

**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO MATERNO INFANTILE
BURLO GAROFOLO
TRIESTE**

Ospedale ad alta specializzazione e di rilievo nazionale
per la salute della donna e del bambino

PROT. G8/20

DET. N. 31 /2014

Trieste, - 3 FEB. 2014

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: Proroga della fornitura di stampati, necessari all'Istituto - ID09BN016.

L'ING. RICCARDO ZANGRANDO

**Dirigente responsabile della
S.C. INGEGNERIA CLINICA ACQUISIZIONE TECNOLOGIE,
BENI E SERVIZI**

adotta la presente determinazione

Oggetto: Proroga della fornitura di stampati, necessari all'Istituto - ID09BN016.

Richiamato il decreto n. 143 del 30/12/2012 di approvazione del PAO 2014 – nel quale, tra l'altro, è stato approvato il bilancio preventivo 2014;

PREMESSO che con Determinazione dell'Istituto n. 19/2010 sono state recepite le risultanze della procedura di gara relativa alla fornitura di stampati, necessari all'Istituto, per un periodo di 48 mesi, a decorrere dal 15/01/2010 al 14/01/2014 compreso;

RILEVATO che il Dipartimento Servizi Condivisi di Udine, con nota n. 69701/2013 (ns. prot. n. 11313 dd. 27/12/2013), ha comunicato che con Determinazione del D.S.C. n. 1159/2013 dd. 16/12/2013 la fornitura in oggetto sarà prorogata dal 15/01/2014 al 14/01/2015 compreso, alle medesime condizioni economiche e contrattuali attualmente in vigore;

RITENUTO pertanto di prendere atto della proroga della fornitura di stampati all'ATI C.O.S.M. S.C.S. di Cervignano del Friuli (UD) e ASTER COOP. SOC. COOP di Udine, dal 15/01/2014 al 14/01/2015, come di seguito riportato:

LOTTO 1F								
	DIP ART	SOC	CODICE MOD E N MATRIC E	DESCRIZIONE MODULO E/O CARTELLA	U. M.	FABBISOG NO PER 12 MESI	PREZZO UNITARIO	PREZZO COMPLESIV O PER 12 MESI
	DM P	OTO	3	Cartellino amb AUD ORL	N	200	€ 0,0450	€ 9,00
	DSN	DSN	6	Richiesta di consulenza specialistica	N	15.000	€ 0,0102	€ 53,00
	DM P	OC U	7	Cartella "Ambulatorio Ortottica" ROSA	N	200	€ 0,0281	€ 5,62
	DM P	OC U	7	Cartella "Ambulatorio Ortottica" AZZURRA	N	200	€ 0,0281	€ 5,62
	DM P	ORT O	8	Cartella amb Ortopedia	N	5.000	€ 0,0400	€ 200,00
	DM P	CA RD	9	Cartellino amb Azzurro cardio	N	1.300	€ 0,0102	€ 13,26

	DG N	AFF GEN	18	“Cartelle proposte di Provvedimento” VERDI	N	1.600	€ 0,0122	€ 19,52
	DG N	PER S	35	“Riepilogo Mensile chiamate in reperibilità”	N	2.500	€ 0,0160	€ 40,00
	DSN	DSN	37	“Movimento ammalati del giorni”	N	3.000	€ 0,0135	€ 40,50
	DO G	DO G	39	“Certificato di gravidanza”	N	2.500	€ 0,0149	€ 37,25
	DO G	DO G	40	“Certificato medico di gravidanza”	N	2.600	€ 0,0136	€ 35,36
	DM L	IG	41	“Richiesta di esami microbiologici”	N	6.000	€ 0,0072	€ 43,20
	DM P	DM P/O NC O/N PI	43	Cartella Clin DIP PED “Day Hospital”	N	700	€ 0,0332	€ 23,24
	DM P	DM P	43 all	Cartella Clinica DIP PED DH “Diario”	N	2.000	€ 0,0293	€ 58,60
	DM P	DM P	43bis	Cartella Clin DIP CHIR “Day Hospital”	N	1.500	€ 0,0307	€ 46,05
	DM P	NEO .NID O/N PI	44	DIP PED “Cartella di osservazione temporanea”	N	700	€ 0,0332	€ 23,24
		PS PRA CC O			N			
	DM P	DM P	44rosso	DIP CHIR “Cartella di osservazione temporanea”	N	100	€ 0,0839	€ 8,39
	DSN	DSN	45	“Movimento ammalati” DH/DS	N	6.000	€ 0,0134	€ 80,40
	DO G	UDP EG	53	Cartella Clinica DIP OST GIN	N	9.200	€ 0,0285	€ 262,20
	DA M	ECO N	54	“Modulo per richieste interne”	N	5.500	€ 0,0119	€ 65,45

