136/21

REGIONE ABRUZZO
Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO–VASTO–CHIETI
Via Martiri Lancianesi n. 17/19 – 66100 Chieti
C.F. e P. Iva 02307130696

F.O.

DELIBERAZIONE
DEL
DIRETTORE GENERALE

N. 1555 **DEL** 30 DIC. 2016

DELIBERA IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

OGGETTO:"*Procedura negoziata tramite RdO sul MePA da parte di operatori economici accreditati per la fornitura di 18 termoigrometri digitali da destinare al Servizio Trasfusionale Territoriale - Delibera a contrarre* "

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Pasquale Flacco, nominato con delibera della Giunta Regionale d'Abruzzo n. 1023 del 10 dicembre 2015, ai sensi del vigente Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA l'allegata proposta di deliberazione di pari oggetto del Direttore della U.O.C. Ingegneria Clinica datata 28 dicembre 2016;

DATO ATTO dell'attestazione di regolarità e legittimità dell'atto da parte del Direttore della predetta Unità Operativa Complessa, come acquisita in calce alla proposta medesima;

ACQUISITI i pareri espressi ed attestanti in calce dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario Aziendale, per quanto di rispettiva competenza,

D E L I B E R A

di fare integralmente propria la menzionata proposta di deliberazione, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto e di disporre in conformità della stessa.

Parere favorevole_____ **Il Direttore Amministrativo Aziendale**
(Dr.ssa Sabrina Di Pietro)

Parere favorevole_____ **Il Direttore Sanitario Aziendale**
(Dott. Vincenzo Orsatti)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Pasquale FLACCO)

Proposta di deliberazione

per il

Direttore Generale

Oggetto: ***Procedura negoziata tramite RdO sul MePA da parte di operatori economici accreditati per la fornitura di 18 termoigrometri digitali da destinare al Servizio Trasfusionale Territoriale - Delibera a contrarre"***

Il Direttore della U.O.C. Ingegneria Clinica, previa istruttoria e attestazione di legittimità e regolarità tecnica del provvedimento

PREMESSO che il Direttore del Centro Trasfusionale Territoriale in oggetto, chiedeva con nota ACQ16/068 del 9.02.2016 e nota prot. n. 12/2016, l'acquisizione urgente di 18 termoigrometri digitali, "*motivata dalla necessità emersa in corso Audit esterni da parte dell'industria convenzionata per il ritiro del plasma , di monitorare temperatura e umidità nei locali in cui viene effettuato lo stoccaggio anche temporaneo di materiali critici per il processo di produzione di emocomponenti....*";

PRESO ATTO che il Direttore Sanitario Aziendale, disponeva, in calce alla nota IC16/651 del 28.10.2016, predisposta dalla U.O.C. di Ingegneria Clinica, l'autorizzazione in merito alla richiesta di acquisto dell'apparecchiatura di che trattasi per un importo complessivo preventivato di *€ 3.600,00 IVA esclusa "con l'utilizzo dei fondi "Finanziamenti extrafondo: X1302, anno 2013, del. D.G. 8/50 Finanziamento Centro Regionale Sangue anno 2013"*;

RILEVATO che in data 19 aprile 2016 è stato pubblicato in Gazzetta Ufficiale n . 10/L il d.leg.vo 18 aprile 2016 n. 50 (nuovo codice dei contratti pubblici), entrato in vigore il giorno stesso della pubblicazione;

PRECISATO che nel caso di specie, trattandosi di importo di gara inferiore alla soglia comunitaria vigente in materia di appalti pubblici, è possibile espletare una procedura negoziata informale, ai sensi dell'art. 36 del d. lgs. n. 50/2016 e s. mm. ed ii.;

VISTO il comma 1, dell'art. 37 del d.lgs. 19 aprile 2016 n. 50, il quale testualmente recita "*Le stazioni appaltanti, fermi restando gli obblighi di utilizzo di strumenti di acquisto e di negoziazione, anche telematici, previsti dalle vigenti disposizioni in materia di contenimento della spesa, possono procedere direttamente e autonomamente all'acquisizione di forniture e servizi di importo inferiore a € 40.000,00.....,*"

VISTO altresì l'art. 36 comma 1 e comma 2 lettera b) del d.lgs. n. 50/2016;

VERIFICATO che non sono attive Convenzioni Consip aventi ad oggetto forniture comparabili con quelle di cui alla presente procedura, ed è pertanto possibile procedere autonomamente ai sensi della normativa vigente e segnatamente dell'art. 26 commi 3 e 3 bis l. n. 488/1999 e ss. mm. ed ii.;

