



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

Agg.rinnovo tessuto non tessuto 2011/r  
i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2011\0733.doc

**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<br>GENERALE | CODICE PROPOSTA |        |      |        | DATA          |
|--------------------|-----------------|--------|------|--------|---------------|
|                    | BUDGET          | ADOTT. | ANNO | PROGR. |               |
| 733                | PRV             | PRV    | 11   | 0125   | 8 GIUGNO 2011 |
|                    | FAR             |        |      |        |               |

**O G G E T T O :**

**FORNITURA E GESTIONE DI MAGAZZINO DEL MATERIALE IN TESSUTO NON TESSUTO PER LE ESIGENZE DELL'AS.L. CN2 ALBA-BRA E L'A.S.L. CN1. RINNOVO CONTRATTO. DITTA MONLYCKE HEALTH CARE. PERIODO 01/07/2011-30/06/2014. CIG 18430347C3**

**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;

Richiamate le determinazioni:

- n. 880/PRV/005/08/0186 ad oggetto: "Procedura ristretta per la fornitura e gestione di magazzino del materiale in tessuto non tessuto per le esigenze dell'A.S.L. CN2 Alba-Bra (capofila) e l'A.S.L. CN1. Aggiudicazione definitiva. Ditta Molnlycke Health Care. Periodo 01/07/2008-30/06/2011";
- 250/100/PRV/11/0001 del 28/02/2011 ad oggetto: "Programmazione annuale attività contrattuale delle forniture e dei servizi anno 2011" con la quale questa A.S.L. individuava quale procedura di aggiudicazione il rinnovo contrattuale;

Preso atto che l'art. 7 del capitolato speciale, prevedeva alla scadenza del contratto (36 mesi) la possibilità di proseguire la fornitura per un uguale periodo;

Rilevato che l'A.S.L. CN1 interpellata in merito ha risposto positivamente con comunicazione del 21/03/2011;

Viste la nota:

- del 07/04/2011 prot. n. 18825/P inoltrata alla ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE di GALLARATE con la quale si avviava la procedura negoziata con la ditta aggiudicataria suddetta, comunicando la volontà di proseguire la fornitura per ulteriori 36 mesi, così come espressamente previsto nel Capitolato Speciale;

*Segue determinazione n. 733/PRV/PRV/11/0125 dell'8 giugno 2011*

- della ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE del 18/04/2011 prot. n. 70/2011AT/ms (prot. Aziendale 23117 del 28/04/2011) con la quale la stessa comunica la disponibilità a proseguire la fornitura alle condizioni economiche attualmente praticate per un ulteriore periodo di 36 mesi;

Ritenuto che:

- tale opzione, in quanto prevista in modo espresso negli atti di gara, sia conforme ai principi comunitari classici dell'evidenza pubblica e precisamente al principio della trasparenza dell'azione amministrativa e al principio della par condicio;
- sia altresì preservato il principio della economicità in quanto, le condizioni economiche proposte dalle ditte fornitrici non comportano, complessivamente e a parità di consumi, un incremento di spesa;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale nr. 1878/000/DIG/11/0001 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;

Visto l'art. 7 del Capitolato Speciale che prevede la facoltà di procedere al rinnovo del contratto;

Ritenuto pertanto di rinnovare il contratto per la fornitura e gestione di magazzino del materiale in tessuto non tessuto per le esigenze dell'A.S.L. CN2 e l'A.S.L. CN1 per il periodo 01/07/2011-30/06/2014 con la ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE di Gallarate alle condizioni economiche attualmente in essere;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

## **D E T E R M I N A**

- di rinnovare, per il periodo 01/07/2011-30/06/2014, alla ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE - Via Marsala, 40/5 - 21013 Gallarate la fornitura e gestione del materiale in tessuto non tessuto per le esigenze dei PP.OO. facenti parte delle A.S.L. CN1 e CN2 alle condizioni economiche attualmente praticate;
- di dare atto che il costo relativo al presente provvedimento è così quantificabile:
  - € 230.000,00 + I.V.A. 20% (€ 46.000,00) per complessivi € 276.000,00/anno per materiale sterile in tessuto non tessuto;
  - € 10.000,00 + I.V.A. 20% (€ 2.000,00) per complessivi € 12.000,00/anno per materiale non sterile occorrente alla S.O.C. Farmacia;
- di dare atto che il costo complessivo relativo al presente provvedimento previsto in complessivi € 864.000,00 I.V.A. 20% compresa, per il periodo di 36 mesi, sarà imputato come segue :
  - € 138.000,00 I.V.A. 20% compresa conto 3.10.01.11 "Materiale Sanitario" Bilancio 2011 Budget Provveditorato;
  - € 6.000,00 I.V.A. compresa conto 3.10.01.11 "Materiale Sanitario" Bilancio 2011 Budget Farmacia;
  - € 276.000,00 I.V.A. 20% compresa conto 3.10.01.11 "Materiale Sanitario" Bilancio 2012 Budget Provveditorato;
  - € 12.000,00 I.V.A. compresa conto 3.10.01.11 "Materiale Sanitario" Bilancio 2012 Budget Farmacia;