	DG N	PER S	55	“Riepilogo Mensile Ore Straordinarie	N	500	€ 0,0500	€ 25,00
	DM P	CA RD	58	Cartoncino “Elettrocardiogr amma”	N	3.500	€ 0,0188	€ 65,80
	DSN	DSN	59	“Ritiro- Consegna materiale da sterilizzare – sterilizzato con autoclave”	N	9.200	€ 0,0096	€ 88,32
	DO G	DO G	61	“Richiesta esame Citologico”	N	3.800	€ 0,0085	€ 32,30
	DG N	CAF	63	Cartella Corsi GIALLA	N	200	€ 0,0633	€ 12,66
	DO G	DO G	65	Cartella Dip OST GIN amb OST “Cartella di Gravidanza	N	1.600	€ 0,0339	€ 54,24
	DO G	DO G	66	Cartella Dip OST GIN amb OST allegato (blocchetto)	N	1.000	€ 0,2541	€ 254,10
	DM P	OC U	68 nuovo	Cartella amb ocul. GIALLA	N	4.000	€ 0,0536	€ 214,40
	DM P	OC U	68 nuovo	Cartella amb ocul. VERDE	N	1.000	€ 0,0556	€ 55,60
	DM P	OC U	69	Cartella amb ortottica Allegato AZZURRA	N	500	€ 0,0362	€ 18,10
	DM P	OC U	69	Cartella amb ortottica Allegato ROSA	N	500	€ 0,0362	€ 18,10
	DM P	NPI	71	Cartella amb DIP PED	N	1.000	€ 0,0584	€ 58,40
	DSN	DSN	75	Scheda di dimissione Ospedaliera – SDO	N	15.000	€ 0,0158	€ 237,00
	DSN	DSN	76	“Richiesta di Esame Istocitologico	N	7.000	€ 0,0133	€ 93,10
	DM P	OC U	77	“Prescrizione lenti”	N	4.000	€ 0,0122	€ 48,80
	DO G	UDPEG	78	Cartella “Ecotomografia pelvica”	N	600	€ 0,0475	€ 28,50

	DG N	PER S	79	“Comunicazione di giustificativo d’assenza – Permessi retribuiti e non retribuiti (ex Mod. B)	N	2.500	€ 0,0147	€ 36,75
	DG N	PER S	81	“Comunicazione di Giustificativo d’assenza - Comunicazione di mancata timbratura”	N	2.500	€ 0,0147	€ 36,75
	DG N	AFF GEN	84	Cedole di notifica	N	2.000	€ 0,0353	€ 70,60
	DM P	DM P	85	Cartella Clin Dip PED amb Allergologia	N	1.500	€ 0,0288	€ 43,20
	DM P	STO M	86	Cartella Clin Dip CHIR Amb Stomatol	N	1.500	€ 0,0634	€ 95,10
	DSN	DSN	92	“Richiesta di Prestazione Specialistica” (fuori sede)	N	300	€ 0,0309	€ 9,27
	DSN	DSN	93	“Certificato di Ricovero”	N	2.100	€ 0,0106	€ 22,26
	DM P	NPI	94	Cartella Clin Dip PED “Day Hospital” grafica int	N	1.500	€ 0,0351	€ 52,65
	DM P	NPI	94all	Cartella Clin DH grafica int	N	1.500	€ 0,0173	€ 25,95
	DM P	CA RD	96	“Promemoria per il Paziente” appuntamenti cardio	N	1.500	€ 0,0192	€ 28,80
	DSN	DSN	100	Attestato di Visita Specialistica bambini	N	5.000	€ 0,0073	€ 36,50
	DSN	DSN	101	Attestato di Visita Specialistica Adulti	N	5.000	€ 0,0073	€ 36,50
	DO G	DO G	109all	Cartella Clin OST-GIN ord e DH fg interno	N	3.000	€ 0,0166	€ 49,80

