



Determina N. 731 del 31/10/2023

OGGETTO: ESITO AFFIDAMENTO DIRETTO PER LA FORNITURA DI AUSILI PER

LA DEAMBULAZIONE UTILIZZATI CON ENTRAMBE LE BRACCIA ISO 12.06. IMPORTO DI AGGIUDICAZIONE PARI AD EURO 98.406,76, IVA 4% ESCLUSA (€ 102.343,03, IVA 4% INCLUSA). PERIODO

STIMATO 18 MESI (01.11.2023 – 30.04.2025).

# IL DIRETTORE SC GESTIONE ACQUISTI

in forza della delega conferitagli con deliberazione del Direttore Generale n. 85 del 20.01.2022

**Premesso che** con determina n. 535 del 09.08.2023 è stata indetta una procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b), del d.lgs. n. 36/2023, concernente la fornitura della seguente categoria di ausili per disabili *ex* DPCM 12.01.2017:

Descrizione categoria ausili	Codice ISO	Importo presunto, IVA esclusa	Periodo presunto della fornitura
Ausili per la deambulazione utilizzati con entrambe le braccia	ISO 12.06	€ 139.900,00	18 mesi

**Ritenuto** di invitare i n. 12 operatori economici ammessi a seguito di pubblicazione di specifico avviso esplorativo per manifestazione di interesse, come risultanti dal verbale redatto in data 03.08.2023;

Evidenziato che, con lettera d'invito del 11.08.2023, P.G. n. 52562/23:

- è stata attivata, tramite piattaforma regionale SinTel con ID n. 173187083, la procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b), del d.lgs. n. 36/2023, per la fornitura di ausili per la deambulazione utilizzati con entrambe le braccia, per un periodo di 18 mesi, per l'importo presunto di € 139.900,00 (IVA 4% esclusa), con riguardo ai n. 12 operatori economici che hanno manifestato interesse;
- i criteri di aggiudicazione della procedura di gara sono quelli esplicitati nella citata lettera d'invito, posti in ordine decrescente di importanza;

### **Considerato che:**

- entro il termine perentorio di presentazione delle offerte l'11.09.2023 alle ore 13.00 sono pervenute le seguenti offerte da parte di n. 9 operatori economici:
  - a) l'offerta ID SinTel 1694426525491 di Ortopedia Castagna Centro Tecnico Riabilitativo s.r.l.;
  - b) l'offerta ID SinTel 1694425540389 di Officina Ortopedica Ferrero s.r.l.;
  - c) l'offerta ID SinTel 1694186288533 di La Sanitaria Leucci s.r.l.;

- d) l'offerta ID SinTel 1694181768588 di CSL Medical s.r.l.;
- e) l'offerta ID SinTel 1694176357569 di Multi Services s.r.l.;
- f) 1'offerta ID SinTel 1694165750620 di Gialdi s.r.l.;
- g) 1'offerta ID SinTel 1694157290236 di Vassilli s.r.l.;
- h) l'offerta ID SinTel 1694008563763 di Sapio Life s.r.l.;
- i) l'offerta ID SinTel 1692364238831 di Lartotecnica s.r.l.;
- dalla disamina delle offerte degli operatori economici di cui sopra si ottiene il seguente elenco (avente carattere meramente economico):

POSIZIONE	FORNITORE	VALORE ECONOMICO COMPLESSIVO (IVA esclusa)	MODELLI OFFERTI
1	VASSILLI S.R.L.	€ 75.775,00	modelli "Vassilli"
2	LA SANITARIA LEUCCI S.R.L.	€ 98.406,76	modelli "Moretti",  "Kinemed",  "Demarta  Virginio" e  "Intermed"
3	LARTOTECNICA S.R.L.	€ 98.941,94	modelli "Demarta Virginio" e "Termigea"
4	ORTOPEDIA CASTAGNA – CENTRO TECNICO RIABILITATIVO S.R.L.	€ 100.183,70	modelli "Moretti" e "Kinemed"
5	SAPIO LIFE S.R.L.	€ 110.607,00	modelli "Demarta Virginio", "Termigea" e "Moretti"
6	CSL MEDICAL S.R.L.	€ 110.786,00	modelli "Moretti" e "Piai Ortotech"
7	OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO S.R.L.	€ 112.097,21	modelli "Demarta Virginio", "Termigea" e "Mediland"
8	MULTI SERVICES S.R.L.	€ 114.020,00	modelli "Demarta Virginio" e "Termigea"
9	GIALDI S.R.L.	€ 115.288,70	modelli "Mediland", "Piai Ortotech" e "Gialdi"

- con @mail del 15.09.2023 e del 18.09.2023 la SC Gestione acquisti ha chiesto al Servizio Unificato Protesica e Integrativa (SUPI) una valutazione delle schede tecniche allegate dagli operatori economici;
- con @mail del 17.10.2023 (e relativo prospetto riepilogativo) il SUPI ha comunicato le proprie valutazioni tecniche in relazione agli ausili presentati dai vari concorrenti: in particolare, trattandosi di un lotto unico ed indivisibile, sono soltanto tre le società che

hanno presentato ausili idonei per ciascuna tipologia richiesta, vale a dire La Sanitaria Leucci s.r.l., Sapio Life s.r.l. e Gialdi s.r.l.;

