



MODELLO AE / 2 N. 62 del 26/09/2019- CIG Z8729F4BC5

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

Ordine diretto di acquisto ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett.a) e 37 comma 1 del D.lgs 50/2016, per l'affidamento della fornitura di Microcuvette e relativi controlli da utilizzare con lo strumentario EKF HEMOCUE in dotazione al servizio dell'U.O.C. Medicina Trasfusionale del P.O. Centro dell'A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania .

Premesso 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 medici e prodotti diagnostici acquistati in precedenza con contratti scaduti, come da contratto AREAS n. 106/2015, di cui alla seguente fornitura (all. n. 2):
 - **Microcuvette e relativi controlli da utilizzare con lo strumentario EKF HEMOCUE;**
- In data 11.09.2019, 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 necessità di rinnovare i sopra citati contratti scaduti, come da nota prot. n. 53/SMT-MT (all. n.3), tra cui la fornitura afferente al mod. AE/2 n. 29/2015 (all. n. 4);

RITENUTO:

- **Che** il fabbisogno presunto di MICRCUVETTE E RELATIVI CONTROLLI è commisurato in base ai quantitativi ordinati negli ultimi due anni;
- **che**, pertanto, 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 1 lett. a del Dlgs. 50/2016 s.m.i.;
- **Che** i prodotti richiesti sono stati dichiarati unici ed esclusivi sul mercato ed indispensabili per la attività sanitaria dell'U.O.C. richiedente, pena gravi ripercussioni sul buon andamento dell'attività clinica del Reparto interessato, giusta dichiarazione del Direttore dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale del P.O. Centro dell'A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania, in nota prot. n. 52 del 11.09.2019; (all. n. 6);
- **Che** i suddetti prodotti richiesti non sono sovrapponibili ai prodotti aggiudicati in altre gare aziendali o di bacino in vigore, come da nota dell'U.O.C. Farmacia con prot. n. 116/10.09.2019 (all. n. 7);
- **Che**, come accertato dall'istruttore dell'atto, non è stato riscontrato alcun metaprodotto sul portale del M.E.P.A.;
- **Che** le microcuvette ed i relativi controlli di che trattasi saranno inseriti nella prossima gara in corso d'indizione e che nelle more occorre garantire la continuità di tale fornitura.

1. FASI DI VERIFICA OFFERTE ED IDENTIFICAZIONE DEL CONTRAENTE E DEI COSTI

PRESO ATTO che il giorno 13.09.2019 è pervenuta l'offerta della ditta (all. n. 7), inoltrata con pec del 13.09.2019 ed acquisita con prot. n.15160 del 13.09.2019.

ZP MEDICAL S.R.L. con sede legale in Via Agrigento n. 19, Palermo (PA), Partita IVA: IT03171150828- CF (Codice Fiscale): 03171150828

Vista la congruità economica della suddetta offerta in quanto alle medesime condizioni economiche del precedente contratto AREAS n. 106/2015 e valutati i quantitativi in considerazione del consumo storico e dell'indicenda gara dei diagnostici

Descrizione articolo	Quantità in pezzi e richiesta	Prezzo unitario offerto esclusa Iva	Prezzo complessivo Esclusa Iva	Aliquota Iva (%)
- Microcuvette e relativi controlli da utilizzare con lo strumentario EKF HEMOCUE	1/Conf. 200	€ 150,000 a confezione	€ 550,00	22
- Soluzione di controllo per Hemocontrol a 2 gocciatori da 1 ml	<u>3</u> <u>11</u> confezioni	€ 50,00 per confezione	€ 550,00	

Vista la classificazione dei prodotti richiesti, giusta nota inoltrata con pec del 17.09.2019 in base al seguente

- CND W0103001021
- Classe merceologica 015W01 verificati attraverso ricerca su AREAS.

