

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
37	FAR	PRV	11	0003	20 GENNAIO 2011

O G G E T T O :

**FORNITURA SERVICE PER LA RICERCA DELL'HELICOBACTER PYLORI.
AGGIUDICAZIONE ALLA DITTA SOFAR S.P.A. PER L'ANNO 2011 CIG. 07199888E2.**

**I L D I R E T T O R E D E L L A S . O . C .
P R O V V E D I T O R A T O**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Vista la determinazione n. 2013/FAR/PRV/09/0274 del 24/12/2009 con la quale veniva affidata alla ditta Sofar di Trezzano Rosa (MI) la fornitura di service per la ricerca dell'elicobacter pylori, consistente nel ritiro dei test, lettura e consegna dei referti;

Preso atto che il contratto è scaduto;

- Vista la nota del 30/12/2010 con la quale la S.O.C. Assistenza Farmaceutica Ospedaliera ha comunicato il fabbisogno presunto per l'Anno 2011, pari a nr. 650;
- Vista la nota Prot. 70676 del 31/12/2010 con la quale si è richiesto alla ditta Sofar S.p.A. la conferma delle condizioni economiche in essere;
- Visto il riscontro fatto pervenire dalla Ditta Sofar S.p.A. (registrato al protocollo aziendale al nr. 2147 del 17/01/2011), con la quale si confermano le condizioni in essere di :

Nr. 650 dosi €. 10,90/test €. 7.085,00 +Iva 10%

Richiamato l'art.125 c.11 del D.lgs.163/2006 che, nel dettare la disciplina relativa ai lavori, servizi e forniture in economia, prevede che "Per servizi o forniture inferiori a ventimila euro, è consentito l'affidamento diretto da parte del responsabile del procedimento".

Ritenuto pertanto di affidare alla Ditta Sofar S.p.A. la fornitura del service per la ricerca dell'elicobacter pylori alle condizioni sopra specificate per l'anno 2011;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale nr. 1878 del 16/12/2009 avente ad oggetto "Pianificazione attività SCR-Piemonte Anni 2009-2010. Presa d'atto" con la quale si prende atto del crono programma elaborato della Società di Committenza Regione Piemonte per le procedure di gara a livello regionale ed accertato che la tipologia di prodotti di cui al presente atto non forma oggetto di alcuna convenzione ad oggi in essere stipulata da S.C.R.-Piemonte;

Segue determinazione n. 37/FAR/PRV/11/0003 del 20 gennaio 2011

Effettuata la registrazione contabile di spesa;

Su proposta del Responsabile del procedimento Dott.ssa Roberta Garis;

D E T E R M I N A

- di affidare alla Ditta Sofar S.p.A. - Via Isonzo 8 - 20060 Trezzano Rosa (MI), la fornitura di service per la ricerca dell'*elicobacter pylori* per l'anno 2011 alle seguenti condizioni:

Nr. 650 dosi	€. 10,90/test	€. 7.085,00 + Iva 10% = €. 7.793,50
--------------	---------------	-------------------------------------

- di autorizzare la spesa di € 7.793,50 I.V.A. inclusa dando atto che il relativo costo farà carico al conto 3.10.01.16 "Prodotti farmaceutici specialità non medicinali" e trova copertura nel budget assegnato, per l'anno 2011, alla S.O.C. Assistenza Farmaceutica Ospedaliera;
- di trasmettere copia del presente provvedimento alla S.O.C. Assistenza Farmaceutica Ospedaliera per i conseguenti adempimenti. (ordini, liquidazione fatture).

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
PROVVEDITORATO
Piero BO
F.TO BO**

Sottoscrizione del proponente:

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Roberta GARIS
F.TO GARIS**

*Archivio: V.2.11 -F.P.4/2006
Cod. Delega: PRV/2
TR/m*

Segue determinazione n. 37/FAR/PRV/11/0003 del 20 gennaio 2011

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	