

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Determinazione n. 732 del 16/07/2026

OGGETTO: Affidamento della fornitura di materiale di consumo per dermatomo, ai sensi dell'art. 50 co.1 lett.b) D.Lgs n.36/2023, mediante piattaforma SinTel per il periodo 20.7.2026-19.7.2029 e per l'importo di € 22.326,00 (di cui € 4.026,00 per IVA al 22%).

CIG: BC5BA6D71F

**ADOTTATA DAL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SC
GESTIONE ACQUISTI (PROVVEDITORATO-ECONOMATO)
AI SENSI DEL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE
ASST DELLA VALCAMONICA
N.65 DEL 5.2.2026**

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

PREMESSO che in data 30.6.2026 è scaduto il contratto stipulato con la Zimmer Biomet Italia srl per la fornitura di materiale di consumo per dermatomo necessario al BO di Chirurgia Ricostruttiva;

DATO ATTO che per gli acquisti di beni e servizi non DPCM, nell'ambito di un efficace controllo della spesa sanitaria, Regione Lombardia adotterà un sistema di monitoraggio degli acquisti degli Enti Sanitari con l'obiettivo di aumentare il livello di aggregazione regionale, ridurre il numero di proroghe extracontrattuali e monitorare le aggiudicazione di gare autonome, come dettagliato nell'Allegato alla DGR XII/5589/2025 per l'esercizio 2026 in tema di acquisti. Per le esigenze di approvvisionamento, in assenza di Convenzione ARIA o Consip, è pertanto possibile procedere con una procedura autonoma in quanto nell'Unione denominata ATS Insubria-Montagna non è presente alcuna procedura di gara comprendente la fornitura di nostro interesse;

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 DL 66/2014 smi e relativi indirizzi applicativi;

CONSIDERATO:

- che il Regolamento per gli acquisti di beni e servizi sotto la soglia comunitaria, approvato con decreto n.715/2023, consente, all'art.4 "criterio di rotazione e relative fasce di applicazione", di procedere all'affidamento della fornitura all'attuale fornitore se il successivo appalto rientra in una fascia di valore economico diversa dalla prima procedura;
- di invitare quindi a presentare offerta la Zimmer Biomet Italia srl mediante affidamento diretto su piattaforma SinTel;

VISTO il preventivo pervenuto entro la data prevista;

VISTA la dichiarazione della Zimmer Biomet Italia srl in merito al CCNL applicato: quello del "Commercio codice CNEL H011";

DATO ATTO che per l'esercizio 2026 la spesa di cui al presente provvedimento risulta leggermente superiore a quella sostenuta nell'esercizio 2025, a causa dell'aumento dei prezzi degli articoli in questione;

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;

ACQUISITE:

- l'attestazione del Direttore della SC "Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità" in ordine alla regolarità contabile della spesa complessiva riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2026;
- 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 materiale di consumo per dermatomo alla Zimmer Biomet Italia srl per il periodo 20.7.2026-19.7.2029, eventualmente rinnovabile per ulteriori 36 mesi, alle medesime condizioni di cui al prospetto sotto riportato e al "Documento d'offerta" generato dalla piattaforma SinTel che, allegato, diventa parte integrante e sostanziale del presente atto:

codice	caratteristiche	Prezzo unitario	Fabbisogno annuo	Fabbisogno complessivo	Importo complessivo
00-8800-000-10	LAME STERILI MONOUSO CF: 10PZ CND: Z120103 RDM: 2189012	€ 79,30	70	210	€ 16.653,00
00-2195-012-00	DERMACARRIERS II: SUPPORTO MONOUSO PER ESPANSIONE 1.5:1 CF: 20 PZ CND: Z120103 RDM: 418391	€ 24,40	20	60	€ 1.464,00
00-2195-013-00	DERMACARRIERS II: SUPPORTO MONOUSO PER ESPANSIONE 3:1 CF: 20 PZ CND: Z120103 RDM: 418391	€ 3,05	20	60	€ 183,00

2 - che il costo del presente provvedimento ammonta ad € 22.326,00 (di cui € 4.026,00 per IVA al 22%);

3 - di nominare quale RUP e quale DEC l'Ing. Marco Bottazzi per la 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.

PER IL DIRETTORE
"SC GESTIONE ACQUISTI
(PROVVEDITORATO-ECONOMATO)"
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Gabriele Ceresetti

OGGETTO: AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER DERMATOMO, AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1 LETT. B) D.LGS. 36/2023, MEDIANTE PIATTAFORMA SINTEL PER IL PERIODO 20.7.2026-19.7.2029 E PER L'IMPORTO DI € 22.326,00 (DI CUI € 4.026,00 PER IVA AL 22%).

