



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 301 del 03/05/2017

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA PER MESI SEI E AGGIORNAMENTO
TECNOLOGICO DEL KIT PER IL DOSAGGIO DEL TEST QUANTIFERON
CIG Z581E5FECF**

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA PER MESI SEI E AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO DEL KIT PER IL DOSAGGIO DEL TEST QUANTIFERON CIG Z581E5FECF

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che

- con nota del 17.03.2017 il Direttore dell'UOC Patologia Clinica ha trasmesso informativa della ditta a.d.a. srl con la quale comunicava la nuova commercializzazione, variazione dei codici e confezionamenti del test Quantiferon- plus (allegato 1);
- con pec del 26.03.2017 la Direzione Sanitaria ha autorizzato il suddetto aggiornamento tecnologico (allegato 2);
- Lo stesso Direttore dell'UOC Patologia Clinica si è favorevolmente espresso in merito;

Considerato

Che la procedura di gara della Patologia Clinica risulta scaduta e sono in corso di predisposizione i relativi atti anche per i prodotti di Microbiologia tra i quali risulta ricompreso il test di che trattasi;

Ritenuto

- pertanto, di prendere atto della comunicazione della ditta a.d.a. srl in merito alla proposta di aggiornamento, variazione dei codici e confezionamenti del kit per il dosaggio del test Quantiferon-plus;
- di prendere atto di quanto relazionato dal Direttore dell'UOC Patologia Clinica e dell'autorizzazione del Direttore Sanitario;
- per quanto sopra, di procedere all'autorizzazione di spesa per l'acquisto del kit, con la nuova codifica, per il dosaggio del test Quantiferon-plus, per mesi sei, per un importo complessivo, considerato il fabbisogno presunto, pari ad € 13.650,00 IVA esclusa al 22%;

Attestata

la legittimità della presente proposta di determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

DETERMINA

Per le motivazioni indicate in premessa, di:

1. **PRENDERE ATTO** dell'aggiornamento dei codici 05940201 CE – 05900201 CE – 05930201 CE sostituiti con i codici 6225526 – 622120 per il kit per il dosaggio del test Quantiferon-plus, come da parere favorevole del Direttore UOC Patologia Clinica e da autorizzazione del Direttore Sanitario;
2. **PROCEDERE** all'autorizzazione di spesa per l'acquisto del kit per il dosaggio del test Quantiferon per mesi sei presso la ditta a.d.a. srl per un importo complessivo, considerato il fabbisogno presunto, pari ad € 13.650,00 IVA esclusa al 22%;



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

- 3. IMPUTARE** la spesa di € 16.653,00 IVA inclusa al 22% sul conto economico n. 501010501 dell'autorizzazione n. 51 sub.8 del bilancio 2017 come da scheda contabile informatizzata allegata (allegato 3);
- 4. TRASMETTERE** copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla UOC Gestione Economico-Finanziaria e della Progettualità Europea e alla UOC Patologia Clinica.

Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato

Dot.ssa Marisa Di Sano

ALLEGATO N. 1

336 bytes

2,8 MB

2,0 MB

21-6-17

So/2

agf

over

12

4/4

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA PATOLOGIA CLINICA

DIRETTORE MEDICO DOTT. ANGELO COSTANZO

TEL/FAX 0823-232135

PATOLOGIACLINICA@OSPEDALE.CASERTA.IT

COSTNGL@GMAIL.COM

Alla Direzione Sanitaria
Alla UOC Provveditorato

Oggetto: aggiornamento tecnologico reagenti

Con una comunicazione del 16/12/2016 la ditta A.D.A. srl ci comunica che ha modificato la commercializzazione del kit per il dosaggio del test QUANTIFERON.

Si fa presente che tale fornitura è regolata dalla delibera n. 618 del 27/09/2010 e che il QuantiFERON-TB Gold (QFT®) è un test diagnostico in vitro che utilizza un cocktail peptidico per simulare le proteine ESAT-6, CFP-10 e TB7.7(p4) e stimolare le cellule del sangue intero eparinizzato. La rilevazione dell'interferone γ (IFN- γ) mediante ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay, test immuno-assorbente legato agli enzimi) consente di identificare le risposte in vitro agli antigeni peptidici associati all'infezione da *Mycobacterium tuberculosis*.