- la SC Gestione acquisti, sulla base del preminente giudizio di idoneità degli ausili espresso dal SUPI, ha valutato le offerte proposte dai tre concorrenti summenzionati anche dal punto di vista dell'economicità, formando la seguente graduatoria:

POSIZIONE FORNITORE		VALORE ECONOMICO COMPLESSIVO (IVA esclusa)	
1 LA SANITARIA LEUCCI S.R.L.		€ 98.406,76	
2	SAPIO LIFE S.R.L.	€ 110.607,00	
3 GIALDI S.R.L.		€ 115.288,70	
VASSILLI S.R.L.		ESCLUSO	
LARTOTECNICA S.R.L.		ESCLUSO	
ORTOPEDIA CASTAGNA – CENTRO TECNICO		ESCLUSO	
RIABLITATIVO S.R.L.			
CSL MEDICAL S.R.L.		ESCLUSO	
OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO S.R.L.		ESCLUSO	
MULTI SERVICES S.R.L.		ESCLUSO	

- alla luce di quanto sopra, il responsabile unico del progetto, dopo aver valutato la documentazione amministrativa, tecnica ed economica, ha disposto l'aggiudicazione provvisoria dell'appalto concernente l'affidamento della fornitura di ausili per la deambulazione utilizzati con entrambe le braccia (di differenti tipologie), durata n. 18 mesi, a favore della società LA SANITARIA LEUCCI s.r.l., per l'importo presunto di € 98.406,76 (IVA 4% esclusa), dal momento che l'offerta presentata dalla medesima è conforme ai requisiti richiesti, risponde alle specifiche esigenze della scrivente Azienda ed inoltre è la migliore offerta economica fra i tre concorrenti ritenuti idonei (secondo i criteri di aggiudicazione indicati nella lettera d'invito di cui sopra);

## Ricordato che:

- alla luce delle considerazioni di cui sopra, l'onere complessivo presunto per il suindicato affidamento diretto (durata contrattuale n. 18 mesi, con decorrenza presunta dal 01.11.2023) ammonta ad € 98.406,76, IVA 4% esclusa (€ 102.343,03, IVA 4% inclusa);
- tale onere fa carico al budget dell'autorizzazione n. 769 sub 9 "Protesica maggiore Finanziamenti per investimenti da RL" del bilancio 2023, 2024 e 2025, come sotto riportato:

n. autorizzazione/anno	n. sub-autorizzazione	Importo (IVA 4% inclusa)
769/2023	9	€ 11.371,45
769/2024	9	€ 68.228,65
769/2025	9	€ 22.742,93

# **DETERMINA**

- 1. di prendere atto della procedura in epigrafe quale risultante dal report identificativo della procedura n. 173187083 del 11.08.2023, generato dalla piattaforma SinTel e riepilogativo delle operazioni di gara effettuate sul sistema;
- 2. di aggiudicare, per le motivazioni suesposte, l'appalto concernente l'affidamento della fornitura di ausili per la deambulazione utilizzati con entrambe le braccia (di differenti

tipologie), durata n. 18 mesi, a favore della società LA SANITARIA LEUCCI s.r.l., per l'importo presunto di € 98.406,76 (IVA 4% esclusa), in quanto la sua offerta rispetta tutti i criteri di aggiudicazione preliminarmente identificati, così come risulta dalla seguente graduatoria:

POSIZIONE	FORNITORE	VALORE ECONOMICO COMPLESSIVO (IVA esclusa)	
1	LA SANITARIA LEUCCI S.R.L.	€ 98.406,76	
2 SAPIO LIFE S.R.L.		€ 110.607,00	
3 GIALDI S.R.L.		€ 115.288,70	

- 3. di escludere i seguenti concorrenti: Vassilli s.r.l., Lartotecnica s.r.l., Ortopedia Castagna Centro Tecnico Riablitativo s.r.l., CSL Medical s.r.l., Officina Ortopedica Ferrero s.r.l., Multi Services s.r.l., stante la presentazione di offerte tecniche non conformi a quanto richiesto dalla presente ASST con lettera di invito;
- 4. di prendere atto che:
  - a) la presente aggiudicazione diventerà efficace dopo la verifica del possesso dei requisiti prescritti ai sensi dell'art. 17, comma 5, del D.Lgs. n. 36/2023;
  - b) nel caso di specie, a norma dell'art. 18, comma 3, lett. d) del menzionato decreto, la stipula del contratto avrà luogo senza l'applicazione di alcun termine dilatorio;
- 5. di procedere, quindi, alla stipula del relativo contratto di appalto con la sopracitata società aggiudicataria, mediante scrittura privata, in modalità elettronica, secondo il disposto dell'art. 18, comma 1, del D.Lgs. n. 36/2023;
- 6. di prendere, altresì, atto che:
  - l'onere complessivo presunto per il suindicato affidamento diretto (durata contrattuale n. 18 mesi, con decorrenza presunta dal 01.11.2023) ammonta ad € 98.406,76, IVA 4% esclusa (€ 102.343,03, IVA 4% inclusa);
  - tale onere fa carico al budget dell'autorizzazione n. 769 sub 9 "Protesica maggiore Finanziamenti per investimenti da RL" del bilancio 2023, 2024 e 2025, come sotto riportato:

n. autorizzazione/anno	n. sub-autorizzazione	Importo (IVA 4% inclusa)
769/2023	9	€ 11.371,45
769/2024	9	€ 68.228,65
769/2025	9	€ 22.742,93

