

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE LATINA
DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Oggetto: Noleggio Sistemi di terapia a Pressione Negativa (VAC) da utilizzare nelle strutture Ospedaliere della ASL. Accreditamento Operatori Economici specializzati e affidamento forniture.

Struttura Proponente:	UOC - Provveditorato
Responsabile del procedimento:	Rosa Improda
Dirigente dell'Ufficio Proponente:	Salvatore Di Maggio

Proposta N° 116 del 10/02/2022

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

Attestazione di regolarità economico-contabile

La delibera comporta impegno di spesa: **SI**

Aut. Conto 502010604: Sub-aut. 15.18/2022

Aut. Conto 504020101: Sub-aut. 18.81/2022

Dirigente dell'U.O.C. Economico Finanziaria: **Tiziana Baseggio**

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Positivo

Data: **2022-02-21**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Sabrina Cenciarelli

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

Positivo

Data: **2022-02-22**

IL DIRETTORE SANITARIO

Laide Romagnoli

I seguenti file sono allegati come parte integrante e sostanziale dell'atto:

Dato Atto

Che, con Deliberazione n. 629/DG del 16/7/2018 è stata istituita la UOC a valenza interaziendale ASL Latina - ASL Frosinone "Provveditorato" con sede a Latina e conferito il relativo incarico di Direttore Al Dott. Salvatore Di Maggio".

Premesso

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;

Che per il servizio in questione e cioè il noleggio dei sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento delle ferite non risultano attive Convenzioni Consip;

Che, allo stato, non risultano pubblicati i prezzi di riferimento ANAC ex D.L. 66/2014 e s.m.i. per i Dispositivi Medici;

Che, la Regione Lazio – Centrale Acquisti – in qualità di soggetto aggregatore ha in programmazione una gara centralizzata per la fornitura di Sistemi per terapia a pressione negativa occorrenti alle Aziende ospedaliere e sanitarie regionali;

Atteso

Che, nelle more dell'espletamento della gara centralizzata , al fine di scongiurare ogni eventuale sospensione delle prestazioni sanitarie che causerebbe gravi pregiudizi ai destinatari della terapia di cui sopra, è necessario adottare, sia a livello ospedaliero che territoriale, idoneo provvedimento.

Dato atto

Che, in funzione dell'esigenza testé rappresentata, sono state acquisite (agli atti del Rup) le offerte trasmesse dagli operatori economici specializzati nelle forniture dei predetti sistemi, e precisamente, dalle ditte Hospital Device S.r.l. (distributore KCI per la Regione Lazio), Sini-Medik e Desmef (Distributore Smith & Nephew per la Provincia di Latina), nelle quali ciascuna di esse ha indicato il costo del noleggio sia in termini di costo giornaliero che in termini di costo annuo.

Vista

- La nota n. 12205, acquisita al Protocollo generale in data 07.02.2022, con la quale la ditta Desmef S.r.l. (distributrice per la Provincia di Latina della ditta SMITH & NEPHEW) ha formalizzato in atti la propria volontà di dare corso alle forniture di che trattasi per i diversi tipi di sistema e, nella specie:
 - Sistema Renasys "TOUCH" per i quali ha proposto un prezzo giornaliero pari ad € 25,00 (IVA esclusa);
 - Sistema Renasys "TOUCH" SU Organi Esposti, per i quali ha proposto un prezzo giornaliero pari ad € 180,00 (IVA esclusa);
 - Kit a pressione negativa con sistema monouso "PICO" per i quali ha proposto un prezzo della durata massima in 7 giorni € 175,00 (IVA esclusa).

