

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

### **Determinazione n. 628 del 09/06/2025**

**OGGETTO:** Affidamento della fornitura di n.3 guide per sonda ecografica, necessarie alla SC "Ortopedia e Traumatologia" Esine per le infiltrazioni dell'anca ecoguidate, ai sensi dell'art.50 co.1 lett.b) D.Lgs n.36/2023, mediante piattaforma SinTel.

CIG: B720D11018

**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 una richiesta tramite mpac001, per l'acquisto di guide per sonda ecografica necessarie durante le infiltrazioni d'anca alla SC "Ortopedia e Traumatologia" di Esine, alla quale la Direzione Strategica ha assegnato priorità Alta;

**CONSIDERATO** che l'art.4 del Regolamento aziendale per gli acquisti sotto soglia approvato con decreto n.715/2023 conferma che il criterio di rotazione non si applica per gli affidamenti diretti di importi inferiore ad € 5.000,00;

**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 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;

**RITENUTO** pertanto di procedere mediante richiesta di offerta alla Solmed srl, tramite piattaforma SinTel;

**VISTA** la regolare offerta presentata entro la scadenza prevista;

**DATO ATTO** che per l'esercizio 2025 la spesa di cui al presente provvedimento risulta superiore a quella sostenuta nell'esercizio 2024 in quanto lo scorso anno non sono state acquistati tali dispositivi;

**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 SC "Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità" in ordine alla regolarità contabile della spesa riferita al Bilancio economico 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 Solmed srl, la fornitura di n.3 guide per sonda ecografica necessarie per le infiltrazioni dell'anca ecoguidate alla SC "Ortopedia e Traumatologia" di Esine, come da prospetto sotto riportato e da "Documento d'offerta" che, allegato, diventa parte integrante e sostanziale del presente atto:



CODICE	DESCRIZIONE	CND/RDM	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO OFFERTO
0022-30-33013	Guida per biopsia per trasduttori lineari Mindray (NGB-007)	Z11049085 473115	3	€ 887,25

2 - che il costo del presente atto è pari ad € 3.247,34 (di cui € 585,59 per IVA compresa al 22%);

3 - di nominare quale RUP e DEC la Dr.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)  
(Dr.ssa Raffaella Ducoli)

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N.3 GUIDE PER SONDA ECOGRAFICA, NECESSARIE ALLA SC DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ESINE PER LE INFILTRAZIONI DELL'ANCA ECOGUIDATE, 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, 04/06/2025

**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 € 3.247,34 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	4001000401 DISPOSITIVI MEDICI: CND Z - MATERIALI DIAGNOSTICI (MAT.PER APP.SAN.)	3220100 SC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ESINE	€ 3.247,34	€ 0,00	€ 3.247,34	Il conto presenta la necessaria disponibilità previa riduzione di € 2.006,19 del budget di spesa assunto con determina n.939/2024
		<b>TOTALE</b>	<b>€ 3.247,34</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 3.247,34</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, 06.06.2025

**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

ACQUISTO DI N.3 GUIDE PER SONDA ECOGRAFICA NECESSARIE ALLA SC DI ORTOPEDIA, PER LE INFILTRAZIONI DELL'ANCA ECOGUIDATE

## 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>	ACQUISTO DI N.3 GUIDE PER SONDA ECOGRAFICA NECESSARIE ALLA SC DI ORTOPEDIA, PER LE INFILTRAZIONI DELL'ANCA ECOGUIDATE
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	202156088
<i>Codice Gara</i>	714_2025_091

## Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	Solmed 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>	busta unica d'offerta (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Il concorrente dovrà 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 CCIIAA; • 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,

<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	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 n UNICA.rar Dimensioni: 17 MB Firmatari: Documento non firmato Hash(MD5-Base64): WX9sWbaICpOcnP9BUkL48w== Hash(SHA-1-Hex): 7f2a6c57bf74f3c4af6de7d8095e48c7a69a7f00 Hash(SHA-256-Hex): 1c54d2d28d1c219696c3d736ef0e32a-7f7cd61d3fa1d684388412768ec4b58e3 Controllo alterazione file: Controllo non previsto Marca temporale: Controllo non previsto
<i>Base dell'asta</i>	2.661,75000 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>	1

## Sublotti dell'offerta

<i>Sublotto</i>	GUIDA PER BIOPSIA PER TRASDUTTORI LINEARI MINDRAY
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	887,25 EUR
<i>Unità di misura</i>	pz
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: Z - APPARECCHIATURE SANITARIE E RELATIVI ACCESSORI, SOFTWARE E MATERIALI SPECIFICI.
<i>Parametri del Sublotto</i>	GUIDA PER BIOPSIA PER TRASDUTTORI LINEARI MINDRAY
<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)

*Risposta:* Z11049085

*Nome requisito:* Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)

*Descrizione requisito:* Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo

*Risposta:* RDM disponibile

*Nome requisito:* Codice CND (Parametro Informativo)

*Descrizione requisito:* Si richiede di inserire il codice CND

*Risposta:* Z11049085