



**PUBBLICAZIONE AI SENSI : L.190/2012**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE 2**

**LANCIANO VASTO CHIETI**

**Struttura proponente: UOC Governo Contratti Servizi e Forniture**

**Oggetto:** abbonamento ai servizi educazionali UK Neqas BTLP EQA/PT per la diagnostica immunoematologica di secondo livello e la prosecuzione della sperimentazione del servizio di valutazione del TEST di Coombs Diretto

Codice Identificativo Gara: CIG. **Z5521**

Procedura di scelta del contraente: affidamento diretto

Durata prevista della fornitura/servizio: dicembre 2018

Operatore Economico: DITTA SPA

**Importo di aggiudicazione: € 43.474,65**

**Tempi di completamento dell'opera servizio o fornitura: dicembre 2018**

**Importo delle somme liquidate: € 0**

**Estremi dei principali documenti contenuti nel fascicolo:**

- 1) richiesta del 17 novembre 2017 del Direttore della UOC Medicina Trasfusionale
- 2) preventivo
- 3) dichiarazione di allineamento del prezzo praticato 29 gennaio 2018
- 4) dichiarazione di distribuzione esclusiva, dichiarazione di unicità e listino prezzi
- 5) delibera del Direttore Generale n. 16 del 8 novembre 2017
- 6) determina 2 del 31 gennaio 2018

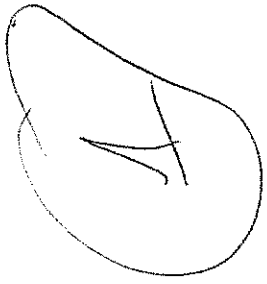
Firmato  
**Il Direttore UOC**

**NOME COGNOME E DATA DI NASCITA DEL CANDIDATO**

20 LUGLIO 3<sup>a</sup> sessione

Allegato 18

2/2



	Nome Commerciale	Prezzo	Quantità	Totale
DITTA SPA	Prodotto1	€ 125,35	25	A
	Prodotto2	€ 564,25	12	A
	Prodotto3	€ 987,35	34	A
				B

Calcolare nelle celle A il prodotto di "Prezzo" per "Quantità" per ogni riga

Calcolare nella cella B la somma delle celle A

Prima di stampare scrivere

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

30 LUGLIO 3<sup>o</sup> Sessione

Allegato 19  
1/2  
2

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2**  
**LANCIANO - VASTO - CHIETI**  
L. R. 10/03/2008 n.5  
Codice Fiscale e Partita IVA 02307130696

*U.O.C. GOVERNO DEI CONTRATTI DI SERVIZI E FORNITURE*

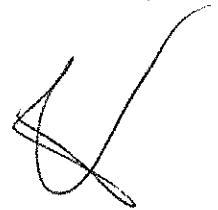
**Oggetto:** verifica codici prodotti.

Spett.le  
Ditte Varie

Al fine di razionalizzare e coordinare gli archivi ed i magazzini aziendali, anche alla luce dell'intercorsa fusione tra la ex Asl Lanciano Vasto e la ex Asl Chieti, si prega, in relazione ai prodotti dettagliati in allegato di rimandare il file excel allegato compilato nei campi evidenziati e di seguito meglio specificati:

- **Codice Prod\_Fornitore** (indicando il Vs codice di listino relativo all'articolo descritto nella colonna descriz Prod)
- **Codice CND** (il codice Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici essenziale per la riclassificazione dei codici nei nostri sistemi informatici)
- **Codice Repertorio**
- **Codice Listino Fornitore**
- **Prezzo Unitario lordo** (iva esclusa) – sconto applicato – prezzo unitario netto (iva esclusa) praticati a questa Azienda.

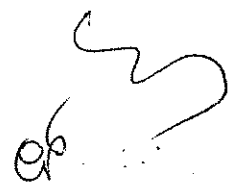
Distinti saluti.



**IL DIRETTORE**

**NOME COGNOME E DATA DI NASCITA DEL CANDIDATO**

S



2

Verifica codici prodotto				
	Codice Repertorio	Codice CND	Codice listino Fornitore	Altro
Codificati	9.854	12.548	25.213	15.642
NON Codificati	158	560	350	245
Totale	A	A	A	A
				B

Calcolare nelle celle **A** la somma di "Codificati" più "NON Codificati" per ogni colonna  
 Calcolare nella cella **B** la somma delle celle **A**

Prima di stampare scrivere

**NOME**

**COGNOME**

**DATA DI NASCITA**

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

30 LUGLIO 3<sup>a</sup> Sessione

Allegato 20  
1/2  
3

**REGIONE ABRUZZO**  
**Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI**  
Sede Legale Via Martiri Lancianesi n. 17/19 - 66100 Chieti  
C.F. e P. Iva 02307130696

**Dipartimento Amministrazione**  
U.O.C. Amministrazione e Sviluppo Risorse Umane  
Sede di **CHIETI**

Protocollo n.  
Allegati n.  
Risposta a nota prot. n.

Chieti, \_\_\_\_\_

Al Signor Secondino PRIMO  
Piazza della Marina, 151  
65100 PESCARA

**Oggetto:** Progressione economica orizzontale. Istanza dipendente Sig. Secondino PRIMO.

Con riferimento alla nota in data 12/06/2018, prot. n. 846, si evidenzia che ai fini della valutazione del servizio prestato dalla S.V. presso l'Ente Provincia di Chieti, si è tenuto conto di quanto disposto dagli artt. 24 del D.p.r. 761/79.

In ordine alla ulteriore richiesta di rilascio di copia della delibera n. 87 del 07/07/2018, si richiede di effettuare il versamento dell'importo indicato nel documento allegato.

Detto versamento potrà essere effettuato presso le casse CUP aziendali.

Distinti saluti



**IL DIRETTORE DELLA U.O.C.**  
Amministrazione e Sviluppo Risorse Umane

**NOME COGNOME E DATA DI NASCITA DEL CANDIDATO**



20/10/20 - 20/10/20

Allegato 20  
2/2

3

	Numero	Importo Unitario	Totale
FOTOCOPIE	31	€ 0,18	A
MATERIALE DI CONSUMO	2	€ 5,68	A
SPESE POSTALI	3	€ 15,38	A
DIRITTI DI SEGRETERIA	2	€ 7,52	A
			B

Calcolare nelle celle A il prodotto di "Numero" per "Importo Unitario" per ogni riga  
 Calcolare nella cella B la somma delle celle A

Prima di stampare scrivere

NOME

*[Handwritten signature]*

COGNOME

*[Handwritten signature]*

DATA DI NASCITA