

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 322 del 6 LUGLIO 2011

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| O<br>G<br>G<br>E<br>T<br>T<br>O | <b>FORNITURA ALL'AZIENDA DI PRODOTTI EMODERIVATI<br/>DIVERSI A DITTE DIVERSE DURATA SINO AL 31/12/2012.<br/>GARA REGIONALE UNIFICATA, PRESA D'ATTO DELLE RISULTANZE</b> |
|---------------------------------|---|

L'anno duemilaundici il giorno SEI

del mese di LUGLIO alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Gianmaria Battaglia **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C. GESTIONE DELLE FORNITURE E DELLA LOGISTICA:**

“Confermato che, in esecuzione delle disposizioni regionali impartite, all’Azienda Sanitaria Locale n. 9 di Ivrea, ora Azienda Sanitaria Locale TO4 è stato attribuito, in qualità di capofila, il compito dello svolgimento delle gare regionali in materia di “emoderivati”, per conto del Centro regionale di Coordinamento e Compensazione istituito in base alla Legge n. 107/90;

preso atto che il Responsabile del Centro Regionale di Coordinamento e Compensazione ha concordato con la S. C. Provveditorato dell’Azienda interessata di raggruppare e unificare in un solo e/o pochi atti deliberativi, tutti con una unica scadenza, le assegnazioni di fornitura di Emoderivati caratterizzati da situazioni di esclusività clinica e commerciale e/ o caratterizzati dall’essere necessari per garantire la continuità terapeutica di somministrazione ai pazienti che hanno iniziato le cure con tali prodotti e pertanto di fatto da considerarsi in regime di esclusività, nonche’ l’affidamento dei prodotti suddiviso in otto lotti in regime di “A.T.I”;

richiamati i seguenti atti:

- Determinazione del Dirigente S.C. Provveditorato N. 49 del 15/11/2010
- Deliberazione del Direttore Generale n. 1299 del 28/07/2010
- Deliberazione del Direttore Generale n.1300 del 28/07/2010

che si allegano al presente provvedimento quale parti integranti e sostanziali, sotto le lettere da A) a C);

occorre prendere atto di tali affidamenti, al fine di garantire la necessaria continuità terapeutica, unificando tutte le scadenze a quella del 31/12/2012;

occorre pure prendere atto che con successiva comunicazione a mezzo e-mail del 13/06/2011 l’ASL-TO4, ha provveduto ad inviare la tabella dei numeri CIG relative alle procedure in essere al fine di provvedere da parte dell’Azienda interessata alla richiesta di “CIG derivati” dopo la conversione da parte dell’Autorità di Vigilanza in “accordi quadro” ai fini e secondo L.13.8.2010, n. 136 e s.m.i. e che si allega al presente atto sotto la lettera D);

si precisa inoltre che per le seguenti Ditte si è proceduto alla definizione del Cig derivato:

DITTA BAYER CIG. N. 276807823A  
 DITTA BAXTER CIG N. 27673877FD  
 DITTA PFIZER CIG. N.2767881FA4,

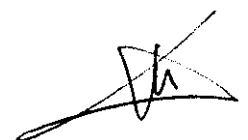
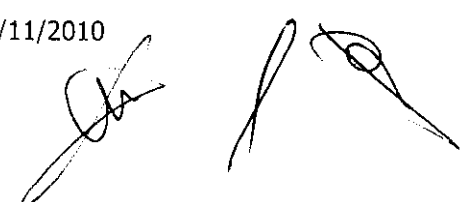
mentre per le restanti Ditte tali definizioni saranno di competenza del Servizio deputato all’emissione dei rispettivi ordini.

Ciò detto e dato atto che alla procedura regionale unificata sopra menzionata la nostra Azienda ha inteso aderire con nota della propria U.O.A. Servizio Farmaceutico Ospedaliero, prot. n. 22 del 09/02/2001, confermata l’inderogabile necessità di assicurare la fornitura di cui trattasi, si promuove l’assunzione di debito provvedimento al riguardo, ed allora così

**PROPONE DI DELIBERARE COME SOTTOINDICATO**

1°) di approvare per le motivazioni e per tutto quanto per esteso esposto in premessa, gli affidamenti su riportati disposti dall’ASL. TO4 ,anche per conto dell’ASL VCO, così come sotto notato, con precisati atti, periodi e importi:

- Determinazione del Dirigente S.C. Provveditorato N. 49 del 15/11/2010
- Deliberazione del Direttore Generale n. 1299 del 28/07/2010
- Deliberazione del Direttore Generale n.1300 del 28/07/2010

**PERIODO DI FORNITURA: DURATA A TUTTO IL 30/06/012**

Importo presunto totale di fornitura: € 3.135.000,00 (I.V.A. esclusa)

dando atto che i medesimi dovranno intendersi eseguiti alle norme e alle condizioni di fornitura desumibili dai contenuti dei medesimi atti che si allegano sotto le lettere da A) a C) al presente provvedimento e quali parti integranti e sostanziali.

