



Ospedale  
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

OGGETTO: FORNITURA DI AUSILI PER STOMIZZATI COMPRESI NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO. PERIODO 01.07.2020 – 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.

<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 type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Parere non richiesto
Note:	

<b>DIRETTORE SOCIO SANITARIO :</b> 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**

---