

Costituita con DPGR 28 dicembre n.62
Sede legale: via Venezia n.16 - 15121 Alessandria. Codice fiscale/Partita IVA: 01640560064.
Telefono: (0131) 206111- www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it – asoalexandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

DETERMINAZIONE N. 0001399 del 13/11/2024

Struttura: Processi Amministrativi Generali e di Approvvigionamento

Oggetto:

DETERMINAZIONE 627 DEL 24/05/2024 – “AFFIDAMENTO FORNITURA IN NOLEGGIO DI SISTEMI PER IMMUNOEMATOLOGIA E ACQUISIZIONE MATERIALI DI CONSUMO OCCORRENTI ALL’AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI ALESSANDRIA PER IL PERIODO DI 60 MESI, RECEPIMENTO DELLA DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. TECNICO, PATRIMONIALE E ACQUISTI DELL’ASL.AT N. 435 DEL 04/03/2024 - CUI: F01640560064201900091 – CIG B1CF26FA27” – INTEGRAZIONE PRODOTTI AI SENSI DELL’ART.106, COMMA 2 LETT. B), D.LGS.18/04/2016 N.50 E S.M.I. RETTIFICA PER MERO ERRORE MATERIALE.

RESPONSABILE STRUTTURA(*)

Ferrando Fabrizio

L’Estensore: **arnieri lara**

Data 13/11/2024

Il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione della proposta, a seguito dell’istruttoria effettuata, attesta che l’atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del Procedimento: **Ferrando Stefania**

Data 13/11/2024

Proposta: 0001489 del 13/11/2024

Hash proposta: 3fff56a6f048e09cec3f7ff23a5159dc24c15bf696f74279092fe7b026a32581

STRUTTURA: Processi amministrativi generali e di approvvigionamento

OGGETTO: DETERMINAZIONE 627 DEL 24/05/2024 – “AFFIDAMENTO FORNITURA IN NOLEGGIO DI SISTEMI PER IMMUNOEMATOLOGIA E ACQUISIZIONE MATERIALI DI CONSUMO OCCORRENTI ALL’AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI ALESSANDRIA PER IL PERIODO DI 60 MESI, RECEPIMENTO DELLA DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. TECNICO, PATRIMONIALE E ACQUISTI DELL’ASL AT N. 435 DEL 04/03/2024 - CUI: F01640560064201900091 – CIG B1CF26FA27” – INTEGRAZIONE PRODOTTI AI SENSI DELL’ART.106, COMMA 2 LETT. B), D.LGS.18/04/2016 N.50 E S.M.I. RETTIFICA PER MERO ERRORE MATERIALE.

Il Responsabile del Procedimento Amministrativo
Ferrando Stefania

VISTO il D.Lgs 165/2001 e s.m.i.;

VISTO il vigente Atto Aziendale;

VISTO il regolamento vigente che disciplina le competenze per l’adozione degli atti amministrativi,

IL DIRETTORE

VISTO il D.Lgs 18/04/2016 n.50 "Codice dei Contratti pubblici" così come modificato dal D. Lgs. 19.04.2017 n. 56 “Disposizioni integrative e correttive al D. Lgs. 18/04/2016 n. 50”;

RICHIAMATA la Determinazione nr. 1390 del 12/11/2024 di integrazione prodotti ai sensi dell’art.106, comma 2 lett. b), d.lgs.18/04/2016 n.50 e s.m.i. per la fornitura in noleggio di sistemi per immunoematologia e acquisizione materiali di consumo occorrenti all’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria per il periodo di 60 mesi.

DATO ATTO che, per mero errore materiale, nel summenzionato provvedimento è stato previsto il prodotto:

Codice	Descrizione	Conf.	CND	RDM	Prezzo a confezione	N. test richiesti	Prezzo annuale
6904623	ORTHO Sera® Anti-DVI Monoclonale +	1x5 ml	W0103030201	1247850/R	79,20 €	500	316,80 (4 conf)

anzichè che il prodotto:

Codice	Descrizione	Conf.	CND	RDM	Prezzo a confezione	N. test richiesti	Prezzo annuale
119803	Anti-H monoclonale	1 x 3ml	W01030399	1909636/R	88,00 €	150	176,00 (2 conf)

VISTO CHE in funzione di questo errore il costo presunto, ricompreso nella previsione di spesa di cui alla Determina nr. 627 del 24/05/2024, risulta come segue:

Costo presunto annuale: € 1.158,00 + IVA 22%

Costo presunto 60 mesi: € 5.790,00 + IVA 22%

DATO ATTO altresì che ogni altro punto del richiamato provvedimento è da ritenersi invariato.

RITENUTO pertanto di procedere alla rettifica suddetta, ai fini della corretta gestione dell'integrazione della fornitura.

DETERMINA

Per le motivazioni esposte in premessa, che integralmente si confermano:

1. di disporre la correzione della fornitura del punto 1. di cui alla Determinazione nr. 1390 del 12/11/2024, come di seguito dettagliato:

Codice AREAS	Descrizione	Conf.	CND	RDM	Prezzo a confezione	N. test richiesti	Prezzo annuale
15120	715120 Lectina anti-A1	1x3 ml	W0103030102	1860950/R	90,00 €	150	180,00 (2 conf)
185841	6902041 Anti-D BioClone® (IgM+IgG monoclonali)	3x10 ml	W0103030201	1214141/R	180,00 €	150	360,00 (2 conf)
291217	6904496 ORTHO Sera® Anti-P1Monoclonale ++	1x3 ml	W01030399	1873022/R	220,00 €	100	442,00 (2 conf)
397325	119803 Anti-H monoclonale	1 x 3ml	W01030399	1909636/R	88,00 €	150	176,00 (2 conf)

Costo presunto annuale: € 1.158,00 + IVA 22%

Costo presunto 60 mesi: € 5.790,00 + IVA 22% **(ricompreso nella previsione di spesa di cui alla Determina nr. 627 del 24/05/2024)**

PERIODO: validità dalla data di approvazione della presente fino alla scadenza del contratto prevista al 09/10/2029

2. di dare atto che ogni altro punto di cui alla determinazione n. 1390 del 12/11/2024 è da intendersi invariato;

Stante l'urgenza di adottare il presente provvedimento, tenuto conto della necessità di disporre della fornitura in oggetto necessaria per l'attività clinica del Reparto.

D E T E R M I N A

Di rendere il presente atto immediatamente esecutivo, come previsto dall'art. 28 comma 2 della L.R. n.10 del 24.1.1995, sussistendo le condizioni di cui all'art.134 del D.Lgs. n.267 del 18.8.2000.

IL DIRETTORE
Ferrando Fabrizio