

Il Direttore
Unità Operativa Complessa Acquisti Beni e Servizi e Patrimonio Mobiliare

Evidenziato

Che la terapia VAC è un metodo per il trattamento di lesioni acute e croniche difficili. Il principio di tale terapia è di ottenere, attraverso delle medicazioni inerti in Poliuretano o Alcolpolivinilico, modellate ed applicate sulle superficie da trattare, l'effetto aspirante di un drenaggio strettamente circoscritto. Questo trattamento trova impiego soprattutto in chirurgia vascolare, traumatologia e chirurgia.

Premesso

Che con Delib. n. 210/2014 sono state individuate le seguenti Ditte KCI, Smith & Nephew e Sini-Medik, per il noleggio di Terapia VAC.

Preso Atto

Della nota acquisita al prot. n. 13995/2016 con la quale la ditta KCI MEDICAL ha comunicato che, a partire dal 01.06.2014, per tutta la Regione Lazio la fornitura dei prodotti della linea Vac sarebbe stata effettuata da parte della ditta Hospital Device al costo giornaliero di € 60,00, anziché 61,00 della ditta KCI MEDICAL.

Rilevato

Che il D.C.A. n. U00255 del 1/08/2014 esonera le Aziende Sanitarie Locali dal chiedere alla Centrale Acquisti l'autorizzazione preventiva per effettuare acquisti di beni e servizi fino alla soglia di € 20.000,00 (iva escl.).

Preso atto

Della nota acquisita al prot. n. 29380/2016 con la quale la UOC Vascolare del P.O. Nord, ha chiesto l'attivazione del noleggio di terapia VAC dalla ditta Hospital Device per 15 giorni al paziente D.O. affetto da gangrena avampiede destro sottoposto ad amputazione atipica.

Dato atto

Che, allo stato, non risultano pubblicati i prezzi di riferimento ex D.L. 66/2014 per tali categorie merceologiche.

Accertato

Che per i beni di cui in premessa, oggetto di acquisto non risultano attive Convenzioni Consip.

Evidenziato

Che trattandosi di affidamento di "mera fornitura" e in assenza di rischi interferenziali non è necessario predisporre il DUVRI aziendale, e non sussistono oneri legati alla sicurezza che incidano sul costo finale ex art. 26 comma 6 e comma 3 bis del DLGS 81/2008.

Che, in merito all'applicazione delle disposizioni ex DPR n. 62/2013, si precisa che la natura dell'affidamento ("mera fornitura") non comporta la collaborazione ad alcun titolo con la ASL LATINA di personale dipendente della ditta fornitrice.

Che la spesa complessiva del noleggio in questione, visto il preventivo agli atti di questa UOC di € 60,00 al giorno, complessivamente, ammonta ad € 900,00 (iva esclusa);

Visto l'art. 32, c. 2, del D.Lgs n. 50/2016;

Visto l'art. 36, c. 2, lett. a del D.Lgs n. 50/2016;

Dato Atto

Dell'insussistenza di situazioni di conflitto di interesse.

Ritenuto dover provvedere in merito

DETERMINA

1. Di autorizzare il noleggio del Sistema di terapia a pressione negativa (Vac) dalla Hospital Device, per il paziente D.O. ricoverato presso la UOC Vascolare del P.O. Nord per un totale di giorni 15, al costo giornaliero di € 60,00 iva esclusa;
2. Di dare atto che la spesa complessiva di € 1.098,00 (iva compresa) sarà contabilizzata sul conto 504020101;
3. Che, in ordine agli adempimenti derivanti dalle previsioni di cui all' art. 1, c. 32 della L. 190/2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità della pubblica amministrazione" e dall'art. 37 D. Lgs. 33/2013, circa la trasparenza della P.A., si chiarisce che la determina in oggetto e le informazioni previste dalla cit. norm., verranno pubblicate sul sito istituzionale dell'Ente, all'esito dell'adozione del presente atto;
4. Di dare atto che il CIG relativo al noleggio di che trattasi è il seguente: **Z101BCACBC**.

**Il Direttore UOC Acquisti Beni e Servizi e Patrimonio Mobiliare
Dott. Salvatore Di Maggio**

AZIENDA SANITARIA LOCALE LATINA

IL DIRETTORE dell'Unità Operativa Complessa Acquisti Beni e Servizi e Patrimonio Mobiliare

Su delega conferitagli dal D.G.
a seguito dell'approvazione del nuovo Atto Aziendale (B.U.R.L. n. 32 del 21/04/2015)

DETERMINAZIONE

n. 130 del 03-11-2016

Oggetto: NOLEGGIO TERAPIA VAC DALLA DITTA HOSPITAL DEVICE (C.F. 10367041000) PER PAZIENTE D.O. RICOVERATO PRESSO LA UOC VASCOLARE DEL P.O. NORD CIG. **Z101BCACBC**.

_____ F.to _____
L'estensore Luigi Musto

_____ F.to _____
Il Direttore
Dott. Salvatore Di Maggio

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso

NON COMPORTA scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.
 COMPORTA scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce di conto economico su cui si imputa la spesa: 504020101 - 12.748/2016 M.G.F.

Visto del Funzionario addetto al controllo di budget Il Resp. UOC Bilancio Dott. M. Falcone

Firma _____ F.to _____ Data _____ 03_NOV 2016 _____

Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6, comma 2, dell'Accordo Stato - Regioni del 03/02/2005 attesta che:

la spesa è stata autorizzata dalla Regione in quanto non prevista dal budget aziendale, ma necessaria per esigenze di natura straordinaria;

trattasi di atto contigibile ed urgente e/o necessario ad evitare il pericolo di interruzione di pubblico servizio, la cui spesa non è prevista nel budget aziendale.

Firma _____ Data _____

Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Il Responsabile del Procedimento: Luigi Musto

Firma: _____ F.to _____

Data: _____ 02/11/2016 _____

PUBBLICAZIONE

Copia della presente _____ è stata pubblicata all'Albo on-line

istituito sul sito www.asl.latina.it dal __ 07 NOV 2016 __ al __ 21 NOV 2016 _____

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

_____ T.bro _____ F.to _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

_____ F.to _____

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Copia della presente è stata trasmessa alla Regione Lazio in data _____

ai sensi dell'art. 6 comma 2 dell'Accordo Stato Regioni del 23-03-2005.

IL FUNZIONARIO INCARICATO