2°) di confermare per le seguenti Ditte i CIG derivati:

DITTA BAYER CIG. N. 276807823A

DITTA BAXTER CIG N. 27673877FD

DITTA PFIZER CIG. N.2767881FA4,

mentre per le restanti Ditte tali definizioni saranno di competenza del Servizio deputato all'emissione dei rispettivi ordini secondo i contenuti della tabella allegata sotto la lettera D);

3°) di dare atto, altresì, che la comunicazione formale del presente provvedimento alle Ditte interessate tiene luogo, a tutti gli effetti, di contratto, ai sensi dell'art. 1326 del Codice Civile.

4°) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa relativo l'anno 2011, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti € 1.045.000,00= (I.V.A. esclusa), potrà farsi fronte avvalendosi della sotto segnata autorizzazione, che presenta sufficiente disponibilità, a suo tempo assunta per analogo titolo di spesa ed iscritta al riportato conto del Conto Economico Esercizio 2011:

conto 3 10 01 03

autorizzazione n. 1

subimpegni: n. 18 - 19

mentre per quanto concernerà l'anno 2012, interessato stante la validità temporale degli affidamenti disposti, occorrerà provvedervi con successivi e separati provvedimenti.

5°) di dare mandato alla S.O.C. Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi dell' art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/1995.

BF/mml



IL DIRETTORE  
S.O.C. FORNITURE E LOGISTICA  
(dott. Federico Bonisoli)



Responsabile del Procedimento: Dr. Federico Bonisoli

IL COMMISSARIO

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria.

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies, del D. Lgs. 19 giugno 1999, n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione

\* \* \* \* \*

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO  
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Gianmaria Battaglia)

### RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione on line all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno **11 LUG. 2011** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

|                                     |         |                          |     |                                     |                     |                          |                   |
|-------------------------------------|---------|--------------------------|-----|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DSO V   | <input type="checkbox"/> | DSM | <input type="checkbox"/>            | MED. COMP           | <input type="checkbox"/> | DIP. EMERG. URG.  |
| <input type="checkbox"/>            | SERT    | <input type="checkbox"/> | DP  | <input checked="" type="checkbox"/> | FL                  | <input type="checkbox"/> | DIP. AREA CRITICA |
| <input type="checkbox"/>            | DIST. 0 | <input type="checkbox"/> | F   | <input checked="" type="checkbox"/> | REF                 | <input type="checkbox"/> | DIP. DIPENDENZE   |
| <input type="checkbox"/>            | DIST. V | <input type="checkbox"/> | SD  | <input type="checkbox"/>            | ITB                 | <input type="checkbox"/> | DIP. POST ACUZIE  |
| <input type="checkbox"/>            | DIST. D | <input type="checkbox"/> | LP  | <input type="checkbox"/>            | ICT                 | <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CNV     |
| <input type="checkbox"/>            | ML      | <input type="checkbox"/> | AG  | <input type="checkbox"/>            | DIP. PAT. CHIRUR.   | <input type="checkbox"/> | DIP. FARMACO      |
| <input type="checkbox"/>            | MED URG | <input type="checkbox"/> | BC  | <input type="checkbox"/>            | DIP TECNICO AMMVO   | <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. MEDICHE |
| <input type="checkbox"/>            | SITRPO  | <input type="checkbox"/> | RU  | <input type="checkbox"/>            | DIP. PAT. ONCOL.    | <input type="checkbox"/> | DIP. MAT. INF.    |
| <input type="checkbox"/>            |         | <input type="checkbox"/> | PP  | <input type="checkbox"/>            | DIP. SERVIZI DIAGN. | <input type="checkbox"/> |                   |
| <input type="checkbox"/>            |         | <input type="checkbox"/> |     | <input type="checkbox"/>            |                     | <input type="checkbox"/> |                   |
| <input type="checkbox"/>            |         | <input type="checkbox"/> |     | <input type="checkbox"/>            |                     | <input type="checkbox"/> |                   |