RICHIAMATO l'art. 15 comma 13 punto d) del Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95 ai sensi del quale " *Gli Enti Servizio Sanitario Nazionale, ovvero, per essi, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano, utilizzano, per l'acquisto di beni e servizi relativi alle categorie merceologiche presenti nella piattaforma CONSIP, gli strumenti di acquisto e negoziazioni telematiche messi disposizione della stessa CONSIP*";

RITENUTO pertanto, nel caso di specie, doversi ricorrere al Mercato elettronico della pubblica amministrazione (MEPA), mediante richiesta di offerta *R.d.O.* sul sito *www.acquistinretepa.it*, aperta ad

REGIONE ABRUZZO
Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO–VASTO–CHIETI
Via Martiri Lancianesi n. 17/19 – 66100 Chieti
C.F. e P. Iva 02307130696

almeno 5 operatori economici qualificati accreditati da sistema *Consip (MEPA)* e abilitati per la categoria merceologica *de qua*, da aggiudicarsi secondo il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95 comma 4 d.lgs. n. 50/2016, per un importo complessivo a base d'asta di *€ 3.600,00 oltre IVA*;

RIBADITA la urgente necessità dell'acquisizione di 18 termoigrometri digitali, così come evidenziato in narrativa

PROPONE DI DELIBERARE QUANTO SEGUE

per tutti i motivi esplicitati in narrativa e che debbono intendersi per integralmente riportati e trascritti nel presente dispositivo

- **di autorizzare** l'acquisizione di 18 termoigrometri digitali mediante richiesta di offerta *R.d.O.* sul sito *www.acquistinretepa.it*, aperta ad almeno 5 operatori economici abilitati per la categoria merceologica *de qua*, da aggiudicarsi secondo il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95 comma 4 d.lgs. n. 50/2016;
-**di pubblicare** il presente provvedimento sulla sezione Amministrazione trasparente, Bandi di Gare e Contratti- U.O.C. Ingegneria Clinica, sottocategoria delibera a contrarre, ai sensi dell'art. 37 comma 2 del d.lgs. 14.03.2013 n. 33;
- **di stimare** quale importo complessivo della gara in *€ 3.600,00 oltre IVA;*
– **di precisare** che i costi relativi alla sicurezza per la rimozione dei rischi da interferenza sono pari a € 0,00;
- **di imputare** la somma stimata in complessivi *€ 4.392,00 IVA inclusa*, sulla voce 01.01.02.05.01.01 (attrezzature sanitarie e scientifiche) del Piano dei Conti del Bilancio 2016;
-**di specificare** che per la spesa saranno utilizzati i fondi "*Finanziamenti extrafondo: X1302, anno 2013, del. D.G. 8/50 Finanziamento Centro Regionale Sangue anno 2013*";
- **di nominare** in qualità di R.u.P., il Direttore della U.O.C. Ingegneria Clinica, nella persona del dott. ing. Vincenzo D'Amico;

-**di disporre** che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line di questa azienda ai sensi dell'art. 32, comma 1, della Legge 18.05.2009, n. 19

- **di dichiarare** la presente deliberazione immediatamente esecutiva, al fine di dare avvio con tempestività, all'iter procedurale della presente gara sul portale *MePA*;

Trasmettere copia della presente deliberazione alla U.O.C. Bilancio e Contabilità, alla U.O.C. Ingegneria Clinica e messa a disposizione del Collegio Sindacale per i relativi controlli;

La presente proposta di deliberazione consta di n. 03 pagine e di n.03 allegati di complessive pagine 06:
-allegato 1) nota ACQ16/ (da pag. 01 a pag.03);
allegato 02) nota prot. 12/2016 del 08.02.2016(pag. 04);
allegato 03) nota IC16/651(pag.05)

L'istruttore
Dr. Lino Di Martino

Data, 28 dicembre 2016

Firma _____

Il Direttore della U.O.C. Ingegneria Clinica proponente che attesta la regolarità e legittimità del provvedimento
(Ing. Vincenzo D'Amico)
Data, 28 dicembre 2016

Firma _____

Il Responsabile del Procedimento
Ing. Vincenzo D'Amico
Data, 28 dicembre 2016

Firma _____

REGIONE ABRUZZO
Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO–VASTO–CHIETI
Via Martiri Lancianesi n. 17/19 – 66100 Chieti
C.F. e P. Iva 02307130696

CONTROLLO DI BUDGET

Si attesta, previa verifica, che il costo derivante dal presente atto trova sufficiente capienza all'interno del budget assegnato sul C.E. n..... del bilancio *(anno)*

Il Direttore/Responsabile U.O. _____

Firma _____

RISCONTRO CONTABILE

Si attesta l'esecuzione del riscontro di regolarità contabile e di verifica e/o effettuazione delle scritture contabili anche ai fini della liquidazione e del pagamento.