	DO G	DO G	112	Cartella Clin Dip OST-GIN "Ambulatorio della Menopausa"	N	600	€ 0,0411	€ 24,66
	DM P	RIA N	114	Cartellino preanestesia	N	800	€ 0,0156	€ 12,48
	DO G	DM P	116	Pieghevole Dip OST-GIN	N	1.000	€ 0,0406	€ 40,60
	DM P	OTO	122corr	Cartellino Dip CHIR Amb ORL	N	2.300	€ 0,0311	€ 71,53
	DM P	OTO	123corr	Cartellino Amb ORL Audiologia	N	2.000	€ 0,0523	€ 104,60
	DO G	DO G	124	Cartella Dipartimento Ostetricia DH	N	1.000	€ 0,1174	€ 117,40
	DA M	ECO N	126	Modulo Rich beni econ in 4 copie	N	70	€ 0,5360	€ 37,52
	DSN	DM P	127	Verbale di Ammissione Dip PED	N	7.500	€ 0,0117	€ 87,75
	DSN	DO G	128	Verbale di Ammissione Dip OST-GIN	N	7.000	€ 0,0117	€ 81,90
	DSN	DM P	129	Verbale di Ammissione Dip CHIR	N	5.500	€ 0,0120	€ 66,00
	DSN	DO G	133	Attestato di nascita	N	11.000	€ 0,0127	€ 139,70
	DA M	ECO N	135	"Inventario beni mobili"	N	50	€ 2,3650	€ 118,25
	DO G	CLI N OST GIN	136	Cartella Clin Dip OST-GIN Oncologia	N	600	€ 0,0411	€ 24,66
	DM L	LAB -CT	140	"Richiesta di gruppo su fubicolo"	N	2.200	€ 0,0077	€ 16,94
	DM P	OTO	146	Cartella Amb OTR Logopedia	N	200	€ 0,0625	€ 12,50
	DM P	NPI	147	Cartella Clin Interna Ordinari	N	300	€ 0,0531	€ 15,93
	DM P	NPI	148	Cartella Clin Interna Ordinari "Esami eseguiti"	N	400	€ 0,0486	€ 19,44
	DM P	NEO	150 femm nuovo	Cartella Amb Neo FEMM	N	1.000	€ 0,0403	€ 40,30

