

## **AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA**

### **Determinazione n. 1320 del 10/12/2025**

**OGGETTO:** Affidamento della fornitura di aghi per aspirazione transbronchiale necessari all'ambulatorio di Pneumologia, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) D.Lgs. 36/2023, mediante piattaforma Sintel.

CIG: B97A2752B5

**ADOTTATA DAL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SC  
GESTIONE ACQUISTI (PROVVEDITORATO-ECONOMATO)  
AI SENSI DEL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE  
ASST DELLA VALCAMONICA  
N.286 DEL 18.4.2024**

## IL DIRIGENTE RESPONSABILE

### **PREMESSO** che:

- a seguito di richiesta pervenuta tramite mpac001 da parte dell'ambulatorio di Pneumologia, alla quale la Direzione Strategica ha assegnato priorità Alta, si rende necessario procedere all'acquisto di aghi per aspirazione transbronchiale necessari per l'esecuzione di procedure endoscopiche-broncoscopiche;

**CONSIDERATO** di invitare a presentare offerta la Olympus Italia srl mediante affidamento diretto su piattaforma Sintel;

**DATO ATTO** che le regole di sistema 2026 e le indicazioni per la redazione del Bilancio economico di previsione 2026 non sono ancora pervenute;

### **VERIFICATO** che:

- non sono attive convenzioni CONSIP di cui di cui all'art.26 co.1 della L.488/1999 e smi né convenzioni di ARIA SpA relative ai beni identici o comparabili con quelli oggetto del presente provvedimento, né in programmazione;

- tale fornitura non rientra tra le categorie merceologiche del settore sanitario come individuate dal DPCM di cui all'art.9 co.3 D.L. 66/2014 smi e relativi indirizzi applicativi;

**VISTO** il preventivo pervenuto mediante piattaforma Sintel da parte della Olympus Italia srl;

**DATO ATTO** che la Olympus Italia srl ha dichiarato che il contratto collettivo applicato è quello del Commercio codice CNEL "H011";

**DATO ATTO** che per l'esercizio 2026 la spesa di cui al presente provvedimento risulta superiore a quella sostenuta nell'esercizio 2025, in quanto tale dispositivo non è stato acquistato nell'ultimo anno;

**ATTESO** che il Responsabile della Struttura competente alla spesa, anche di concerto con i relativi centri di responsabilità, monitorerà nel corso dell'anno l'andamento della spesa affinché possano essere garantiti sia lo svolgimento dell'attività che i vincoli di Bilancio richiesti da Regione Lombardia;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Responsabile del procedimento che attesta la completezza dell'istruttoria;

**ACQUISITA** l'attestazione del Direttore della SC Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità in ordine alla annotazione della spesa che verrà considerata in sede di redazione dei Bilanci preventivi economici degli esercizi di riferimento in coerenza con i budget assegnati da Regione;

## D E T E R M I N A

per le ragioni espresse in premessa:

1 - di affidare la fornitura di aghi per aspirazione transbronchiale alla Olympus Italia srl per il periodo 1.1.2026-31.12.2028, rinnovabile per ulteriori 36 mesi, alle medesime condizioni sotto riportate e di cui al “Documento d’offerta” generato dalla piattaforma Sintel che, allegato, diventa parte integrante e sostanziale del presente atto:

CODICE	DESCRIZIONE	CND/RDM	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA	QUANTITATIVO TRIENNALE
N6012130	NA-431C-1321 SINGLE USE ASPIRATION NEEDLE  CF: SINGOLA	R0799 1965886	€ 104,44	360 PZ

2 - che il costo del presente provvedimento ammonta ad € 45.870,05 (di cui € 8.280,65 per IVA compresa al 22%);

3 - di nominare quale RUP e quale DEC la Dr.ssa Raffaella Ducoli Direttore ff SC Gestione acquisti (provveditorato-economato);

4 - di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell’art.3-ter del D.Lgs n.502/1992 e smi e dell’art.12, co.14, della LR n.33/2009;

5 - di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all’Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell’art.17, co.6, della LR n.33/2009, e dell’art. 32 della L. n.69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e europei in materia di protezione dei dati personali.

IL DIRETTORE FF  
SC GESTIONE ACQUISTI  
(PROVVEDITORATO-ECONOMATO)  
(Dr.ssa Raffaella Ducoli)

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente dal Dirigente/Direttore/Responsabile  
Ufficio/Servizio ai sensi del “Codice dell’amministrazione digitale” (D.Lgs n.82/2005 e s.m.i.)

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI AGHI PER ASPIRAZIONE TRANSBRONCHIALE NECESSARI ALL'AMBULATORIO DI PNEUMOLOGIA, AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1 LETT. B) D.LGS. 36/2023, MEDIANTE PIATTAFORMA SINTEL.**

**ATTESTAZIONE DI COMPLETEZZA DELL'ISTRUTTORIA**

Il Responsabile del procedimento attesta la completezza dell'istruttoria relativa alla proposta di determinazione sopra citata.

