



Determina N. 187 del 16/03/2023

OGGETTO: ESITO PROCEDURA NEGOZIATA PER IL NOLEGGIO DI MATERASSI ANTIDECUBITO AD IMMERSIONE DINAMICA PER PAZIENTI CRITICI. DURATA: 24 MESI (CON POSSIBILITÀ DI RINNOVO PER ULTERIORI 24 MESI). DECORRENZA: 01.03.2023. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA (PER IL PERIODO DI 24 MESI): EURO 304.316,80 (IVA 22% INCLUSA).

# IL DIRETTORE SC GESTIONE ACQUISTI

in forza della delega conferita con deliberazione del Direttore generale n. 85 del 20 gennaio 2022

**Premesso** che, con determina n. 132 del 02.03.2023, è stato disposto di:

- indire 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 ad immersione dinamica per pazienti critici, per il periodo di 24 mesi (decorrenza presunta del contratto dal 01.03.2023) e con possibilità di rinnovo per ulteriori 24 mesi, che ammonta indicativamente (per il periodo di 24 mesi) ad € 249.500,00 IVA 22% esclusa (€ 304.390,00 IVA 22% inclusa);
- di invitare, a mezzo piattaforma SinTel, l'operatore economico Medstrom S.r.l. per la negoziazione della procedura di affidamento di cui sopra, in forza della nota in data 27.01.2023 (P.I. n. 6246 del 31.01.2023) della SC Farmacia, SS Dispositivi medici nonché delle risultanze dell'avviso volontario per la trasparenza *ex ante* n. 720130 pubblicato sulla GUUE in data 23.12.2022 (GUUE 2022/S 248-720130);

**Rilevato che** il predetto fornitore, nel termine assegnato del 10 marzo 2023 ore 18:00, ha risposto all'invito alla procedura negoziata *ex* art. 63, comma 2, lett. b), n. 2, del D.Lgs. n. 50/2016, ID SinTel n. 166138104, formulando la seguente offerta economica complessiva:

| OFFERTA ECONOMICA           |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| COMPLESSIVA                 | € 249.440,00 + Iva 22% |
| (per il periodo di 24 mesi) |                        |

e specificando quanto segue:

- costo unitario (noleggio del singolo dispositivo) al giorno € 80,00 + IVA 22%;
- costo unitario (noleggio del singolo dispositivo) al giorno € 40,00 + IVA 22% se l'utilizzo del dispositivo viene cessato entro le ore 12:00 (mezzogiorno) o attivato dopo le ore 12:00 (mezzogiorno);

- consegna entro 24 ore dall'ordine nel reparto indicato;
- 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 per un quantitativo di giorni complessivamente pari a n. 120 all'anno nel reparto di terapia intensiva cardiochirurgica di questa ASST;

### Dato atto che:

- con @mail in data 14.03.2023 è stata trasmessa alla SC Farmacia, SS Dispositivi medici, la documentazione tecnica prodotta dalla Medstrom S.r.l. affinché potesse essere esaminata;
- con @mail sempre del 14.03.2023 la struttura aziendale interessata ha reso parere favorevole in merito all'offerta della Medstrom S.r.l., confermando la corrispondenza tecnica tra quanto richiesto e quanto proposto dall'operatore economico;

**Constatato che** con dichiarazione del responsabile del procedimento del 14.03.2023 (P.I. n. 17457/23) è stato dato atto che:

- attualmente non risultano attivate convenzioni CONSIP/ARIA relative al servizio di noleggio di materassi antidecubito ad immersione dinamica per pazienti critici, di cui alle premesse;
- il servizio di noleggio in premessa non è ricompreso nelle categorie merceologiche di cui al D.P.C.M. 11.07.2018;

### Ricordato che:

- la spesa complessiva presunta connessa all'affidamento del servizio suindicato, per il periodo di 24 mesi (decorrenza presunta del contratto dal 01.03.2023) e con possibilità di rinnovo per ulteriori 24 mesi, ammonta indicativamente (per il periodo di 24 mesi) ad € 249.440,00 IVA 22% esclusa (€ 304.316,80 IVA 22% inclusa);
- tale onere fa carico al budget dell'autorizzazione n. 483 sub 1 "Noleggi presidi antidecubito", dei rispettivi bilanci di competenza, come sotto indicato:

| Autorizzazione | Anno | Importo lordo |  |
|----------------|------|---------------|--|
| 483 sub 1      | 2023 | € 152.158,40  |  |
| 483 sub 1      | 2024 | € 152.158,40  |  |