La tubercolosi è una malattia infettiva contagiosa causata dagli organismi del complesso *M. tuberculosis* (*M. tuberculosis*, *M. bovis*, *M. africanum*) la cui trasmissione ai nuovi ospiti avviene generalmente per inalazione da nuclei di goccioline di pazienti infetti. Un soggetto contagiato può ammalarsi settimane o mesi dopo aver contratto l'infezione, anche se la maggior parte dei soggetti contagiati non manifesta alcuna sintomatologia. L'infezione tubercolare latente (ITBL) è una patologia asintomatica non trasmissibile che in alcuni soggetti può persistere anche per mesi o anni prima che la malattia diventi conclamata. La diagnosi della ITBL ha come scopo principale la valutazione di una terapia medica idonea, atta a prevenire la malattia.

Si fa presente che tutta la provincia di Caserta e anche parte della provincia di Napoli fa riferimento a questa UOC per tale dosaggio in quanto non è eseguito in nessun'altra struttura pubblica della provincia di Caserta, inoltre il numero delle richieste è in costante aumento (850 nel 2016) e che questo dosaggio è, come già ampiamente riportato, fondamentale nello screening delle patologie associate a infezioni da *Mycobacterium Tuberculosis*.

Si fa presente che tale test è richiesto come indispensabile anche dalla UO di Sorveglianza del Personale di questa Azienda.

Si fa presente altresì che questa Azienda è stata individuata dalla Regione Campania come Centro di secondo livello nella lotta alla tubercolosi.

Infine, si chiarisce che, il dosaggio è oggetto dell'aggiudicazione della nuova gara di microbiologia (lotto micro varie), pertanto si prega di voler autorizzare questo aggiornamento tecnologico nelle more di tale gara.

Si allega la comunicazione della ditta ADA srl..

IL DIRETTORE DELLA UOC
dott. Angelo Costanzo



Da: a.d.a. srl – Ufficio Gare Via Grecia, 25/2 – 35127 Padova	A: A.O. S. ANNA E S. SEBASTIANO c.a. S.C. Provveditorato c.a. Patologia Clinica
+39-049-870-3662	Via Tescione 81100 Caserta CE
+39-049-870-3667	e- ☒ provveditorato@ospedalecasertapec.it
e- ☒ gare@adaweb.it	e- ☒ patologiaclinica@ospedalecasertapec.it
Data: venerdì 16 dicembre 2016	
Pagina(e) inclusa la copertina # 07	

OGGETTO: NUOVA COMMERCIALIZZAZIONE DEL TEST QUANTIFERON-PLUS. VARIAZIONE CODICI E CONFEZIONAMENTI.

Spett.le A.O.,

come anticipato dal ns. responsabile di zona, Dr. Federico Capuano, desideriamo informarVi che il QuantIFERON-PLUS è una versione aggiornata del test QuantIFERON-TB GOLD In Tube e che, da novembre 2016, ha completamente sostituito quella attualmente commercializzata.

Il nuovo QuantIFERON-PLUS, grazie alla possibilità di misurare la risposta immunitaria cellulo-mediata sia dei linfociti T CD4+ che di quelli CD8+, è caratterizzato, confermata la massima specificità, da un incremento della sensibilità: che renderà possibile un'indagine più accurata in tutti i Pazienti, soprattutto nell'ambito dei soggetti critici.

In breve, la metodica procedurale (ELISA) rimarrà la stessa, mentre per la raccolta e la stimolazione dei campioni si passerà:

- dall'attuale set di prelievo a 3 provette (Nil, TBAG e Mit) dedicate al test (QFT-TB GOLD),
- a quello di 4 nuove provette (Nil, TB1, TB2 e Mit) per il QuantIFERON-PLUS.