- La nota n. 12418, acquisita al Protocollo generale in data 07.02.2022 , con la quale la ditta SINI MEDIK ha formalizzato in atti la propria volontà di dare corso alle forniture di che trattasi, al prezzo giornaliero pari ad € 26,00 (iva esclusa) comprensivi degli interventi tecnici necessari dell'apparecchio a pressione negativa e kit di medicazioni di diverse misure.
- La nota n. 12550, acquisita al Protocollo generale in data 07.02.2022, con la quale la ditta Hospital Device S.r.l. (distributore KCI per la Regione Lazio) ha formalizzato in atti la propria volontà di dare corso alle forniture di che trattasi precisando che, fornisce diversi tipi di terapia a pressione negativa, (con instillazione con e senza antisettico) per il trattamento delle lesioni della cute e dei tessuti sottostanti (ferita singola e oppia) e dell'addome aperto, nella specie:
- Noleggio full service unità motore Acti V.A.C. / V.A.C. ULTA – Gruppo 1 – propone un prezzo giornaliero pari ad Euro 48,00 (IVA esclusa);
- Noleggio full service unità motore V.A.C. ULTA – Gruppo 2 - propone un prezzo giornaliero pari ad Euro 67,00 (IVA esclusa);
- Noleggio full service unità motore Acti V.A.C. / V.A.C. ULTA – Gruppo 3 - propone un prezzo giornaliero pari ad Euro 85,00 (IVA esclusa);
- Noleggio full service unità motore V.A.C. ULTA – Gruppo 4 - propone un prezzo giornaliero pari ad € 145,00 (IVA esclusa);
- Noleggio full service SNAP pressione negativa monouso – Gruppo 5- propone un prezzo settimanale pari ad Euro 255,00 (Iva esclusa).
- L'offerta economica trasmessa dalla Ditta Sanacilia S.r.l. a mezzo mail (agli atti del Rup), in data 03.02.2022 così formulata:
- 1) Sistema a pressione negativa per lesioni con perdita di sostanza di piccola, media o grande dimensione: - per una lesione con 2 accessi a settimana, al prezzo giornaliero di Euro 25,00 (Iva esclusa);
 - per una lesione con 3 accessi a settimana, al prezzo giornaliero di Euro 34,00 (Iva esclusa).
- 2) Sistema a pressione negativa per lesioni multiple con perdita di sostanza di piccola, media o grande dimensione:
 - per due lesioni con 2 accessi a settimana, al prezzo giornaliero di Euro 47,00 (Iva esclusa);
 - per due lesioni con 3 accessi a settimana, al prezzo giornaliero di Euro 66,00 (Iva esclusa);
 - per tre lesioni con 3 accessi a settimana, al prezzo giornaliero di Euro 92,00 (Iva esclusa).
- 3) Sistema a pressione negativa per lesioni con perdita di sostanza di piccola, media o grande dimensione con segni clinici di infezione locale o ad alto rischio di infezione:
 - per una lesione con 2 accessi a settimana, a fronte del prezzo giornaliero di Euro 44,00 (Iva esclusa);
 - per due lesioni con 2 accessi a settimana, a fronte del prezzo giornaliero di Euro 53,00 (Iva esclusa).
- 4) Sistema a pressione negativa per lesioni con organi esposti (addome aperto), a fronte del prezzo giornaliero di Euro 115,00 (Iva esclusa).
- 5) Sistema a pressione negativa per lesioni con perdita di sostanza di piccola, media o grande dimensione che necessitano di terapia con Instillazione per una lesione con 2 accessi a settimana, a fronte del prezzo giornaliero di Euro 73,00 (Iva esclusa).

- 6) Sistema a pressione negativa di piccole dimensioni per lesioni con essudato moderato per una lesione con 2 accessi a settimana, a fronte del prezzo giornaliero di Euro 33,00 (Iva esclusa).

Evidenziato

Che, il DAP con mail del 07.02.2022 (agli atti del Rup), ha trasmesso il fabbisogno relativo alle forniture dei dispositivi in parola, occorrenti alla Riabilitazione Protesica Distrettuale dell'Azienda.

Ravvisata

La necessità di garantire alla unità ospedaliera e territoriali dell'Azienda, la fornitura delle medicazioni di che trattasi assolutamente necessarie nel decorso post operatorio degli interventi di chirurgia generale, chirurgia vascolare, traumatologia e, in qualche caso, dei ricoveri di medicina

Visto

- l'art. 32, c. 2, del D.Lgs n. 50/2016 s.m.i
- La L. n. 120/2020 e, nella specie, l'art. 1 comma 1 della medesima nella parte in cui legittima il ricorso a determinate procedure di affidamento esplicitate alle lettere A) e B) del comma 2 – medesima legge a condizione che la determina a contrarre o altro atto di avvio del procedimento equivalente sia adottato entro il 30 giugno 2023;
- Il comma 2 predetta legge e, nella specie, il disposto di cui alla lett. A) che contempla l'istituto dell'affidamento diretto per servizi e forniture di importo inferiore a 139.000,00 Euro;
- Il comma 3 predetta legge nella parte in cui prevede che gli affidamenti diretti possano essere realizzati tramite determina a contrarre o atto equivalente che contenga, tra l'altro, in modo semplificato, l'oggetto dell'affidamento, l'importo, il fornitore e le ragioni della scelta;

Per tutto quanto in epigrafe esposto, ritenuto e considerato.

