



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE

**SANTOBONO - PAUSILIPON**

Via Teresa Ravaschieri n. 8  
(già Via della Croce Rossa n.8)  
80122 Napoli  
C.F./P.I. 06854100630

**DETERMINA DIRIGENZIALE**

**UNITÀ OPERATIVA: UOC**

**DETERMINAZIONE GIUSTA REGOLAMENTO DI AMMINISTRAZIONE E CONTABILITA', AI SENSI DELL'ART. 29 DEL REGOLAMENTO APPROVATO CON DELIBERA N° 301 DELL'1.07.2016**

**OGGETTO:** Affidamento diretto del Servizio annuale per il monitoraggio immunologico delle sottopopolazioni linfocitarie e di controlli esterni sperimentali per la determinazione della malattia minima residua nella Leucemia Acuta Linfoblastica (LLA), per le esigenze della UOSD Medicina Trasfusionale del P.O. Pausilipon – Ditta FLOW ASSESSMENT SRL - Spesa totale di € 7.454,00 + IVA – SMART CIG: Z243B0E54E

**PREMESSO:**

- **CHE**, con nota e-mail del **20.04.2023**, il Direttore Medico del P.O. Pausilipon ha trasmesso la richiesta, munita del proprio parere favorevole e di quello del Direttore del Dipartimento di Oncologia, con la quale il Responsabile della UOSD Medicina Trasfusionale ha richiesto il rinnovo annuale del servizio in oggetto, obbligatorio per l'estensione della certificazione ISO 9001 al laboratorio di citofluorimetria (già certificata ISO) e per l'autorizzazione della conta/raccolta dei pazienti destinati a terapia VAR-T, così come relazionato dal richiedente nella sopra citata richiesta agli atti;
- **CHE**, in calce alla suddetta richiesta, il richiedente indicava altresì la ditta **FLOW ASSESSMENT SRL**, già erogatrice del servizio in oggetto (di cui alla Determina di affidamento n. 222/2022);
- **CHE**, pertanto, attesa l'esigenza di non interrompere il servizio e di non creare discontinuità assistenziale, con nota Prot. 9373 del 28.04.2023, trasmessa a mezzo PEC, è stato richiesto preventivo alla Ditta produttrice del Servizio in oggetto, **FLOW ASSESSMENT SRL**, non essendo, la ditta in questione, registrata in piattaforma MEPA;
- **CHE**, che, con nota acquisita al Protocollo Aziendale n. **9713 del 04.05.2023**, la Ditta **FLOW ASSESSMENT SRL** ha fatto pervenire offerta del Servizio in oggetto per un importo totale pari ad Euro 7.454,00 oltre iva;
- **CHE**, con nota **Prot. 9759 del 04.05.2023**, l'offerta, con le relative schede tecniche, è stata trasmessa al Responsabile della UOSD Medicina Trasfusionale per l'acquisizione del parere tecnico di competenza;
- **CHE**, con nota **Prot. n. 9901 del 08.05.2023** agli atti, il sopracitato ha espresso parere tecnico favorevole per l'offerta presentata dalla ditta **FLOW ASSESSMENT SRL** la quale è risultata conforme alle esigenze della struttura richiedente;

**RICHIAMATI:**

- il comma 15 dell'art. 6 della L.R. 28/2003, come modificato dal comma 229 della L.R. 4/2011, che individua So.Re.Sa. quale centrale unica di acquisto, titolare in via esclusiva delle funzioni di acquisto e fornitura di beni ed attrezzature sanitarie e dei servizi non sanitari delle ASL e delle AO;
- il Decreto Commissariale n. 58 del 18.07.2011 ad oggetto "Disposizioni urgenti in materia di centralizzazione acquisti Rif. Punto f) della delibera del Consiglio dei Ministri 23.04.2010" ove è stabilito che per gli acquisti di beni, attrezzature e servizi sanitari e non sanitari di importo pari od inferiore ad € 50.000,00, le Aziende Sanitarie possano porre in essere autonome procedure;

- **Visti** i punti 3.6 e 3.7 delle Linee Guida n. 4 dell'ANAC, di attuazione del D. Lgs. 50/2016, in materia di affidamento dei contratti pubblici d'importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria, come aggiornate al D. Lgs. N. 56/2017 con Delibera del Consiglio n. 206 dell'1 marzo 2018, che disciplinano l'applicazione del principio di rotazione degli affidamenti e degli inviti;
- **Atteso** che, nel rispetto di quanto previsto dal punto 3.7 delle disposizioni richiamate, non è stato possibile applicare il principio di rotazione, in considerazione della specificità del prodotto richiesto, della particolare struttura del mercato di riferimento e della presenza di un numero limitato di operatori economici del settore, nonché della necessità di scongiurare l'assenza di offerte e ritardi nell'approvvigionamento.
- Tanto premesso:

**VISTI:**

- L'art. 36 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 che disciplina l'affidamento e l'esecuzione di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie comunitarie;
- Il comma 2, lett. a) del medesimo articolo 36, che prevede l'affidamento diretto per acquisti d'importo inferiore ad € 40.000,00 + iva;
- **VISTA** l'offerta della ditta **FLOW ASSESSMENT SRL** allegata agli atti d'ufficio;
- **RITENUTO**, pertanto, di disporre l'affidamento del servizio annuale in oggetto presso la ditta **FLOW ASSESSMENT SRL** per un importo complessivo di € **7.454,00** + IVA;
- **Atteso** che la relativa spesa, ammontante a € **7.454,00** + **IVA** trova copertura sull'apposito conto di Bilancio.

**IL DIRETTORE UNITÀ OPERATIVA  
D E T E R M I N A**

- 1) Affidare alla ditta **FLOW ASSESSMENT SRL**, con sede in Via Prealpi, 8 – 20833 Giussano (MB) – tel. 02.96705425 /fax 02.96705859 - P.I. 10926940965 – il servizio annuale in questione, nei tipi, quantitativi e prezzi specificati nell'allegata "OFFERTA ECONOMICA, giusta nota Prot. n. 9713 del 04.05.2023" che costituisce parte integrante del presente atto;
- 2) Dare atto che l'importo complessivo dell'affidamento è pari ad € 7.454,00 + IVA (Gruppo acquisti SAP H09 - Magazzino SAP H16 / Rif. Punto Ordinate OLIAM 17);
- 3) Nominare Direttore dell'Esecuzione del contratto il Responsabile della UOSD Medicina Trasfusionale del P.O. Pausilipon (o suo delegato) perché provveda al coordinamento, alla direzione ed al controllo tecnico-contabile dell'esecuzione del contratto stipulato dalla stazione appaltante, assicurandone la regolare esecuzione;
- 4) Trasmettere copia del presente atto al Responsabile della UOSD Medicina Trasfusionale, per opportuna conoscenza e per gli adempimenti di competenza;
- 5) Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Trasparenza per opportuna conoscenza e per quanto di competenza;

**IL DIRETTORE DELLA S.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**

**(Dott.ssa Erica Ferri)**

f.to digitalmente

**L'Impiegato addetto all'istruttoria**  
**Sig. Pietro Scolorato**

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Collaboratore Amm.vo Prof.le**  
**Pasquale Sommella**  
f.to digitalmente