*Segue determinazione n. 733/PRV/PRV/11/0125 dell'8 giugno 2011*

- € 276.000,00 I.V.A. 20% compresa conto 3.10.01.11 "Materiale Sanitario" Bilancio 2013 Budget Provveditorato;
  - € 12.000,00 I.V.A. compresa conto 3.10.01.11 "Materiale Sanitario" Bilancio 2013 Budget Farmacia;
  - € 138.000,00 I.V.A. 20% compresa conto 3.10.01.11 "Materiale Sanitario" Bilancio 2014 Budget Provveditorato;
  - € 6.000,00 I.V.A. compresa conto 3.10.01.11 "Materiale Sanitario" Bilancio 2014 Budget Farmacia;
- di trasmettere copia della presente determinazione al Direttore della SOC Farmacia Dott. F. Riella e alla A.S.L. CN1;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n.10.

Letto, approvato e sottoscritto.

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

Sottoscrizione del responsabile del budget:

**IL DIRETTORE S.O.C.  
ASSISTENZA FARMACEUTICA  
OSPEDALIERA  
Felice RIELLA  
F.TO RIELLA**

*Allegato:*

- *Offerta ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE*

*Archivio: V.2.6|2011|49*

*Cod. delega: PRV/2*

*TR/sg*

Segue determinazione n. 733/PRV/PRV/11/0125 dell'8 giugno 2011



A.S.L. CN2 Alba-Bra  
Protocollo Generale



0023117  
28/04/2011 REG\_ASL\_CN2

18.04.2011  
Prot. n. 70/2011/AT/ms

4

Spettabile  
A. S. L. CN2  
Via Vida n. 10  
12051 ALBA (CN)

C.a. S.O.C. Provveditorato  
Fax: 0173-316480

**OGGETTO: Procedura ristretta per la fornitura e gestione di magazzino del materiale in tessuto non tessuto per le esigenze dell'A.S.L. CN2 Alba-Bra e l'ASL CN1 - Richiesta rinnovo dal 01/07/2011 al 30/06/2014 - CIG 18430347C3.**

Facciamo riferimento alla Vostra richiesta Prot. REG\_ASL\_CN2.07/04/2011.0018825.P\_PRV e con la presente siamo lieti di comunicarvi la nostra disponibilità alla prosecuzione del contratto a margine indicato per un ulteriore periodo di 36 mesi, ovvero **dal 01.07.2011 al 30.06.2014**.

Inoltre, relativamente alla vostra richiesta di miglioria sulle attuali condizioni economiche, vogliamo sottolineare che i prezzi a voi riservati si riferiscono ad una nostra offerta datata 20.09.2007 e che, nonostante i continui rincari dei prezzi delle materie prime e dei costi di trasporti, per i medesimi non è mai stato applicato alcun aumento, neppure quello ISTAT previsto dall'attuale normativa.

Alla luce di quanto sopra esposto vi comuniciamo che le condizioni economiche a voi riservate resteranno pertanto invariate.

Restando a Vostra disposizione per ogni eventuale necessità, con l'occasione porgiamo distinti saluti.

MOLNLYCKE HEALTH CARE s.r.l.

Alessandro Tozzo  
Amministratore Delegato

All.ti:

- n. 1 elenco delle forniture identiche effettuate presso altre Aziende Sanitarie
- n. 1 ricevuta del versamento di € 140,00 della contribuzione dovuta all'AVCP
- N. 1 dichiarazione relativa agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari Legge 136 del 13.08.2010

Segue determinazione n. 733/PRV/PRV/11/0125 dell'8 giugno 2011



18.04.2011  
AT/ms

Spettabile  
A. S. L. CN2  
Via Vida n. 10  
12051 ALBA (CN)

C.a. S.O.C. Provveditorato  
Fax: 0173-316480

**OGGETTO: Procedura ristretta per la fornitura e gestione di magazzino del materiale in tessuto non tessuto per le esigenze dell'A.S.L. CN2 Alba-Bra e l'ASL CN1 - Richiesta rinnovo dal 01/07/2011 al 30/06/2014 - CIG 18430347C3.**

Con riferimento alla Vostra richiesta in oggetto, di seguito Vi comunichiamo l'elenco delle forniture identiche/analoghe effettuate presso altre Aziende Sanitarie della Regione Piemonte:

- Azienda Sanitaria Locale VC di Vercelli
- Azienda Sanitaria Locale BI di Biella
- A.S.L. AL di Casale Monferrato

Vi confermiamo inoltre che le condizioni economiche a voi riservate sono in linea con quelle praticate nelle altre aziende sanitarie della Regione.