	DM P	NEO	150 maschi nuovo	Cartella Amb Neo MASCH	N	1.000	€ 0,0403	€ 40,30
	DM P	DM P	152 maschi	Cartella Amb Dip PED dermo/endo/gast ro masc	N	2.000	€ 0,0375	€ 75,00
	DM P	DM P	152 femm	Cartella Amb Dip PED dermo/endo/gast ro femm	N	1.500	€ 0,0384	€ 57,60
	DM L	LAB	155	"Richiesta esami Pannelli Allergeni"	N	3.000	€ 0,0134	€ 40,20
	DM L	LAB	156	"Richiesta esami Sierologia"	N	15.000	€ 0,0160	€ 240,00
	DM L	LAB	157	Rich esami Protocollo urgenze	N	27.000	€ 0,0159	€ 429,30
	DM L	LAB	158	Rich esami dosaggi ormonali	N	3.250	€ 0,0183	€ 59,48
	DM L	LAB	159	Rich esami ematologia	N	6.750	€ 0,0137	€ 92,48
	DM L	LAB	160	Richiesta esami Chimica clin	N	11.500	€ 0,0161	€ 185,15
	DM L	LAB	161	Rich esami Dosaggio farmaci	N	1.500	€ 0,0211	€ 31,65
	DG N	URP	167	Moduli Reclami	N	100	€ 0,0728	€ 7,28
	DA M	AFF GEN	170	Cartella Protocollo Archivio	N	1.000	€ 0,0144	€ 14,40
	DA M	ECO N	171	Modulo per anticipo Cassa economale	N	1.000	€ 0,0167	€ 16,70
	DSN	DSN	244	Cartella sociale	N	250	€ 0,0751	€ 18,78
	DSN	DSN	247	Diario della Cartella Sociale	N	400	€ 0,0198	€ 7,92
	DSN	RA D	250	Cartella radiologica per l'utente	N	12.000	€ 0,0608	€ 729,60
	DO G	OST	252 OST	Foglio unico di terapia – Ostetricia	N	3.000	€ 0,0865	€ 259,50
	DO G	GIN	252 GIN	Foglio unico di terapia – ginecologia	N	3.000	€ 0,0865	€ 259,50

	DM P	CL PED	252 DMP	Foglio unico di terapia CI ped	N	5.000	€ 0,0836	€ 418,00
	DM P	NPI	252 NPI	Foglio unico di terapia – NPI	N	1.000	€ 0,1013	€ 101,30
	DCP	DCP	252 DCP	Foglio unico di terapia – Chir	N	8.000	€ 0,0819	€ 655,20
	DM P	PS PED	252 PS PED	Foglio unico di terapia –PS ped	N	2.000	€ 0,0419	€ 83,80
	DCP	ANE S	252 ANES	Foglio unico di terapia – Anest	N	700	€ 0,1052	€ 73,64
	DM P	ON CO	252 ONCO	Foglio unico di terapia – Onconematologi a	N	2.500	€ 0,0248	€ 62,00
	DM P	NEO /TIN	252 NEO	Foglio unico di terapia – Neonatologia	N	3.500	€ 0,0272	€ 95,20
	DM P	DM P	262 DMP	Copertina frontespizio DMP	N	3.500	€ 0,0428	€ 149,80
	DM P	DM P	262 DMP OT	Copertina frontespizio DMP Osservazione temporanea	N	500	€ 0,0525	€ 26,25
	DM P	DM P	262 DMP DH	Copertina frontespizio DMP Day Hospital	N	2.500	€ 0,0436	€ 109,00
	DCP	DCP	262 DCP	Copertina frontespizio DCP	N	2.200	€ 0,0440	€ 96,80
	DCP	DCP	262 DCP OT	Copertina frontespizio DCP Osservazione temporanea	N	500	€ 0,00525	€ 26,25
	DCP	DCP	262 DCP DH	Copertina frontespizio DCP Day Hospital	N	1.700	€ 0,0447	€ 75,99
	DO G	OST	262 OST	Copertina frontespizio OST	N	3.000	€ 0,0431	€ 129,30
	DO G	OST	262 OST OT	Copertina frontespizio OST Osservazione temporanea	N	500	€ 0,0525	€ 26,25

