



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N. 250 DEL 21 MAR. 2017

OGGETTO: -Fornitura materiale di consumo per il sistema tromboelastografo. Estensione del quinto d'obbligo.

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - ECONOMATO

Proposta determina N. 150964 del 20 MAR 2017

Il Funzionario Istruttore
(D^a Francesca La Paglia)

Il Direttore U.O.C.
Provveditorato-Economato
Cav. Dr. Salvatore R. Messina

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:
come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. _____ del _____ C.E. / C.P. _____

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE DEL SEFP

Data ricezione proposta presso Ufficio delibere _____

IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO

L'anno duemiladiciasette il giorno 21 MAR. 2017 del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" - Prot. N°.U 2017 - 0002172 D.G. del 24/01/2017

VISTO il D.lgs n°502/92 e s.m.i.;

VISTA la L.R. n°5/2009;

VISTA la delibera n°1 del 22 settembre 2009, con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l'Atto Aziendale approvato in via definitiva con atto n°223 del 31.03.2016;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., che all'art.34 stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di ricognizione prot.. n°.U 2017 – 0002172 D.G. del 24/01/2017 del Direttore Generale, avente per oggetto "Ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" che conferma le competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

VISTA la nota prot. 16/17 del 10/02/2017 con cui il Direttore dell'U.O.C di Anestesia e Rianimazione del P.O. "Umberto I" di Enna nel far presente che, lo scorso anno è stato acquistato un'apparecchiatura tromboelastografo con il materiale di consumo per la valutazione delle fasi di coagulazione e della trombolisi dei pazienti permettendone il controllo tempestivo per l'importo complessivo di €18.359,78 + Iva;

ATTESO che con la sopracitata nota il Sanitario richiedente comunica il fabbisogno annuo di circa € 21.159 + Iva precisando che quello indicato nella procedura di gara era solo indicativo in mancanza del dato storico;

ATTESO che il contratto con la ditta fornitrice Euro Medical Farm è in corso di validità fino al 20/06/2017 con una disponibilità di € 3.722,99;

ACCERTATO che è di vitale importanza assicurare il fabbisogno del materiale di consumo per la diagnosi delle patologie emocoagulative trattate sia in terapia intensiva che all'interno di tutto il Presidio, si ritiene di estendere la fornitura nei limiti del quinto d'obbligo, quantificabile in € 3.672,00 + Iva, onde permettere l'emissione degli ordinativi sino al 20.06.2017;

VISTO l'art.106, comma 12, del D.Lgs 50/2016 che recita "*la stazione appaltante, qualora in corso di esecuzione si renda necessario un aumento o una diminuzione delle prestazioni fino alla concorrenza del quinto dell'importo del contratto, può imporre all'appaltatore l'esecuzione delle stesse condizioni previste nel contratto originario;*

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa esposto:

ESTENDERE, nei limiti di legge, gli effetti del contratto di fornitura relativo al materiale di consumo per il funzionamento dell'apparecchiatura TEG in dotazione all'U.O. di Anestesia e Rianimazione per l'importo di € 4.479,60 Iva inclusa.

LIMITARE il periodo di validità temporale della succitata estensione sino alla scadenza contrattuale 20/06/2017.

DARE ATTO che l'importo complessivo pari ad €4.479,60 Iva inclusa grava sul bilancio nei seguenti termini:

Anno 2017

al conto 501010701 "reagenti diagnostici"

€.4.413,80 Iva inclusa

al conto 501010702 "dispositivo medico diagnostico in vitro"

€. 65,88 Iva inclusa

DARE ATTO che la spesa trova copertura nel corrente bilancio, come attestato dal Visto contabile apposto dal Direttore della UOC SEFP – contratto n.174/2017 – CIG Z881DD65D9.

DARE MANDATO al Responsabile di Farmacia del P.O. di Enna di provvedere agli adempimenti connessi all'emissione degli ordinativi, ricevimento, e liquidazione delle spettanze dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in oggetto, previa verifica di regolarità della fornitura ex L.R. 69/81.

NOMINARE, ai sensi dell'art. 101 del D.Lgs. 50/16 e s.m.i., , esecutore del contratto il Direttore dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione del P.O. di Enna .

DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo per le ragioni di necessità ed urgenza manifestate dal Sanitario richiedente.

