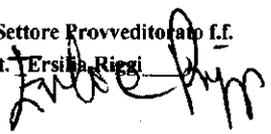


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO n. 242

Oggetto: Aggiudicazione della procedura di gara per la fornitura di D-B- Glucano per la diagnosi parafungina antigenica necessaria alle esigenze dell'U.O.C. Di Patologia Clinica del P.O. Garibaldi Centro.

<p>Settore:</p> <p>Bilancio 2018 Sub aggregato di spesa <u>C.E.</u></p> <p>Reg.to al n.</p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore</p>	<p>Seduta del giorno <u>28 NOV. 2018</u></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p>IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito</p> <p>Nominato con Decreto Assessoriale n. 1664 del 20/09/2018 ai sensi dell'art. 20 c. 3 della L.R. n. 5/2009 e s.m.i. e dell'art. 2 c. 2 del D.lgs. 171/2016 e s.m.i.</p>
<p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</p> <p>Visto:</p> <p>Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget</p> <p>Li</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p>	<p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p>
<p>Lista di liquidazione n°</p> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Giovanni Luca Roccella)</p>	<p>Con l'assistenza, quale Segretario</p>
<p>Settore:</p> <p>Il Responsabile dell'Istruttoria (dott. )</p> <p>Il Capo Settore Provveditorato f.f. (dott. )</p>	<p>del Dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>

Premesso che con nota fax del 06.02.2018, trasmessa in data 12.02.2018 ed acquisita in pari data al prot. n. 831 del Settore Provveditorato, il Direttore dell'U.O.C. di Patologia Clinica del P.O. Garibaldi Centro D.ssa Diana Cinà ha richiesto l'acquisto della fornitura di b-d Glucano per la diagnosi parafungina antigenica, necessaria alle esigenze dei clinici di tutti i reparti dell'A.R.N.A.S. Garibaldi;

Che in calce alla richiesta veniva apposto parere positivo dalla Direzione aziendale;

Vista la Lettera Invito notificata alla Bio Vision in data 19.09.2018 prot. n. 00015446, alla Arrows Diagnostics in data 19.09.2018 prot. n. 0015447 ed alla S.D. Servizi Diagnostici prot. n. 0015448.

Che entro il termine di giorno 15.10.2018 stabilito dalla Lettera Invito, è pervenuto solamente l'offerta della Ditta Arrows Diagnostics;

Vista la nota A.R.N.A.S. Garibaldi di giorno 05.10.2018, con la quale la ditta Arrows Diagnostics veniva convocata presso gli Uffici del Settore Provveditorato dell'A.R.N.A.S. Garibaldi, in data 15.10.2018, per procedere all'apertura della busta pervenuta;

Visto il Verbale di giorno 12.11.2018, con il quale, questa A.R.N.A.S. Garibaldi provvedeva all'aggiudicazione alla Ditta Arrows Diagnostics, **che offriva un prezzo annuale per la fornitura di reagenti, materiale di consumo e strumentazione di € 17.000,00 i.v.a. esclusa**, comprensiva di canone annuo di locazione per un totale di € 6.660,00 e di canone annuo complessivo di assistenza di € 2.000,00, di costi di sicurezza aziendale compresi nell'offerta di € 340,00 e costi di manodopera, anch'essi compresi nell'offerta di € 1.747,60;

Ritenuto, pertanto, alla luce degli esiti di gara, di dover procedere alla aggiudicazione in favore della Ditta Arrows Diagnostics della procedura di gara relativa alla fornitura di B-D Glucano, per la diagnosi parafungina antigenica per l'U.O. di Patologia Clinica del P.O. Garibaldi Centro, necessaria alle esigenze dei clinici di tutti i reparti dell'A.R.N.A.S. Garibaldi, per un importo annuale comprensivo di reagenti, materiale di consumo e strumentazione di **€ 17.000,00 i.v.a. esclusa**;

Su proposta del Responsabile del Settore Provveditorato f.f., che attesta la correttezza formale e sostanziale del presente provvedimento;

Sentito il parere del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per i motivi in premessa citati, che qui s'intendono ripetuti e trascritti:

Approvare il Verbale di giorno 12.11.2018, con il quale, questa A.R.N.A.S. Garibaldi ha provveduto ad aggiudicare alla Ditta Arrows Diagnostics, **che ha offerto un prezzo annuale, per la fornitura di reagenti, materiale di consumo e strumentazione di € 17.000,00 i.v.a. esclusa**, comprensiva di canone annuo di locazione per € 6.660,00 e di canone annuo complessivo di assistenza di € 2.000,00, di costi di sicurezza aziendale compresi nell'offerta di € 340,00 e costi di manodopera,

anch'essi compresi nell'offerta di € 1.747,60, la procedura di gara per la fornitura di B-D- Glucano per la diagnosi antigenica parafungina necessaria alle esigenze dell'U.O.C. di Patologia Clinica del P.O. Garibaldi Centro ed alle esigenze dei clinici di tutti i reparti dell'Azienda Garibaldi;

Stabilire di trarre le somme necessarie all'acquisto di che trattasi sull'autorizzazione di spesa dal conto economico 20001000030, budget 2018;

Stabilire di revocare l'aggiudicazione qualora gli accertamenti post aggiudicazione dovessero dare esito positivo;

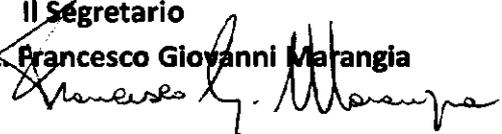
Munire il presente atto della clausola di immediata esecuzione, stante la necessità e l'urgenza di dover definire l'iter procedurale nei tempi previsti;



**Il Direttore Amministrativo
Dott. Giovanni Annino**



**Il Commissario Straordinario
Dott. Giorgio Giulio Santonocito**



**Il Segretario
Dott. Francesco Giovanni Marangia**

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____

al _____ - ai sensi dell'art.65 L.R. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 L.R. n.30/93

- e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____

b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