	DO G	OST	262 OST DH	Copertina frontespizio OST Day Hospital	N	1.200	€ 0,0460	€ 55,20
	DO G	GIN	262 GIN	Copertina frontespizio GIN	N	1.500	€ 0,0450	€ 67,50
	DO G	GIN	262 GIN OT	Copertina frontespizio GIN Osservazione temporanea	N	500	€ 0,0525	€ 26,25
	DO G	GIN	262 GIN DH	Copertina frontespizio GIN Day Hospital	N	1.200	€ 0,0460	€ 55,20
	DM P	CL PED /PS PED	263 PED	Esame obiettivo CL PED	N	6.500	€ 0,0266	€ 172,90
	DM P	NPI	263 NPI	Esame obiettivo NPI	N	500	€ 0,0373	€ 18,65
	DM P	NEO /TIN	263 NEO	Esame obiettivo NEO	N	4.500	€ 0,0269	€ 121,05
	DCP	CL CHI R/A NES	263 CH	Esame obiettivo CL CHIR	N	3.000	€ 0,0275	€ 82,50
	DCP	OC U	263 OCU	Esame obiettivo OCU	N	600	€ 0,0348	€ 20,88
	DCP	ORL	263 ORL	Esame obiettivo ORL	N	1.200	€ 0,0306	€ 36,72
	DCP	OD ONT O	263 ODONTO	Esame obiettivo ODONTO	N	500	€ 0,0373	€ 18,65
	DCP	ORT O	263 ORTO	Esame obiettivo ORTO	N	1.000	€ 0,0312	€ 31,20
	DO G	GIN	263 GIN	Esame obiettivo GIN	N	4.000	€ 0,0275	€ 110,00
	DO G	OST	263 OST	Esame obiettivo OST	N	3.000	€ 0,0284	€ 85,20
	DM P/D OG/ DCP	TTT	264 TTT	Valutazione infermieristica iniziale	N	13.000	€ 0,0404	€ 525,20
	DM P	NEO /TIN	264 NEO	Valutazione infermieristica iniziale NEO	N	2.500	€ 0,0440	€ 110,00
	DO G	OST	264 OST	Valutazione infermieristica	N	3.000	€ 0,0433	€ 129,90

				iniziale OST				
	DM P	NID O	264 NIDO	Valutazione infermieristica iniziale NIDO	N	2.000	€ 0,0450	€ 90,00
	TTT	TTT	0265 M 2 - 20A	Percentili per valutazione nutrizionale maschio da 2 a 20 anni	N	5.000	€ 0,0270	€ 135,00
	TTT	TTT	0265 F 2 - 20A	Percentili per valutazione nutrizionale femmina da 2 a 20 anni	N	5.000	€ 0,0270	€ 135,00
	TTT	TTT	0265 M 0 - 24M	Percentili per valutazione nutrizionale maschio da 0 a 24 mesi	N	3.000	€ 0,0284	€ 85,20
	TTT	TTT	0265 F 0 - 24 M	Percentili per valutazione nutrizionale femmina da 0 a 24 mesi	N	3.000	€ 0,0284	€ 85,20
	TTT	TTT	0264 M NEO	Percentili per valutazione nutrizionale maschio neonato	N	2.000	€ 0,0303	€ 60,60
	TTT	TTT	0265 F NEO	Percentili per valutazione nutrizionale femmina neonata	N	2.000	€ 0,0303	€ 60,60
	TTT	TTT	0266 A	Scheda per la valutazione e il monitoraggio del dolore CHEOPS	N	6.500	€ 0,0266	€ 172,90
	DM P/D CP	TTT	0266B	Scheda per la valutazione e il monitoraggio del dolore FLACC 1 mese - 3 anni	N	2.500	€ 0,0293	€ 73,25
	DM P/D CP	TTT	0266C	Scheda per la valutazione e il monitoraggio del dolore - Wong - Baker	N	8.000	€ 0,0262	€ 209,60