A Vostra completa disposizione per qualsiasi chiarimento e/o necessità, con l'occasione porgiamo distinti saluti.

MOLNLYCKE HEALTH CARE s.r.l.

Alessandro Tozzo  
Amministratore Delegato

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alessandro Tozzo", written over the typed name and title.

Segue determinazione n. 733/PRV/PRV/11/0125 dell'8 giugno 2011



# Avcp

Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici  
di Lavori, Servizi e Forniture

Via di Ripetta, 246 - 00186 Roma

**Riepilogo dei dati utili per il pagamento**

|   |
|---|
| <b>CODICE FISCALE OPERATORE ECONOMICO</b> |
| 12300580151                               |
| <b>CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG)</b>   |
| 18430347C3                                |
| <b>CODICE CONTRIBUTO</b>                  |
| 0727F27EE258FDC                           |
| <b>IMPORTO DEL CONTRIBUTO (*)</b>         |
| Euro: 140.00                              |
| <b>DATA DI SCADENZA (*)</b>               |
| 27/04/2011                                |

L'operazione e' molto semplice:

Consegnare all'addetto del punto vendita questo modello di pagamento contenente il codice a barre e quindi procedere al pagamento.

Al termine dell'operazione di pagamento sara' rilasciato uno **scontrino** valido come attestazione dell'avvenuto pagamento.

Per richieste di informazioni e chiarimenti il contact center dell'Autorità è disponibile al numero verde 800-896936 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 alle ore 18:00

Numero Verde  
**800-896936**

Il pagamento del contributo puo' essere eseguito in una delle oltre 30.000 ricevitorie del Lotto e tabaccherie della rete Lottomatica Servizi distribuite su tutto il territorio nazionale. Il servizio e' attivo tutti i giorni

Ecco il codice a barre da presentare al ricevitore



0038099990025930727F27EE258FDC

Se il codice a barre non e' leggibile, inserire il seguente dato:  
**CODICE CONTRIBUTO : 0727F27EE258FDC**

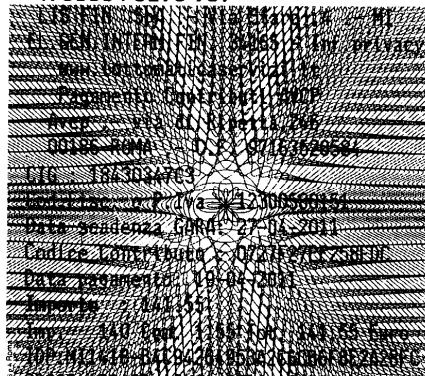
Cerca il punto vendita piu' vicino su [www.lottomaticaservizi.it](http://www.lottomaticaservizi.it)

(\*) Dato soggetto a variazione a seguito di rettifiche operate dalla stazione appaltante. Ogni variazione verra' comunicata a mezzo posta elettronica al richiedente il presente modello

**LOTTOMATICA**  
italiaserviz



4960884 3293 939



*Segue determinazione n. 733/PRV/PRV/11/0125 dell'8 giugno 2011*

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31<br/>                 prot. n. _____ del _____,<br/>                 ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione<br/>                 prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota<br/>                 prot. n. _____ del _____,<br/>                 ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento<br/>                 n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza<br/> <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione<br/> <input type="checkbox"/> di approvazione</p>  | <p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b><br/>                 Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b><br/>                 Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b><br/>                 Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____<br/>                 IL FUNZIONARIO INCARICATO<br/>                 _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b><br/>                 Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi<br/>                 IL FUNZIONARIO INCARICATO<br/>                 S.O.C. AFFARI GENERALI<br/>                 Silvia BARACCO<br/>                 F.TO BARACCO</p> |  |   |
| <p><b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <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<br/> <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva l' <b>8 GIUGNO 2011</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile<br/> <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p> </td> </tr> </table> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO<br/>                 S.O.C. AFFARI GENERALI<br/>                 Silvia BARACCO<br/>                 F.TO BARACCO</p> |  | <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<br/> <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> | <p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva l' <b>8 GIUGNO 2011</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile<br/> <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p> |
| <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<br/> <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>  | <p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva l' <b>8 GIUGNO 2011</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile<br/> <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>  |  |   |