Al Direttore Ospedale Caserta
16/3/2017

AZIENDA OSPEDALIERA
Sant'Anna e Sebastiano Caserta
Direttore Sanitario
Dr. Giulio Liberatore



I prodotti relativi alla fornitura in essere:

Codice	Descrizione	Cfz.	Quotazione IVA esclusa
05940201 CE	QuantIFERON® – TB GOLD Elisa kit Il kit contiene 2 micropiastre da 96 pozzetti e reagenti ottimizzati anche per l'automazione.	2x(12x8) Elisa 58 test	1.300,00
Codice 05900201 CE	Descrizione QuantIFERON® – TB GOLD Blood Collection Tubes La confezione contiene 100 provette di raccolta sangue Vacuette® da 1 mL Nil e 100 provette di raccolta sangue Vacuette® da 1 mL TB Antigens (ESAT-6, CFP-10, TB7.7(p.4)).	Cfz. 100x2 provette 13x75 100 test	Quotazione IVA esclusa 1.500,00
Codice	Descrizione	Cfz.	Quotazione IVA esclusa
05930201 CE	Quanti FERON-Mitogen Blood Collection tubes	100 test	500,00

saranno sostituiti dai codici:

Codice	Descrizione	Cfz.	Quotazione IVA esclusa
622526 NOVITA'	QuantIFERON® – PLUS Blood Collection Tubes La confezione contiene provette di raccolta sangue Vacuette® da 1 mL: -50 Nil, -50 TB1 (ESAT-6, CFP-10 – CD4); -50 TB2 (ESAT-6, CFP-10 – CD4, CD8); -50 Mit. Da utilizzare con 622120 e 622120M.	50x4 provette 13x75 50 test	750,00
Codice 622120 NOVITA'	Descrizione QuantIFERON® – PLUS Elisa kit Il kit contiene 2 micropiastre da 96 pozzetti e reagenti ottimizzati anche per l'automazione.	Cfz. 2x(12x8) Elisa 44 test	Quotazione IVA esclusa 1.200,00



In caso di Vs. interesse, Vi informiamo che sono disponibili anche le seguenti collezioni MAXI:

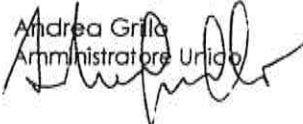
Codice	Descrizione	Cfz.	Quotazione IVA esclusa
622526M NOVITA'	QuantIFERON® – PLUS Blood Collection Tubes Maxi <i>La confezione contiene provette di raccolta sangue Vacuette® da 1 mL:</i> -9x50 Nil, -9x50 TB1 (ESAT-6, CFP-10 – CD4); -9x50 TB2 (ESAT-6, CFP-10 – CD4, CD8); -9x50 Mit. <i>Da utilizzare con 622120 e 622120M.</i>	9x(50x4) provette 13x75 450 test	 5.670,00
Codice	Descrizione	Cfz.	Quotazione IVA esclusa
622120M NOVITA'	QuantIFERON® – PLUS Elisa kit Maxi <i>Il kit contiene 20 micropiastre da 96 pozzetti e reagenti ottimizzati ad eseguire 440 campioni a quattro provette e 20 curve standard in doppio in UI/mL.</i>	10x2x(12x8) Elisa 440 test	 11.400,00

Cogliamo l'occasione per ricordare che la nostra società è esclusivista per l'Italia dei prodotti della linea QuantIFERON® come da dichiarazioni allegate.

Inoltre, il programma di calcolo per l'elaborazione dei risultati e la validazione qualitativa dell'analisi relativo alla curva di calibrazione, è fornito in uso gratuito.

Ringraziando per l'attenzione, rimaniamo a disposizione per qualsiasi chiarimento in merito si rendesse necessario.

Cordiali saluti,

Andrea Grillo
Amministratore Unico




DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA'