2. PROPOSTA DI AGGIUDICAZIONE

Sulla base della documentazione prima indicata, il RUP propone di affidare la fornitura per un anno "Microcuvette e relativi controlli da utilizzare con lo strumentario EKF HEMOCUE" per l'U.O.C. di Medicina trasfusionale del P.O. Centro dell'ARNAS Garibaldi di Catania, oltre eventuale proroga di un anno e tecnica sino all'aggiudicazione dell'indicenda gara, e salvo eventuali estensioni ex art. 106 D.LGS: n. 50/2016, fino alla concorrenza dei 39.990,00, in favore della ditta

ZPMEDIZIN S.R.L.

per i seguenti prodotti come da storico del consumo biennale ed alle seguenti condizioni economiche

- MICROCUVETTE EKF X HEMOCONTROL -cod. 403017- N. 4
- Soluzione di controllo x HEMOCONTROL - cod. 403017 n. 12

Importo di spesa : € 1.100,00, IVA esclusa e per un importo complessivo di €. 1.342,00 IVA Inclusa.

Autorizzare il suddetto acquisto fino alla concorrenza di € 39.999,00, IVA esclusa, ex art. 106 D.lgs. n. 50/2016.

Trarre la sopra indicata spesa di € 1.342,00 IVA Inclusa, con autorizzazione di spesa n. 104 sub 14/ anno 2019 -conto economico 01002000400 , Bilancio anno 2019.

Allegati (D.lgs. n. 196/2003 e n. 101/2018):

- 1) nota prot. n. 111 del 28.08.2019 dell'U.O.D.di Farmacia;
- 2) contratto AREAS n. 106-2015 ;
- 3) nota prot. n. 53/SMT -MT del 11.09.2019 del Direttore dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale del P.O. Centro dell'A.R.N.A.S. ;
- 4) mod. AE/2 n. 29/2015;

- 5) nota prot. n. 52 del 11.09.2019 del Direttore dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale del P.O. Centro dell'A.R.N.A.S.
6) nota prot. n. 116/10.09.2019.
7) Preventivo di spesa prot. n. 15160 del 13.09.2019, acquisita con pec del 13.09.2019, prot. n.4635 del 18.09.2019.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott. ssa Maria Carmem Agnello

Maria Carmem Agnello

- **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)

30/08/2019 15:55

095-7594467

FARMACIA



Acc. m. v. x



Settore Provveditorato
- Fax 095 7594908 e
C.F./P.IVA 04721270

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 INFERENTE

A.R.N.A.S. GARIBALDI
P.ZZA SANTA MARIA DI GESU' 5 A/B/C
CATANIA (CT), ITALIA, CAP: 95123
C.F. e P.IVA 04721270876



http://www.ao-garibaldi.ct.it

Tel : (+39) 0957591111

Allo. 2

CONTRATTO

ANNO : 2015 - 106
VALIDO : 22/04/2015 al: 31/01/2019
TIPO : DM - DISPOSITIVI MEDICI

FORNITORE

1085 - ZP MEDIZIN SRL
VIA AGRIGENTO, 19
90141 PALERMO, PA
Telefono : 091-6255906
FAX : 0916255907

DATI CONTRATTO

MAGAZZINO :
CDC RIC :
GARA :
DESCRIZIONE :

VALORE CONTRATTO

IMPORTO : 40 000,00
ORDINATO : 5 368,00
RESIDUO : 34 632,00

Note: RIAPERTURA CONTRATTO IN DATA 10/02/2017, AUTORIZZATA PER ISCRITTO DALLA DR.SSA RIGGI RESPONSABILE DEL SETTORE PROVVEDITORATO. (FIUMARA)

Codice	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	%Sc	%Iva	Importo
107592	MICROCUVETTE EKF X EMOGLOB COD. 403017 200PZ MOD.AE2 N29 DEL 17/03/15	CFZ	1,00	150.0000000	0,00	22	183

Prod. Forn: 403017 - MICROCUVETTE X EKF HEMOCONTROL MOD.AE N.29 DEL 17/03/2015 XA61277100 Q.tà ordinata: 15,00 Stato: Aperto

Provvedimento: A2 - 2015 - 29 - ACQUISTO A SOMMINISTRAZIONE DI CUVETTE E SOLUZIONI DI CONTROLLO PER APPARECCHIO EKF
CIG: XA61277100 ACQUISTO A SOMMINISTRAZIONEDI

