



Ospedale
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

DELIBERAZIONE NR. 1321 DEL 30/09/2024

OGGETTO: RINNOVO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO DI MATERASSI ANTIDECUBITO AD IMMERSIONE DINAMICA PER PAZIENTI CRITICI. DECORRENZA DAL 01.09.2024 AL 28.02.2026. COSTO COMPLESSIVO PRESUNTO EURO 304.316,80 IVA 22% INCLUSA.

IL DIRETTORE GENERALE
nella persona del Dott. Francesco Locati

ASSISTITO DA:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DR. GIANLUCA VECCHI

IL DIRETTORE SANITARIO

DOTT. MAURO MORENO

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO

DR.SSA SIMONETTA CESA

Premesso che:

- con determina n. 187 del 16.03.2023 è stata aggiudicata alla Medstrom s.r.l., di Milano la procedura negoziata ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), n. 2, del d.lgs. n. 50/2016, per l'affidamento del servizio di noleggio di materassi antidecubito a immersione dinamica per pazienti critici, per un periodo di 24 mesi (01.03.2023/28.02.2025), con una spesa complessiva presunta di € 249.440,00 IVA 22% esclusa (€ 304.316,80 IVA 22% inclusa), con la possibilità di rinnovo per ulteriori 24 mesi alle condizioni di seguito riportate:
 - ✓ costo unitario del noleggio del singolo dispositivo medico al giorno € 80,00 + IVA 22%
 - ✓ costo unitario del noleggio del singolo dispositivo medico al giorno € 40,00 + IVA 22% se l'utilizzo del dispositivo viene dismesso entro le ore 12:00
 - ✓ consegna entro 24 ore dall'ordine presso il reparto richiedente
 - ✓ disponibilità fissa di un sistema presso questa ASST, con attivazione del canone solo al momento dell'utilizzo effettivo del dispositivo
 - ✓ noleggio a titolo gratuito del dispositivo medico n. 120 giorni annui nel reparto di terapia intensiva cardiocirurgica di questa ASST

- con nota PG n. 18210 del 16.03.2023 è stato stipulato il contratto con la sopracitata società mediante scrittura privata, in modalità elettronica, secondo il disposto dell'art. 32, comma 14, del d.lgs. n. 50/2016.

Considerato che:

- il valore economico del contratto è stato eroso prima della data di scadenza prevista per far fronte alle aumentate necessità dei reparti;
- per garantire il servizio ai reparti, con nota PG n. 60417 del 12.09.2024 il direttore della SC Gestione acquisti ha comunicato a mezzo @pec alla Medstrom s.r.l. di esercitare la facoltà prevista di rinnovo per ulteriori 18 mesi alle medesime condizioni tecniche ed economiche vigenti, per il periodo 01.09.2024 – 28.02.2026 e comunque fino al raggiungimento della spesa complessiva prevista di € 249.440,00 IVA 22% esclusa (€ 304.316,80 IVA 22% inclusa);
- il costo complessivo del servizio suindicato, per il periodo di 18 mesi (decorrenza del contratto dal 01.09.2023) ammonta a € 249.440,00 IVA 22% esclusa (€ 304.316,80 IVA 22% inclusa) fa carico al budget dell'autorizzazione n. 483 – sub 1 “Noleggi presidi antidecubito”, dei rispettivi bilanci di competenza, come di seguito indicato:

Autorizzazione	Anno	Importo lordo
483 sub 1	2024	€ 67.625,96
483 sub 1	2025	€ 202.877,88
483 sub 1	2026	€ 33.812,98

Dato atto che:

- il direttore dell'esecuzione del contratto, ai sensi degli artt. 101 e 102 del d.lgs. n. 50/2016, è il direttore della SC Farmacia dr.ssa Michela Franzin, o suo delegato;
- il responsabile unico del procedimento (RUP), ai sensi dell'art. 31 del d.lgs. n. 50/2016 è il dr. Enrico Gamba, direttore della SC Gestione acquisti;
- la dr.ssa Angela Puglisi, collaboratore amministrativo professionale assegnata alla SC Gestione acquisti, è responsabile del procedimento amministrativo;

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

DELIBERA

1. di disporre, per le motivazioni esposte in premessa, il rinnovo alle medesime condizioni per ulteriori 18 mesi del contratto di noleggio di materassi antidecubito a immersione dinamica per pazienti critici con un costo complessivo presunto di € 249.440,00 IVA 22% esclusa (€ 304.316,80 IVA 22% inclusa) per il periodo 01.09.2024 – 28.02.2026 e comunque fino al raggiungimento della spesa complessiva prevista;
2. di dare mandato alla SC Gestione acquisti di provvedere alla stipula del relativo contratto in forma scritta e in modalità elettronica, ai sensi dell'art. 32, comma 14, del d.lgs. n. 50/2016;
3. di dare atto che il costo complessivo presunto del servizio suindicato, per il periodo di 18 mesi, ammonta a € 249.440,00 IVA 22% esclusa (€ 304.316,80 IVA 22% inclusa) e fa carico al budget dell'autorizzazione n. 483 – sub 1 “Noleggi presidi antidecubito”, dei bilanci di competenza, così ripartita:

Autorizzazione	Anno	Importo lordo
483 sub 1	2024	€ 67.625,96
483 sub 1	2025	€ 202.877,88
483 sub 1	2026	€ 33.812,98

4. di confermare quale direttore dell'esecuzione del contratto, ai sensi e per gli effetti degli artt. 101 e 102 del d.lgs. n. 50/2016 il direttore della SC Farmacia dr.ssa Michela Franzin, per la quale si è proceduto all'accertamento dell'insussistenza di cause di incompatibilità e di conflitti di interesse in capo agli stessi;
5. di dare atto che il responsabile unico del procedimento (RUP), ai sensi dell'art. 31 del d.lgs. n. 50/2016 è il dr. Enrico Gamba, direttore della SC Gestione Acquisti;
6. di dare atto altresì che la dr.ssa Angela Puglisi, collaboratore amministrativo professionale assegnata alla SC Gestione acquisti, è responsabile del procedimento amministrativo.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Francesco Locati

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 1405/2024)

Oggetto: RINNOVO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO DI MATERASSI ANTIDECUBITO AD IMMERSIONE DINAMICA PER PAZIENTI CRITICI. DECORRENZA DAL 01.09.2024 AL 28.02.2026. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 304.316,80 IVA 22% INCLUSA.

SC 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, 23/09/2024

Il Direttore
Dr. 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
483/2024	1	X		€ 67.625,96
483/2025	1	X		€ 202.877,87
483/2026	1	X		€ 33.812,97

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, 23/09/2024

Il Direttore
Dr. Gamba Enrico

SC BILANCIO PROGRAMMAZIONE FINANZA E CONTABILITÀ

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
707210020	Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche	483/2024	1	€ 67.625,96
707210020	Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche	483/2025	1	€ 202.877,87
707210020	Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche	483/2026	1	€ 33.812,97

Bergamo, 24/09/2024

Il Direttore
Dr.ssa. Cocoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1405/2024

ad oggetto:

RINNOVO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO DI MATERASSI ANTIDECUBITO AD IMMERSIONE DINAMICA PER PAZIENTI CRITICI. DECORRENZA DAL 01.09.2024 AL 28.02.2026. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 304.316,80 IVA 22% INCLUSA.

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	Vecchi Gianluca
Note:	

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

DIRETTORE SOCIOSANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Cesa Simonetta
Note:	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

per 15 giorni
