

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Determinazione n. 261 del 22/03/2022

OGGETTO: Affidamento della fornitura di dispositivi diagnostici per la misurazione della glicemia, mediante affidamento diretto ai sensi dell'art.1 co.2 lett.a) del DL n.76/2020, convertito con modificazioni dalla Legge n.120/2020, integrato dall'art.51 del DL n.77/2021, convertito con modificazioni dalla Legge n.108/2021: aggiudicazione tramite piattaforma SinTel.

CIG: ZD8356DFDC

**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 Deliberazione n.1627/2014 l'ex AO Papa Giovanni XXIII di Bergamo (ora ASST Papa Giovanni XIII) ha aggiudicato una procedura di gara per la fornitura di "dispositivi diagnostici per la misurazione della glicemia" alla quale si è aderito con decreto n.1004/2014 per il lotto n.1 aggiudicato alla Roche Diagnostics SpA, con scadenza al 31.12.2018;

- con Deliberazione n.2300/2018, l'ASST Papa Giovanni XXIII ci comunica il rinnovo contrattuale della Deliberazione n.1627/2014 per un periodo di 24 mesi;

- con Decreto n.116/2019 si rinnovava la fornitura di cui sopra per il periodo 29.1.2019-31.12.2020;

- con Decreto n.70/2021, in linea con l'ASST Papa Giovanni XXIII, si prorogava la fornitura oggetto del presente provvedimento fino al 31.12.2021;

- ad oggi non sono state aggiudicate nuove convenzioni di ARIA SpA comprendenti dispositivi diagnostici con caratteristiche equiparabili al prodotto in oggetto;

VERIFICATO che:

- 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;

- 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;

DATO ATTO che con Determinazione dirigenziale n.178/2022 si è provveduto pertanto ad indire procedura per l'affidamento della fornitura di dispositivi diagnostici per la misurazione della glicemia, mediante affidamento diretto ai sensi dell'art.1 co.2 lett.a) del DL n.76/2020, convertito con modificazioni dalla Legge n.120/2020, integrato dall'art.51 del DL n.77/2021, convertito con modificazioni dalla Legge n.108/2021;

PRESO ATTO che:

- le regole di sistema 2022 e le indicazioni per la redazione del Bilancio economico di previsione 2022 non sono al momento pervenute;"

- l'evoluzione dell'emergenza Covid-19 non è al momento prevedibile;

DATO ATTO che:

- per l'esercizio 2022 la spesa di cui al presente provvedimento risulta non superiore a quella sostenuta nell'esercizio 2021;

- gli impegni di spesa relativi a costi e investimenti Covid-19 sono esplicitati in specifici budget di spesa;

DATO ATTO altresì che nel caso la normativa in materia e le "Regole di Gestione 2022" dettassero disposizioni diverse si provvederà alla ridefinizione della spesa, di cui al presente atto, nel Bilancio di previsione 2022;

VISTO l'allegato "Documento d'Offerta" della procedura di gara SinTel presentato dalla Roche Diagnostics SpA;

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

ACQUISITA l'attestazione del Direttore Area Gestione Risorse Finanziarie in ordine alla regolarità contabile della spesa complessiva riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2022;

D E T E R M I N A

per le ragioni espresse in premessa:

1 - di affidare per il periodo 21.3.2022-30.9.2022, mediante piattaforma SinTel, la fornitura di dispositivi diagnostici per la misurazione della glicemia alla Roche Diagnostics SpA, 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 € 12.374,46 (di cui € 2.231,46 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.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 DELLA FORNITURA DI DISPOSITIVI DIAGNOSTICI PER LA MISURAZIONE DELLA GLICEMIA, MEDIANTE AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART.1 CO.2 LETTERA A) DEL DL N.76/2020, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE N.120/2020, INTEGRATO DALL'ART.51 DEL DL N.77/2021, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE N.108/2021: 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, 16/03/2022

**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 € 12.374,46 riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2022, i conti di riferimento sono:

TABELLA COSTI/RICAVI (anno corrente)

Competenza	Conto economico	Centro di costo	Bilancio Sanitario	Bilancio Territoriale	Totale	Annotazioni
21.3.2022-30.9.2022	4001000301 Dispositivi medico diagnostici in vitro: materiali diagnostici – cnd W	Identificato in fase di scarico ai singoli cdc	€ 12.374,46	€ 0,00	€ 12.374,46	Il conto presenta la necessaria disponibilità mediante riduzione di € 3.374,46 dall'impegno di spesa assunto per gli acquisti in economia.
	TOTALE		€ 12.374,46	€ 0,00	€ 12.374,46	

