

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 496 del 27 SETTEMBRE 2011

O G G E T T O	GARA D'APPALTO, MEDIANTE PROCEDURA APERTA, PER FORNITURA CHIAVI IN MANO DI N. 1 ACCELERATORE LINEARE CON RELATIVE OPERE EDILI, IMPIANTISTICHE ED ARREDI PER STRUTTURA ORGANIZZATIVA SEMPLICE RADIOTERAPIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI VERBANIA - PRESA D'ATTO ED AUTORIZZAZIONE ALLA VARIAZIONE DEL SISTEMA
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno VENTISETTE

del mese di SETTEMBRE alle ore 19,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Catrini

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 _____

5 1 SETTEMBRE 2011

404

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali : VENTISette

100.000

SETTEMBRE

n. 1 intercalare composto da n. 4 facciate di cui n. 2 scritte

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

" Preso atto dell'attività istruttoria effettuata dal Direttore della Struttura Organizzativa Complessa Gestione Forniture e Logistica;

Dato atto:

che con deliberazione n. 115 del 1° marzo 2011 si è proceduto all'aggiudicazione definitiva del seguente appalto:

FORNITURA CHIAVI IN MANO DI N. 1 ACCELERATORE LINEARE CON RELATIVE OPERE EDILI, IMPIANTISTICHE ED ARREDI

eserita mediante procedura aperta ed indetta con determinazione S.O.C. Forniture e Logistica n. 134 del 18.8.2010, affidando la fornitura al sotto indicato Raggruppamento di Imprese (A.T.I.):

Mandataria	SIEMENS S.P.A. V.LE PIERO E ALBERTO PIRELLI N. 10 20126 MILANO
Mandante	IMPIANTISTICA TELEFONIA E DATI S.R.L. VIA MONTE NERO N. 14 00012 GUIDONIA (RM)

regolarmente costituitosi ai sensi di legge.

Ciò premesso, dato atto altresì:

che l'Impresa Capogruppo Siemens S.P.A. ha inviato all'ASL VCO nota 50M16A/dg del 27.7.11 (Prot. arrivo n. 58443 del 7.9.11) per segnalare che "durante il tempo trascorso dall'esperimento della gara ad oggi Siemens ha adottato un nuovo sistema OIS (denominato MOISAQ) in sostituzione del sistema LANTIS previsto al momento della gara" e la disponibilità a migliorare la configurazione tecnica della fornitura prevedendo l'uso del sistema MOISAQ per il nuovo acceleratore e per l'acceleratore Primus già presente in Radioterapia, senza alcun onere aggiuntivo a carico dell'A.S.L.;

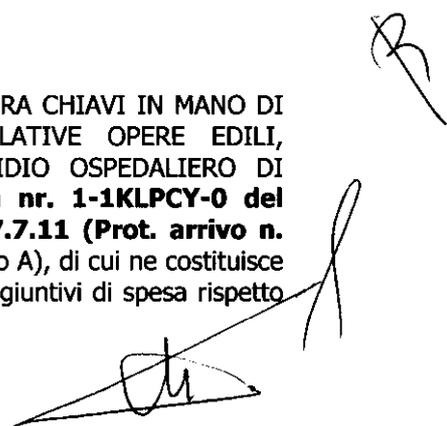
Ora, considerato:

che con nota Prot. 59149 del 9.9.11 è stato richiesto al Direttore Dipartimento Servizi Diagnostici e Terapie di Supporto di esprimersi in merito alla congruità tecnico-economica sulla variazione di Sistema e che in data 14.9.11 è pervenuto parere favorevole.

Tutto ciò premesso, pertanto

PROPONE DI DELIBERARE COME SOTTOINDICATO

- 1°) **di autorizzare la ditta SIEMENS S.P.A.** aggiudicataria della FORNITURA CHIAVI IN MANO DI N. 1 ACCELERATORE LINEARE "ARTISTE Solution" CON RELATIVE OPERE EDILI, IMPIANTISTICHE ED ARREDI PER S.O.S. RADIOTERAPIA - PRESIDIO OSPEDALIERO DI VERBANIA (Centro di Costo H RT XC) **alla variazione dell'offerta nr. 1-1KLPCY-0 del 18.10.10 con il Sistema descritto nella nota 50M16A/dg del 27.7.11 (Prot. arrivo n. 58443 del 7.9.11)** che si allega al presente provvedimento come Allegato A), di cui ne costituisce parte integrante e sostanziale, alle medesime condizioni e senza oneri aggiuntivi di spesa rispetto alla deliberazione di aggiudicazione n. 115 del 1° marzo 2011.



2°) di dare mandato alla Segreteria Generale di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/1/1995."

FB/pp

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

Responsabile del procedimento: Dott. Federico Bonisoli

* * * * *

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies, del D. Lgs. 19/06/1999 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 Catrini)

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 all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno - 3 OTT. 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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input checked="" type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input checked="" type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	