Il sottoscritto Andrea Grillo, nato a Padova, il 03.01.1959, nella sua qualità di amministratore unico della ditta a.d.a. s.r.l., consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. che la ditta a.d.a. s.r.l., con sede in Padova, via Grecia n. 25/2, distribuisce in esclusiva sul territorio italiano i prodotti linea QuantiFERON®, nelle versioni:
QuantiFERON®-TB Gold Elisa kit; QuantiFERON®-TB Gold Blood Collection Tubes;
QuantiFERON®-Mitogen Blood Collection Tubes; QuantiFERON®-TB Gold In-Tube Maxi;
QuantiFERON®-TB Gold In-Tube Maxi 3; QuantiFERON®-Elisa kit; QuantiFERON®-TB Gold Elisa Kit Lab Pack; QuantiFERON®-TB GOLD Blood Collection Tubes Dispenser Pack;
QuantiFERON®-TB GOLD Blood Collection Tubes Large; QuantiFERON®-TB GOLD Blood Collection Tubes Large 3; QuantiFERON® - Pannello di Controllo; QuantiFERON® Plus Elisa kit; QuantiFERON® Plus Blood Collection Tubes (Qiagen company);
2. che il kit QuantiFERON® è un prodotto esclusivo di Qiagen GmbH (Qiagen Strasse 1 - 40724 Hilden, Germany) quale unico test in commercio, certificato CE ed approvato dall'FDA, per la stimolazione dei linfociti T, direttamente in sangue intero, tramite antigeni specifici del *M. tuberculosis* complex.
Che la tecnologia di questo test è coperta da due famiglie di brevetti internazionali. In dettaglio:
 - a) La prima famiglia di brevetti copre l'utilizzo del sangue intero, incubato con un antigene, per un certo periodo di tempo, e la successiva rilevazione dell'interferone gamma (INF- γ) prodotto dai linfociti del campione in esame;
 - b) Il sistema QuantiFERON-TB® misura l'INF- γ prodotto quale risposta dei linfociti del sangue intero alla stimolazione rappresentata da proteine specifiche del *Mycobacterium tuberculosis* complex. La seconda famiglia di brevetti, che copre l'utilizzo di queste proteine per uso diagnostico, è sotto il controllo dello Statens Serum Institut (SSI), Danimarca.
Qiagen ha una licenza esclusiva dell'SSI per l'utilizzo di queste proteine nel proprio sistema brevettato QuantiFERON-TB®. In dettaglio:

QuantiFERON

provetta TBAG: peptidi per la stimolazione dei linfociti T Helper CD4 (ESAT-6; CFP-10; TB7.7)

QuantiFERON Plus

provetta TBAG1: peptidi per la stimolazione dei linfociti T Helper CD4 (ESAT-6; CFP-10)

provetta TBAG2: peptidi per la stimolazione dei linfociti T citotossici CD8 (ESAT-6; CFP-10)

Padova, venerdì 16 dicembre 2016

In fede

Andrea Grillo
Amministratore Unico





Confirmation of Exclusive Authorization for the Public Sector

as of 22 February 2016

This is to confirm that a.d.a S.r.l., Via Grecia, 25/2, 35127 Padova, Italy, had been duly authorized by QIAGEN S.r.l., Via Filippo Sassetti, 16, 20124 Milano, Italy, as the *exclusive distributor* for the public sector in Italy, i.e. for end-customers in Italy that are either (i) public or primarily publicly funded institutions and (ii) institutions or entities that provide services (e.g., health care) to the general public.

The authorization shall be valid until 31 December 2020 or until to the moment of its withdrawal by QIAGEN S.r.l. in writing.

QIAGEN S.r.l.


QIAGEN S.r.l.
Sassetti, 16 - 20124 Milano
Tel. +39 02 334304811 - Fax +39 02 334304826
P.IVA: 13110270157



Traduzione di cortesia

Conferma di distribuzione in esclusiva per il settore pubblico

22/02/2016

Con la presente si conferma che a.d.a. S.r.l., via Grecia, 25/2, 35127 Padova, Italy, è stata debitamente autorizzata da QIAGEN S.r.l., via Filippo Sassetti, 16, 20124 MILANO, Italy, come distributore esclusivo per il settore pubblico in Italia, ovvero per clienti finali in Italia che sono sia

- i. Istituzioni pubbliche o prevalentemente finanziate con fondi pubblici sia
- ii. Istituzioni o enti che forniscono servizi (per esempio assistenza sanitaria) al pubblico.

La presente autorizzazione sarà valida fino al 31/12/2020 o fino al momento della sua revoca per iscritto da parte di QIAGEN S.r.l.

QIAGEN S.r.l.

QIAGEN S.r.l.