ATTESTAZIONE DI COMPLETEZZA DELL'ISTRUTTORIA

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

Data, 14/07/2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
LASCIOLI PAOLA

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

ATTESTAZIONE DI REGOLARITÀ CONTABILE

Attestazione riferita a costi relativi all'anno corrente

Il Direttore della SC Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità attesta la regolarità contabile della spesa complessiva pari ad € 2.976,80 riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2026, i conti di riferimento sono:

TABELLA COSTI (anno corrente)

Competenza	Conto economico	Centro di costo	Bilancio Sanitario	Bilancio Territoriale	Totale	Annotazioni
20.7.2026-31.12.2026	4001000401 DISPOSITIVI MEDICI: CND Z - MATERIALI DIAGNOSTICI (MAT.PER APP.SAN.)	3170113 Chirurgia Ricostruttiva- BO	€ 2.976,80	€ 0,00	€ 2.976,80	Il conto presenta la necessaria disponibilità mediante le seguenti riduzioni: - € 2.000,000 dal budget assunto con decreto n. 256/2021; - € 976,80 dal budget assunto con determinazione dirigenziale n. 916/2023.
	TOTALE 2026		€ 2.976,80	€ 0,00	€ 2.976,80	

Attestazione riferita a costi relativi agli anni successivi:

Il Direttore della SC "Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità" attesta che l'importo di € 19.349,20 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
2027	4001000401 DISPOSITIVI MEDICI: CND Z - MATERIALI DIAGNOSTICI (MAT.PER APP.SAN.)	3170113 Chirurgia Ricostruttiva- BO	€ 7.442,00	€ 0,00	€ 7.442,00	
2028	4001000401 DISPOSITIVI MEDICI: CND Z - MATERIALI DIAGNOSTICI (MAT.PER APP.SAN.)	3170113 Chirurgia Ricostruttiva- BO	€ 7.442,00	€ 0,00	€ 7.442,00	
1.1.2029-19.7.2029	4001000401 DISPOSITIVI MEDICI: CND Z - MATERIALI DIAGNOSTICI (MAT.PER APP.SAN.)	3170113 Chirurgia Ricostruttiva- BO	€ 4.465,20	€ 0,00	€ 4.465,20	
	TOTALE		€ 19.349,20	€ 0,00	€ 19.349,20	

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, 15.07.2026

IL DIRETTORE DELLA 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

Affidamento diretto della fornitura di materiale di consumo per dermatomo, ai sensi dell'art.50 comma 1 lett.b) del D.Lgs.36/2023, per un periodo di 36 mesi.

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>	Affidamento diretto della fornitura di materiale di consumo per dermatomo, ai sensi dell'art.50 comma 1 lett.b) del D.Lgs.36/2023, per un periodo di 36 mesi.
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	221768006
<i>Codice Gara</i>	714_2026_134

Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	ZIMMER BIOMET ITALIA S.r.l.
------------------------	-----------------------------

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 negli appositi campi la seguente documentazione: 1 "Documentazione Amministrativa": caricare un cartella compressa contenente: • modulo M AGRM 031 "Autodichiarazione del fornitore", allegato alla presente, compilato, trasformato in .pdf e sottoscritto digitalmente, con allegata copia della Visura CCI/AA; • modulo M AGRM 016 "richiesta dati fornitori", allegato alla presente, compilato, trasformato in .pdf e sottoscritto digitalmente; • DGUE, sottoscritto digitalmente, ai sensi del DPR 445/2000, dal legale rappresentante dell'OE; • Patto d'Integrità in materia di contratti pubblici della Regione Lombardia e degli Enti del Sistema Regionale, allegato alla presente sottoscritto digitalmente; 2 "Documentazione tec-

	nica": • Scheda tecnica, in lingua italiana, del prodotto offerto, con l'indicazione della Ditta produttrice, del codice catalogo, del codice della Classificazione
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	BUSTA UNICA firm.zip
	Dimensioni: 10 MB
	Firmatari: Documento non firmato
	Hash(MD5-Base64): EAs+8fAjDNfvIEAXuGw+9Q==
	Hash(SHA-1-Hex): fcd22a957a31b51de03f8faa294c98b50bf8c023
	Hash(SHA-256-Hex): 5dc08e564b89973ba3013cfd9f936f2-3473384c489dde2968cdf24fde4e02793
	Controllo alterazione file: Controllo non previsto
	Marca temporale: Controllo non previsto
<i>Base dell'asta</i>	18.300,00000 EUR
<i>Opzione proroga (mesi)</i>	-
<i>Opzione rinnovo (mesi)</i>	36
<i>Opzione rinnovo (importo)</i>	18.300,00000 EUR
<i>Modalità di acquisizione</i>	Acquisto
<i>Mesi modalità di acquisizione</i>	36

Sublotti dell'offerta

<i>Sublotto</i>	DERMACARRIERS II: SUPPORTO MONOUSO PER ESPANSIONE 1.5:1
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	24,40 EUR
<i>Unità di misura</i>	
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: Z - APPARECCHIATURE SANITARIE E RELATIVI ACCESSORI, SOFTWARE E MATERIALI SPECIFICI.
<i>Parametri del Sublotto</i>	DERMACARRIERS II: SUPPORTO MONOUSO PER ESPANSIONE 1.5:1
<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>	418391

<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>	Z120103
<i>Sublotto</i>	DERMACARRIERS II: SUPPORTO MONOUSO PER ESPANSIONE 3:1
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	3,05 EUR
<i>Unità di misura</i>	
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: Z - APPARECCHIATURE SANITARIE E RELATIVI ACCESSORI, SOFTWARE E MATERIALI SPECIFICI.
<i>Parametri del Sublotto</i>	DERMACARRIERS II: SUPPORTO MONOUSO PER ESPANSIONE 3:1
<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>	418391
<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>	Z120103
<i>Sublotto</i>	LAME STERILI MONOUSO
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	79,30 EUR
<i>Unità di misura</i>	
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: Z - APPARECCHIATURE SANITARIE E RELATIVI ACCESSORI, SOFTWARE E MATERIALI SPECIFICI.

<i>Parametri del Sublotto</i>	LAME STERILI MONOUSO
<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>	2189012
<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>	Z120103