107593	SOLUZ DI CONTROLLO X HEMO- CONTROL COD. 403017 MOD.AE2 N.29 DEL 17/03/15	CFZ	1,00	50.0000000	0,00	22	61
--------	--	-----	------	------------	------	----	----

Prod. Forn: 403017 - SOL. CONTR 2 GOCC.DA 1 ML MOD.AE2 N.29 DEL 17/03/15 CIG.XA61277100 Q.tà ordinata: 43,00 Stato: Aperto

Provvedimento: A2 - 2015 - 29 - ACQUISTO A SOMMINISTRAZIONE DI CUVETTE E SOLUZIONI DI CONTROLLO PER APPARECCHIO EKF
CIG: XA61277100 ACQUISTO A SOMMINISTRAZIONEDI



A.R.N.A.S. GARIBALDI

P.ZZA SANTA MARIA DI GESU' 5 A/B/C
CATANIA (CT), ITALY, CAP: 95123

P.IVA 04721270876

Tel : (+39) 0957591111

Fax :

Ufficio ordinante	ORDINI PROVVEDITORATO NUOVA		
ORDINI DA CONTRATTO			
Ufficio:	OP	Data Ordine:	Pagina
Anno:	2017	04/03/2017	1 / 1
Numero Ordine:	2901		

Utente Inserimento LAURA BONACCORSI	Utente Variazione FIORELLA COSTANTINO	Spett.le ZP MEDIZIN SRL	CODICE: 1085
Magazzino Destinatario M01 - FARMACIA GARIBALDI CENTRO PIAZZA S.MARIA GESU' -CATANIA, 7 95123	Luogo di Consegna	DEPOSITO DI RIFERIMENTO SEDE PRINCIPALE VIA AGRIGENTO, 19 PALERMO Tel. 091-6255906 FAX : 0916255907	
Data di Consegna:		Cap 90141 PA	
CDC: 02130101 SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE			

Provvedimento: MODELLI AE/2: ACQUISTI URGENTI IN ECONOMIA n. 29 del 17/03/2015

Contratto n° 106 del 2015	Autorizzazione Spesa 2017 - 104 - 14 : BUDGET ANNO 2017 - DIAGNOSTICI - PO CENTRO	Codice CIG
------------------------------	--	------------

Note: NOTA CONTRATTO 2015/106 RIAPERTURA CONTRATTO IN DATA 10/02/2017, AUTORIZZATA PER ISCRITTO DALLA DR.SSA RIGGI RESPONSABILE DEL SETTORE PROVVEDITORATO. (FIUMARA)

Conto Econom.	Codice AREAS - Fornitore	Descrizione Prodotto	CIG	U.M.	Q.ta'	Prezzo	%sc	%IVA	Imponibile	Importo
20001000031 - DISPOSITIVI MEDICI DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD) (W02,W03,W05)	107593 - 403017	SOLUZ DI CONTROLLO X HEMO-CONTROL COD. 403017 MOD.AE2 N.29 DEL 17/03/15 SOL. CONTR 2 GOCC.DA 1 ML MOD.AE2 N.29 DEL 17/03/15 CIG.XA61277100 Autorizz.: 2017 - 104 - 14 FC= 1 Cdc02130101 SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE Q.ta' 5,00	XA61277100	CFZ	5,00	50,00	sc1: 0,00 sc2: 0,00	22,00	250,00	305,00
20001000030 - REAGENTI DIAGNOSTICI (W01)	107592 - 403017	MICROCUVETTE EKF X EMOGLOB COD. 403017 200PZ MOD.AE2 N29 DEL 17/03/15 MICROCUVETTE X EKF HEMOCONTROL MOD.AE N.29 DEL 17/03/2015 XA61277100 Autorizz.: 2017 - 104 - 14 FC= 1 Cdc02130101 SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE Q.ta' 2,00	XA61277100	CFZ	2,00	150,00	sc1: 0,00 sc2: 0,00	22,00	300,00	366,00
Imponibile		€ 550,00	Tot. Sconto		€ 0,00	Tot. IVA		€ 121,00	Tot. Ordine € 671,00	

A) IMPORTANTISSIMO CODICE UNIVOCO UFFICIO :

Si segnala come a partire dal 31.03.2015 è stato previsto che la trasmissione delle fatture elettroniche destinate alle Amministrazioni dello Stato deve essere effettuata attraverso il Sistema di Interscambio (SdI), sistema informatico di supporto al processo di ricezione e successivo inoltro delle fatture elettroniche alle amministrazioni destinatarie. A tale scopo si comunica il CODICE UNIVOCO UFFICIO << UFU4J3 >> che dovrà essere obbligatoriamente indicato nelle fatture e nella registrazione al SdI per inoltro a questa ARNAS Garibaldi.

