

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. n. 7
Carbonia

Deliberazione n. 56

adottata dal Direttore Generale in data 15 GEN. 2004

OGGETTO: *Fornitura di reagenti per Centri Trasfusionali: sostituzione pannelli eritrocitari. – Ditta Immucor Italia Spa.*

Su proposta del Responsabile del Servizio Acquisti il quale:

- Vista** la delibera n° 1172 del 29.05.03 con la quale è stata disposta l'aggiudicazione, a seguito di gara a pubblico incanto, della fornitura di reagenti per Centri Trasfusionali;
- Atteso** che il suddetto atto prevede l'aggiudicazione in favore della ditta Immucor Italia Spa della fornitura in abbonamento dei pannelli eritrocitari;
- Viste** le note Prot. USL 25703 del 15.12.03 e successive integrazioni del 17.12.03 con le quali la Ditta Immucor Italia Spa ha comunicato la sostituzione di alcuni dei prodotti aggiudicati;
- Precisato** che la sostituzione comporta un diverso calendario di spedizione ed esattamente ogni 2 settimane e non ogni 4 settimane come inizialmente indicato e che per le voci il cui abbonamento prevede una spedizione mensile la ditta Immucor Italia provvederà alla fornitura in sconto merce delle confezioni occorrenti al fine di garantire la copertura continuativa fino al termine del contratto;
- Considerato** che i Resp.li dei Centri Trasfusionali dell'Azienda hanno espresso parere favorevole alla sostituzione;
- Accertato** che la sostituzione dei prodotti non comporta alcun onere aggiuntivo per l'Azienda;

PROPONE

atto di accettazione della sostituzione comunicata dalla Ditta Immucor Italia circa le forniture dei pannelli eritrocitari di cui alla delibera di aggiudicazione n° 1172 del 29.05.03

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti

Sentiti il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario

DELIBERA



per i motivi esposti in premessa:

- di accettare la sostituzione comunicata dalla Ditta Immucor Italia relativamente ai pannelli eritrocitari di cui alla delibera di aggiudicazione n° 1172 del 29.05.03
- di prendere atto che i nuovi codici di fornitura risultano in dettaglio nel prospetto allegato costituito da n° 1 foglio e parte integrante del presente atto.
- di dare atto che:
 - la fornitura dei nuovi codici non comporta alcun onere aggiuntivo per l'Azienda
 - la sostituzione comporta un diverso calendario di spedizione ed esattamente ogni 2 settimane e non ogni 4 settimane come inizialmente indicato
 - per le voci il cui abbonamento prevede una consegna mensile la Ditta Immucor Italia provvederà alla fornitura in sconto merce delle confezioni occorrenti al fine di garantire la copertura continuativa fino al termine del contratto.

DIRAMM/

DIRSAN/

ACQ/AGULLI

ADD/G. Ventura

Il Direttore Generale
Dr. Emilio Simeone



Sostituzione pannelli eritrocitari

	Prodotti aggiudicati	Prodotti in sostituzione							
		Nome comm.le	Periodicità spedizioni	Codice	Prezzo conf.				
1	Pannello per la determinazione indiretta del gruppo sanguigno	Reverse Group 4	Spedizione ogni 4 settimane	GA2220	€ 43,40	Referencells A1, A2, B e O	Spedizione ogni 2 settimane	IM2338	€ 43,40
2	Pannello sospensioni al 3% di eritrociti umani di gruppo 0 selezionati per il loro assetto antigenico per la ricerca di anticorpi irregolari nel siero	Screening Cell Trio	Spedizione ogni 4 settimane	GA2290	€ 49,70	Panoscreen I, II e III	Spedizione ogni 2 settimane	IM2381	€ 49,70
3	Pannello sospensioni al 3% di eritrociti umani di gruppo 0 per la ricerca di anticorpi irregolari nel siero	Screening Cell Duet	Spedizione ogni 4 settimane	GA2280	€ 43,40	Panoscreen I e II	Spedizione ogni 2 settimane	IM2380	€ 43,40
4	Pannello sospensioni al 3% di eritrociti umani di almeno 20 donatori di gruppo 0 per identificazione di anticorpi irregolari singoli o in associazioni particolarmente complesse	Panel 37 System	Spedizione ogni 4 settimane	GA2310/15	€ 207,60	Ficin-Panel Two System	Spedizione ogni 4 settimane	GA2310	€ 107,00
6	Kit controllo di qualità interno	Gamma RQC	Spedizione ogni 4 settimane	GA2992	€ 81,74	Panocell 16	Spedizione ogni 2 settimane	IM2332	€ 100,60
						CorQC	Spedizione ogni 2 settimane	IM2400	€ 81,74

