



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

---

**Deliberazione del Direttore Generale N. 1048 del 10/10/2024**

---

**Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Oggetto: FORNITURA EX ART. 50 COMMA 1 LETT. B) D.LGS 36/2023 DI KIT PER LA DETERMINAZIONE WEST NYLE VIRUS (WNV) PER LA UOC IMMUNOEMATOLOGIA - AGGIUDICAZIONE**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 10/10/2024 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**

*Gaetano Gubitosa - DIREZIONE GENERALE*  
*Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*  
*Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*  
*Angela Anacchiarico - DIREZIONE SANITARIA*  
*Amalia Carrara - DIREZIONE AMMINISTRATIVA*  
*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*



**Oggetto:** FORNITURA EX ART. 50 COMMA 1 LETT. B) D.LGS 36/2023 DI KIT PER LA DETERMINAZIONE WEST NYLE VIRUS (WNV) PER LA UOC IMMUNOEMATOLOGIA - AGGIUDICAZIONE

### **Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

### **PREMESSO CHE**

- Con determina n. 535/2024, qui integralmente trascritta, previa iniziativa telematica (n. 4331799) espletata sulla piattaforma MEPA è stata affidata alla Ditta Roche Diagnostics Spa la fornitura di kit per la determinazione West Nyle Virus (WNV) per le esigenze della UOC Immunoematologia per l'importo complessivo di € 33.000,00 oltre Iva;
  - con nota Prot. n. 28487 del 02/10/2024 (Allegato n. 1), il Direttore della suddetta UOC Immunoematologia, Dott.ssa Sonia Anna Raimondi, nel segnalare che la Struttura è centro di qualificazione del Dipartimento di Campania Nord (Aversa, Benevento, Caserta e Avellino), ha richiesto al Servizio scrivente *"a seguito della segnalazione pervenuta dal CNS per le misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da WNV...anche per la provincia di Caserta"*, l'acquisto di n. 20 kit e relativi controlli ai fini della validazione biologica delle unità di sangue (NAT), tenuto anche conto del cosiddetto *"periodo di alert .."* previsto al 30.11.2024;
- con la suddetta nota, il medesimo Direttore ha richiamato il rapporto contrattuale in essere con la succitata Ditta (contratto informatico n.46/20094), fornitrice della strumentazione in uso presso i locali della UOC Immunoematologia (Del. DG n. 791/2024);

### **RILEVATO CHE**

- in data 02/10/2024, lo stesso Servizio ha, quindi, attivato sulla Piattaforma Mepa la Trattativa Diretta n. 4695652 nei confronti della Ditta Roche Diagnostics Spa per la fornitura di che trattasi (Allegato n. 2), prevedendo quale termine di scadenza il giorno 07/10/2024 ore 10,00;
- entro il prescritto termine previsto per il riscontro dell'invito, è pervenuta l'offerta del succitato Operatore Economico;

**ATTESO CHE** il Direttore della UOC Immunoematologia, all'uopo interpellata (mail del

*Deliberazione del Direttore Generale*

07/10/2024 – agli atti) ha comunicato – con mail di pari data (Allegato n.3) - la conformità del prodotto proposto dalla Ditta Roche Diagnostics Spa;

**CONSIDERATO CHE** la fornitura a farsi consente di soddisfare le esigenze operative segnalate dalla UOC Immunoematologia, indicate in premessa;

**VISTI**

- l'art. 25 del D. Lgs. n. 36/2023;
- l'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023;

**VISTA** l'offerta economica presentata dalla predetta Ditta (Allegato n. 4), disponibile sulla piattaforma MEPA, che ammonta ad € 44.000,00 Iva esclusa al 22%;

**ESAMINATA** tutta la documentazione innanzi richiamata, allegata alla presente ed in atti giacente;

**RITENUTO**, pertanto, di affidare - previa trattativa diretta n. 4695652 espletata sulla piattaforma MEPA - alla Ditta Roche Diagnostics Spa la fornitura di kit per la determinazione West Nile Virus (WNV) per le esigenze della UOC Immunoematologia per l'importo complessivo di € 44.000,00 Iva esclusa al 22%;

**ATTESTATO** che la presente proposta di deliberazione è formulata previa istruttoria ed estensione conforme alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente;

**PROPONE**

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di:

**I – AFFIDARE** previa trattativa diretta n. 4695652 espletata sulla piattaforma MEPA - alla Ditta Roche Diagnostics Spa la fornitura di kit per la determinazione West Nile Virus (WNV) per le esigenze della UOC Immunoematologia per l'importo complessivo di € 44.000,00 Iva esclusa al 22%;