B) ISTRUZIONI PER LA CONSEGNA DELLA FORNITURA :

Il termine ultimo di consegna è di 15 gg dalla ricezione del presente ordine. Il presente ordinativo vale solo per consegne a intero saldo della fornitura richiesta. Non è consentita la consegna frazionata o scaglionata (se non formalmente richiesta). In caso di nostre discrasie/errori su prezzo e/o unità di misura indicarle sul presente ordinativo ritrasmesso allo 095/759.49.08. Non verranno consentite fatturazioni a prezzi e/o quantità maggiori rispetto a quelle indicate nel presente ordine. La ricezione della merce non costituisce sanatoria delle anomalie.

ARNAS GARIBALDI
IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL
SETTORE TECNICO E PROVVEDITORATO AD INTERIM
DOTT. ING. SALVATORE VITALE

In vista dell'obbligo di cui al DM del 07.12.2018: invio di ordini elettronici attraverso NSO dal 1 ottobre 2019, si invita ad accedere al portale <https://nsifornitori.ao-garibaldi.ct.it> e compilare il format previsto con i dati richiesti.



A.R.N.A.S. GARIBALDI

P.ZZA SANTA MARIA DI GESU' 5 A/B/C
CATANIA (CT), ITALY, CAP: 95123

P.IVA 04721270876

Tel : (+39) 0957591111

Fax :

Ufficio ordinante	ORDINI PROVVEDITORATO NUOVA		
ORDINI DA CONTRATTO			
Ufficio:	OP	Data Ordine:	Pagina:
Anno:	2018	26/09/2018	1 / 1
Numero Ordine:	12406		

Utente Inserimento CRISTINA PITTELLA	Utente Variazione SEBASTIANO SCIACCA	Spett.le ZP MEDIZIN SRL	CODICE: 1085
Magazzino Destinatario M01 - FARMACIA GARIBALDI CENTRO PIAZZA S.MARIA GESU' -CATANIA, 7 95123	Luogo di Consegna	DEPOSITO DI RIFERIMENTO SEDE PRINCIPALE VIA AGRIGENTO, 19 PALERMO Tel. 091-6255906 FAX : 0916255907	
Data di Consegna:		Cap 90141 PA	
CDC: 02130101 SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE			

Provvedimento: MODELLI AE/2: ACQUISTI URGENTI IN ECONOMIA n. 29 del 17/03/2015

Contratto n° 106 del 2015	Autorizzazione Spesa 2018 - 104 - 14 : BUDGET ANNO 2018 - DIAGNOSTICI - PO CENTRO - (EX 104 SUB 1)	Codice CIG
------------------------------	---	------------

Note: NOTA CONTRATTO 2015/106 RIAPERTURA CONTRATTO IN DATA 10/02/2017, AUTORIZZATA PER ISCRITTO DALLA DR.SSA RIGGI RESPONSABILE DEL SETTORE PROVVEDITORATO. (FIUMARA)