Propone

Di autorizzare i noleggi giornalieri dei sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento delle ferite, "Vac Terapy" (Vacuum Assisted Closure), nei limiti richiesti, di volta in volta, dalle strutture ospedaliere di questa ASL LT dalle seguenti ditte accreditate, nei limiti di seguito rappresentati come da Legge n. 120/2020 e, nella specie, art. 1 comma 1 e 2 lettere A) e B) comunque con validità annuale a decorrenza dal 01.03.2022.

DESMEF - P.Iva 01190200590- (distributrice per la Provincia di Latina della ditta SMITH & NEPHEW) per un importo complessivo pari ad Euro 39.500,00 (iva esclusa), di cui Euro 32.000,00 da destinare ai presidi ospedalieri ed Euro 7.500,00 da destinare alla Riabilitazione Protesica Distrettuale.

SINI-MEDIK - P.Iva ATU46635404 - per un importo complessivo pari ad Euro 3.000,00 (iva esclusa) da destinare ai presidi ospedalieri della ASL di Latina.

HOSPITAL DEVICE- P.Iva 10367041000 - (distributore KCI per la Regione Lazio) per un importo complessivo pari ad Euro 39.500,00 (Iva esclusa), di cui Euro 32.000,00 da destinare ai presidi ospedalieri ed Euro 7.500,00 alla Riabilitazione Protesica Distrettuale.

SANACILIA S.R.L. - P.Iva 05639141000 - per un importo complessivo pari ad Euro 10.000,00 da destinare alla Riabilitazione Protesica Distrettuale.

ORTHOMAK - P.Iva 02273830592 - per un importo complessivo di Euro 2.500,00 da destinare alla Riabilitazione Protesica Distrettuale.

Di prendere atto che la spesa complessiva, per la fornitura, nella forma del noleggio giornaliero dei sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento delle ferite, in via presuntiva, è così ripartita:

- Euro 67.000,00 Iva esclusa (di cui Euro 81.740,00,00 Iva inclusa del 22%) tale importo sarà contabilizzato sul conto economico 504020101 "Canoni noleggio - Area sanitaria e imputato sul conto di bilancio anno 2022;
- Euro 27.500,00 Iva esclusa (di cui Euro 33.550,00 Iva inclusa del 22%) tale importo sarà contabilizzato sul conto economico 502010604 "Assistenza Protesica da privato" e imputato sul conto di bilancio anno 2022.

Di disporre l'esecuzione in via d'urgenza ai sensi dell'art. 8 comma 1 lett a) L.120/2020 nelle more della verifica dei requisiti di cui all'art. 80 D.Lgs 50/2016, dando atto che il RUP, con successivo provvedimento, dichiarerà l'eventuale sussistenza di cause ostative contemplate nella disposizione di legge da ultimo citata;

Di dare atto 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, in materia di trasparenza della P.A., il presente provvedimento e le informazioni previste dalla cit. norm., verranno pubblicate sul sito istituzionale dell'Ente;

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;

Di dare atto che il DEC è il Dott. Giovanni Petrone, in qualità di Direttore F.F. della UOC Riabilitazione Protesica Sud - Ovest

Che il RUP del presente procedimento dott.ssa Rosa Improda, in ottemperanza alla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari. ha generato i CIG correlati alle forniture da espletare che corrispondono ai seguenti codici alfanumerici per le ditte accreditate sono i seguenti :

per ditta DESMEF - Z0F3527135

per ditta SINI-MEDIK - ZB135271BB

per ditta HOSPITAL DEVICE - ZDA35271FF

per ditta SANACILIA S.R.L. - Z6E352724D

per ditta ORTHOMAK - ZF93527282

di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile;

Con la sottoscrizione del presente atto il Responsabile del procedimento e/o il Dirigente attestano, inoltre, l'assenza di conflitto di interessi, ai sensi della normativa vigente e del Codice di Comportamento.