				3-8 anni				
	TTT	TTT	0266D	Scheda per la valutazione e il monitoraggio del dolore – VAS > 8 anni	N	8.000	€ 0,0292	€ 233,60
	DM P/D CP	TTT	0266 E	Scheda per la valutazione e il monitoraggio del dolore EDIN 0-1 mesi	N	2.500	€ 0,0293	€ 73,25
	TTT	TTT	267	Grafica parametri su 7 giornate	N	1.000	€ 0,0284	€ 28,40
	DM P	CL PED /NPI	0267 PED	Grafica parametri su 7 giornate	N	2.500	€ 0,0269	€ 67,25
	DM P	NEO /TIN	0267 NEO	Grafica parametri su 7 giornate	N	1.000	€ 0,0284	€ 28,40
	DM P	ON CO	0267 ONCO	Grafica parametri su 7 giornate	N	1.500	€ 0,0273	€ 40,95
	DM P	NID O	0267 NIDO	Grafica parametri su 7 giornate	N	1.200	€ 0,0283	€ 33,96
	DM P	CL PED /NPI	0267 PED INF	Grafica parametri infermieristica su 1 giornata	N	10.000	€ 0,0258	€ 258,00
	DM P	CL PED	0267 DIAB	Grafica per il monitoraggio dei parametri di controllo dei diabetici	N	1.000	€ 0,0312	€ 31,20
	DM P	ON CO	0267 ONCO INF	Grafica parametri infermieristica su 1 giornata	N	2.000	€ 0,0303	€ 60,60
	DCP	ANE S	0267 ANES	Grafica parametri infermieristica su 1 giornata	N	700	€ 0,0440	€ 30,80
	TTT	TTT	268	Pianificazione diagnostica-terapeutica	N	15.000	€ 0,0259	€ 388,50
	TTT	TTT	269	Scheda educazione del paziente	N	12.000	€ 0,0256	€ 307,20
	TTT	TTT	270	Lista delle procedure	N	6.000	€ 0,0267	€ 160,20

	TTT	TTT	270 PROBL	Lista dei problemi	N	6.000	€ 0,0267	€ 160,20
	TTT	TTT	271	Diario clinico	N	40.000	€ 0,0251	€ 1,004,00
	DM P	NPI	271 INTEGR	Diario clinico integrato	N	8.000	€ 0,0262	€ 209,60
	DM P	NEO	272 NEO	Parametri cardiorespiratori	N	500	€ 0,0373	€ 18,65
	DCP	ANE S	272 ANES	Parametri cardiorespiratori	N	500	€ 0,0373	€ 18,65
	DM P	CL PED	0273 PED	Parametri ematochimici	N	5.000	€ 0,0211	€ 105,50
	DM P	ON CO	0273 ONCO	Parametri ematochimici	N	7.000	€ 0,0407	€ 28,49
	DM P	NPI	0273 NPI	Parametri ematochimici	N	1.500	€ 0,0346	€ 51,90
	DCP	CH	0273 CH	Parametri ematochimici	N	3.000	€ 0,0315	€ 94,50
	DM P	NEO	0274 NEO	Esami culturali	N	1.500	€ 0,0346	€ 51,90
	DCP	ANE S	0274 ANES	Esami culturali	N	500	€ 0,0459	€ 22,95
	DM P	ON CO	0274 ONCO	Esami culturali	N	1.000	€ 0,0370	€ 37,00
	TTT	TTT	275	Esami di laboratorio varie	N	500	€ 0,0373	€ 18,65
	DM P	CL PED	0275 PED	Esami di laboratorio varie	N	4.000	€ 0,0225	€ 90,00
	TTT	TTT	276	Consulenze	N	17.000	€ 0,0292	€ 496,40
	TTT	TTT	277	Esami strumentali	N	6.000	€ 0,0302	€ 181,20
	TTT	TTT	0277 INTEGR	Esami strumentali e radiologici	N	4.000	€ 0,0271	€ 108,40
	TTT	TTT	278	Esami radiologici	N	8.000	€ 0,0298	€ 238,40
	DM P	NEO	279	Infusioni	N	2.500	€ 0,0322	€ 80,50
	DM P	NEO /TIN	280 TIN	Bilanci Neo	N	2.000	€ 0,0303	€ 60,60
	DCP	ANE S	280 ANES	Bilanci Anes	N	600	€ 0,0468	€ 28,08
	DCP	CL CH	280 CH	Bilanci CH	N	3.000	€ 0,0284	€ 85,20
	TTT	TTT	281	Diario Infermieristico	N	40.000	€ 0,0251	€ 1.004,00

