



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

Determina Dirigenziale N. 363 del 29/04/2021

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: AMPLIAMENTO DELLA FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER INIETTORE AUTOMATICO MEDRAD ADVANTA INCLUSA NEL CONTRATTO CON LA DITTA IMED SRL AI SENSI DELL'ART. 10, COMMA 12 DEL D. LGS. 50/16 E SS.MM.II. – RETTIFICA DETERMINA N. 298 DEL 09/04/2021

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 29/04/2021 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

Antonietta Costantini - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano

Oggetto: AMPLIAMENTO DELLA FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER INIETTORE AUTOMATICO MEDRAD ADVANTA INCLUSA NEL CONTRATTO CON LA DITTA IMED SRL AI SENSI DELL'ART. 10, COMMA 12 DEL D. LGS. 50/16 E SS.MM.II. – RETTIFICA DETERMINA N. 298 DEL 09/04/2021

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

PREMESSO CHE

- con determina n. 298 del 09/04/2021 si è proceduto a rettificare la fornitura di materiale per iniettore Advanta affidata alla Ditta Imed Srl, da destinare alla UOSD di Cardiologia Interventistica e delle Emergenze, di seguito elencato:
 - nr. 175 MANYFOLD AVA 500 SPAT al costo totale di €6.825,00 IVA esclusa (costo cad. €39 IVA esclusa)
 - nr. 50 KIT MULTIPAZIENTE AVA 500 MPAT al costo totale di €1.650,00 (costo cad. €33 cadauno IVA esclusa)
 - nr. 10 HAND CONTROLLER al costo totale di €140 IVA esclusa (costo cad. €14,00 IVA esclusa);

CONSIDERATO CHE

- con nota Prot. n. 12561 del 19/04/2021 (allegato 1) il Direttore della suddetta UOSD, il Dott. Rocco Perrotta, ha richiesto *“una modifica della determina dirigenziale 298 del 09/04/2021 relativamente al quantitativo ivi indicato dei nr. 10 hand controller, in quanto, tutte le confezioni sono multipli di 25 pezzi”*;
- con le ulteriori n. 15 quantità di hand controller l'importo totale di €8.825,00 IVA esclusa rientra nel quinto d'obbligo della fornitura pari a €46.300,00 IVA esclusa aggiudicata con determina n. 435/2019;

ATTESTATO CHE la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente;

DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa di:

I - DI RETTIFICARE il quantitativo indicato dalla precedente determina n. 298 del 09/04/2021 e di indicare il nuovo quantitativo, per un totale di €8.825,00 IVA esclusa, così disposto:

- nr. 175 MANYFOLD AVA 500 SPAT al costo totale di €6.825,00 IVA esclusa (costo cad. €39 IVA esclusa)
- nr. 50 KIT MULTIPAZIENTE AVA 500 MPAT al costo totale di €1.650,00 (costo cad. €33 cadauno IVA esclusa)

Determinazione Dirigenziale



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

- nr. 25 HAND CONTROLLER al costo totale di €350,00 IVA esclusa (costo cad. €14,00 IVA esclusa);

II - DI IMPUTARE il costo pari ad € 10.766,50 IVA inclusa al 22 % della relativa fornitura al conto economico 5010107010;

II - DI TRASMETTERE copia del medesimo, ai sensi di legge, al Collegio Sindacale ai Direttori delle UU.OO.CC. Gestione Economico – Finanziaria e Farmacia Ospedaliera e al Direttore della UOSD Cardiologia Interventistica e delle Emergenze per gli adempimenti di rispettiva competenza;

III - DI PUBBLICARE integralmente la presente determinazione.

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
IL DIRETTORE

Dott.ssa Antonietta Costantini

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



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

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

ALL. 1



U.O.S.D. CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA
E DELLE EMERGENZE CORONARICHE
DOTT R. PERROTTA

Dr. Greco
20/04/2021

PROVVEDIMENTO
FARMACIA
SEDE

OGGETTO: MODIFICA DETERMINA 298 DEL 09/04/2021

CON LA PRESENTE VI RICHIEDIAMO UNA MODIFICA DELLA DETERMINA DIRIGENZIALE 298 DEL 09/04/2021
(CHE HA PARZIALMENTE RETTIFICATO LA PRECEDENTE DETERMINA NR 164 DEL 03/03/2021)
RELATIVAMENTE AL QUANTITATIVO IIVI IDICATO DEI NR 10 HAND CONTROLLER, IN QUANTO, TUTTE LE
CONFEZIONI SONO MULTIPLI DI 25 PEZZI.

PERTANTO, VI CHIEDIAMO DI AUMENTARE IL QUANTITATIVO DA 10 PEZZI A 25 PEZZI DI HAND CONTROLLER
COSI DA CONSENTIRCI DI ORDINARE UNA CONFEZIONE ANCHE DEL SUDDETTO MATERIALE CHE, ALLO
STATO, NON E' ORDINABILE.

CASERTA, 19/04/2021

Dr. Greco
20/04/2021

DISTINTI SALUTI

A.O.R.N.
Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
UOSD CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA E
DELLE EMERGENZE CORONARICHE
RESPONSABILE
DOTT. ROCCO PERROTTA



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

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

**AMPLIAMENTO DELLA FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER INIETTORE AUTOMATICO
MEDRAD ADVANTA INCLUSA NEL CONTRATTO CON LA DITTA IMED SRL AI SENSI DELL'ART. 10, COMMA
12 DEL D. LGS. 50/16 E SS.MM.II. – RETTIFICA DETERMINA N. 298 DEL 09/04/2021**

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)

Il costo derivante dal presente atto : €10.766,50

- è di competenza dell'esercizio 2021 , imputabile al conto economico 5010107010 - DISPOSITIVI MEDICI
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 23/04/2021

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Eduardo Scarfiglieri