**II - IMPUTARE** la spesa complessiva pari ad € 53.680,00 Iva inclusa al 22% sul conto economico n. 5010105010 "Dispositivi medico – diagnostici in vitro" sul bilancio 2024;

**III – NOMINARE** Direttore dell'esecuzione del contratto la dott.ssa Sonia Anna Raimondi, Direttore della UOC Immunoematologia o suo delegato;

**IV – PREVEDERE** nel contratto la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto degli artt. 92 e 100 del D. Lgs. 159/2011 e ss.mm.ii, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

**V – PREVEDERE**, altresì, apposita clausola risolutiva espressa qualora So.Re.Sa. S.p.A. (soggetto aggregatore per la Regione Campania) avesse nel frattempo attivato la fornitura in parola;

*Deliberazione del Direttore Generale*



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

**VI - NOTIFICARE** copia del presente provvedimento alla Ditta Roche Diagnostics Spa;  
**VII – TRASMETTERE** copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, come per legge e alle UU.OO.CC. Gestione Risorse Economico-Finanziarie, Farmacia Ospedaliera e Immunoematologia, nonché al Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari.

**L' Estensore**

*Dott.ssa Maria Fatima Corvino*

**IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO  
ED ECONOMATO**

*Dott.ssa Teresa Capobianco*

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dr. Gaetano Gubitosa**

individuato con D.G.R.C. n. 465 del 27/07/2023

immesso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n. 80 del 31/07/2023

**Vista** la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore UOC Provveditorato ed Economato

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo in modalità telematica (art. 6, punto 1, lett e del regolamento aziendale) e sotto riportati

Il Direttore Sanitario                      Dr.ssa Angela Anecchiarico                      Favorevole

Il Direttore Amministrativo              Avv. Amalia Carrara                                  Favorevole

**DELIBERA**

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:

**I – AFFIDARE** previa trattativa diretta n. 4695652 espletata sulla piattaforma MEPA - alla Ditta Roche Diagnostics Spa la fornitura di kit per la determinazione West Nile Virus (WNV) per le esigenze della UOC Immunoematologia per l'importo complessivo di € 44.000,00 Iva esclusa al 22%;

**II - IMPUTARE** la spesa complessiva pari ad € 53.680,00 Iva inclusa al 22% sul conto economico n. 5010105010 "Dispositivi medico – diagnostici in vitro" sul bilancio 2024;

**III – NOMINARE** Direttore dell'esecuzione del contratto la dott.ssa Sonia Anna Raimondi, Direttore della UOC Immunoematologia o suo delegato;

*Deliberazione del Direttore Generale*



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

---

**IV – PREVEDERE** nel contratto la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto degli artt. 92 e 100 del D. Lgs. 159/2011 e ss.mm.ii, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

**V – PREVEDERE**, altresì, apposita clausola risolutiva espressa qualora So.Re.Sa. S.p.A. (soggetto aggregatore per la Regione Campania) avesse nel frattempo attivato la fornitura in parola;

**VI - NOTIFICARE** copia del presente provvedimento alla Ditta Roche Diagnostics Spa;

**VII – TRASMETTERE** copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, come per legge e alle UU.OO.CC. Gestione Risorse Economico-Finanziarie, Farmacia Ospedaliera e Immunoematologia, nonché al Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari.

**Il Direttore Generale**  
**Gaetano Gubitosa**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*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)

*Deliberazione del Direttore Generale*

*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.*

Al Direttore Provveditorato

**Direttore U.O.C.**

*Dot.ssa Sonia Anna Raimondi*

Tel. +39 0823232046

Mail :

[immunoematologia@ospedale.caserta.it](mailto:immunoematologia@ospedale.caserta.it)