Reg. n. _____ del _____ €_____

Reg. n. _____ del _____ €_____

Reg. n. _____ del _____ €_____

Reg. n. _____ del _____ €_____

Il Direttore e/o Responsabile U.O.

_____

Della suestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno 04 GEN. 2017 con prot. n. 397

all'Albo della ASL per rimanere ivi affissa per 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

o La suestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal decimo giorno successivo alla pubblicazione.

✂ La suestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile".

Il Funzionario preposto

REGIONE ABRUZZO
Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO–VASTO–CHIETI
Via Martiri Lancianesi n. 17/19 – 66100 Chieti
C.F. e P. Iva 02307130696

ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti
U.O.C. INGEGNERIA CLINICA
c/o ex Ospedale "SS. Annunziata" – Via Valignani – 66100 Chieti
☎ +39 0871 357520 Fax +39 0871 357530
ingegneriaclinica@asl2abruzzo.it
Direttore: Ing. Vincenzo D'Amico

RICHIESTA APPARECCHIATURA SANITARIA

MRSIC01

Spazio Riservato all'U.O.C. INGEGNERIA CLINICA

PROT.arrivo: ACQ 16 / 068 **DATA:** 9 / 2 / 2016

Struttura	Unità Operativa
ASL2	CENTRO TRASFUSIONALE
Richiedente	**E-mail**
Dott. COLAMARINO	
Telefono	**Fax**
0873 308224	0873 60163

1.TIPOLOGIA DI APPARECCHIATURA RICHIESTA

1.1 Quantità	1.2 Denominazione scientifica
18	TERMOIGROMETRI

2.CARATTERISTICHE TECNICHE

2.1 Specifiche tecniche dell'apparecchiatura richiesta.

- lettura digitale temperatura e umidità
- memorizzazione dati
- esportazione dati in excel

2.2 Specifiche tecniche delle attrezzature a supporto/completamento dell'apparecchiatura richiesta.
(Indicare in questo spazio le caratteristiche tecniche di eventuali accessori correlati e/o di hardware/software.)

2.3 Integrazione/collegamento con altra strumentazione o sistemi informatici.
(Specificare l'eventuale infungibilità dell'apparecchio rispetto a strumenti già installati e/o a sistemi informativi esistenti.)

Il presente modulo va compilato di concerto tra il Direttore della U.O. richiedente ed il Direttore di Dipartimento

3.MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA		
3.1 Sostituzione ☐	3.2 Integrazione/Completamento ☒	3.3 Nuova ☐
3.4 Specificare e descrivere le motivazioni e l'eventuale urgenza della richiesta:		

4.MODALITÀ PROPOSTA DI ACQUISIZIONE	
4.1 Acquisto ☒	4.2 Service/Comodato ☐
4.3 Noleggio/Locazione/Leasing ☐	4.4 Sperimentazione, ricerca, didattica ☐
4.5 Donazione ☐	4.6 Altro (specif) ☐
4.7 Costo approssimativo : € 4'000,00	(IVA esclusa)

5.DATI APPARECCHIO DA SOSTITUIRE (Compilare solo in caso di sostituzione)	
5.1 Marca	5.2 Modello
5.3 Numero di serie	5.4 Numero di inventario
5.5 Motivazione (allegare eventuale verbale fuori uso): Obsoleto ☐ Fuori uso ☐	

6.CARICO DI LAVORO						
6.1 Storico delle prestazioni effettuate	Codice	Descrizione	Periodo (mm/aa)	Ore attività settimanali	N° prestaz interne	N° prestaz esterne
6.2 Prestazioni previste	Codice	Descrizione	Periodo (mm/aa)	Ore attività settimanali	N° prestaz interne	N° prestaz esterne
6.3 Lista d'attesa	N° giorni di attesa per prestazione:					
6.4 Eventuale riutilizzo in azienda	Riutilizzo in Azienda Sì ☐ Nuova destinazione: No ☐					

7.MIGLIORAMENTI TECNICO/FUNZIONALI OTTENIBILI CON L'APPARECCHIATURA RICHIESTA

7.1 Benefici all'utenza

Miglioramento della prestazione sanitaria per l'utenza.

