



DETERMINAZIONE N. 634 del 11/08/2011

Regione Piemonte

SOC GESTIONE DELLE FORNITURE E DELLA LOGISTICA

Direttore Dott. Federico Bonisoli

O G G E T T O	<p>DELIBERAZIONE N. 419 DEL 16/07/2010: "GARA, MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DI BANDO, PER LA FORNITURA DI ELETTROSTIMOLARI CARDIACI ESCLUSIVI (PM/ICD) CON RELATIVI CATETERI ED ACCESSORI OCCORRENTE ALL'AREA SOVRAZIONALE, PER UN PERIODO DI MESI TRENTASEI- AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA A PARTIRE DALL'01/08/2010" –</p> <p>PRESA D'ATTO AGGIORNAMENTO PRODOTTI DITTA SORIN GROUP.-</p>
--	--

DETERMINAZIONE N. 634 del 11/08/2011

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC

.....

Data

Il Direttore Macrostruttura/ SOC

DETERMINAZIONE N. 634 del 11/08/2011

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

“ Con deliberazione n. 419, adottata dal Direttore Generale in data 16/07/2010, si è provveduto per un periodo di trentasei mesi alla aggiudicazione definitiva relativamente a quanto sottoposto dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Maggiore della Carità" di Novara la quale in qualità di capofila dell'Area Sovrazonale No ha trasmesso documenti e offerte economiche delle ditte interessate ai fini degli adempimenti di competenza per ogni singola Azienda Sanitaria, della seguente fornitura:

ELETTROSTIMOLATORI CARDIACI ESCLUSIVI (PM/ICD) CON RELATIVI CATETERI ED ACCESSORI

ivi compresi i prodotti commercializzati dalla Ditta:

SORIN GROUP
VIA STATALE 12 NORD,86
41037 MIRANDOLA (MO)

Ora,

- dando atto che non esistono convenzioni CONSIP attivate riguardo i beni di cui trattasi,
- la predetta SORIN GROUP con propria nota del 21/06/2011 prot. n. 761/2011/CC/ms, mantenuta agli atti e protocollo d'arrivo n. 43038/11, ha inteso comunicare che qualora per esigenze cliniche durante la fase di impianto di un ICD di produzione SORIN si renda necessario l' utilizzo di un elettrocatero da defibrillazione tripolare si rende disponibile il modello SPRINT QUATRO SICURE S Codice 693565- alle medesime condizioni economiche del modello ISOLINE 2CT/2CR confermando il prezzo di € 700,00=,

ferme restando invariate tutte le altre condizioni di fornitura espresse in sede di gara;

con lettera del 14/07/2011 prot. n. 47844, mantenuta agli atti, il Direttore della Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede ha trasmesso copia del parere favorevole del Direttore F.F. della S.C. Cardiologia (nota del 13/07/2011, pure mantenuta agli atti) per gli aggiornamenti dei prodotti in argomento;

ferme restando invariate le condizioni esecutive ed economiche espresse in sede di gara.

Premesso che tale inserimento di prodotti non pregiudica gli interessi delle Ditte risultate affidatarie con deliberazione n. 419/2010 ;

in adesione alle richieste avanzate si è provveduto ad accettare le comunicazioni di aggiornamento tecnologico per le forniture di cui trattasi, secondo necessità aziendali e la relativa offerta della Ditta interessata e quindi si ritiene di procedere all'affidamento delle forniture di cui trattasi per un periodo sino al 31/07/2013 data di scadenza naturale degli appalti per la fornitura all'A.S.L. di prodotti appartenenti ad identica classe merceologica.

Poiché si rende necessario dovuto provvedimento al riguardo, in virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

DETERMINAZIONE N. 634 del 11/08/2011

- 1°) di prendere atto per le motivazioni di cui ai richiami in premessa per il periodo a tutto il 31/07/2013 e per i bisogni dei presidi ospedalieri facenti capo alla sedi operative dell'Azienda della comunicazione da parte della Ditta Sorin con propria lettera del 21/06/2011 prot. n.761/2011/CC/ms , mantenuta agli atti e protocollo aziendale 43038/11 che qualora per esigenze cliniche durante la fase di impianto di un ICD di produzione SORIN si renda necessario l' utilizzo di un elettrocatere da defibrillazione tripolare si rende disponibile il modello SPRINT QUATRO SICURE S Codice 693565- alle medesime condizioni economiche del modello ISOLINE 2CT/2CR confermando il prezzo di € 700,00=,agli stessi prezzi e condizioni dei modelli in corso di fornitura, riconoscendo che a tale affidamento deve intendersi applicabile , altresì, ogni altra norma e condizione discendente dai contenuti dell'atto n. 419/2010.
- 2°) di dare atto che , quanto previsto nel precedente punto, non pregiudica gli interessi delle Ditte risultate aggiudicatarie con atto n. 419/2010.
- 3°) di dare atto, altresì, che la comunicazione formale del presente provvedimento alla Ditta interessata tiene luogo, a tutti gli effetti, di contratto, ai sensi dell'art. 1326 del Codice Civile.
- 4°) di confermare che nessun'altra condizione esecutiva del contratto in questione viene diversamente a modificarsi.
- 5°) di dare mandato alla SOC Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10/1995"

Letto, confermato e sottoscritto.

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

(Dr.Federico Bonisoli)

FB/mml

Il Responsabile del Procedimento:
Dott:Federico Bonisoli
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE -DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. 634 del 11/08/2011

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi .

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input checked="" type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>