	TTT	TTT	282	Pianificazione Infermieristica	N	40.000	€ 0,0251	€ 1.004,00
	DM P	PS PED /NID O/TIN	283	Pianificazione Infermieristica con valutazione	N	6.000	€ 0,0267	€ 160,20
	DM P	CL PED /DC P/PS PED	0285 PED/CH	Anamnesi (senza albero fam.)	N	7.500	€ 0,0265	€ 198,75
	DM P	NPI/ONCO	0285 ONCO	Anamnesi (con albero fam.)	N	1.000	€ 0,0312	€ 31,20
	TTT	TTT	0285 OT	Epicrisi per osservazione temporanea	N	1.500	€ 0,0292	€ 43,80
	DO G	OST	0285 OST	Anamnesi OST	N	3.500	€ 0,0273	€ 95,55
	DO G	GIN	0285 GIN	Anamnesi GIN	N	3.000	€ 0,0275	€ 82,50
	TTT	TTT	0285R	Raccordo anamnestico (ricoveri/accessi ripetuti)	N	3.000	€ 0,0275	€ 82,50
	DM P	NEO /TIN	0286 NEO	Alimentazione giornaliera	N	2.000	€ 0,0303	€ 60,60
	DM P	NID O	0286 NIDO	Alimentazione NIDO	N	2.000	€ 0,0303	€ 60,60
	DM P	NEO /TIN	0287 NEO	Presidi e supporti assistenziali NEO	N	2.000	€ 0,0303	€ 60,60
	DCP	ANES	288	Scheda ventilazione	N	600	€ 0,0468	€ 28,08
	DM P	ONCO	0289 ONCO	Scheda accessi venosi ONCO	N	500	€ 0,0507	€ 25,35
	DM P	CL PED	0289 PED	Scheda accessi venosi PED	N	3.000	€ 0,0316	€ 94,80
	DCP	ANES	0289 ANES	Scheda accessi venosi ANES	N	600	€ 0,0468	€ 28,08
	TTT	TTT	290	Lista dei consensi informati	N	13.000	€ 0,0258	€ 335,40
	TTT	TTT	291	Scheda di riabilit. motoria Fisiokinesiterapia	N	2.000	€ 0,0329	€ 65,80

	DO G	GIN	292	Procedure ginecologiche	N	2.000	€ 0,0284	€ 56,80
	TTT	TTT	0293 AD	Scheda per la valutazione del rischio di caduta – paziente adulto	N	6.000	€ 0,0267	€ 160,20
	TTT	TTT	0293 PED	Scheda per la valutazione del rischio di caduta – paziente pediatrico	N	8.000	€ 0,0262	€ 209,60
	TTT	TTT	295	Scheda di verifica completezza della cartella clinica	N	15.000	€ 0,0255	€ 382,50
	TTT	TTT	296	Pianificazione della dimissione	N	3.000	€ 0,0373	€ 111,90
	DM P/D OG	OST /NE O	298	Scheda dati parto/neonato	N	2.500	€ 0,0408	€ 102,00
	DO G	OST	300	Diario del travaglio	N	2.500	€ 0,0417	€ 104,25
	DO G	OST	301	Partogramma	N	2.500	€ 0,0280	€ 70,00
	DO G	OST	303	Controlli post partum	N	2.500	€ 0,0293	€ 73,25
	TTT	TTT	305	Esami istologici	N	3.000	€ 0,0312	€ 93,60
TOTALE LOTTO 1F								€ 21.277,56

