

Azienda Provinciale  *per i Servizi Sanitari*
Provincia Autonoma di Trento

Dipartimento Approvvigionamenti e Affari Economico Finanziari

Servizio Acquisti e Gestione Contratti

Dirigente: dott. Simone Bilato

Referente: dott.ssa Sharon Anthea Tamanini

Via Degasperi, 79 – 38123 Trento

tel. 0461 906433 – fax 0461 904016

Class.18.2.3

Il numero e la data di protocollo sono generati automaticamente dal sistema (DPCM 3.12.2013, art. 20) e, per i corrispondenti non interoperanti, sono allegati all'oggetto della PEC.

Spett.le
Fujirebio Italia s.r.l.
Via Pontina Km 29
00071 Pomezia (RM)
PEC: garefujirebio@legalmail.it

e, p.c. DEC dott. Adriano Anesi
Direttore U.O.M. Laboratorio Patologia
Clinica

ing. Reolon Alessandro
Dirigente Servizio Ingegneria Clinica

dott.ssa Giordana Duro Coroni
Responsabile Ufficio Programmazione e
Mercato Elettronico

dott.ssa Fontanari Anita
Responsabile Ufficio Definizione e
Controllo Contratti di Fornitura

Loro Sedi

Oggetto: Affidamento tramite procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando per la fornitura di un sistema per la diagnostica biochimica su liquor della malattia di Alzheimer per il Laboratorio di Patologia Clinica dell'Ospedale Santa Chiara di Trento. **CIG: 860021953B.**

Si comunica che con Delibera n. 134/2021 del 18/03/2021 si è provveduto ad assegnare



APSS.29/03/2021.0061560

a codesta spett.le Ditta la fornitura per 4 (quattro) anni di un sistema per la diagnostica biochimica su liquor della malattia di Alzheimer per il Laboratorio di Patologia Clinica dell'Ospedale Santa Chiara di Trento alle seguenti condizioni:

✓ **STRUMENTAZIONE**

- Lumipulse G600II – cod. 703380

Canone di noleggio annuale: € 0,00

Canone di assistenza tecnica annuale: € 0,00

Interfacciamento: non richiesto

✓ **REAGENTI E CONSUMABILI** come segue:

PRODOTTO	CODICE	QUANTITA' ANNUALI	PREZZO UNITARIO
LUMIPULSE G TOTAL TAU AG IMMUNOREACTION CARTRIDGES	230312	6	840,00
LUMIPULSE G P- TAU IMMUNOREACTION CARTRIDGES	230350	6	840,00
LUMIPULSE G B- AMYLOID 1-42 IMMUNOREACTION CARTRIDGES	230336	6	840,00
LUMIPULSE G B- AMYLOID40 IMMUNOREACT. CARTRIDGES	231524	6	840,00
LUMIPULSE G TOTAL TAU Ag CALIBRATORS	230329	INCLUSI NELLA FORNITURA	
LUMIPULSE G PTau Ag Calibrators set	230367	INCLUSI NELLA FORNITURA	
LUMIPULSE G B- Amyloid42 Calibrators	230343	INCLUSI NELLA FORNITURA	
LUMIPULSE G B- Amyloid40 Calibrators	231531	INCLUSI NELLA FORNITURA	
LUMIPULSE G tTAU Control	230237	INCLUSI NELLA FORNITURA	
LUMIPULSE G PHOSPHO TAU Control	230220	INCLUSI NELLA FORNITURA	
LUMIPULSE G B- AMYLOIDE Control	231548	INCLUSI NELLA FORNITURA	
DILUTION CARTRIDGES	230466	INCLUSI NELLA FORNITURA	
WASH SOLUTION	231173	INCLUSI NELLA FORNITURA	