7.2 Benefici per gli utilizzatori

7.3 Benefici per l'Azienda

8.SPECIFICHE PER LA MESSA IN FUNZIONE DELL'APPARECCHIATURA RICHIESTA

8.1 Ubicazione dell'apparecchiatura

8.2 Sono necessari lavori di adeguamento/ristrutturazione dei locali? SI ☐ NO ☐

8.3 Sono previsti collegamenti con altre UU.OO. per l'utilizzo della nuova apparecchiatura? SI ☐ NO ☐
In caso affermativo, specificare:
- quali collegamenti:

- le professionalità coinvolte

9.MATERIALE DI CONSUMO

9.1 L'uso dell'apparecchiatura richiede materiale di consumo? SI ☐ NO ☐
In caso affermativo, specificare:

Tipologia materiale di consumo	Unità di misura	Quantità annua	Importo annuo
			€
			€
			€
			€
			€

Il Responsabile dell'U.O. richiedente	Il Direttore di Dipartimento
Nominativo in stampatello:	Nominativo in stampatello: PASQUALE COMMARTINO
Firma:	Firma:
Data:	Data:

ASL2 ABRUZZO – Lanciano Vasto Chieti
CENTRO REGIONALE SANGUE
SERVIZIO TRASFUSIONALE TERRITORIALE
Direttore: Dott. Pasquale Colamartino

ACQ 16/068

Vasto, 08.02.2016
Prot. n. 12/2016

Indirizzato a:

Dott. Vincenzo D'Amico
Direttore U.O.C. Ingegneria Clinica

Oggetto: Richiesta termoigrometri digitali.

Si richiedono 18 termoigrometri aventi le caratteristiche indicate nella richiesta già accolta con la delibera n° 1115 del 21.08.2014. Questa richiesta è motivata dalla necessità, emersa in corso di Audit esterni da parte dell'Industria convenzionata per il ritiro del plasma, di monitorare temperatura e umidità nei locali in cui viene effettuato lo stoccaggio – anche temporaneo - di materiali critici per il processo di produzione di emocomponenti. La fornitura copre le necessità di tutte le strutture di raccolta e produzione emocomponenti del Servizio Trasfusionale Territoriale e relative articolazioni organizzative.

Cordiali saluti
Pasquale Colamartino

9.-gen. 2016 15:37 Nr. 2466 P. 1/2

ASL 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI
U.O.C. Ingegneria Clinica
c/o ex P.O. "SS. Annunziata" – Dipartimento Tecnico, 1° piano
Via P.A. Valignani – 66100 CHIETI (CH)
Telefono: 0871.357520 Fax: 0871.357530 ingegneriaclinica@asl2abruzzo.it
Direttore : Ing. Vincenzo D'Amico

Rif. IC16/651

Chieti, 28/10/2016

Alla c.a. **Dott. Vincenzo Orsatti**
Direzione Sanitaria
ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti

Oggetto: richiesta autorizzazione per avvio procedure di acquisizione di n. 18 termoigrometri digitali da destinare al Servizio Trasfusionale Territoriale della ASL

Facendo seguito alla richiesta pervenuta alla U.O.C. scrivente da parte del Dott. Pasquale Colamartino, con la presente si chiede alla S.V. autorizzazione per avvio delle procedure di acquisizione delle seguenti apparecchiature da destinare al Servizio Trasfusionale Territoriale della ASL:

- **ACQ16/068** – n. 18 Termoigrometri digitali (costo presunto € 200,00/cad. i.e.)

Costo presunto totale: € 3.600,00 i.e.

Si precisa l'acquisizione è di estrema urgenza, in quanto necessaria per l'audit per il controllo dei processi e del sistema organizzativo dei Centri Trasfusionali.

Certo di un sollecito riscontro e a disposizione per ogni chiarimento, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Finanziamenti extrafondo: X1302, anno 2013, DEL D.G. 8/50 Finanziamen
Centro Regionale Sangue ANNO 2013

Il Direttore U.O.C. Ingegneria Clinica
Ing. Vincenzo D'Amico

In allegato:
- *Richiesta di acquisto del Dott. Colamartino*

VISTO,
SI AUTORIZZA
31/10/2016

IL DIRETTORE SANITARIO ASL
Dott. Vincenzo ORSATTI

AV/eg