**U.O.S. Produzione**

**emocomponenti**

*Dott. Pasquale Amato*

Tel 0823 232048

**I.P.A.S. Validazione**

**Biologica emocomponenti**

**C.Q.B.**

*Dott.ssa Fabrizia Massa*

*D'Elia*

Tel 0823 232333

**Dirigenti Medici**

*Dott.ssa Carmela Cafasso*

*Dott.ssa Antonietta*

*Incaronato*

*Dott. Antonio Ragosta*

*Dott.ssa Caterina Rocco*

*Dott.ssa Rosa Romano*

Tel 0823 232602

**Dirigenti Biologi**

*Dott.ssa Ilaria Cimmino*

*Dott.ssa Caterina*

*Pascariello*

*Dott.ssa Paola Perrotta*

*Dott. Francesco Spera*

Tel 0823 232049

**Coordinatore Tecnico**

*Dott. Vincenzo Telesco*

Tel 0823 232045

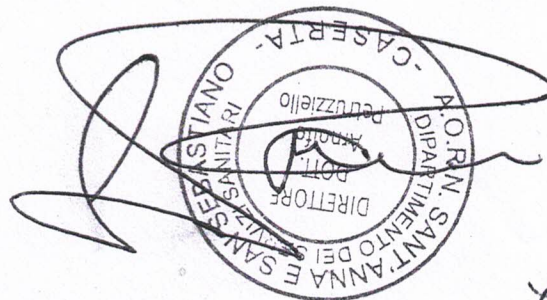
Oggetto: integrazione contratto 4600242986- kit per determinazione West Nile Virus (WNV) ditta Roche-URGENTISSIMO

A seguito della segnalazione pervenuta dal CNS per le misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da WNV oltre per la provincia di Benevento è stata segnalata anche la provincia di Caserta, tenendo conto che il periodo di alert è previsto al 30.11.2024 e che questa UOC è Centro di Qualificazione del Dipartimento di Campania nord ( Aversa, Benevento Caserta e Avellino);  
si richiede urgentemente l'integrazione budget al contratto in oggetto ( Det. 535 del 30.05.2024) per l'acquisto urgente di ulteriori 20 kit e relativi controlli positivi ( in sconto merce) alla ditta Roche ( contratto n° 4600020094) fornitrice della strumentazione COBAS 6800 presente presso i locali della UOC Immunoematologia ,necessaria all'esecuzione di tali test.

20 pezzi KIT WNV cod. SIAC 1263219 per un costo singolo kit 2.200 euro +iva  
20 pezzi Kit WNV cod.SIAC 1263232 per costo zero

Caserta, 30.09.2024

A.O.R.N. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
Il Direttore UOC  
U.O.C. di Immunoematologia e Centro  
Dipartimento del  
Direttore Dott.ssa Sonia Anna Raimondi



7/10/2024  
M. Pulice







Ai Responsabili delle Strutture di  
Coordinamento per le Attività Trasfusionali delle  
Regioni e Province Autonome

Alla Direzione del Servizio Trasfusionale  
delle Forze Armate

Alle Strutture Regionali di Sanità Pubblica

E, p. c.:

Alle Associazioni e Federazioni Donatori Sangue:

AVIS

CRI

FIDAS

FRATRES

Alla Dott.ssa Maria Rosaria Campitiello  
Capo Dipartimento della prevenzione,  
della ricerca e delle emergenze sanitarie

Al Dott. Francesco Vaia  
Direttore generale della ex Direzione generale  
della Prevenzione Sanitaria

Dott. Mauro Dionisio  
Direttore Ufficio VII – Trapianti, sangue ed  
emocomponenti

Dott. Francesco Paolo Maraglino  
Direttore Ufficio V

Ministero della Salute

Dott.ssa Anna Teresa Palamara  
Direttore Dipartimento Malattie Infettive

Dott. Giuseppe Feltrin  
Direttore Centro Nazionale Trapianti

Dott. Giulio Pisani  
Direttore Centro Nazionale per il Controllo e  
Valutazione dei Farmaci (CNCF)

Istituto Superiore di Sanità

Dott.ssa Nicoletta Sacchi  
Direttore Registro Nazionale Donatori di Midollo  
osseo (IBMDR)

**Oggetto: misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da West Nile virus mediante la trasfusione di emocomponenti labili, provincia di Caserta.**

A seguito di riscontro di positività per West Nile virus (WNV) su esemplare di avifauna nel comune di Presenzano (Provincia di Caserta), segnalata dall'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise



Centro Nazionale Sangue

Via Gianio della Bella, 27 - 00162 Roma  
Tel. +39 06 4980 4953 / 4963  
Email: segreteragen@iss.it

(IZSAM), si dispone l'introduzione delle misure di sicurezza nei confronti della trasmissione trasfusionale di WNV sulle donazioni di sangue ed emocomponenti raccolte nella **Provincia di Caserta**, secondo quanto indicato dalla circolare dello scrivente Centro nazionale Prot. n. 2024\_0021034 "Indicazioni per la sorveglianza e la prevenzione della trasmissione del West Nile Virus e Usutu mediante la trasfusione di emocomponenti labili nella stagione estivo-autunnale 2024" del 14 maggio 2024.