Via F. Sassetti, 16 - 20124 Milano

Tel. +39 02 334304811 - Fax +39 02 334304828

P.IVA: 13110270157



Condizioni generali di vendita

1. I prezzi indicati nel presente listino si intendono franco nei nostri magazzini. Essi costituiscono impegno: sono validi i prezzi in vigore alla data di consegna o spedizione. Per i prodotti non inclusi nel presente catalogo, i prezzi verranno comunicati su richiesta del Cliente. Tale listino annulla e sostituisce il precedente e rimarrà in vigore fino al successivo aggiornamento.
2. L'imposta sul valore aggiunto (IVA) è sempre a carico del Cliente.
3. Ordine minimo di € 500,00. Per ordinativi inferiori ad € 500,00 verrà addebitato un contributo spese pari ad € 20,00.
4. Ogni ordinazione dovrà essere indirizzata, sempre per iscritto, e-mail o tramite fax e dovrà contenere i seguenti elementi:
 - a. -ragione sociale ed indirizzo del committente
 - b. -codice fiscale, numero partita IVA, ragione sociale ed indirizzo fiscale validi per l'intestazione della fattura
 - c. -eventuale diverso recapito della fattura
 - d. -denominazione ed indirizzo completo del destinatario della merce
 - e. -numero e data dell'ordine timbro e firma del committente
 - f. -denominazione del prodotto e numero del catalogo
 - g. -quantità richiesta
 - h. -estremi di autorizzazione per eventuale/esenzione IVA
5. I pagamenti si intendono a 30 giorni data fattura, salvo diversi accordi, eventuali interessi di mora saranno conteggiati a parte, con una maggiorazione riferita al tasso BCE più 8 punti percentuali. La società A.D.A. Srl si riserva il diritto di evadere ordini ai Clienti morosi. La proprietà della merce resterà tale fino al pagamento degli stessi, eventuali acconti a fronte di insolvenze saranno trattenuti a titolo di parziale risarcimento.
6. Ai sensi della Legge 136/2010 e successive modifiche ed integrazioni, l'appaltante è tenuto ad assolvere gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari, provvedendo, inoltre a riportare, ove previsto, il codice CIG e, ove obbligatorio, il codice CUP.
7. A.D.A. Srl potrà evadere gli ordini in più soluzioni in relazione alla disponibilità dei prodotti.
8. Il Cliente è tenuto a verificare i prodotti alla consegna. I reclami relativi alla merce saranno accettati se presentati entro 7 gg. dal suo ricevimento con atto scritto in cui devono essere indicati gli elementi fondamentali tecnici e amministrativi del reclamo compresi numero di lotto e scadenza del prodotto in oggetto. I reclami relativi ad estratti conto e fatture, dovranno essere presentati per iscritto entro 7 gg. dalla data di ricezione. Il reclamo non autorizza una diminuzione del prezzo o alcuna trattenuta sull'importo della fattura.
9. A.D.A. Srl è in ogni modo unicamente tenuta alla sostituzione della merce contestata con altra equivalente senza riconoscimento di ulteriori forme di risarcimento.
10. A.D.A. Srl non sarà responsabile per la mancata evasione di ordini dovuta a cause di forza maggiore e non imputabili ad essa.
11. La merce viaggia sempre a rischio e pericolo del committente.
12. Salvo accordi particolari, non si accettano di ritorno reagenti scaduti.
13. La società ha facoltà di inviare campioni o campionature in forma ridotta per consentire ai clienti una verifica delle possibili applicazioni sulla strumentazione o a scopo valutativo. Inoltre i prodotti possono essere inviati alla Clientela in sconto merce in base agli accordi contrattuali vigenti.
14. Con ordine Iscritto, e-mail o tramite fax, il Cliente si impegna ad accettare tutte le condizioni sopra esposte.
15. Unico foro competente quello di Padova.

Da "direzione sanitaria" <direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it>
A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
Cc "patologiaclinica@ospedalecasertapec.it" <patologiaclinica@ospedalecasertapec.it>
Data mercoledì 26 aprile 2017 - 16:58

AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO REAGENTI

Allegato(i)

AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO REAGENTI.pdf (415 Kb)

ALLEGATO N.².....

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA

PATOLOGIA CLINICA

DIRETTORE MEDICO DOTT. ANGELO COSTANZO

TEL/FAX 0823-232135

PATOLOGIACLINICA@OSPEDALE.CASERTA.IT

COSTANGL@GMAIL.COM

Alla Direzione Sanitaria
Alla UOC Provveditorato

Oggetto: aggiornamento tecnologico reagenti

Con una comunicazione del 16/12/2016 la ditta A.D.A. srl ci comunica che ha modificato la commercializzazione del kit per il dosaggio del test QUANTIFERON.

