Trarre la relativa spesa, fino alla concorrenza complessiva di € 39,900,00 + iva, e cioè entro i limiti di spesa previsti dall'art 7 del Regolamento approvato con deliberazione 1814/2013, dalla autorizzazione di spesa 104/1, dell'esercizio di competenza, C.E. 20001000030

Dare atto che l'Amministrazione è in possesso del documento DURC (All 4) nonche delle dichiarazioni ex art 38 (All 5)

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA
(Dr Francesco Zimbone)

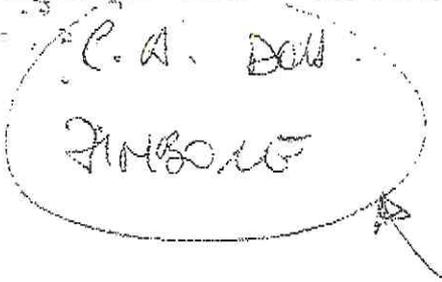
AUTORIZZAZIONE ALLA CONCLUSIONE DELLA PROCEDURA DA PARTE DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

- ↔ VISTO: il Regolamento adottato con verbale di Deliberazione del Direttore Generale n. 1/2010
- ↔ VISTA: la allegata richiesta di acquisto
- ↔ VISTA: la procedura seguita dal Responsabile dell'Istruttoria;
- ↔ VISTA: la disponibilità dei necessari fondi sulla procedura AREAS
- ↔ VISTA : la corretta esecuzione delle modalità di acquisto come descritte nel presente modello AE/2
- ↔ VISTO: l'esito della contrattazione;
- ↔ VISTA: la proposta di aggiudicazione

SI AUTORIZZA IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA ALLA FORMALIZZAZIONE DELLA PROCEDURA DI ACQUISTO DEL BENE INDICATO IN EPIGRAFE CON EMISSIONE DEL RELATIVO ORDINE E SUCCESSIVA PREDISPOSIZIONE DEL RELATIVO ATTO DI LIQUIDAZIONE

IL DIRIGENTE AMM.VO .F.F. CAPO SETTORE PROV.VO ED ECONOMATO

(D.ssa Ersilia Riggi)



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO
NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

SERVIZIO MEDICINA TRASFUSIONALE

C.A. Dell' **Fiurara**
ALL-3

Direttore FF - Dott. Santi Sciacca - Tel. 095 7594383 (4228 - 2022) Fax 095 7594156

Prot. N. 11 /SMT

del 03/04/2015

Spett.le Provveditorato - ARNAS Garibaldi - Catania

Oggetto: integrazione prodotti gara delibera 11/2010 - consorziata con A.O. di Siracusa - riferito alla ditta Ortho Clinical Diagnostics.

In riferimento all'oggetto, avendo appreso che l'attuale fornitore ha messo a punto nuovi test immunoematologici eseguibili in totale automazione sulla strumentazione in nostra dotazione; si chiede, ai fini della totale tracciabilità ematica - requisito fondamentale per l'accreditamento dei SMT - l'integrazione dei codici di seguito elencati:

CODICE AZIENDA	AZIENDA	TIPOLOGIA	CONFEZIONE
6904486	Ortho	Anti - Fya	1x5 ml
6904487	Ortho	Anti - Fyb	1x5 ml
6904490	Ortho	Anti - S	1x5 ml
6904491	Ortho	Anti - s	1x5 ml
6904488	Ortho	Anti - Jka	1x5 ml
6904489	Ortho	Anti - Jkb	1x5 ml
6904492	Ortho	Anti - K	1x5 ml
6904493	Ortho	Anti - D (IAT)	1x5 ml
6904623	Ortho	Anti - D (DVI)	1x5 ml
707450	Ortho	Biocard Anti-IgG monosp.	1x5 ml
707650	Ortho	Biocard Sistem neutral	1x5 ml
32066606	Ortho	Sodium Hydroxyde	

Riferimento Ortho: fax 02-84220391; mail uf_gare@its.inj.com

In attesa, cordiali saluti

Il Direttore ff S.M.T.

Dott. S. Sciacca



- Allegato 4

SERVIZIO MEDICINA TRASFUSIONALE

Direttore Dott. Santi Sciacca – Tel. 095 7594383 (4228 – 2022) Fax 095 7594156

Prot. 52/SMT-MT

Al Direttore Generale

Al Direttore Sanitario Aziendale



Al Dirigente Responsabile Settore Provveditorato ad Interim

Al Direttore Servizio Farmacia P.O. Centro

SEDE

Oggetto: mancata fornitura materiale di consumo per attività di routine.

Con la presente si segnala il prossimo esaurimento delle scorte del materiale indispensabile a questa U.O.C., a causa della mancata fornitura mensile da parte del Servizio Farmacia.

Ciò dipende dal mancato prolungamento dei contratti scaduti, come comunicato al Provveditorato in data 06/08/2019 (ALLEGATO 1).

Allo stato attuale:

- 1- Non potremo effettuare mercoledì 18 p.v. (giorno di consegna del materiale per le raccolte di sangue delle Associazioni sul territorio) l'occorrente per le donazioni di sangue in un periodo di particolare e grave carenza;
- 2- L'autonomia dell'attività dei nostri laboratori per la distribuzione ai reparti ed alle case di cura convenzionate degli emocomponenti è limitata ai prossimi 4 giorni, dopodiché potremo assegnare le unità solo in urgenza, con metodiche manuali e non tracciabili.

Catania li 11 set. 2019

Dott. Santi Sciacca
Direttore U.O.C.
Medicina Trasfusionale
Cod. ENPAM 300084460U
Iscr. OMGeO CT n. 7765

File: generale-Protocollo-protocollo 2019





SERVIZIO MEDICINA TRASFUSIONALE

Direttore Dott. Santi Sciacca - Tel. 095 7594383 (4238 - 2072) Fax 095 7594156

Prot. 53/SMT-MT

Al Dirigente Responsabile Settore Provveditorato ad Interim

SEDE

Oggetto: mancata fornitura materiale di consumo per attività di routine - mod. AE.

A seguito della nostra del 06 agosto c.a. avente come oggetto "rinnovo contratti", si ribadisce la necessità di rinnovare i seguenti modelli AE, i cui prodotti, dalle informazioni in nostro possesso, sono esclusivi, in quanto materiale di consumo di apparecchiature in dotazione alla nostra U.O., con caratteristiche di unicità e indispensabili per le attività di codesto Servizio di Medicina Trasfusionale:

- N. 29/2015 su contratto 106/2015, ditta ZP Medizin;
- N. 35/2016 su contratto 57/2016, Ditta Ortho Clinical Diagnostic;
- N. 82/2017 su contratto 167/2017, Ditta Intermedica;
- N. 98/2017 su contratto 335/2017, Ditta Fresenius.

Catania li 11 set. 2019

Dott. Santi Sciacca
Direttore U.O.C.
Medicina Trasfusionale
Cod. ENPAM 30064460U
Isc. OMCoO CT n. 7765

File: generale-Protocollo-protocollo 2019

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO
"PARERE FAVOREVOLE IN LINEA SANITARIA"

ARNAS Garibaldi Catania
Direzione Medica P.O. Garibaldi Centro
Dirigente Medico
Dott. Sebastiano De Maria La Rosa

11/09/2019

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_16335105	Data richiesta	05/07/2019	Scadenza validità	02/11/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ORTHO-CLINICAL DIAGNOSTICS ITALY SRL
Codice fiscale	08592930963
Sede legale	VIALE DELL'INNOVAZIONE 3 MILANO MI 20126

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.