Si richiama l'applicazione, per i **donatori che abbiano soggiornato anche solo per una notte nella suddetta Provincia**, di quanto disposto in merito dal decreto ministeriale 2 novembre 2015 "Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti".

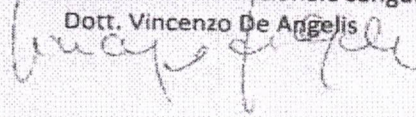
Con riferimento alla circolare più sopra citata, si **raccomanda** di utilizzare il **test WNV NAT** quale alternativa al provvedimento di sospensione temporanea per 28 giorni dei donatori che abbiano trascorso almeno una notte nell'area interessata.

Ai fini dell'esportazione di unità di sangue cordonele a uso personale presso banche estere, si raccomanda che l'autorizzazione sia rilasciata previa adeguata informazione della madre sulla necessità che il sangue sia sottoposto alla ricerca del WNV con tecnica NAT prima di qualsiasi utilizzo per finalità cliniche.

I Responsabili delle Strutture regionali di coordinamento per le attività trasfusionali sono invitati a dare tempestiva attuazione alle suddette indicazioni, informando puntualmente i singoli Servizi trasfusionali operanti nelle Regioni/Province autonome di rispettiva competenza, anche per gli aspetti inerenti le Banche di sangue cordonele, ove presenti.

Lo scrivente Centro nazionale aggiornerà le presenti indicazioni in relazione all'evoluzione della situazione epidemiologica nazionale e internazionale.

Il Direttore del Centro nazionale sangue  
Dott. Vincenzo De Angelis



Responsabili sanitari:

Dott.ssa Ilaria Pati

Responsabile Settore Emovigilanza

Dott.ssa Simonetta Pupella

Direttore Area Sanitaria e Sistemi Ispettivi

Referente amministrativo:

Dott. Giacomo Silvoli

[segreteria generale.cns@iss.it](mailto:segreteria generale.cns@iss.it)

A 202

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

n. 20 KIT E RELATIVI CONTROLLI POSITIVI PER LA DETERMINAZIONE WEST NYLE VIRUS

## Dati Principali

**Numero RDO**

4695652

**Nome RDO**

KIT PER LA DETERMINAZIONE WEST NYLE VIRUS

**Tipologia di contratto**

Appalto di forniture

**Tipologia di procedura**

Affidamento diretto per lavori di importo inferiore a 150.000 euro

**Regolamento applicabile alla procedura telematica**

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

## Ruoli e Autorizzazioni

**Responsabile del procedimento**

TERESA CAPOBIANCO

CPBTRS71A60H501H

**Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti**

TERESA CAPOBIANCO CPBTRS71A60H501H

**Stazione Appaltante**AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
OSPEDALIERE, POLICLINICI, IRCCS e ISTITUTI  
ZOOPROFILATTICI > AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA**Ente Committente**AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
OSPEDALIERE, POLICLINICI, IRCCS e ISTITUTI  
ZOOPROFILATTICI > AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA

Date

**Pubblicazione**



02/10/2024 11:33

**Inizio presentazione offerte**



02/10/2024 11:33

**Termine ultimo presentazione offerte**



07/10/2024 10:00

**Data limite stipula contratto**



31/03/2025 12:00

**Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza**

7

Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**  
Minor Prezzo

**CIG**

-

**CUP**

-

**CPV**

Identificativo  
33124110-9

Descrizione  
Sistemi diagnostici

Categoria  
IVD - Dispositivi medico-  
diagnostici in vitro

Fornitura  
100

**Formulazione offerta economica**  
VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**  
2

**Termini di pagamento**  
60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

**Importo presunto fornitura**  
€ 44.000,00

**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIA PALASCIANO CASERTA (CASERTA); Consegna: VIA PALASCIANO CASERTA (CASERTA); Aliquote: secondo la normativa vigente

Descrizione

Chiuso Aggravazione  
Minor Prezzo

CUP

CPV

Formulario  
100

Categoria  
00 - Servizi generali  
00 - Servizi generali  
00 - Servizi generali

Descrizione  
Servizi di pulizia

Identificativo  
3312A10-2

Formazione offerta economica  
VALORE ECONOMICO

Importo offerto  
1

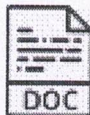
Forma di pagamento  
60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