N.B. Per le voci il cui abbonamento prevedesse una sola confezione mensile la Immucor provvederà alla fornitura in sconto merce delle confezioni occorrenti al fine di garantire la copertura continuativa fino al termine del contratto

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 50 del 15 GEN. 2004

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

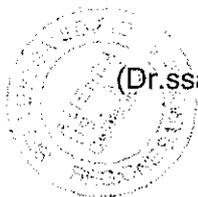
a partire dal 16 GEN. 2004 al 30 GEN. 2004

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)



Destinatari:

- Collegio Sindacale
- Servizio Bilancio
- Servizio Acquisti
- Resp.le Area Funzionale Farmacia Ospedaliera
- Resp.le Ufficio Centralizzato Ordini - Farmacia
- Servizio di Farmacia P.O. Sirai
- Servizio di Farmacia PP.OO. Iglesias
- Resp.le Centro Trasfusionale P.O. Sirai
- Resp.le Centro Trasfusionale P.O. F.Ili Crobu

Uff. J. S. L.

7

Ns. rif. 02/03-CD/COM2003
Codice Cliente: CA0120 - ex c.c.: 90012

15 2003
25703

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. N. 7
C.A. PROVVEDITORATO
P.C. FARMACIA
VIA DALMAZIA N. 83 - C.P. 122
09013 CARBONIA (CA)

OK
note
18.12.03

Noverasco di Opera (MI), 24 novembre 2003.

OGGETTO: SOSTITUZIONE CODICE PRODOTTO

Gentile Cliente,

in riferimento al Suo abbonamento di pannelli eritrocitari - n. di ordine 2602/POI del 20/06/03 e n. 2632/POC del 20/06/03 - desideriamo informarLa che l'imminente applicazione della Direttiva 98/79/CE sui diagnostici in vitro ha determinato da parte della nostra Casa Madre Immucor inc. (USA) una selezione qualitativa dei prodotti da mantenere in produzione.

Alla luce di quanto detto, il prodotto *Reverse Group 4 (A1, A2, B & O Cells)* - codice GA2220, (confezione 4x10 ml), verrà dismesso e sostituito dal prodotto **Referencells A1, A2, B & O** - codice **IM2338** (confezione 4x10 ml), di comprovata qualità e identiche finalità d'uso.

Teniamo a sottolineare che, al fine di garantire standard qualitativi più elevati e prestazioni costanti del prodotto, la periodicità delle spedizioni in abbonamento diventerà quindicinale anziché mensile, rimanendo inalterate ed invariate le condizioni economiche precedentemente accordate.

Certi di averLe fatto cosa gradita La preghiamo di restituirci la presente **debitamente compilata** per accettazione nella parte inferiore, al fine di autorizzarci alla sostituzione del prodotto.

Restiamo a Sua disposizione per ogni eventuale chiarimento e, con l'occasione, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Ferrari Silvia
Marketing Manager Reagenti
Immucor Italia S.p.A.

[Handwritten signature]

Per accettazione:

IL RESPONSABILE

DATA

FIRMA

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA

15 DIC. 2003

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. N. 7
C.A. PROVVEDITORATO
P.C. FARMACIA
VIA DALMAZIA N. 83 - C.P. 122
09013 CARBONIA (CA)

Noverasco di Opera (MI), 24 novembre 2003

OGGETTO: SOSTITUZIONE CODICE PRODOTTO

Gentile Cliente,

in riferimento al Suo abbonamento di pannelli eritrocitari - n. di ordine 2632/POC del 20/06/03 - desideriamo informarLa che l'imminente applicazione della Direttiva 98/79/CE sui diagnostici in vitro ha determinato da parte della nostra Casa Madre Immucor Inc. (USA) una selezione qualitativa dei prodotti da mantenere in produzione.

Alla luce di quanto detto, il prodotto *Screening Cell Duet (I & II)* - codice GA2280, (confezione 2x10 ml), verrà dismesso e sostituito dal prodotto **Panoscreen I & II** - codice **IM2380** (confezione 2x10 ml), di comprovata qualità e identiche finalità d'uso.

Teniamo a sottolineare che, al fine di garantire standard qualitativi più elevati e prestazioni costanti del prodotto, la periodicità delle spedizioni in abbonamento diventerà quindicinale anziché mensile, rimanendo inalterate ed invariate le condizioni economiche precedentemente accordate.