Proposta d'acquisto: P1 - 2018 - 8378

Conto Econom.	Codice AREAS - Fornitore	Descrizione Prodotto	CIG	U.M.	Q.ta'	Prezzo	%sc	%IVA	Imponibile	Importo
20001000031 - DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD) (W02,W03,W05)	107593 - 403017	SOLUZ DI CONTROLLO X HEMO-CONTROL COD. 403017 MOD.AE2 N.29 DEL 17/03/15 SOL. CONTR 2 GOCC.DA 1 ML MOD.AE2 N.29 DEL 17/03/15 CIG.XA61277100 Autorizz.: 2018 - 104 - 14 FC= 1 Cdc02130101 SERVIZIO : IMMUNOTRASFUSIONALE Q.tà 6,00	XA61277100	CFZ	6,00	50,00	sc1: 0,00 sc2: 0,00	22,00	300,00	366,00
20001000030 - REAGENTI DIAGNOSTICI (W01)	107592 - 403017	MICROCUVETTE EKX X EMOGLOB COD. 403017 200PZ MOD.AE2 N.29 DEL 17/03/15 MICROCUVETTE X EKX HEMOCONTROL MOD.AE N.29 DEL 17/03/2015 XA61277100 Autorizz.: 2018 - 104 - 14 FC= 1 Cdc02130101 SERVIZIO : IMMUNOTRASFUSIONALE Q.tà 1,00	XA61277100	CFZ	1,00	150,00	sc1: 0,00 sc2: 0,00	22,00	150,00	183,00
Imponibile:		€ 450,00	Tot. Sconto		€ 0,00	Tot. IVA		€ 99,00	Tot. Ordine € 549,00	

A) IMPORTANTISSIMO CODICE UNIVOCO UFFICIO :

Si segnala come a partire dal 31.03.2015 è stato previsto che la trasmissione delle fatture elettroniche destinate alle Amministrazioni dello Stato deve essere effettuata attraverso il Sistema di Interscambio (SdI), sistema informatico di supporto al processo di ricezione e successivo inoltro delle fatture elettroniche alle amministrazioni destinatarie. A tale scopo si comunica il CODICE UNIVOCO UFFICIO << UFU4J3 >> che dovrà essere obbligatoriamente indicato nelle fatture e nella registrazione al SdI per inoltro a questa ARNAS Garibaldi.

B) ISTRUZIONI PER LA CONSEGNA DELLA FORNITURA :

Il termine ultimo di consegna è di 15 gg dalla ricezione del presente ordine. Il presente ordinativo vale solo per consegne a intero saldo della fornitura richiesta. Non è consentita la consegna frazionata o scaglionata (se non formalmente richiesta). In caso di nostre discrasie/errori su prezzo e/o unità di misura indicarle sul presente ordinativo ritrasmeso allo 095/759.49.08. Non verranno consentite fatturazioni a prezzi e/o quantità maggiori rispetto a quelle indicate nel presente ordine. La ricezione della merce non costituisce sanatoria delle anomalie.

ARNAS GARIBALDI
IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL
SETTORE TECNICO E PROVVEDITORATO AD INTERIM
DOTT. ING. SALVATORE VITALE

In vista dell'obbligo di cui al DM del 07.12.2018: invio di ordini elettronici attraverso NSO dal 1 ottobre 2019, si invita ad accedere al portale <https://nsifornitori.aogaribaldi.ct.it> e compilare il format previsto con i dati richiesti.

(FAX)

SERV. TRASFUSIONALE

P.001/001

PAG 01/01

All. n.3



SERVIZIO MEDICINA TRASFUSIONALE

Direttore Dott. Santi Sciacca - Tel. 095 7594385 (4228 - 2072) Fax 095 7594156

Prot. 53/SMT-MT

Al Dirigente Responsabile Settore Provveditorato ad Interim

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

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 300084460U
Isc. OMCeO CT n. 7765

File: generale-protocollo-protocollo 2019

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO
"PARERE FAVOREVOLE IN LINEA SANIT"

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

Servizio di Medicina Trasfusionale - P.O. Garibaldi Centro - Cap. 95124 Catania Tel. 095 7594285 - Fax 095 7594156
e-mail: smt@arnasgaribaldi.it Sito Aziendale: www.p.o.-garibaldi.it C.F. n. IVA C 4721270876

11/09/2019

11

all. n. 4



MODELLO AE / 2 N. 29 del 14-03-2015 CIG XA61277100

(In applicazione delle disposizioni di cui agli art. 5-6 del Regolamento Aziendale disciplinante le modalità di esercizio e di delega dell'attività amministrativa, ex Deliberazione del Direttore Generale n. 172 del 27 agosto 2014.)