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, 21.03.2022

IL DIRETTORE DELL'AGRF
Dott.ssa Cristina Lazzati

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

**Dispositivi diagnostici per la misurazione della Glicemia
Scadenza 30/09/2022**

FORNITORE	NFS	DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	CND	REP	PREZZO / CONF	FABBISOGNO ANNUO (CONF.)		CIG
ROCHE DIAGNOSTICS SPA	0253101005	CONTROLLO ACCU CHEK	05078164001	W0101060108	1219771/R	€ 0,00	80	€ 0,00	ZD8356DFDC
	0253101013	APPARECCHIO GLICEMIA	05060303001	W0201060102	/	€ 0,00	20	€ 0,00	
	0253101024	STRISCE GLICEMIA ACCU CHEK INFORM II	05942861016	W0101060101	1219657/R	0,14490	70.000	€ 10.143,00	
	0265203002	AGO PUNGIDITO PROTETTO	05888662150	W0501010280	83922/R	€ 0,00	70.000	€ 0,00	
						TOTALE IVA ESCLUSA		€ 10.143,00	
						IVA 22%		€ 2.231,46	

						TOTALE IVA INCLUSA		€ 12.374,46	
CONTO ECONOMICO 4.1.301									

Documento d'offerta

Affidamento della fornitura di dispositivi diagnostici per la misurazione della glicemia

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 della fornitura di dispositivi diagnostici per la misurazione della glicemia
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	151851987

Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	Roche Diagnostics S.p.A.
------------------------	--------------------------

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>	Documentazione amministrativa (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Inserire nell'apposito campo "Documentazione amministrativa": • la Dichiarazione Sostitutiva M AGRM 031, corredata da documento d'identità. La dichiarazione richiesta deve trasformata in pdf e firmata digitalmente; • il patto d'integrità (Allegato n.1) che dovrà essere firmato digitalmente;
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	AMMINISTRATIVA.zip Dimensioni: 1 MB Firmatari: Documento non firmato Hash(MD5-Base64): r4TURIJKf/MM0ABlpITJUQ== Hash(SHA-1-Hex): 9376e69c16cf588ed92ad147d5068e455397f479

	Hash(SHA-256-Hex): 4a8eb9215910f7af89c25195ad052f8-3b72d5faf4b6ccef14c9479be005a6879
	Controllo alterazione file: Controllo non previsto
	Marca temporale: Controllo non previsto
<i>Nome requisito:</i>	Documentazione tecnica (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si prega di allegare le schede tecniche dei prodotti offerti.
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	TECNICA.zip
	Dimensioni: 5 MB
	Firmatari: Documento non firmato
	Hash(MD5-Base64): zP2+LwjDKANJMQ+JUbjpwA==
	Hash(SHA-1-Hex): 72c12d82c2531cf3eb20e4e309c9829e0a549e38
	Hash(SHA-256-Hex): 3f21bda695b82b3649db71821748382-1c2dc200b48033c56c9850c5e2be0b5b0
	Controllo alterazione file: Controllo non previsto
	Marca temporale: Controllo non previsto
<i>Base dell'asta</i>	10.143,00000 EUR

Sublotti dell'offerta

<i>Sublotto</i>	CONTROLLO ACCU CHEK
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	0,00001 EUR
<i>Unità di misura</i>	PEZZO
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W0101060108 - CONTROLLI/STANDARDS/CALIBRATORI (STRISCE ANALISI SANGUE).
<i>Parametri del Sublotto</i>	CONTROLLO ACCU CHEK
<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>	1219771/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>	W0101060108
<i>Sublotto</i>	APPARECCHIO GLICEMIA
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	0,00001 EUR
<i>Unità di misura</i>	PEZZO
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W0201060102 - APPARECCHIATURA PER GLICEMIA.
<i>Parametri del Sublotto</i>	APPARECCHIO GLICEMIA
<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>	N.D.
<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 - produttore estero
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0201060102
<i>Sublotto</i>	STRISCE GLICEMIA ACCU CHEK INFORM II
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	0,14490 EUR
<i>Unità di misura</i>	PEZZO
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W0101060101 - STRISCE PER ANALISI DEL GLUCOSIO.
<i>Parametri del Sublotto</i>	STRISCE GLICEMIA ACCU CHEK INFORM II
<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>	1219657/ 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>	W0101060101
<i>Sublotto</i>	AGO PUNGIDITO PROTETTO
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	0,00001 EUR
<i>Unità di misura</i>	PEZZO
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W0501010280 - DISPOSITIVI PER RACCOLTA DI SANGUE CAPILLARE - ACCESSORI.
<i>Parametri del Sublotto</i>	AGO PUNGIDITO PROTETTO
<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>	83922/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>	W0501010280