**Il Direttore dell'U. O. C.
Provveditorato - Economato
Cav. Dr. Salvatore R. Messina**

Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____

L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo della ASP di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., dal _____ al _____

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF
(Dott.ssa Libera F. Carta)

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 21 MAR. 2017

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° _____ del _____
- Modifica con provvedimento n° _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

RUSSOENI - Modulo Protes
 182166231133
 LUNEDÌ 23/01/2017 11:52:30 AM

N. GARA <input type="text"/>	ANNO GARA <input type="text"/>	DESCRIZIONE GARA <input type="text"/>
TITOLO DELLA PROCEDURA DI GARA <input type="text"/>	SOGG <input type="text"/>	CIN MASTER <input type="text"/>
MOD. DI AGGIUDICAZIONE <input type="radio"/> Prezzo più basso <input type="radio"/> Offerta economicamente più vantaggiosa	SOGGIA <input type="radio"/> Sopravvita <input type="radio"/> Sottosvita	TIPO CONTRATTO <input type="text"/>
AMBITO DI VALENZA DEL CONTRATTO <input type="radio"/> Nazionale <input type="radio"/> Regionale <input type="radio"/> Sovranazionale o Consortile <input type="radio"/> Stabile <input type="radio"/> Atterrito <input type="radio"/> Provinciale <input type="radio"/> Caso eccezionale (no procedura) <input type="radio"/> Altro	TIPO PROVVEDIMENTO DI ADOZIONE AZIENDALE <input type="radio"/> Delibera di aggiudicazione consule <input type="radio"/> Delibera di recepimento gara regionale o/o locale o/o consortile <input type="radio"/> Delibera/risoluzione aziendale <input type="radio"/> Lettera di contratto <input type="radio"/> Altro	TITOLO DELLA STAZIONE APPALTANTE <input type="radio"/> Servizio Appalti Interni - CONSEP <input type="radio"/> Servizio Appalti Regionale (C.U.I.C.) <input type="radio"/> Servizio Appalti - Altri Regionali <input type="radio"/> Altro soggetto
CONTRATTO OGGETTO DI PROROGA/RINNOVO/VARIANTE <input type="radio"/> Proroga <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Rinnovo <input type="radio"/> Variante	CONTRATTO OGGETTO DI ESTENSIONE <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Senza quoto <input type="radio"/> Complementare	RICORSO MEPA <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
RTI <input type="radio"/> RTI orizzontale <input type="radio"/> RTI verticale <input type="radio"/> NO	CONTRATTO CON RIPETIZIONE DEL SERVIZIO (EX ART. 37 D.LGS 163/06) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	CONTRATTO COLLEGATO <input type="text"/>

**CONTRATTO**

ANNO : 2017 - 174
 VALIDO : 27/03/2017 al: 20/06/2017
 TIPO : 3 - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE

FORNITORE

2060 - EURO MEDICAL FARM S.R.L.
 VIA E. DE AMICIS ,108
 93100 CALTANISSETTA, CL
 Telefono : 0934 583080
 FAX : 0934 583080

DATI CONTRATTO

MAGAZZINO :
 CDC RIC :
 GARA :
 DESCRIZIONE : ESTENSIONE FORNIT. MATERIALE CONSUMO PER
 APPARECCH. TEG PER L'U.O. ANEST. RIANIM