Qualora il Suo abbonamento prevedesse una sola confezione mensile, Immucor Italia S.p.A. provvederà, senza costi aggiuntivi a Suo carico, a garantire la copertura continuativa del prodotto fino al termine del contratto di fornitura.

Per quanto detto, La informiamo che la prima spedizione quindicinale a titolo di SCONTO MERCE del codice **IM2380** avverrà nel mese di dicembre p.v.

Certi di averLe fatto cosa gradita, La preghiamo di restituirci la presente **debitamente compilata** per accettazione nella parte inferiore, al fine di autorizzarci alla sostituzione del prodotto.

Restiamo a Sua disposizione per ogni eventuale chiarimento e, con l'occasione, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Ferrari Silvia
Marketing Manager Reagenti
Immucor Italia S.p.A.



Per accettazione:

IL RESPONSABILE

DATA

FIRMA

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. N. 7
C.A. PROVVEDITORATO
P.C. FARMACIA
VIA DALMAZIA N. 83 -- C.P. 122
09013 CARBONIA (CA)

Noverasco di Opera (MI), 24 novembre 2003

OGGETTO: SOSTITUZIONE CODICE PRODOTTO

Gentile Cliente,

in riferimento al Suo abbonamento di pannelli eritrocitari -- ordine n. 2632/POC del 20/06/03 -- desideriamo informarLa che l'imminente applicazione della Direttiva 98/79/CE sui diagnostici in vitro ha determinato da parte della nostra Casa Madre Immucor Inc. (USA) una selezione qualitativa dei prodotti da mantenere in produzione.

Alla luce di quanto detto, il prodotto *Screening Cell Trio (1, 2 & 3)* - codice GA2290 (confezione 3x10 ml), verrà dismesso e sostituito dal prodotto ***Panoscreen I, II & III*** - codice **IM2381**, (confezione 3x10 ml), di comprovata qualità e identiche finalità d'uso.

Teniamo a sottolineare che, al fine di garantire standard qualitativi più elevati e prestazioni costanti del prodotto, la periodicità delle spedizioni in abbonamento diventerà quindicinale anziché mensile, rimanendo inalterate ed invariate le condizioni economiche precedentemente accordate.

Qualora il Suo abbonamento prevedesse una sola confezione mensile, Immucor Italia S.p.A. provvederà, senza costi aggiuntivi a Suo carico, a garantire la copertura continuativa del prodotto fino al termine del contratto di fornitura.

Per quanto detto, La informiamo che la prima spedizione quindicinale a titolo di SCONTO MERCE del codice **IM2381** avverrà nel mese di dicembre p.v.

Certi di averLe fatto cosa gradita La preghiamo di restituirci la presente debitamente compilata per accettazione nella parte inferiore, al fine di autorizzarci alla sostituzione del prodotto.

Restiamo a Sua disposizione per ogni eventuale chiarimento e, con l'occasione, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Ferrari Silvia
Marketing Manager Reagent
Immucor Italia S.p.A.



Per accettazione:

IL RESPONSABILE

DATA

FIRMA

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. N. 7
C.A. PROVVEDITORATO
P.C. FARMACIA
VIA DALMAZIA N. 83 - C.P. 122
09013 CARBONIA (CA)

Noverasco di Opera (MI), 24 novembre 2003

OGGETTO: SOSTITUZIONE CODICE PRODOTTO

Gentile Cliente,

in riferimento al Suo abbonamento di pannelli eritrocitari - n. di ordine 2602/POI del 20/06/03 - desideriamo informarLa che l'imminente applicazione della Direttiva 98/79/CE sui diagnostici in vitro ha determinato da parte della nostra Casa Madre Immucor Inc. (USA) una selezione qualitativa dei prodotti da mantenere in produzione.

Alla luce di quanto detto, il prodotto *Screening Cell Duet (I & II)* - codice GA2280, (confezione 2x10 ml), verrà dismesso e sostituito dal prodotto **Panoscreen I & II** - codice **IM2380** (confezione 2x10 ml), di comprovata qualità e identiche finalità d'uso.

Teniamo a sottolineare che, al fine di garantire standard qualitativi più elevati e prestazioni costanti del prodotto, la periodicità delle spedizioni in abbonamento diventerà quindicinale anziché mensile, rimanendo inalterate ed invariate le condizioni economiche precedentemente accordate.

