



Ospedale
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

OGGETTO: FORNITURA DI AUSILI PER STOMIZZATI COMPRESI NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO. PERIODO 01.07.2019 – 30.06.2020. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 1.060.488,00 + IVA 4%.

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

DOTT. FABRIZIO LIMONTA

Premesso che:

- a seguito della L.R. n. 23 dell'11.08.2015 e successivi decreti attuativi, dall'01.01.2016 l'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo è subentrata a titolo di successione universale a tutte le funzioni svolte precedentemente dall'ex A.O. Papa Giovanni XXIII ed a titolo di successione particolare alle funzioni erogative svolte dalla ASL di Bergamo, nonché a quelle svolte dall'ex A.O. Treviglio presso il Presidio di S. Giovanni Bianco;
- conseguentemente, con deliberazione n. 1290 del 28.07.2016, questa ASST è subentrata, tra l'altro, nei contratti stipulati dall'ex ASL di Bergamo (ora ATS Bergamo) conseguenti alla gara aggregata finalizzata alla conclusione di accordo quadro per la fornitura di ausili per stomizzati per il periodo di quattro anni dall'01.01.2015 al 31.12.2018;
- nell'ambito delle scelte organizzative conseguenti alla citata L.R. n. 23 dell'11.08.2015, questa ASST "Papa Giovanni XXIII" ha, successivamente, preso in carico dall'01.11.2016 anche la gestione dell'intero servizio di protesica per tutta la Provincia di Bergamo, sottoscrivendo specifica convenzione con l'ATS di Bergamo, l'ASST Bergamo Est e l'ASST Bergamo Ovest, in esecuzione della deliberazione n. 399 del 22.02.2017;

- tali eventi sopravvenuti ed imprevedibili hanno peraltro determinato la necessità di disporre, con provvedimento n. 1537 del 24.08.2017, l'estensione dei contratti inerenti la fornitura in argomento per l'importo di € 788.792,00 in relazione al periodo 01.07.2017 - 31.12.2018;
- con successiva deliberazione n. 2233 del 13.12.2018, in applicazione di quanto stabilito all'art. 14 del capitolato speciale d'appalto, la fornitura in argomento è stata quindi procrastinata, per il periodo 01.01.2019 – 30.06.2019, con la spesa presunta di € 762.900,00 + IVA 4%;

Considerato che, come si evince dal report contenente la programmazione delle iniziative di ARCA del 20.05.2019, la stipula della Convenzione inerente i dispositivi in argomento è stata stimata per il mese di giugno 2020;

Ritenuto, conseguentemente, che, al fine di garantire la continuità assistenziale nelle more del subentro dei nuovi aggiudicatari, occorra procrastinare la fornitura in essere sino alla predetta data;

Dato atto che:

- gli importi presunti riferiti a ciascun fornitore sono così distribuiti:

<u>Fornitore</u>	<u>Importo periodo 01.07.2019 – 30.06.2020</u>
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%
Sommano	€ 1.019.700,00 + IVA 4%

- l'inerente spesa totale presunta di € 1.060.488,00 IVA 4% compresa, riferita al periodo 01.07.2019 – 30.06.2020, è finanziata sull'autorizzazione n. 77 sub 9 "Dispositivi medici da somministrazione prelievo e raccolta", nel seguente modo:

<u>Anno</u>	<u>Importo (Iva 4% compresa)</u>
2019	€ 530.244,00
2020	€ 530.244,00

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

DELIBERA

- 1) di riaffidare, per le motivazioni espresse in premessa, le forniture di ausili per stomizzati compresi nel nomenclatore tariffario (D.M. 332/99) con i sotto riportati fornitori, indicativamente per il periodo 01.07.2019 – 30.06.2020 e con la spesa complessiva presunta di € 1.019.700,00 + IVA 4%, così ripartita:

<u>Fornitore</u>	<u>Importo periodo 01.07.2019 – 30.06.2020</u>
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 ARCA; ciò senza che possiate vantare alcun indennizzo”;

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

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. 1124/2019)

Oggetto: FORNITURA DI AUSILI PER STOMIZZATI COMPRESI NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO. PERIODO 01.07.2019 - 30.06.2020. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 1.060.488,00 + IVA 4%.

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, 06/06/2019

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
77/2019	9		X	€ 530.244,00
77/2020	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, 06/06/2019

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	77/2019	9	€ 530.244,00
701135014	Dispositivi Medici: Cnd A - Dispositivi da somministrazione, prelievo e raccolta	77/2020	9	€ 530.244,00

Bergamo, 12/06/2019

Il Direttore
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1124/2019

ad oggetto:

FORNITURA DI AUSILI PER STOMIZZATI COMPRESI NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO.
PERIODO 01.07.2019 - 30.06.2020. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 1.060.488,00 + IVA
4%.

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 checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Pezzoli Fabio
Note:	

DIRETTORE SOCIOSANITARIO : 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