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Rosa Improda

Il Direttore

Dott. Salvatore Di Maggio

IL DIRETTORE GENERALE

IN VIRTU' del Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00041 del 15.03.2021 di nomina della Dott.ssa SILVIA CAVALLI quale Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Latina

ESAMINATA la proposta che precede;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo Aziendale f.f. e del Direttore Sanitario

Tutto ciò premesso e per le motivazioni sopra esposte

DELIBERA

Di autorizzare i noleggi giornalieri dei sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento delle ferite, "Vac Therapy" (Vacuum Assisted Closure), nei limiti richiesti, di volta in volta, dalle strutture ospedaliere di questa ASL LT dalle seguenti ditte accreditate, nei limiti di seguito rappresentati come da Legge n. 120/2020 e, nella specie, art. 1 comma 1 e 2 lettere A) e B) comunque con validità annuale a decorrenza dal 01.03.2022.

DESMEF - P.Iva 01190200590- (distributrice per la Provincia di Latina della ditta SMITH & NEPHEW) per un importo complessivo pari ad Euro 39.500,00 (iva esclusa), di cui Euro 32.000,00 da destinare ai presidi ospedalieri ed Euro 7.500,00 da destinare alla Riabilitazione Protesica Distrettuale.

SINI-MEDIK - P.Iva ATU46635404 - per un importo complessivo pari ad Euro 3.000,00 (iva esclusa) da destinare ai presidi ospedalieri della ASL di Latina.

HOSPITAL DEVICE- P.Iva 10367041000 - (distributore KCI per la Regione Lazio) per un importo complessivo pari ad Euro 39.500,00 (Iva esclusa), di cui Euro 32.000,00 da destinare ai presidi ospedalieri ed Euro 7.500,00 alla Riabilitazione Protesica Distrettuale.

SANACILIA S.R.L. - P.Iva 05639141000 - per un importo complessivo pari ad Euro 10.000,00 da destinare alla Riabilitazione Protesica Distrettuale.

ORTHOMAK - P.Iva 02273830592 - per un importo complessivo di Euro 2.500,00 da destinare alla Riabilitazione Protesica Distrettuale.

Di prendere atto che la spesa complessiva, per la fornitura, nella forma del noleggio giornaliero dei sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento delle ferite, in via presuntiva, è così ripartita:

- Euro 67.000,00 Iva esclusa (di cui Euro 81.740,00,00 Iva inclusa del 22%) tale importo sarà contabilizzato sul conto economico 504020101 "Canoni noleggio - Area sanitaria e imputato sul conto di bilancio anno 2022;
- Euro 27.500,00 Iva esclusa (di cui Euro 33.550,00 Iva inclusa del 22%) tale importo sarà contabilizzato sul conto economico 502010604 "Assistenza Protesica da privato" e imputato sul conto di bilancio anno 2022.

Di disporre l'esecuzione in via d'urgenza ai sensi dell'art. 8 comma 1 lett a) L.120/2020 nelle more della verifica dei requisiti di cui all'art. 80 D.Lgs 50/2016, dando atto che il RUP, con successivo provvedimento, dichiarerà l'eventuale sussistenza di cause ostative contemplate nella disposizione di legge da ultimo citata;

Di dare atto 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, in materia di trasparenza della P.A., il presente provvedimento e le informazioni previste dalla cit. norm., verranno pubblicate sul sito istituzionale dell'Ente;

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;

Di dare atto che il DEC è il Dott. Giovanni Petrone, in qualità di Direttore F.F. della UOC Riabilitazione Protesica Sud - Ovest

Che il RUP del presente procedimento dott.ssa Rosa Improda, in ottemperanza alla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari. ha generato i CIG correlati alle forniture da espletare che corrispondono ai seguenti codici alfanumerici per le ditte accreditate sono i seguenti :

per ditta DESMEF - Z0F3527135

per ditta SINI-MEDIK - ZB135271BB

per ditta HOSPITAL DEVICE - ZDA35271FF

per ditta SANACILIA S.R.L. - Z6E352724D

per ditta ORTHOMAK - ZF93527282

di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile;

Il Direttore Generale

Dott.ssa Silvia Cavalli