



OGGETTO: PROSECUZIONE DEL SERVIZIO DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE, PERIODO 01/02/2019 - 30/06/2019. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 600.000,00 (IVA 22% COMPRESA).

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 con delibera n. 2240 del 22/12/2017 questa ASST ha aderito alla convenzione ARCA inerente il servizio di nutrizione artificiale domiciliare, per il periodo dal 01/02/2018 al 31/01/2021 con una spesa presunta di € 1.329.900,00 (IVA 22% compresa);

Considerato che, a seguito dell'entrata in vigore della L.R. n. 23/2015, dal 01/11/2016 questa ASST Papa Giovanni XXIII ha preso in carico, quale capofila, il servizio di protesica, gestendo, anche in nome e per conto delle ASST Bergamo Est e Bergamo Ovest, l'attività di erogazione per tutti gli utenti della Provincia di Bergamo attraverso il SUPI (Servizio Unificato Protesica Integrata), come da DGR n. X/6917 del 24/07/2017 e a seguito di ciò, si è verificato un incremento dei consumi;

Riscontrata l'erosione anticipata dell'importo contrattuale relativo al lotto 5 a causa dell'incremento dei consumi, a motivo della quale questa ASST, con procedura Sintel ID 109116436, ha chiesto la disponibilità alla Vivisol s.r.l., aggiudicataria del lotto 5, a proseguire nel rapporto contrattuale in essere, al fine di garantire la continuità del servizio di nutrizione artificiale domiciliare, alle medesime condizioni previste dalla convenzione richiamata, indicativamente per il periodo 01/02/2019 – 30/06/2019 e comunque sino all'attivazione di nuova convenzione per la quale ARCA sta già espletando la gara, per un importo presunto di € 600.000,00 (IVA 22% compresa);

Preso atto della disponibilità da parte della Vivisol s.r.l. a proseguire il contratto per il servizio in oggetto;

Verificato che l'onere complessivo presunto di € 600.000,00 (IVA 22% compresa), riferito al periodo 01/02/2019 – 30/06/2019 trova copertura sull'autorizzazione n. 278 sub 9 “Acquisto prestazioni per nutrizione artificiale”;

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

DELIBERA

1. di prorogare, per le motivazioni espresse in premessa, il contratto con la Vivisol s.r.l. inerente il servizio di nutrizione artificiale domiciliare per i seguenti prodotti:

Nutrizione per portatori sonde nutrizionali (a caduta)	Costo per numero giornate di terapia	€ 4,30
Nutrizione per pompa	Costo numero giornate di terapia	€ 5,07

per il periodo 01/02/2019 – 30/06/2019, per un importo complessivo presunto di € 600.000,00 (IVA 22% compresa), riservandosi comunque la facoltà di ulteriore proroga in caso di mancanza di attivazione di nuova convenzione ARCA entro tale termine;

2. di dare atto che l'onere complessivo presunto di € 600.000,00 IVA 22% compresa, riferito al periodo dal 01/02/2019 al 30/06/2019 trova copertura sull'autorizzazione n. 278 sub 9 “Acquisto prestazioni per nutrizione artificiale”;
3. di confermare quale direttore dell'esecuzione del contratto il direttore dell'UOC Farmacia.

IL DIRETTORE GENERALE
dr.ssa Maria Beatrice Stasi

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 685/2019)

Oggetto: PROSECUZIONE DEL SERVIZIO DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE, PERIODO 01/02/2019 – 30/06/2019. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 600.000,00 (IVA 22% 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, 05/04/2019

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
278/2019	9		X	€ 600.000,00

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:

Centro di costo 5: Importo 5:

Centro di costo 6: Importo 6:

Bergamo, 08/04/2019

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
704720090	Acquisto prestaz.relative a Assistenza Integrativa - Nutrizione Artificiale Enterale	278/2019	9	€ 600.000,00

Bergamo, 11/04/2019

Il direttore
Dr. / Dr.ssa Coccoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.685/2019

ad oggetto:

PROSECUZIONE DEL SERVIZIO DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE, PERIODO 01/02/2019 - 30/06/2019. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 600.000,00 (IVA 22% 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 checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Pezzoli Fabio
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