PREMESSA

Premesso con nota del 27.01.2015, (All 1), e successiva integrativa di chiarimenti di 12.03.2015 (All 2), il Responsabile dell'U.O. del Servizio di Medicina Trasfusionale presso P.O. Garibaldi Centro ha richiesto l'acquisto di microcuvette e relativi controlli da utilizzare con lo strumentario EKF Hemocue in dotazione al Servizio, precisando altresì la quantità mensili/annuali necessarie;

Premesso ancora che la gara consorziata triennale afferente materiali vari (tra cui microcuvette e controlli) e diagnostici per il servizio Immunotrasfusionale (aggiudicata con deliberazione nr 11 del 7.1.2010) alla scadenza è stata mantenuta nei suoi effetti con deliberazione nr 1308 del 15.05.2014 ad eccezione delle microcuvette, cui al lotto 20, dedicate all'apparecchio EKF Hemocue in dotazione al Servizio, in quanto a quel momento risultavano presenti significative scorte come segnalato dal Responsabile del Servizio;

Che nel frattempo il Servizio in parola ha esaurito le scorte dei materiali di che trattasi e ha rappresentato la necessità di procedere ad un approvvigionamento urgente come da note suindicate;

Che la ditta ZP. Medizin (a suo tempo subentrata nel contratto all'aggiudicatario Hemocue che aveva cessato nel frattempo la distribuzione) all'uopo interpellata si è dichiarata disponibile a fornire le microcuvette e le relative soluzioni di controllo e ha fornito le relative quotazioni non offerta del 17.02.2015 (prot aziendale nr 2368 del 19.02.2015) i cui livelli non risultano essere significativamente superiori all'offerta del 2012, prodotta in occasione del subentro alla Ditta Hemocue (All 3)

Che per sopperire alle più immediate necessità rappresentate dal Responsabile del S.I.T. si è proceduto all'acquisto urgente di un piccolo quantitativo di microcuvette e controlli a mezzo economato, utilizzando le quotazioni prodotte col preventivo cui sopra (All 4)

Che le cuvette e i controlli di che trattasi saranno inseriti nella gara in corso d'indizione e che nelle more occorre comunque assicurare la continuità del servizio;

Cuvette per apparecchio EKF cod 30120765
Soluzione di controllo cod 30006128

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

Prot. 52/SMT-MT

011.26

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



NO. 77

ARNAS
GARIBALDI
AZIENDA OSPEDALIERA DI RIFILIO
NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

URGENTE!!

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

Prot. n. 116 10.9.19

Al Settore Provveditorato ed Economato
c.a. Dr.ssa M. Digrazia
Dr.ssa C. Fiumara

Fax 4908

Oggetto: Approvvigionamento dispositivi medici e diagnostici Servizio di Medicina Trasfusionale-
Settembre 2019. Risccontro nota 427/FIU, 512/FIU DEL 20/08/2019.

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che, su richiesta di questa U.O.D. Servizio di Farmacia, il Direttore del Servizio di Medicina Trasfusionale ha dichiarato, con nota Prot. n. 51/2019 smt/MT, di cui si prende atto e che si allega in copia, che i prodotti richiesti non sono sovrapponibili a prodotti aggiudicati in altre gare aziendali, consorziate o di bacino in vigore presso questa ARNAS.

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 DIRIGENTE



Da zpmedizinsrl@libero.it

A M.AGNELLO@AO-GARIBALDI.CT.IT

Data Ven, 13 Settembre 2019 - 11:06

Oggetto CONFERMA PREVENTIVO

Arnas Garibaldi

Prot. nr. 0015160 del 13/09/2019
Entrata

Provvis
for

Gent.ma Dr.ssa Agnello,

con la presente Vi confermiamo il ns. preventivo del 17.03.2015 a condizioni uguali come segue:

1 conf. da 200 microcuvette Hb Hemocontrol EKF cod. 3000-3012-0765
ad euro 150,00 per la conf. + IVA 22 %

1 conf. da 2 gocciatori di soluzioni di controllo per Hemocontrol EKF cod. 3000-6128
ad euro 50,00 per la conf. + IVA 22 %.

In attesa del Vs. gentile riscontro porgiamo distinti saluti.

ZP Medizin srl

Petra Zerres

d.ssa Agnello
13/09/19
[Signature]

REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV.V. TO ED ECONOMATO
18 SET. 2019
6637
ARRIVO