7. di individuare, quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC), ai sensi degli artt. 115 e 116 del D.Lgs. n. 36/2023, il Responsabile della SS Farmaceutica Territoriale nonché Referente SUPI, per il quale si è proceduto all'accertamento dell'insussistenza di cause d'incompatibilità e di conflitti di interesse in capo allo stesso.

# IL DIRETTORE SC GESTIONE ACQUISTI Dr. Gamba Enrico

# ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 762/23)

Oggetto: ESITO AFFIDAMENTO DIRETTO PER LA FORNITURA DI AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZATI CON ENTRAMBE LE BRACCIA ISO 12.06. IMPORTO DI AGGIUDICAZIONE PARI AD EURO 98.406,76, IVA 4% ESCLUSA (€ 102.343,03, IVA 4% INCLUSA). PERIODO STIMATO 18 MESI (01.11.2023 – 30.04.2025).

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, 26/10/2023  Il Direttore  Dr. Gamba Enrico

Si attesta che i COSTI previsti:  ✓ sono imputati a:					
<ul> <li>✓ sono imputati a:</li></ul>	GESTORE DI BUDGE	<b>T</b>			
fondi di struttura e/o contributi vincolati  ✓ sono compatibili con il budget assegnato:  n. n. sub- autorizzazione/anno autorizzazione ospedaliero rete territoriale importo IVA inclusa  769/2023 9 X € 11.371,45  769/2024 9 X € 68.228,65  769/2025 9 X € 22.742,93  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 2: Importo 2:	Si attesta che i COSTI pi	revisti:			
n. autorizzazione/anno autorizzazione ospedaliero rete territoriale importo IVA inclusa 769/2023 9 X € 11.371,45  769/2024 9 X € 68.228,65  769/2025 9 X € 22.742,93  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)  altro (indicare centro di costo)  vedi allegato  Centro di costo 2: Importo 1:  Centro di costo 2: Importo 2:	✓ sono imputati a:	mputati a: 🖂 finanziamenti SSR e/o ricavi diretti			
n. autorizzazione/anno autorizzazione ospedaliero rete territoriale importo IVA inclusa 769/2023 9 X € 11.371,45  769/2024 9 X € 68.228,65  769/2025 9 X € 22.742,93  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 2: Importo 2:		☐ fondi di struttura	a e/o contributi v	rincolati	
autorizzazione/anno autorizzazione ospedaliero rete territoriale importo IVA inclusa  769/2023 9 X € 11.371,45  769/2024 9 X € 68.228,65  769/2025 9 X € 22.742,93  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:	✓ sono compatibili con	il budget assegnato:			
T69/2024  9  X  € 68.228,65  769/2025  9  X  € 22.742,93  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:				rete territoriale	importo IVA inclusa
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)  ☐ altro (indicare centro di costo)  ☐ altro (indicare centro di costo)  ☐ vedi allegato  Centro di costo 1: Importo 1:  Centro di costo 2: Importo 2:	769/2023	9		X	€ 11.371,45
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:	769/2024	9		X	€ 68.228,65
<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> <li>Centro di costo 1: Importo 1:</li> <li>Centro di costo 2: Importo 2:</li> </ul>	769/2025	9		X	€ 22.742,93
<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> <li>Centro di costo 1: Importo 1:</li> <li>Centro di costo 2: Importo 2:</li> </ul>					
Centro di costo 2: Importo 2:	<ul> <li>□ consulenze e/o colla</li> <li>□ servizi sanitari e nor</li> <li>□ cespiti (indicare central</li> <li>□ altro (indicare central</li> </ul>	borazioni (indicare cen n sanitari e altri costi (in tro di costo)	tro di costo)	-	
Centro di costo 2: Importo 2:	Centro di costo 1:	Importo 1:			
•		•			
Centro di costo 3: Importo 3:	Centro di costo 3:	Importo 3:			
Centro di costo 4: Importo 4:	Centro di costo 4:	Importo 4:			

Il Direttore Dr. Gamba Enrico

Bergamo, 26/10/2023

# 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
102245010	Beni per assistenza Protesica ( Maggiore) - investimenti	769/2023	9	€ 11.371,45
102245010	Beni per assistenza Protesica ( Maggiore) - investimenti	769/2023	9	€ 68.228,65
102245010	Beni per assistenza Protesica ( Maggiore) - investimenti	769/2023	9	€ 22.742,93

Bergamo, 27/10/2023

Il Direttore

Dr.ssa Coccoli Antonella

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