

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.	
672	000	PRV	11	0117	26 MAGGIO 2011

O G G E T T O :

PROCEDURA NEGOZIATA FORNITURA PROTESI ORTOPEDICHE, MEZZI DI SINTESI: CHIODI ENDOMIDOLLARI, OCCORRENTE ALLE SALE OPERATORIE DEI PP.OO. "SAN LAZZARO" E "S.SPIRITO". AGGIUDICAZIONE PERIODO 01/09/2009/31/08/2010. INTEGRAZIONE CONTRATTO HIT MEDICA S.P.A. [CIG 25209219CF]

**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;

Preso atto che:

- con determinazione n. 1062/PRV/09/0147 del 24/06/2009 è stata affidata, per il periodo 01/09/2009-31/08/2010, la fornitura di protesi ortopediche, mezzi di sintesi: chiodi endomidollari, occorrenti alle SS.OO.CC. di Ortopedia e Traumatologia dei PP.OO. "San Lazzaro" e "S.Spirito";
- con determinazione n. 1059/PRV/10/0138 del 30/06/2010 ad oggetto "Fornitura di materiale ortopedico. Riesame fabbisogni e aggiornamento capitolati speciali di fornitura.", venivano prorogati i contratti stipulati con la determinazione suindicata, sino al 31/12/2010 nelle more della revisione dei capitolati speciali;
- con determinazione n. 2034/ECO/PRV/10/0272 del 29/12/2010 ad oggetto "Attivazione procedura di gara per la fornitura di protesi ortopediche e ausili tecnici per disabili. Nomina nucleo tecnico e proroga contratti sino all'espletamento delle forniture" venivano prorogati i contratti in essere sino al 30/06/2010;
- il Direttore della S.O.C. di Ortopedia- Traumatologia, Dott. V. Rosso ha fatto pervenire una richiesta per l'utilizzo di chiodi Elastici dentati della ditta HIT MEDICAL);

Vista l'offerta presentata dalla ditta HIT MEDICAL (Prot. n.27263 del 19/05/2011), allegata in copia, che presenta la gamma completa di chiodi per omero;

Ritenuto di integrare la determinazione n. 1062/PRV/09/0147 del 24/06/2009 con la fornitura da parte della ditta HIT MEDICA Rep. San Marino di chiodi per omero;

Segue determinazione n. 672/000/PRV/11/0117 del 26 maggio 2011

Effettuata la registrazione contabile della spesa;
Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

D E T E R M I N A

- di affidare alla ditta HIT MEDICA – Strada Borrana,38 47899 Serravalle – Rep. San Marino la fornitura di chiodi per omero alle condizioni economiche di cui all'offerta allegata la fornitura protesi di spalla denominate "Aequalis" alle condizioni economiche di cui all'offerta allegata (Prot. n.27263 del 19/05/2011);
- di integrare la determinazione con la fornitura da parte della ditta HIT MEDICA di chiodi per omero ai prezzi di cui all'offerta **allegata**;
- di prendere atto che l'autorizzazione di spesa è già stata assunta con la determinazione n. 1062/PRV/09/0147 del 24/06/2009.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
PROVVEDITORATO
Claudio MONTI
F.TO MONTI

*Allegato: - offerta ditta HIT MEDICA
Archivio: V.2.7 F.P. 26/2008
Cod. delega: PRV/2
TR/lm*

Segue determinazione n. 672/000/PRV/11/0117 del 26 maggio 2011



Rep. San Marino, 18/05/2011

Spett.le
AZ. SANITARIA LOCALE CN2
 Via Vida, 10
 12051 - ALBA CN

C.A. Carla Biglione
 cobiglione@aslcn2.it

riettieri@aslcn2.it

PREVENTIVO N. 290016
 DA INDICARE SUGLI ORDINI

Cod. Art.	Descrizione Articolo	Q. tà	Prezzo Netto Unit.	IVA
HME 751-20	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 20	1	€ 218,94	4%
HME 751-21	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 21	1	€ 218,94	4%
HME 751-22	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 22	1	€ 218,94	4%
HME 751-23	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 23	1	€ 218,94	4%
HME 751-24	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 24	1	€ 218,94	4%
HME 751-25	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 25	1	€ 218,94	4%
HME 751-26	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 26	1	€ 218,94	4%
HME 751-27	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 27	1	€ 218,94	4%
HME 751-28	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 28	1	€ 218,94	4%
HME 751-29	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 29	1	€ 218,94	4%
HME 751-30	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 30	1	€ 218,94	4%
HME 751-31	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 31	1	€ 218,94	4%
HME 751-32	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 32	1	€ 218,94	4%
HME 751-33	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 33	1	€ 218,94	4%
HME 751-34	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 34	1	€ 218,94	4%
HME 751-35	COPPIA CHIODI ELASTICI DENTATI PER OMERO cm. 35	1	€ 218,94	4%

Trasporto e imballaggio: Gratis

Validità dell'offerta: 31/12/2011

Pagamento: BONIFICO BANCARIO 90 GG. DATA FATT.
 Interessi di mora come previsto dal D.Lgs. N. 231 del 09.10.02

Hit Medica S.p.A.
 Strada Borrana, 38
 47899 Serravalle REP. SAN MARINO
 C.O.E. SMO4000
 Iscrizione Reg. Soc. N. 31
 Riconosciuta il 08/03/1991

Hit Medica spa Sede Legale: Strada Borrana 38 • 47899 Serravalle • Republic of San Marino • Tel.: +378 0549 961911
 • Fax: +378 0549 961912 • info.trauma@limacorporate.com • C.O.E. SMO4000 • Iscrizione Reg. Soc. N. 31
 • Riconosciuta il 08/03/1991 • Cap. Soc. 2.700.744.00 i.v.

Segue determinazione n. 672/000/PRV/11/0117 del 26 maggio 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	