Si fa presente che tale fornitura è regolata dalla delibera n. 618 del 27/09/2010 e che il QuantiFERON-TB Gold (QFT®) è un test diagnostico in vitro che utilizza un cocktail peptidico per simulare le proteine ESAT-6, CFP-10 e TB7.7(p4) e stimolare le cellule del sangue intero eparinizzato. La rilevazione dell'interferone γ (IFN- γ) mediante ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay, test immuno-assorbente legato agli enzimi) consente di identificare le risposte in vitro agli antigeni peptidici associati all'infezione da *Mycobacterium tuberculosis*.

La tubercolosi è una malattia infettiva contagiosa causata dagli organismi del complesso *M. tuberculosis* (*M. tuberculosis*, *M. bovis*, *M. africanum*) la cui trasmissione ai nuovi ospiti avviene generalmente per inalazione da nuclei di goccioline di pazienti infetti. Un soggetto contagiato può ammalarsi settimane o mesi dopo aver contratto l'infezione, anche se la maggior parte dei soggetti contagiati non manifesta alcuna sintomatologia. L'infezione tubercolare latente (ITBL) è una patologia asintomatica non trasmissibile che in alcuni soggetti può persistere anche per mesi o anni prima che la malattia diventi conclamata. La diagnosi della ITBL ha come scopo principale la valutazione di una terapia medica idonea, atta a prevenire la malattia.

Si fa presente che tutta la provincia di Caserta e anche parte della provincia di Napoli fa riferimento a questa UOC per tale dosaggio in quanto non è eseguito in nessun'altra struttura pubblica della provincia di Caserta, inoltre il numero delle richieste è in costante aumento (850 nel 2016) e che questo dosaggio è, come già ampiamente riportato, fondamentale nello screening delle patologie associate a infezioni da *Mycobacterium Tuberculosis*.

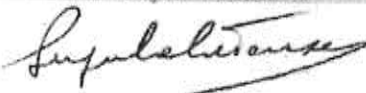
Si fa presente che tale test è richiesto come indispensabile anche dalla UO di Sorveglianza del Personale di questa Azienda.

Si fa presente altresì che questa Azienda è stata individuata dalla Regione Campania come Centro di secondo livello nella lotta alla tubercolosi.

Infine, si chiarisce che, il dosaggio è oggetto dell'aggiudicazione della nuova gara di microbiologia (lotto micro varie), pertanto si prega di voler autorizzare questo aggiornamento tecnologico nelle more di tale gara.

Si allega la comunicazione della ditta ADA srl.

IL DIRETTORE DELLA UOC
dott. Angelo Costanzo



Elementi di selezione: dettaglio conti

Autorizzazione				Provvedimento				Importo iniziale	Descrizione
Uff. Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
UFFAUT	2017	51	8					16 653,00	AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA PER MESI SEI DELL'AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO DEL KIT PER IL DOSAGGIO DEL TEST QUANTIFERON CIG Z581E5FECF

Conto: 501010501 - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD) (MAT. DIAGNOST.)

Assestato	Scad. non in	Scad. in	Ordini non	Cassa Economale	Sub. Autorizzato	Disponibilita'
16 653,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 653,00

ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIBILITA'
16 653,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16 653,00



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

DETERMINA DIRIGENZIALE

PARERE CONTABILE

Registro Autorizzazioni n°: _____ del _____

Budget Economico: 2017

Codice Conto: 501010501

Descrizione: DISPOSITIVI MEDICO - DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)(MAT. DIAGNOST)

Presente Autorizzazione: €16.653,00 n° 51 SUB 8

Caserta, li 03/05/2017

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA
CHIANESE EDUARDO



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 301 del 03/05/2017

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA PER MESI SEI E AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO DEL KIT PER IL DOSAGGIO DEL TEST QUANTIFERON CIG Z581E5FECF

In pubblicazione dal 03/05/2017 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI
Direttore Eduardo Chianese**

Elenco firmatari

Di Sano Marisa - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Eduardo Chianese - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA' EUROPEA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Gabriella Perrotta