ISO 45001:2018

SUBSRATE SOLUTION	231166	INCLUSI NELLA FORNITURA
SPECIMEN DILUENT 1	231180	INCLUSI NELLA FORNITURA
HITACHI CUP	80351	INCLUSI NELLA FORNITURA
SODA LIME	234440	INCLUSI NELLA FORNITURA
SAMPLING TIPS	302392	INCLUSI NELLA FORNITURA
CFS TUBE ADAPTORS	232040	INCLUSI NELLA FORNITURA
PRINTER PAPER FOR LUMIPULSE SYSTEMS	306918	INCLUSI NELLA FORNITURA
SUBSTRATE CAP SEAL	302491	INCLUSI NELLA FORNITURA
DISPONSABLE CONTAINERS/BAGS	306932	INCLUSI NELLA FORNITURA

per una spesa annua presunta pari a € 20.160,00 + IVA 22%.

Il contratto si intende formalizzato mediante semplice scambio di corrispondenza via PEC, ai sensi dell'art. 15, comma 3 della L.P. n. 23/1990, ha decorrenza dalla data di collaudo dell'apparecchiatura e avrà una durata di 4 (quattro) anni con possibilità di rinnovo per ulteriore 4 (quattro) anni qualora sussistano le condizioni indicate in Capitolato.

Il numero di CIG è: **860021953B**

Il Direttore di Esecuzione del contratto è il Direttore U.O.M. Laboratorio Patologia Clinica.

A completamento dell'assegnazione della fornitura, si chiede l'invio, entro 10 giorni dal ricevimento della presente, della seguente documentazione:

- ✓ dichiarazione compilata relativa al conto corrente dedicato al fine della tracciabilità dei flussi finanziari (**allegato 1**);
- ✓ garanzia per l'importo di Euro 8.064,00 prevista dall'art. 103 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm., costituita sottoforma di cauzione o fidejussione con le modalità di cui all'art. 93, commi 2 e 3 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm., fatto salvo quanto disposto dall'art. 93, comma 7, D.Lgs. 50/2016 e ss.mm. in materia di riduzioni;
- ✓ scheda riassuntiva dei termini di contratto compilata con All. 1 – Consistenza della fornitura da destinare al Servizio Ingegneria Clinica (**allegato 2**).
- ✓ attestazione dell'avvenuta ottemperanza degli obblighi in materia di imposta di bollo, come previsto dalla "Nota obbligo assolvimento imposta di bollo" (**allegato 3**). Si precisa che l'assolvimento dell'imposta di bollo può essere assolta in base alle seguenti modalità:



ISO 45001:2018

- mediante contrassegno telematico, così come previsto dalla lettera a) dell'art. 3 del DPR 642/1972 e ss.mm., ossia mediante versamento all'intermediario convenzionato con l'Agenzia delle Entrate che rilascia apposito contrassegno;
- ovvero virtualmente, così come previsto dagli artt. 3, lett. B) e 15 del DPR 642/1972 e ss.mm., ossia mediante pagamento dell'imposta all'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate o ad altri uffici autorizzati o mediante versamento in conto corrente, previa richiesta di autorizzazione all'Agenzia delle Entrate competente.

Ai fini degli adempimenti contrattuali si richiede la trasmissione, alla presente Amministrazione, del seguente documento "Modulo di assolvimento degli obblighi di imposta di bollo" (**fac-simile allegato 4**).

Si invita codesta spett. le Ditta a prendere contatto con il Servizio Ingegneria Clinica al fine di concordare tempistiche e modalità per l'effettuazione del collaudo e per fornire tutte le informazioni necessarie alla registrazione delle apparecchiature nei sistemi informativi aziendali.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

- dott. Simone Bilato -

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa amministrazione in conformità alle regole tecniche (artt. 3 bis e 71 del CAD, D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

N. 4 allegati

documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 del D.Lgs. 82/2005 e ss. mm. ii.

ENTE CERTIFICATORE: InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT

SN CERTIFICATO: 0132D29B

VALIDO DA: 23/09/2020 09:49:40

VALIDO AL: 23/09/2023 02:00:00

FIRMATARI: SIMONE BILATO



ISO 45001:2018