

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Determinazione n. 932 del 10/09/2025

OGGETTO: Affidamento della fornitura di Kit antisversamento necessari al Servizio di Prevenzione e Protezione mediante affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) D.Lgs. 36/2023, tramite piattaforma SinTel.

CIG: B82253E3B4

**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 è pervenuta, tramite mpac001, una richiesta da parte del Servizio di Prevenzione e Protezione per l’acquisto di Kit antisversamento, alla quale la Direzione Strategica ha assegnato priorità Alta;

DATO ATTO che le regole di sistema 2025, con DGR XII/3720 del 30.12.2024, confermano l’obiettivo di incrementare il più possibile l’aggregazione almeno a livello di perimetro consortile dei fabbisogni che non rientrano in procedure centralizzate. Per le esigenze di approvvigionamento in tali ambiti merceologici, qualora non sia già attiva una Convenzione ARIA o Consip, è 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 nè 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;

RITENUTO pertanto procedere mediante piattaforma SinTel, invitando a presentare offerta la Rimol srl di Torino;

DATO ATTO che per l’esercizio 2025 la spesa di cui al presente provvedimento risulta superiore a quella sostenuta nell’esercizio 2024 in quanto tale materiale non è stato acquistato lo scorso anno;

VISTA l’offerta presentata dalla Rimol srl entro la scadenza prevista;

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 regolarità contabile della spesa complessiva riferita al bilancio di previsione dell’esercizio 2025;

D E T E R M I N A

per le ragioni espresse in premessa:

1 - di affidare, ai sensi dell’art.50 co.1 lett b) del D.Lgs n.36/2023, alla Rimol srl l’acquisto dei KIT Antisversamento necessari al Servizio di Prevenzione e Protezione, come da prospetto sotto riportato e da “Documento d’offerta” generato dalla piattaforma SinTel che, allegato, diventa parte integrante e sostanziale del presente atto:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA
KIT060FO	KIT ANTISVERSAMENTO PER FORMALDEIDE CND: V0599	15	€ 189,76
KIT059ST2-02	KIT ANTISVERSAMENTO ANTIBLASTICI CND: V0599	10	€ 93,80

KIT060MED	KIT ANTISVERSAMENTO LIQUIDI BIOLOGICI CND: V0599	20	€ 86,00
-----------	---	----	---------

2 - che il costo del presente atto è pari ad € 6.715,37 (di cui € 1.210,97 per IVA compresa al 22%);

3 - di nominare quale RUP e DEC la Dott.ssa Raffaella Ducoli Direttore ff della 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)
(Dott.ssa Raffaella Ducoli)

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI KIT ANTISVERSAMENTO NECESSARI
AL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE MEDIANTE AFFIDAMENTO
DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1 LETT. B) D.LGS. 36/2023,
TRAMITE PIATTAFORMA SINTEL.**

ATTESTAZIONE DI COMPLETEZZA DELL'ISTRUTTORIA

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

Data, 05/09/2025

**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 all'anno corrente:

Il Direttore della SC "Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità" attesta la regolarità contabile della spesa complessiva pari ad € 6.715,37 riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2025 i conti di riferimento sono:

TABELLA COSTI (anno corrente)

Competenza	Conto economico	Centro di costo	Bilancio Sanitario	Bilancio Territoriale	Totale	Annotazioni
2025	4001000408 DISPOSITIVI MEDICI: DISINF.PROD.STERILIZZ.E DISP.VARI-cnd D, S, V	5020700 SPP	€ 6.715,37	€ 0,00	€ 6.715,37	Il conto presenta la necessaria disponibilità previa riduzione dal medesimo conto per € 4.831,20 dal budget assunto con decreto.464/2022, per € 1.884,17 dal budget assunto con determina.527/2020.
		TOTALE	€ 6.715,37	€ 0,00	€ 6.715,37	

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, 08/09/2025

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

FORNITURA DI KIT ANTISVERSAMENTO NECESSARI AL
SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE.

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 KIT ANTISVERSAMENTO NECESSARI AL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE.
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	206661999
<i>Codice Gara</i>	714_2025_136

Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	RIMOL
------------------------	-------

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 • Patto d'Integrità in materia di contratti pubblici della Regione Lombardia e degli Enti del Sistema Regionale, allegato alla presente sottoscritto digitalmente; 2 "Documentazione tecnica": • Scheda tecnica, in lingua italiana, del prodotto offerto, con

	l'indicazione della Ditta produttrice, del codice catalogo, del codice della Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici (ultimo livello) e, qualora previsto, del numero di Repertorio dei Dispositivi Medici; se il dispositivo non è registrato in Re
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	Documentazione amministrativa.zip.p7m Dimensioni: 4 MB Firmatari: RICCI MASSIMO Hash(MD5-Base64): X2WHJE7wae6zc4Pqr5MVGw== Hash(SHA-1-Hex): 258966b2dddf19cc71b10de62ef24408c46de473 Hash(SHA-256-Hex): e213dd9b600f7b366fa2c604d84bca9-4179670f2592d17d444e2b0a4d1a8e6c0 Controllo alterazione file: Controllo non previsto Marca temporale: Controllo non previsto
<i>Base dell'asta</i>	5.675,45000 EUR
<i>Opzione proroga (mesi)</i>	-
<i>Opzione rinnovo (mesi)</i>	-
<i>Opzione rinnovo (importo)</i>	-
<i>Modalità di acquisizione</i>	Acquisto
<i>Mesi modalità di acquisizione</i>	2

Sublotti dell'offerta

<i>Sublotto</i>	KIT ANTISVERSAMENTO ANTIBLASTICI
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	93,8 EUR
<i>Unità di misura</i>	
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: V - DISPOSITIVI VARI.
<i>Parametri del Sublotto</i>	KIT ANTISVERSAMENTO ANTIBLASTICI
<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>	NO
<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>	n/d - dispositivo su misura (Art. 1 D.Lgs. 46/1997)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	V0599
 <i>Sublotto</i>	 KIT ANTISVERSAMENTO PER FORMALDEIDE
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	189,76 EUR
<i>Unità di misura</i>	
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: V - DISPOSITIVI VARI.
 <i>Parametri del Sublotto</i>	 KIT ANTISVERSAMENTO PER FORMALDEIDE
<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>	NO
<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>	n/d - dispositivo su misura (Art. 1 D.Lgs. 46/1997)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	V0599
 <i>Sublotto</i>	 KIT ANTISVERSAMENTO LIQUIDI BIOLOGICI
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	86,00 EUR
<i>Unità di misura</i>	
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: V - DISPOSITIVI VARI.
 <i>Parametri del Sublotto</i>	 KIT ANTISVERSAMENTO LIQUIDI BIOLOGICI
<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>	NO
<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>	n/d - dispositivo su misura (Art. 1 D.Lgs. 46/1997)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	V0599