### **DETERMINA**

- 1. di prendere atto dell'espletamento della 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 ad immersione dinamica per pazienti critici, per il periodo di 24 mesi (decorrenza del contratto dal 01.03.2023) e con possibilità di rinnovo per ulteriori 24 mesi;
- 2. di aggiudicare alla società Medstrom S.r.l., di Milano, la predetta procedura negoziata ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), n. 2, del D.Lgs. n. 50/2016, per un periodo di 24 mesi, con una spesa complessiva presunta di € 249.440,00 IVA 22% esclusa (€ 304.316,80 IVA 22% inclusa);
- 3. di procedere con la stipula del relativo 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;
- 4. di dare atto che la spesa complessiva presunta connessa all'affidamento del servizio suindicato, per il periodo di 24 mesi (decorrenza presunta del contratto dal 01.03.2023) e

con possibilità di rinnovo per ulteriori 24 mesi, ammonta indicativamente (per il periodo di 24 mesi) ad € 249.440,00 – IVA 22% esclusa (€ 304.316,80 IVA 22% inclusa) e che tale onere fa carico al budget dell'autorizzazione n. 483 – sub 1 "Noleggi presidi antidecubito", dei rispettivi bilanci di competenza, come sotto indicato:

| Autorizzazione | Anno | Importo lordo |  |
|----------------|------|---------------|--|
| 483 sub 1      | 2023 | € 152.158,40  |  |
| 483 sub 1      | 2024 | € 152.158,40  |  |

- 5. di rinviare a successivo provvedimento la definizione delle quote del fondo risorse finanziarie, di cui all'art. 113, comma 2, del D.Lgs. n. 50/2016, da destinare al personale coinvolto nelle attività inerenti all'appalto in oggetto;
- 6. di nominare quale direttore dell'esecuzione del contratto, ai sensi degli artt. 101 e 102 del D.Lgs. n. 50/2016, il Direttore della SC Farmacia, o suo delegato.

IL DIRETTORE SC GESTIONE ACQUISTI Dr. Enrico Gamba

# ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 189/23)

Oggetto: ESITO PROCEDURA NEGOZIATA PER IL NOLEGGIO DI MATERASSI ANTIDECUBITO AD IMMERSIONE DINAMICA PER PAZIENTI CRITICI. DURATA: 24 MESI (CON POSSIBILITÀ DI RINNOVO PER ULTERIORI 24 MESI). DECORRENZA: 01.03.2023. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA (PER IL PERIODO DI 24 MESI): 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:   |  |  |  |  |
| <ul><li>     □ prevede     □ non prevede   </li></ul>  |  |  |  |  |
| COSTI diretti a carico dell'ASST   |  |  |  |  |
| B. il provvedimento:   |  |  |  |  |
| <ul><li>□ prevede</li><li>⊠ non prevede</li></ul>  |  |  |  |  |
| RICAVI da parte dell'ASST.   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Bergamo, 15/03/2023 Il direttore   |  |  |  |  |
| Dr. Enrico Gamba   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| GESTORE DI BUDGET  |   |                    |                       |                             |  |
|--|---|--------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| Si attesta che i COSTI previsti:   |   |                    |                       |                             |  |
| ✓ sono imputati a:   |   | SR e/o ricavi dire | etti                  |                             |  |
|  | ☐ fondi di struttura                                    | a e/o contributi v | rincolati             |                             |  |
| ✓ sono compatibili con   | il budget assegnato:                                    |                    |                       |                             |  |
| n.<br>autorizzazione/anno  | $\frac{1}{1}$   reta territoriale   importa IVA include |                    |                       |                             |  |
| 483/2023   | 1   | X                  |                       | Euro 152.158,40             |  |
| 483/2024   | 1   | X                  |                       | Euro 152.158,40             |  |
|  |   |                    |                       |                             |  |
|  |   |                    |                       |                             |  |
|  |   |                    |                       |                             |  |
| Si attesta, altresì, che i Co  | OSTI relativi al presen                                 | te provvediment    | o sono imputati al/a: | i seguenti centri di costo: |  |
| <ul> <li>□ beni sanitari e non sanitari: centri di costo come da movimento di scarico di contabilità di magazzino</li> <li>□ personale: centri di costo come da sottosistema contabile del personale</li> <li>□ consulenze e/o collaborazioni (indicare centro di costo)</li> <li>☑ servizi sanitari e non sanitari e altri costi (indicare centro di costo)</li> <li>□ cespiti (indicare centro di costo)</li> <li>□ altro (indicare centro di costo)</li> <li>□ vedi allegato</li> </ul> |   |                    |                       |                             |  |
| 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, 15/03/2023  Il direttore  Dr. Enrico Gamba  |   |                    |                       |                             |  |
|  |   |                    |                       |                             |  |

## SC BILANCIO, PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E CONTABILITA'

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.<br>autorizzazione/anno | n. sub-<br>autorizzazione | importo IVA inclusa |
|-----------|---|---------------------------|---------------------------|---------------------|
| 707210020 | Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche | 483/2023                  | 1                         | € 152.158,40        |
| 707210020 | Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche | 483/2024                  | 1                         | € 152.158,40        |
|           |   |                           |                           |                     |
|           |   |                           |                           |                     |

Bergamo, 16/03/2023

Il Direttore

Dr.ssa Coccoli Antonella

# Pubblicata all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda socio sanitaria territoriale "Papa Giovanni XXIII" Bergamo per 15 giorni