Data, 09/12/2025

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
VAIRA GESSICA**

firma elettronica apposta ai sensi del  
D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005

## ATTESTAZIONE DI REGOLARITÀ CONTABILE

### Attestazione riferita a costi relativi agli anni successivi:

Il Direttore della SC "Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità" attesta che l'importo di € 45.870,05 complessivo verrà considerato in sede di redazione dei Bilanci economici di previsione degli esercizi di riferimento in coerenza con i budget assegnati da Regione Lombardia, i conti di riferimento sono:

**TABELLA COSTI (esercizi successivi)**

Competenza	Conto economico	Centro di costo	Bilancio Sanitario	Bilancio Territoriale	Totale	Annotazioni
2026	4001000407 DISPOSITIVI MEDICI: CND B; G; N; Q; R; U-PRESIDI MEDICO- CHIRURGICI SPEC.	<b>3160603</b> <b>Pneumologia</b> <b>ambulatori</b>	€ 15.290,02	€ 0,00	€ 15.290,02	
2027	4001000407 DISPOSITIVI MEDICI: CND B; G; N; Q; R; U-PRESIDI MEDICO- CHIRURGICI SPEC.	<b>3160603</b> <b>Pneumologia</b> <b>ambulatori</b>	€ 15.290,02	€ 0,00	€ 15.290,02	
2028	4001000407 DISPOSITIVI MEDICI: CND B; G; N; Q; R; U-PRESIDI MEDICO- CHIRURGICI SPEC.	<b>3160603</b> <b>Pneumologia</b> <b>ambulatori</b>	€ 15.290,01	€ 0,00	€ 15.290,01	
		<b>TOTALE</b> <b>COMPLESSIVO</b>	<b>€ 45.870,05</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 45.870,05</b>	

**Competenza:** periodo di riferimento

**Conto economico:** codice del conto economico seguito dalla descrizione (es. 4001000409 Dispositivi medici: mat.protesici (endoprotesi non attive) CND P)

**Centro di costo:** il campo può essere compilato nei modi seguenti:

1) "centro di costo" (es. 5040100 seguito dalla descrizione);

2) "Identificato in fase di scarico ai singoli cdc" la dicitura è utilizzata unicamente per il materiale sanitario la cui destinazione non è identificabile al momento di redazione del presente atto e per il personale dipendente.

**Annotazioni:** sono da riportare le seguenti diciture a seconda dei casi rilevati:

1) Il conto presenta la necessaria disponibilità mediante riduzione del budget assunto con decreto n. \_\_\_\_\_

2) Il conto presenta la necessaria disponibilità previo storno dal conto economico codice \_\_\_\_\_ mediante riduzione del budget assunto con decreto n. \_\_\_\_\_

3) Il conto presenta la necessaria disponibilità previo storno dal conto economico codice \_\_\_\_\_

Breno, 09/12/2025

**IL DIRETTORE DEL SC**  
Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità  
Dott.ssa Cristina Lazzati

firma elettronica apposta ai sensi del  
D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005

---

# Documento d'offerta

FORNITURA DI AGHI PER ASPIRAZIONE TRANSBRONCHIALE

## Sommario

Informazioni sull'affidamento diretto .....	1
Informazioni sul fornitore .....	1
Offerta .....	1
Sublotti dell'offerta .....	2

## Informazioni sull'affidamento diretto

<i>Nome della procedura</i>	FORNITURA DI AGHI PER ASPIRAZIONE TRANSBRONCHIALE
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	211077089
<i>Codice Gara</i>	714_2025_191

## Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	OLYMPUS ITALIA SRL - SOCIETA' UNIPERSONALE
------------------------	--

## Offerta

<i>Nome requisito:</i>	Dichiarazione di accettazione termini e condizioni (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Il Concorrente dichiara di accettare integralmente la documentazione di gara, i relativi allegati e tutti i termini e le condizioni ivi previste.
<i>Risposta:</i>	Dichiaro di accettare termini e condizioni
<i>Nome requisito:</i>	busta unica d'offerta (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	caricare nell'apposito campo "Documentazione offerta" in un'unica cartella.zip la seguente documentazione: 1 Documentazione Amministrativa": • M AGRM 031 "Autodichiarazione del fornitore", allegata alla presente, compilata e sottoscritta digitalmente con allegata copia della Visura CCI/AA; • M AGRM 016 "richiesta dati fornitori" allegato alla presente, compilato e sottoscritto digitalmente; • DGUE RESPONSE in formato xml. Il file DGUE "Documento di Gara unico Europeo" messo a disposizione in piattaforma utilizzando l'apposita applicazione di compilazione caricando il file di partenza request_xml allegato alla presente richiesta di preventivo (DGUE REQUEST). • Patto d'Integrità in materia di contratti pubblici della Regione Lombardia e degli Enti del Sistema Re-

	gionale, allegato alla presente sottoscritto digitalmente; 2 “Documentazione tecnica”: • Scheda tecnica, in lingua italiana, del prodotto o
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	BUSTA UNICA OLYMPUS.zip
	Dimensioni: 7 MB
	Firmatari: Documento non firmato
	Hash(MD5-Base64): uN/XrWMtu0Wwmd+z9m1dBw==
	Hash(SHA-1-Hex): f522ecb164e36be89364136b1b63887725f47c97
	Hash(SHA-256-Hex): 701842e5ec9fd51ea768c0d8ced3c02-8ac43c90caf72b27252a8eafcb7582f7e
	Controllo alterazione file: Controllo non previsto
	Marca temporale: Controllo non previsto
<i>Base dell'asta</i>	37.598,40000 EUR
<i>Opzione proroga (mesi)</i>	-
<i>Opzione rinnovo (mesi)</i>	36
<i>Opzione rinnovo (importo)</i>	37.598,40000 EUR
<i>Modalità di acquisizione</i>	Acquisto
<i>Mesi modalità di acquisizione</i>	36

## Sublotti dell'offerta

<i>Sublotto</i>	NA-431C-1321
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	104,44 EUR
<i>Unità di misura</i>	PZ
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: R - DISPOSITIVI PER APPARATO RESPIRATORIO E ANESTESIA.
<i>Parametri del Sublotto</i>	NA-431C-1321
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	1965886
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)

---

<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	RDM disponibile
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	R0799