Certi di averLe fatto cosa gradita La preghiamo di restituirci la presente **debitamente compilata** per accettazione nella parte inferiore, al fine di autorizzarci alla sostituzione del prodotto.

Restiamo a Sua disposizione per ogni eventuale chiarimento e, con l'occasione, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Ferrari Silvia
Marketing Manager Reagenti
Immucor Italia S.p.A.

Per accettazione:

IL RESPONSABILE

DATA

FIRMA

SFETT, LE
AZIENDA U.S.L. N. 7
C.A. PROVVEDITORATO
P.C. FARMACIA
VIA DALMAZIA N. 83 - C.P. 122
09018 CARBONIA (CA)

Noverasco di Opera (MI), 24 novembre 2003

OGGETTO: SOSTITUZIONE CODICE PRODOTTO

Gentile Cliente,

in riferimento al Suo abbonamento di pannelli eritrocitari - n. di ordine 2602/POI del 20/06/03 - desideriamo informarLa che l'imminente applicazione della Direttiva 98/79/CE sui diagnostici in vitro ha determinato da parte della nostra Casa Madre Immucor Inc. (USA) una selezione qualitativa dei prodotti da mantenere in produzione.

Alla luce di quanto detto, il prodotto *Screening Cell Trio (1, 2 & 3)* - codice GA2290 (confezione 3x10 ml), verrà dismesso e sostituito dal prodotto **Panoscreen I, II & III** - codice **IM2381**, (confezione 3x10 ml), di comprovata qualità e identiche finalità d'uso.

Teniamo a sottolineare che, al fine di garantire standard qualitativi più elevati e prestazioni costanti del prodotto, la periodicità delle spedizioni in abbonamento diventerà quindicinale anziché mensile, rimanendo inalterate ed invariate le condizioni economiche precedentemente accordate.

Certi di averLe fatto cosa gradita La preghiamo di restituirci la presente debitamente compilata per accettazione nella parte inferiore, al fine di autorizzarci alla sostituzione del prodotto.

Restiamo a Sua disposizione per ogni eventuale chiarimento e, con l'occasione, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Ferrari Silvia
Marketing Manager Reagenti
Immucor Italia S.p.A.



Per accettazione:

IL RESPONSABILE

DATA

FIRMA

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. N.7
C.A. PROWEDITORATO
P.C. FARMACIA
Via DALMAZIA N. 83 - C.P. 122
09013 CARBONIA (CA)

Noverasco di Opera (MI), 24 novembre 2003

OGGETTO: SOSTITUZIONE CODICE PRODOTTO

Gentile Cliente,

in riferimento al Suo abbonamento di pannelli eritrocitari n. ordine 2602/POI del 20/06/03 e n. 2632/POC del 20/06/03 - desideriamo informarLa che l'imminente applicazione della Direttiva 98/79/CE sui diagnostici in vitro ha determinato da parte della nostra Casa Madre Immucor Inc. (USA) una selezione qualitativa dei prodotti da mantenere in produzione.

Alla luce di quanto detto, il prodotto *Gamma RQC (Reagent Quality Control)*- codice **GA2992** verrà dismesso e sostituito dal prodotto **CorQC** - codice **IM2400**, di comprovata qualità e identiche finalità d'uso.

Teniamo a sottolineare che, al fine di garantire standard qualitativi più elevati e prestazioni costanti del prodotto, la periodicità delle spedizioni in abbonamento diventerà quindicinale anziché mensile, rimanendo inalterate ed invariate le condizioni economiche precedentemente accordate.

Qualora il Suo abbonamento prevedesse una sola confezione mensile, Immucor Italia S.p.A. provvederà, senza costi aggiuntivi a Suo carico, a garantire la copertura continuativa del prodotto fino al termine del contratto di fornitura.

Per quanto detto La informiamo che la prima spedizione quindicinale a titolo di SCONTO MERCE del codice **IM2400** avverrà nel mese di dicembre p.v

Certi di averLe fatto cosa gradita La preghiamo di restituirci la presente **debitamente compilata** nella parte inferiore per accettazione al fine di autorizzarci alla sostituzione del prodotto.

Restiamo a Sua disposizione per ogni eventuale chiarimento e, con l'occasione, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Ferrari Silvia
Marketing Manager Reagenti
Immucor Italia S.p.A.