RILEVATO che l'onere presunto relativo al presente provvedimento, definito in € 25.958,62 IVA inclusa (imponibile € 21.277,56 più IVA 22% pari a € 4.681,06) viene attribuito per gli anni di competenza (2014 – 2015) al conto n. 305.500.00 “Materiale di cancelleria e stampati” del Bilancio d’esercizio ed imputazione al budget di risorsa della S.C. Ingegneria Clinica, Acquisizione Tecnologie Beni e Servizi come segue:

- Anno 2014 € 24.877,01
- Anno 2015 € 1.081,61

Visti il DLGS 163/2006 e il DPR 207/2010 e s. m. e i;

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE
DELLA S.C. INGEGNERIA CLINICA ACQUISIZIONE
TECNOLOGIE BENI E SERVIZI**

d e t e r m i n a

Per i motivi espressi nella premessa:

1. di prendere atto della proroga della fornitura di stampati, necessaria all'Istituto, a decorrere dal 15/01/2014 al 14/01/2015 compreso, all'ATI C.O.S.M. S.C.S. di Cervignano del Friuli (UD) e ASTER COOP. SOC. COOP di Udine, per un importo presunto di € 25.958,62 IVA inclusa (imponibile € 21.277,56 più I.V.A. 22% pari a € 4.681,06) come segue:

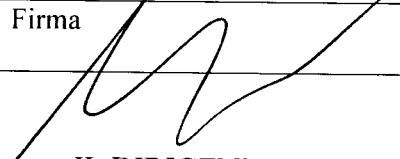
- Anno 2014 € 24.877,01
- Anno 2015 € 1.081,61

Ai sensi dell'art. 3 L. 136/10 e s. m. e i. (tracciabilità dei flussi finanziari) il numero del CIG è il seguente:

- CIG 03723633AA LOTTO 1f

L'onere presunto relativo al presente provvedimento, definito in € 25.958,62 IVA inclusa (imponibile € 21.277,56 più IVA 22% pari a € 4.681,06), viene attribuito per gli anni di competenza (2014 – 2015) al conto n. 305.500.00 “Materiale di cancelleria e stampati” del Bilancio d'esercizio ed imputazione al budget di risorsa della S.C. Ingegneria Clinica e Acquisizione Tecnologie.

Il presente atto, immediatamente esecutivo, viene pubblicato all'Albo dell'I.R.C.C.S. ai sensi dell'art. 5 del “Regolamento sull'Albo dell'I.R.C.C.S.”, adottato con Decreto del Direttore Generale n. 216/2010.

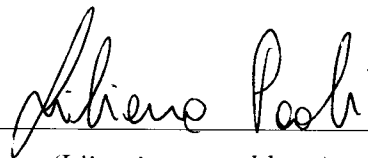
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	RESPONSABILE DELLA S.C. SERVIZIO ECONOMICO - FINANZIARIO
Data 27/1/14	Data 03/02/2014
Nome e Cognome Ing. Riccardo Zangrando	Nome e Cognome Dott. Stefano Dorbolo
Firma 	Firma 

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
DELLA S.C. INGEGNERIA CLINICA
ACQUISIZIONE TECNOLOGIE BENI E SERVIZI
(Ing. Riccardo Zangrando) 

Spazio riservato all'ufficio Protocollo

Si dichiara che il presente atto, come rappresentazione informatica del documento originale cartaceo, è pubblicato all'Albo di questo Istituto il **- 3 FEB. 2014** e vi rimarrà fino al **18 FEB. 2014**.

Trieste, **- 3 FEB. 2014**


(L'impiegato addetto)

Spazio riservato al Responsabile del Procedimento

Si dichiara che il presente atto

☐ non rientra

☒ rientra

tra gli atti soggetti a pubblicazione ai sensi Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n. 33. Si dispone pertanto la pubblicazione sul sito internet dell'Istituto nella pagina denominata "Amministrazione aperta" alla voce:

- ☐ Personale
- ☒ Beni e servizi/lavori
- ☐ Progetti
- ☐ Contributi/altro