VALORE CONTRATTO

IMPORTO 4 479,60
 ORDINATO 0,00
 RESIDUO 4 479,60

Codice	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	%Sc ^{zz}	%Iva	Importo
171850	HEMOSCOPE E KIT DI TARATURA LEVEL 1 (emf)	NR	1,00	97,2000000	0,00	22	118,58
<i>Prod. Forn:</i> 10708001 - CIG ZEE1973AB8			<i>Q.tà ordinata:</i> 0,00			<i>Stato:</i> Aperto	
			<i>CIG:</i> Z881DD65D9			ESTENSIONE FORNITURA MATERIALE	
<i>Note:</i>							
171851	CONTROLLO PER SANGUE ANORMALE HEMOSCOPE KIT DI TARATURA LEVEL 2 (emf)	NR	1,00	97,2000000	0,00	22	118,58
<i>Prod. Forn:</i> 1070-8002 - CIG ZEE1973AB8			<i>Q.tà ordinata:</i> 0,00			<i>Stato:</i> Aperto	
			<i>CIG:</i> Z881DD65D9			ESTENSIONE FORNITURA MATERIALE	
<i>Note:</i>							
171853	HEMOSCOPE CALCIO CLORURO 2 NR Meq FIALA 5 ML (emf)		1,00	6,7500000	0,00	22	8,23
<i>Prod. Forn:</i> 1070-7003 - CIG ZEE1973AB8			<i>Q.tà ordinata:</i> 0,00			<i>Stato:</i> Aperto	
			<i>CIG:</i> Z881DD65D9			ESTENSIONE FORNITURA MATERIALE	
<i>Note:</i>							
171812	HEMOSCOPE CAOLINO (emf)	NR	1,00	4,7500000	0,00	22	5,79
<i>Prod. Forn:</i> 1070-6300			<i>Q.tà ordinata:</i> 0,00			<i>Stato:</i> Aperto	
			<i>CIG:</i> Z881DD65D9			ESTENSIONE FORNITURA MATERIALE	
<i>Note:</i>							

**CONTRATTO**

ANNO : 2017 - 174
 VALIDO : 27/03/2017 al: 20/06/2017
 TIPO : 3 - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE

FORNITORE

2060 - EURO MEDICAL FARM S.R.L.
 VIA E. DE AMICIS ,108
 93100 CALTANISSETTA, CL
 Telefono : 0934 583080
 FAX : 0934 583080

DATI CONTRATTO

MAGAZZINO :
 CDC RIC :
 GARA :
 DESCRIZIONE : ESTENSIONE FORNIT. MATERIALE CONSUMO PER
 APPARECCH. TEG PER L'U.O. ANEST. RIANIM

VALORE CONTRATTO

IMPORTO 4 479,60
 ORDINATO 0,00
 RESIDUO 4 479,60

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%Sc	%Iva	Importo
171310	TROMBOELASTOGRAFO	NR	1,00	13 000,0000000	0,00 0,00	22	15860,00
<i>Prod. Forn:</i> 1070-5000			<i>Q.tà ordinata:</i>	0,00	<i>Stato:</i> Aperto		
			<i>CIG:</i> Z88 1DD65D9	ESTENSIONE FORNITURA MATERIALE			
<i>Note:</i>							
171811	HEMOSCOPE CUVETTA E PIN CON HEPARINASI (emf)	NR	1,00	12,1500000	0,00 0,00	22	14,82
<i>Prod. Forn:</i> 1070-6212			<i>Q.tà ordinata:</i>	0,00	<i>Stato:</i> Aperto		
			<i>CIG:</i> Z88 1DD65D9	ESTENSIONE FORNITURA MATERIALE			
<i>Note:</i>							
171792	HEMOSCOPE PLATELET MAPPING PER TEST ADP (emf)	NR	1,00	72,9000000	0,00 0,00	22	88,94
<i>Prod. Forn:</i> 1070-7015			<i>Q.tà ordinata:</i>	0,00	<i>Stato:</i> Aperto		
<i>Note:</i>							
171830	HEMOSCOPE PLATELET PER TEST ACIDO ARACHIDONICO (emf)	NR	1,00	72,9000000	0,00 0,00	22	88,94
<i>Prod. Forn:</i> 1070-7016 - CIG ZEE1973AB8			<i>Q.tà ordinata:</i>	0,00	<i>Stato:</i> Aperto		
<i>Note:</i>							
171910	HEMOSCOPE FIBROGENO FUNZIONALE (emf)	NR	1,00	17,3800000	0,00 0,00	22	21,20
<i>Prod. Forn:</i> 1070-7034 - CIG ZEE1973AB8			<i>Q.tà ordinata:</i>	0,00	<i>Stato:</i> Aperto		
<i>Note:</i>							



CONTRATTO

ANNO : 2017 - 174
 VALIDO : 27/03/2017 al: 20/06/2017
 TIPO : 3 - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE

FORNITORE

2060 - EURO MEDICAL FARM S.R.L.
 VIA E. DE AMICIS ,108
 93100 CALTANISSETTA, CL
 Telefono : 0934 583080
 FAX : 0934 583080

DATI CONTRATTO

MAGAZZINO :
 CDC RIC :
 GARA :
 DESCRIZIONE : ESTENSIONE FORNIT. MATERIALE CONSUMO PER
 APPARECCH. TEG PER L'U.O. ANEST. RIANIM

