

OGGETTO: PRESA D'ATTO DELLA GARA AGGREGATA ESPLETATA IN QUALITÀ DI CAPOFILA DALL'ASST CREMONA PER LA FORNITURA DI LAME MONOUSO FISSE E RELATIVI RASOI CHIRURGICI ELETTRICI PER TRICOTOMIA – PERIODO DAL 15.04.2019 AL 14.04.2025. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 122.760,00 = IVA 22% 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 | DOTT. FABRIZIO LIMONTA |

Premesso che la gara aggregata per la fornitura di lame monouso fisse e relativi rasoi chirurgici elettrici per tricotomia è stata espletata dall'ASST Cremona, in qualità di capofila (mandato P.G. n. 43104/13.08.2018), e aggiudicata dalla stessa con provvedimento n. 94 del 05.03.2019 per un periodo di 72 mesi, alla 3M Italia S.p.A., con l'importo complessivo di € 383.904,00 = IVA 22% inclusa, di cui € 122.760,00 = IVA 22% inclusa di pertinenza di questa ASST;

Riscontrato che l'onere complessivo presunto per la fornitura di cui sopra di € 122.760,00 =, IVA 22% inclusa, per il periodo 15.04.2019/14.04.2025, sarà finanziato come di seguito precisato:

| Anno | Autorizzazione | Importo IVA inclusa |
|------|----------------|---------------------|
| 2019 | 79 | € 15.345,00 |
| 2020 | 79 | € 20.460,00 |
| 2021 | 79 | € 20.460,00 |
| 2022 | 79 | € 20.460,00 |
| 2023 | 79 | € 20.460,00 |
| 2024 | 79 | € 20.460,00 |
| 2025 | 79 | € 5.115,00 |

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

DELIBERA

1. di prendere atto delle risultanze della procedura aperta in forma aggregata per la fornitura di lame monouso fisse e comodato d'uso gratuito dei relativi rasoi chirurgici elettrici per tricotomia espletata dall'ASST Cremona in qualità di capofila e aggiudicata dalla medesima ASST con provvedimento n. 94 del 05.03.2019 alla 3M Italia per l'importo complessivo di € 383.904,00, di cui € 122.760,00 = IVA 22% inclusa di pertinenza di questa ASST per il periodo 15.04.2019/14.04.2025;
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 riservarsi di interrompere il contratto anche prima della suindicata data, qualora si verificassero le condizioni per un diverso sistema di approvvigionamento del materiale oggetto della fornitura di cui trattasi, o nel caso di modifiche derivanti da iniziative aziendali di natura organizzativa o legate alla razionalizzazione della spesa (per esempio, presenza di convenzioni della centrale regionale acquisti con condizioni più favorevoli, ecc.), senza che la società fornitrice possa vantare alcun indennizzo;
4. di dare atto che:
 - questa ASST si riserva di integrare la fornitura di cui trattasi, per quantità superiori a quelle inizialmente individuate, ove ciò si rendesse opportuno per esigenze cliniche o per ragioni di convenienza economica;
 - l'inerente spesa sarà finanziata come specificato in premessa;
5. di nominare quale direttore dell'esecuzione del contratto, ai sensi e per gli effetti dell'art 101, comma 1, del d.lgs. 18.04.2016 n. 50, il direttore dell'UOC Farmacia.

IL DIRETTORE GENERALE
dr.ssa Maria Beatrice Stasi

Il responsabile del procedimento: dr. Emanuela Lezzi

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. 844/2019)

Oggetto: PRESA D'ATTO DELLA GARA AGGREGATA ESPLETATA IN QUALITÀ DI CAPOFILA DALL'ASST DI CREMONA PER LA FORNITURA DI LAME MONOUSO FISSE E RELATIVI RASOI CHIRURGICI ELETTRICI PER TRICOTOMIA – PERIODO DAL 15.04.2019 AL 14.04.2025. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 122.760,00 = IVA 22% 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, 29/04/2019

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 |
|------------------------|-----------------------|------------------|-------------------|---------------------|
| 79/2019 | 1 | X | | € 15.345,00 |
| 79/2020 | 1 | X | | € 20.460,00 |
| 79/2021 | 1 | X | | € 20.460,00 |
| 79/2022 | 1 | X | | € 20.460,00 |
| 79/2023 | 1 | X | | € 20.460,00 |
| 79/2024 | 1 | X | | € 20.460,00 |
| 79/2025 | 1 | X | | € 5.115,00 |
| | | | | |

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, 29/04/2019

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 |
|-----------|---|------------------------|-----------------------|---------------------|
| 701135019 | Dispositivi medici: Cnd D,S,V - disinfettanti,prod. per sterilizz.e disp.vari | 79/2019 | 1 | € 15.345,00 |
| 701135019 | Dispositivi medici: Cnd D,S,V - disinfettanti,prod. per sterilizz.e disp.vari | 79/2020 | 1 | € 20.460,00 |
| 701135019 | Dispositivi medici: Cnd D,S,V - disinfettanti,prod. per sterilizz.e disp.vari | 79/2021 | 1 | € 20.460,00 |
| 701135019 | Dispositivi medici: Cnd D,S,V - disinfettanti,prod. per sterilizz.e disp.vari | 79/2022 | 1 | € 20.460,00 |
| 701135019 | Dispositivi medici: Cnd D,S,V - disinfettanti,prod. per sterilizz.e disp.vari | 79/2023 | 1 | € 20.460,00 |
| 701135019 | Dispositivi medici: Cnd D,S,V - disinfettanti,prod. per sterilizz.e disp.vari | 79/2024 | 1 | € 20.460,00 |
| 701135019 | Dispositivi medici: Cnd D,S,V - disinfettanti,prod. per sterilizz.e disp.vari | 79/2025 | 1 | € 5.115,00 |
| | | | | |

Bergamo, 30/04/2019

Il Direttore
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.844/2019
ad oggetto:

PRESA D'ATTO DELLA GARA AGGREGATA ESPLETATA IN QUALITÀ DI CAPOFILA
DALL'ASST CREMONA PER LA FORNITURA DI LAME MONOUSO FISSE E RELATIVI RASOI
CHIRURGICI ELETTRICI PER TRICOTOMIA - PERIODO DAL 15.04.2019 AL 14.04.2025. SPESA
COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 122.760,00 = IVA 22% ESCLUSA.

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
