

OGGETTO: FORNITURA DI AUSILI PER STOMIZZATI COMPRESI NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO. PERIODO 01.07.2020 – 30.06.2021. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 1.060.488,00 IVA 4% COMPRESA.

IL DIRETTORE SANITARIO
nella persona del Dott. Fabio Pezzoli

in forza della delega conferitagli con provvedimento n. 754 del 03/05/2019

ASSISTITO DA:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO

DOTT. FABRIZIO LIMONTA

Premesso che, a seguito dell'acquisizione da parte di ARIA, nell'ambito delle proprie iniziative, della procedura per l'affidamento della fornitura di ausili per stomizzati compresi nel nomenclatore tariffario e in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni, con deliberazione n. 1098 del 20.06.2019, i contratti inerenti i dispositivi in argomento sono stati affidati indicativamente per il periodo 01.07.2019 – 30.06.2020, come di seguito specificato:

Fornitore	Importo annuo
CONVATEC ITALIA	€ 149.900,00 + IVA 4%
COLOPLAST	€ 490.000,00 + IVA 4%
TELEFLEX MEDICAL	€ 39.900,00 + IVA 4%
HOLLISTER	€ 200.000,00 + IVA 4%
B. BRAUN MILANO	€ 100.000,00 + IVA 4%
DENTSPLY IH	€ 39.900,00 + IVA 4%
<i>Sommano</i>	€ 1.019.700,00 + IVA 4%

Preso atto che con mail in data 28.04.2020 ARIA ha comunicato che Regione Lombardia ha stabilito di non procedere mediante gara per l'acquisizione dei sistemi per stomie;

Considerato che, trattandosi di beni indispensabili per la salute, occorre garantire l'approvvigionamento ai pazienti dei predetti dispositivi indicativamente per un periodo di 12 mesi, in attesa di nuove disposizioni regionali al riguardo;

Dato atto che l'inerente spesa totale presunta di € 1.060.488,00 IVA 4% compresa, riferita al periodo 01.07.2020 – 30.06.2021, è finanziata sull'autorizzazione n. 77 sub 9 "Dispositivi medici da somministrazione prelievo e raccolta", come sotto riportato:

Anno	Importo (IVA 4% compresa)
2020	€ 530.244,00
2021	€ 530.244,00

Acquisito il parere del direttore amministrativo e del direttore sociosanitario.

DELIBERA

1. di riaffidare - per le motivazioni espresse in premessa - le forniture di ausili per stomizzati compresi nel nomenclatore tariffario ai sotto riportati fornitori, indicativamente per il periodo 01.07.2020 – 30.06.2021 e con la spesa complessiva presunta di € 1.019.700,00 + IVA 4%, così ripartita:

Fornitore	Importo annuo presunto
CONVATEC ITALIA	€ 149.900,00 + IVA 4%
COLOPLAST	€ 490.000,00 + IVA 4%
TELEFLEX MEDICAL	€ 39.900,00 + IVA 4%
HOLLISTER	€ 200.000,00 + IVA 4%
B. BRAUN MILANO	€ 100.000,00 + IVA 4%
DENTSPLY IH	€ 39.900,00 + IVA 4%

2. di dare mandato all'UOC Politiche e gestione degli acquisti di procedere alla stipula degli inerenti contratti nella forma della scrittura privata in modalità digitale, ai sensi dell'art. 32, comma 14, del d.lgs. n. 50/2016, con la previsione che la stipula stessa è subordinata all'accettazione della sotto riportata clausola:

"L'ASST si riserva la facoltà di interrompere il contratto anche prima della scadenza prevista, qualora si modificassero le esigenze cliniche, oppure in caso di subentro di altro fornitore a seguito di attivazione di specifiche convenzioni ARIA, oppure di nuove disposizioni regionali; ciò senza che possiate vantare alcun indennizzo";

3. di dare atto che l'inerente spesa presunta sarà finanziata come indicato in premessa;
4. di confermare quale direttore dell'esecuzione del contratto stesso, il direttore f.f. dell'UOC Farmacia.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Fabio Pezzoli

Il responsabile del procedimento: dr. Giovanni Acquaroli

UOC Politiche e gestione degli acquisti

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente dal direttore generale ai sensi del "Codice dell'amministrazione digitale" (d.lgs. n. 82/2005 e s.m.i.)

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 1113/2020)

Oggetto: FORNITURA DI AUSILI PER STOMIZZATI COMPRESI NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO. PERIODO 01.07.2020 - 30.06.2021. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 1.060.488,00 IVA 4% COMPRESA.

UOC PROPONENTE

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 22/06/2020

Il Direttore
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

GESTORE DI BUDGET

Si attesta che i COSTI previsti:

- ✓ sono imputati a: finanziamenti SSR e/o ricavi diretti
 fondi di struttura e/o contributi vincolati

✓ sono compatibili con il budget assegnato:

n. autorizzazione/anno	n. sub-autorizzazione	polo ospedaliero	rete territoriale	importo IVA inclusa
77/2020	9		X	€ 530.244,00
77/2021	9		X	€ 530.244,00

Si attesta, altresì, che i COSTI relativi al presente provvedimento sono imputati al/ai seguenti centri di costo:

- beni sanitari e non sanitari: centri di costo come da movimento di scarico di contabilità di magazzino
 personale: centri di costo come da sottosistema contabile del personale
 consulenze e/o collaborazioni (*indicare centro di costo*)
 servizi sanitari e non sanitari e altri costi (*indicare centro di costo*)
 cespiti (*indicare centro di costo*)
 altro (*indicare centro di costo*)
 vedi allegato

Centro di costo 1: Importo 1:

Centro di costo 2: Importo 2:

Centro di costo 3: Importo 3:

Centro di costo 4: Importo 4:

Bergamo, 22/06/2020

Il Direttore
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

UOC PROGRAMMAZIONE , FINANZA CONTROLLO

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

A. i COSTI relativi al presente provvedimento saranno imputati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

n. conto	descrizione del conto	n. autorizzazione/anno	n. sub- autorizzazione	importo IVA inclusa
701135014	Dispositivi Medici: Cnd A - Dispositivi da somministrazione, prelievo e raccolta	77/2020	9	€ 530.244,00
701135014	Dispositivi Medici: Cnd A - Dispositivi da somministrazione, prelievo e raccolta	77/2021	9	€ 530.244,00

Bergamo, 22/06/2020

Il Direttore
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1113/2020

ad oggetto:

FORNITURA DI AUSILI PER STOMIZZATI COMPRESI NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO.
PERIODO 01.07.2020 - 30.06.2021. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 1.060.488,00 IVA 4%
COMPRESA.

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

DIRETTORE AMMINISTRATIVO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Fumagalli Monica Anna
Note:	

DIRETTORE SANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Parere non richiesto
Note:	

DIRETTORE SOCIO SANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Limonta Fabrizio
Note:	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

**Publicata all'Albo Pretorio on-line
dell'Azienda socio sanitaria territoriale
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

per 15 giorni