VALORE CONTRATTO

IMPORTO 4 479,60
 ORDINATO 0,00
 RESIDUO 4 479,60

Codice	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	%Sq	%Iva	Importo
171911	HEMOSCOPE TEST RAPIDO (emf) NR		1,00	20,9100000	0,00	22	25,51
<i>Prod. Forn:</i> 1070-7032 - CIG ZEE1973AB8				<i>Q.tà ordinata:</i> 0,00	<i>Stato:</i> Aperto		
				<i>CIG:</i> Z881DD65D9	ESTENSIONE FORNITURA MATERIALE		
<i>Note:</i>							
171852	PUNTALI MILLESIMALI / CENTESIMALI PER PIPETTE SENZA FILTRO GILSON (emf) NR		1,00	0,1350000	0,00	22	0,16
<i>Prod. Forn:</i> 1070-6008G/6007G - CIG ZEE1973AB8				<i>Q.tà ordinata:</i> 0,00	<i>Stato:</i> Aperto		
				<i>CIG:</i> Z881DD65D9	ESTENSIONE FORNITURA MATERIALE		
<i>Note:</i>							
171790	HEMOSCOPE TEST COAGULAZIONE CUVETTA E PIN SEMPLICI (emf) NR		1,00	7,8900000	0,00	22	9,63
<i>Prod. Forn:</i> 1070-6211				<i>Q.tà ordinata:</i> 0,00	<i>Stato:</i> Aperto		
				<i>CIG:</i> Z881DD65D9	ESTENSIONE FORNITURA MATERIALE		
<i>Note:</i>							



Azienda Sanitaria Provinciale

Presidio Ospedaliero Umberto I E N N A

U.O.C. di Anestesia e Rianimazione
Direttore Dott. Politi Michele

Prot. 16/17

ENNA li 10/02/2017

Oggetto: Sollecito . Acquisto materiale di consumo TEG in urgenza.

**AL DIRETTORE SERVIZIO PROVVEDITORATO
AL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO
AL RESPONSABILE SERVIZIO DI FARMACIA**

In data 12/12/2016 prot. n° 200/16 è stato richiesto al Direttore Servizio di Farmacia il materiale di consumo per l'apparecchiatura Tromboelastografo in dotazione presso l' U.O. di Rianimazione con delibera n. 509 del 06/06/2016.

Purtroppo non si è proceduto all'acquisto per mancanza di fondi.

Si precisa , che il TEG è uno strumento che permette di ottenere la registrazione grafica delle diverse fasi della coagulazione e della trombolisi.

Il suo utilizzo serve per la valutazione del rischio trombo embolico e il monitoraggio dell'emorragia e del sistema di coagulazione del sangue. In pratica il TEG valuta le alterazioni coagulative dei pazienti e ne permette il controllo tempestivo.

Il materiale di consumo consegnato con l'apparecchiatura è stato esaurito, quindi non potendo risalire ad uno storico, si comunica il presumibile fabbisogno annuale:

N 300 Pezzi cuvette piu pin (cod. AREAS 171790)
N 300 pezzi cuvette con pin Heparinase (cod AREAS 171811)
N 400 pezzi caolino (cod. AREAS 171812)
N 30 pezzi Kit per test Adp u u 171792
N 30 pezzi Kit per test acido arachinodico (171830)
N 100 fiale di Fibrinogeno funzionale (171910)

1 FEB 2017
A.S.S.A. CAPASALITÀ
M. 127

N 80 fiale test rapido (cod. 171914)
N 5 pezzo test taratura livello 1 (cod. 171850)
N 5 pezzo test taratura livello 2 (cod. 171851)
N 1000 puntali millesimali cod. 171852
N 80 fiale calcio cloruro cod. 171853
(ex contratto AREAS 446/2016)

Poichè l'utilizzo del TEG è di vitale importanza per le patologie emocoagulative trattate sia in terapia intensiva che all'interno di tutto il Presidio, si chiede di voler dare l'autorizzazione all'acquisto nei tempi più brevi.

Certi di un Vs. cortese riscontro, si porgono cordiali saluti.

Si allega alla presente copia delle precedenti richieste.

Dr. M. Politi

al Dr. M. Politi

Fornire a Dr. M. Politi

Contratto n° 446/2016 con fine validità

31-12-2016

Dr. M. Politi 10.02.2017