Per accettazione:

IL RESPONSABILE

DATA

FIRMA

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. N. 7
C.A. PROVVEDITORATO
P.C. FARMACIA
VIA DALMAZIA N. 83 - C.P. 122
09013 CARBONIA (CA)

Noverasco di Opera (MI), 24 novembre 2003

OGGETTO: SOSTITUZIONE CODICE PRODOTTO

Gentile Cliente,

in riferimento al Suo abbonamento di pannelli eritrocitari, - n. ordine 2602/POI del 20/06/03 e n. 2632/POC del 20/06/03 - desideriamo informarLa che l'imminente applicazione della Direttiva 98/79/CE sui diagnostici in vitro ha determinato da parte della nostra Casa Madre Immucor Inc. (USA) una selezione qualitativa dei prodotti da mantenere in produzione.

Alla luce di quanto detto, il prodotto *Panel 37 System* - codice **GA2310/15** (confezione 1 kit), verrà dismesso e sostituito dai prodotti **Ficin-Panel TWO System**- codice **GA2310** (confezione 1 kit - n. di test: 60) e **Panocell-16** - codice **IM2332** (confezione 16x3 ml - n. di test: 60), di comprovata qualità e identiche finalità d'uso.

Teniamo a sottolineare che, al fine di garantire standard qualitativi più elevati e prestazioni costanti del prodotto, la periodicità delle spedizioni in abbonamento diventerà quindicinale anziché mensile, rimanendo inalterate ed invariate le condizioni economiche precedentemente accordate, come di seguito meglio specificate:

Codice Vecchio	Nuovi codici	Descrizione	Confezione	Prezzo Offerto
GA2310/15	GA2310	Ficin-Panel TWO System	1 kit	€ 107,00
	IM2332	Panocell-16	16x3 ml	€ 100,60

Qualora il Suo abbonamento prevedesse una sola confezione mensile, Immucor Italia S.p.A. provvederà, senza costi aggiuntivi a Suo carico, a garantire la copertura continuativa del prodotto fino al termine del contratto di fornitura.

Per quanto detto La informiamo che la prima spedizione quindicinale a titolo di SCONTO MERCE del codice **IM2332** avverrà nel mese di dicembre p.v

Certi di averLe fatto cosa gradita La preghiamo di restituirci la presente **debitamente compilata** nella parte inferiore per accettazione al fine di autorizzarci alla sostituzione del prodotto.

Restiamo a Sua disposizione per ogni eventuale chiarimento e, con l'occasione, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti,

Ferrari Silvia
Marketing Manager Reagenti
Immucor Italia S.p.A.

Per accettazione:

IL RESPONSABILE

DATA

FIRMA

PROT. 1258 / ABS / 18.12.03
Servizio Acquisti

Carbonia 17.12.03

Al Resp.le
Centro Trasfusionale
P.O. Sirei

Al Resp.le
Centro Trasfusionale
P.O. F.lli Crobu

OGGETTO: Fornitura pannelli eritrocitari. Sostituzione prodotti.

Si inviano in allegato le note Prot. 25703 del 15.12.03 della Ditta Immucor riguardanti la sostituzione dei prodotti aggiudicati con atto n° 1172 del 29.05.03 e le relative schede tecniche.

Si prega inviare il proprio parere in merito alla idoneità dei prodotti offerti al fine di avviare gli atti di competenza di questo Servizio.

Distinti saluti.

V. 22/12/03
per favore
che buona

IL RESP.LE SERVIZIO ACQUISTI
Geom. Gerolamo Agulli



ADDIO

Servizio Sanitario - Regione Sardegna- U.O. Medicina Trasfusionale
P.O. Flli Crobu
Primario - Dr. Mulas Gesuino

Prot. N° 01/04/C.T

Iglesias 02/01/2004

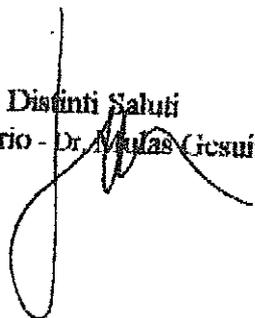
Al Resp. Serv. Acquisti
ASL 7 - Carbonia

Oggetto: Parere Idoneita' nuova fornitura Pannelli Eritrocitari.

In risposta alla Sua Prot. N° 1258 del 18/12/03 si inviano pareri favorevoli di idoneita' sui prodotti offerti dalla Ditta Immucor con la nota Prot. 25703 del 15/12/03.

In allegato si trasmettono le schede Firmate.

Distinti Saluti
Il Primario - Dr. Mulas Gesuino



Documento n. 101
di 9 pagine

Spett.le Direzione

[Handwritten signature]

56

15 GEN. 2004

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

