



**OGGETTO:** CONTRATTO PONTE PER APPROVVIGIONAMENTO DEL FARMACO DEXMEDETOMIDINA, IN ATTESA DELLA RELATIVA CONVENZIONE ARIA. PERIODO 16/08/2021-28/02/2022 - SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 264.137,50 IVA 10% ESCLUSA

**IL DIRETTORE GENERALE**  
nella persona della **Dr.ssa Maria Beatrice Stasi**

**ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO                      AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI  
IL DIRETTORE SANITARIO                              DOTT. FABIO PEZZOLI  
IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO F.F.              DOTT.SSA EMI BONDI

**Premesso che:**

- l'Azienda regionale per l'innovazione e gli acquisti S.p.A. (ARIA), in qualità di soggetto aggregatore, espleta le procedure per l'attivazione delle convenzioni relative alla fornitura di farmaci necessari per le aziende lombarde;
- in attesa delle citate convenzioni, occorre comunque approvvigionarsi ai sensi dell'art. 63, comma 2, del d.lgs 50/2016, del seguente farmaco, indispensabile per garantire l'assistenza sanitaria, per il quale è pervenuta autorizzazione da ARIA in data 05.08.2021:

Fornitore	Prodotto	Importo complessivo IVA esclusa	Autorizzazione	Autorizzazione ARIA
EVER PHARMA ITALIA	DEXMEDETOMIDINA 0,2 MG/2ML 25 FIALE	€ 264.137,50	1 SUB 1	05.08.2021

- ritenuto di affidare la corrispondente fornitura “ponte”, per il periodo indicativo 16.08.2021 – 28.02.2022 e comunque fino ad attivazione di specifiche convenzioni ARIA, alla società e per l’importo complessivo sopra indicato;
- dato atto che l’inerente spesa ammontante a € 290.551,25 IVA 10% inclusa sarà finanziata come di seguito precisato:

Autorizzazione	Sub autorizzazione	Importo	Anno
1	1	€ 193.700,00	2021
1	1	€ 96.851,25	2022

**Acquisito** il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario f.f..

#### DELIBERA

- 1) di affidare - ai sensi dell’art. 63, comma 2, del d.lgs 50/2016 - per le motivazioni espresse in premessa – la fornitura “ponte” riferita al sotto riportato farmaco - indicativamente per il periodo 16.08.2021 – 28.02.2022 e comunque fino ad attivazione di specifiche convenzioni ARIA:

Fornitore	Prodotto	Importo complessivo IVA esclusa	Autorizzazione	Autorizzazione ARIA
EVER PHARMA ITALIA	DEXMEDETOMIDINA 0,2 MG/2ML 25 FIALE	€ 264.137,50	1 SUB 1	05.08.2021

- 2) di dare mandato all’UOC Politiche e gestione degli acquisti di procedere alla stipula dell’inerente contratto nella forma della scrittura privata in modalità digitale, ai sensi dell’art. 32, comma 14, del d. Lgs n.50/2016;
- 3) di subordinarne la stipula del relativo contratto all’accettazione della seguente clausola: “L’ASST si riserva la facoltà di interrompere il contratto anche prima della scadenza indicata, in caso di attivazione di convenzioni ARIA/CONSIP, ciò senza che possiate vantare alcun indennizzo”;
- 4) di dare atto che:
  - nella eventualità che, alla data di scadenza delle forniture in questione, non fosse ancora attiva la convenzione specifica, i contratti saranno prorogati per ulteriori sei mesi, previa nuova richiesta di autorizzazione ad ARIA;
  - l’inerente spesa presunta sarà finanziata come indicato in premessa;

- 5) di nominare quale direttore dell'esecuzione del contratto il direttore f.f. dell'UOC Farmacia.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
dr.ssa Maria Beatrice Stasi

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. 1664/2021)

Oggetto: CONTRATTO PONTE PER APPROVVIGIONAMENTO DEL FARMACO DEXMEDETOMIDINA, IN ATTESA DELLA RELATIVA CONVENZIONE ARIA. PERIODO 16/08/2021-28/02/2022 - SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 264.137,50 IVA 10% ESCLUSA

**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, 13/08/2021

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
1/2021	1	X		€ 193.700,00
1/2022	1	X		€ 96.851,25

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, 13/08/2021

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
701110010	Acquisto di specialita medicinali con AIC	1/2021	1	€ 193.700,00
701110010	Acquisto di specialita medicinali con AIC	1/2022	1	€ 96.851,25

Bergamo, 13/08/2021

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

## PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1664/2021

ad oggetto:

CONTRATTO PONTE PER APPROVVIGIONAMENTO DEL FARMACO DEXMEDETOMIDINA, IN ATTESA DELLA RELATIVA CONVENZIONE ARIA. PERIODO 16/08/2021-28/02/2022 - SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 264.137,50 IVA 10% ESCLUSA

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

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

<b>DIRETTORE SANITARIO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Pezzoli Fabio
Note:	

<b>DIRETTORE SOCIOSANITARIO Facente funzione:</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Bondi Emi
Note:	

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

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

**per 15 giorni**

---