

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

### **Determinazione n. 683 del 29/07/2021**

**OGGETTO:** Affidamento del servizio di noleggio giornaliero full service di apparecchiature per medicazione a pressione negativa (Vac Therapy), mediante affidamento diretto ai sensi del DL.76/2020 denominato “decreto semplificazioni” e convertito con L.120/2020: aggiudicazione tramite piattaforma SinTel.

CIG: ZD2321EB43

**ADOTTATA DAL DIRIGENTE RESPONSABILE  
DELL'UOC FARMACIA OSPEDALIERA  
AI SENSI DEL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE  
ASST DELLA VALCAMONICA  
N.438 DEL 30.4.2019**

## IL DIRIGENTE RESPONSABILE

### **PREMESSO** che:

- con decreto n.452/18 si prendeva atto dell'aggiudicazione da parte dell'ASST Lariana per il servizio di noleggio giornaliero full service di apparecchiature per medicazione a pressione negativa (Vac Therapy), per il periodo 2.5.2018-31.3.2020;

- con Determinazione dirigenziale FAR n.52/20 si prorogava la fornitura del servizio in oggetto fino al 10.5.2021, in attesa di attivazione della convenzione di ARIA SpA "ARCA\_2017\_046.5 Dispositivi per medicazione a pressione negativa";

- ad oggi il lotto n.1 della convenzione sopra citata risulta essere eroso e non estendibile;

- le disposizioni legislative che attualmente disciplinano le procedure alle quali le Aziende Sanitarie del SSR devono attenersi nella scelta dei soggetti cui affidare la fornitura di beni e l'appalto di servizi sono stabilite dall' art.1 co.2a della L.120/2020 e dal D.Lgs n.50/2016;

### **VERIFICATO** che:

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

- è possibile procedere all'affidamento della fornitura in oggetto ai sensi dell'art.1 co.2 lettera a) del DL n.76/2020, convertito con mod. dalla L. n.120/2020;

- la fornitura in oggetto non rientra tra le categorie merceologiche del settore sanitario come individuate dal DPCM di cui all'art.9 co.3 del DL.66/2014 e smi e relativi indirizzi esplicativi;

### **PRESO ATTO** che:

- a causa dell'emergenza Covid-19 non è al momento prevedibile lo scenario futuro;

- Regione Lombardia non ha, al momento, fornito indicazioni in merito alla riduzione dei costi relativi al budget "Beni & Servizi" per l'esercizio 2021;

- sulla base delle indicazioni che saranno fornite da Regione Lombardia si provvederà alla eventuale ridefinizione della spesa di cui al presente atto;

### **DATO ATTO** che:

- con Determinazione digitale FAR n.539/2021 si è provveduto pertanto ad indire procedura per l'affidamento del servizio di noleggio giornaliero full service di apparecchiature per medicazione a pressione negativa (Vac Therapy), mediante affidamento diretto ai sensi dell'art.1 co.2 lettera a) del DL n.76/2020, convertito con mod. dalla L. n.120/2020;

**VISTO** l'allegato "Documento d'Offerta" della procedura di gara SinTel presentato dalla Smith & Nephew Srl entro la scadenza del 23.6.2021;

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

### **ACQUISITE:**

- l'attestazione del Direttore Area Gestione Risorse Finanziarie in ordine alla regolarità contabile della spesa complessiva riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2021;

- l'attestazione del Direttore dell'Area Gestione Risorse Finanziarie in ordine alla annotazione della spesa che verrà considerata in sede di redazione del Bilancio preventivo economico dell'esercizio 2022 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 per il periodo 1.7.2021-30.6.2022, mediante piattaforma SinTel, la fornitura del servizio di noleggio giornaliero full service di apparecchiature per medicazione a pressione negativa (Vac Therapy) alla Smith & Nephew Srl, alle condizioni riportate nel "Documento d'Offerta" e nel prospetto dei fabbisogni che, allegati al presente provvedimento, ne formano parte integrante e sostanziale;

2 - che la fornitura in oggetto viene proposta nei termini suddetti, ferme restando possibili modifiche, compresa la risoluzione anticipata, derivanti da iniziative aziendali di natura organizzativa, o legate alla razionalizzazione della spesa o promosse in ambito nazionale, regionale o interaziendale, mediante convenzioni ed acquisti di beni e servizi in forma consorziata;

3 - che il costo complessivo derivante dal presente provvedimento è pari ad € 4.562,80 (di cui € 822,80 per IVA al 22%);

4 - di nominare ai sensi dell'art.31 del D.Lgs n.50/2016 quale RUP (Responsabile Unico del Procedimento) la Dr.ssa Renza Richini Direttore del Servizio di Farmacia e ai sensi dell'art.101 del D.Lgs n.50/2016 quale DEC (Direttore di Esecuzione del Contratto) la Dr.ssa Claudia Benuzzi Dirigente Farmacista, coadiuvata dalla Sig.ra Ornella Poetini con funzioni di direttore operativo;

5 - 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;