Importo offerto lordo  
€ 14.000,00

Data consegna e fatturazione

Fattura elettronica PALESTRANA CARBONARA (CARTAR) consegnata alla PALESTRANA CARBONARA (CARTAR) secondo  
le condizioni vigenti

Documentazione Gara



SCHEDA TECNICA KIT WNV.docx

14.0 Kb

SCHEDA TECNICA

---

Schema Di Offerta Economica.docx

14.2 Kb

OFFERTA ECONOMICA

Inviti

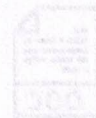
Documentazione Gara

Partita IVA

Ragione sociale

SCHEDA TECNICA KIT WIV 1000

14.0 KB



10181220152

ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A

SCHEDA TECNICA

Schema Di Offerta Economica.docx

14.5 KB

OFFERTA ECONOMICA



**Re:richiesta valutazione di conformità WNV**

AQ 3

---

**Da immunoematologia** <immunoematologia@ospedale.caserta.it>

**A provveditorato@ospedale.caserta.it** <provveditorato@ospedale.caserta.it>

**Data** lunedì 7 ottobre 2024 - 10:12

---

In merito alle schede tecniche allegate, si esprime parere favorevole.  
Cordiali saluti

Dr.ssa Anna Sonia Raimondi  
*Direttore UOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale*  
AORN Sant'Anna e San Sebastiano  
Caserta

---

Da provveditorato@ospedale.caserta.it  
A "immunoematologia" immunoematologia@ospedale.caserta.it  
Cc  
Data Mon, 7 Oct 2024 10:10:14 +0200  
Oggetto richiesta valutazione di conformità WNV

Buongiorno,  
in allegato la scheda tecnica relativa al prodotto in oggetto, al fine della  
valutazione di conformità.  
Cordiali saluti

---

*U.O.C. Provveditorato ed Economato*  
*AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta*  
*Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462*  
*e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it*  
*PEC: provveditorato@ospedalecasertapec.it*



Ditta ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A.  
 Partita iva 10181220152  
 Ns. Rif. Off. P240971/O1052397

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Descrizione prodotto	Codice prodotto Fornitore	Codice prodotto Produttore (Fabbricante) REF	Quantità totale	prezzo di listino	% di sconto praticato sul prezzo di listino	prezzo unitario offerto	Aliquota IVA %	Importo Totale Prodotto
KIT COBAS 58/68/8800 WNV 192T CE- IVD	09171142190	09171142190	20	Eur 12.000,00	81,67%	Eur 2.200,00	22%	Eur 44.000,00
KIT COBAS 58/68/8800 WNV RMC IVD	09040935190	09040935190	20	Eur 651,00	100,00 %	Eur 0,00	22%	Eur 0,00

Monza, 03/10/2024

ARL4

REAGENTI E CONTROLLI										
Descrizione Prodotto	Codice Prodotto	Codice CND	Codice REPERTORIO	Quantità per confezione	Confezioni offerte per anno	Prezzo di Listino	Sconto offerto %	Prezzo offerto a Confezione	Totale anno per le confezioni offerte	
KIT COBAS 5668/8800 WNV 192T CE-IVD	09171142190	W0105040599	2522772	192 det	20	€ 12.000,00 dodicimila/00	81,67 ottantuno/67	€ 2.200,00 duemiladuecento/00	€ 44.000,00 quarantaquattromila/00	quarantaquattromila/00
KIT COBAS 5668/8800 WNV RMC IVD	09040935190	W0105040599	2522781	16-sets	20	€ 794,22 settecentonovantaquattro/22	100,00 cento/00 %	€ 0,00 zero/00	€ 0,00 zero/00	zero/00
<b>TOTALE COMPLESSIVO DELLA FORNITURA IVA 22% ESCLUSA</b>										
									€ 44.000,00 quarantaquattromila/00	quarantaquattromila/00



**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

relativa alla **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE** con oggetto:

**FORNITURA EX ART. 50 COMMA 1 LETT. B) D.LGS 36/2023 DI KIT PER LA DETERMINAZIONE WEST NYLE VIRUS (WNV) PER LA UOC IMMUNOEMATOLOGIA - AGGIUDICAZIONE**

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

Il costo derivante dal presente atto : €53.680,00

- è di competenza dell'esercizio 2024 , imputabile al conto economico 5010105010 - Dispositivi medico-diagnostici in vitro (IVD) da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 08/10/2024

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Carmela Zito**