6 - 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  
SERVIZIO DI FARMACIA  
(Dr.ssa Renza Richini)

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

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO GIORNALIERO FULL SERVICE DI APPARECCHIATURE PER MEDICAZIONE A PRESSIONE NEGATIVA (VAC THERAPY), MEDIANTE AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DEL DL.76/2020 DENOMINATO "DECRETO SEMPLIFICAZIONI" E CONVERTITO CON L.120/2020: AGGIUDICAZIONE 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, 23/06/2021

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
DE MOLA ALESSANDRO**

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 dell'Area Gestione Risorse Finanziarie attesta la regolarità contabile della spesa complessiva pari ad € 2.281,40 riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2021, i conti di riferimento sono:

**TABELLA COSTI (anno corrente)**

Competenza	Conto economico	Centro di costo	Bilancio Sanitario	Bilancio Territoriale	Totale	Annotazioni
1.7.2021-31.12.2021	4803000200 Noleggio impianti/attrezzature sanitarie ed economali	Identificato in fase di scarico ai singoli cdc	€ 2.281,40	€ 0,00	€ 2.281,40	
	<b>TOTALE</b>		<b>€ 2.281,40</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 2.281,40</b>	

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

Il Direttore dell'Area Gestione Risorse Finanziarie attesta che l'importo di € 2.281,40 complessivo verrà considerato in sede di redazione del Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2022 in coerenza con i budget assegnati da Regione Lombardia, i conti di riferimento sono:

**TABELLA COSTI/RICAVI (esercizi successivi)**

Competenza	Conto economico	Centro di costo	Bilancio Sanitario	Bilancio Territoriale	Totale	Annotazioni
1.1.2022-30.6.2022	4803000200 Noleggio impianti/attrezzature sanitarie ed economali	Identificato in fase di scarico ai singoli cdc	€ 2.281,40	€ 0,00	€ 2.281,40	
	<b>TOTALE</b>		<b>€ 2.281,40</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 2.281,40</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, 26.07.2021

**IL DIRETTORE DELL'AGRF**  
**Dott.ssa Cristina Lazzati**

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

Contratto ponte

FORNITORE	NFS	DESCRIZIONE PRODOTTO	PREZZO CANONE GIORNALIERO	FABBISOGNO ANNUALE (GIORNATE)	IMPORTO S/IVA	CIG
SMITH & NEPHEW SRL	0264210046	NOLEGGIO/DIE APPAR VAC THERAPY	€ 18,70	200	€ 3.740,00	ZD2321EB43
<b>TOTALE IVA ESCLUSA</b>					<b>€ 3.740,00</b>	
<b>IVA 22%</b>					<b>€ 822,80</b>	
<b>TOTALE IVA INCLUSA</b>					<b>€ 4.562,80</b>	
<b>CONTO ECONOMICO 48.3.200</b>						

---

# Documento d'offerta

Affidamento del servizio di noleggio giornaliero full service di apparecchiature per medicazione a pressione negativa (Vac Therapy)

## 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 del servizio di noleggio giornaliero full service di apparecchiature per medicazione a pressione negativa (Vac Therapy)
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	141261673

## Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	SMITH & NEPHEW SRL
------------------------	--------------------

## 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>	Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Come indicato nelle lettera di invito
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	Dichiarazione sostitutiva.zip.p7m  Dimensioni: 1 MB  Firmatari: MAINO STEFANIA  Hash(MD5-Base64): dXW/EoTigyCpuB7xjaLpvg==  Hash(SHA-1-Hex): aba6ff33e9ce7d77bf95f2a19f73785edaa25a16

	Hash(SHA-256-Hex): 4869750ec8c87224635f07ce1b941d5-5fb851fd80c6926bace2ef1a7fe7f743e
	Controllo alterazione file: Controllo non previsto
	Marca temporale: Controllo non previsto
<i>Nome requisito:</i>	Il Patto d'Integrità (Allegato n.1) (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	nessuna
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	Patto integrità.pdf.p7m
	Dimensioni: 122 KB
	Firmatari: MAINO STEFANIA
	Hash(MD5-Base64): qXTJOAtw67X6ac34j5p7CQ==
	Hash(SHA-1-Hex): 65cd256f3581d657128ac3ba1e307b6fae04acff
	Hash(SHA-256-Hex): fdd144d6d15dca976be332c9b7def3f-e3e47a694016a92e62178e856e7afd4a8
	Controllo alterazione file: Controllo non previsto
	Marca temporale: Controllo non previsto
<i>Base dell'asta</i>	3.740,00000 EUR

## Sublotti dell'offerta

<i>Sublotto</i>	NOLEGGIO/DIE APPARECCHIATURA VAC THERAPY
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	18,7 EUR
<i>Unità di misura</i>	GIORNATA
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: - - Codice CND non disponibile.
<i>Parametri del Sublotto</i>	NOLEGGIO/DIE APPARECCHIATURA VAC THERAPY
<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>	1778920/R
<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>	Z12040205