

OGGETTO: FORNITURA DI UN SISTEMA DI GESTIONE DEI FLUIDI E DEI FUMI DI SALA OPERATORIA. PERIODO 01.11.2020 – 31.10.2023. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 64.500,00 + IVA 22%.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**nella persona della Dr.ssa Maria Beatrice Stasi**

**ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO	AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI
IL DIRETTORE SANITARIO	DOTT. FABIO PEZZOLI
IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO	DOTT. FABRIZIO LIMONTA

**Premesso che:**

- in data 09.06.2020 il direttore dell'UOC Urologia ha inoltrato richiesta per l'acquisizione urgente di un sistema di gestione dei fluidi e dei fumi di sala operatoria Neptune Stryker;
- con mail del 06.10.2020 il direttore dell'UOC Ingegneria clinica ha espresso parere favorevole alla fornitura nella forma del noleggio;
- con mail del 13.10.2020 l'UOC Farmacia ha individuato i fabbisogni relativi al materiale consumabile dedicato al citato sistema;

**Considerato**, conseguentemente, che:

- con lettera del 14.10.2020 è stata interpellata la società Mida Tecnologia di Milano al fine di procedere all'affidamento diretto della fornitura triennale del sistema in argomento, ai sensi di quanto previsto all'art. 1, comma 2, del d.l. 16.07.2020 n. 76, convertito con l. 11.09.2020, n. 120;
- detta società ha formulato offerta mediante piattaforma SinTel, dalla quale si evincono le condizioni economiche sotto specificate:

€ 45.000,00 + IVA 22% per materiale di consumo

€ 19.500,00 + IVA 22% per canoni;

**Riscontrato** che con mail del 26.10.2020 il direttore dell'UOC Ingegneria clinica ha trasmesso le indicazioni tecniche individuate dalla struttura utilizzatrice a supporto della scelta del sistema in argomento;

**Ritenuto** di subordinare la stipula del contratto all'accettazione da parte del fornitore della seguente clausola: *“L'ASST si riserva la facoltà di interrompere il contratto anche prima*

della scadenza naturale, qualora si modificassero le esigenze cliniche, per ragioni di convenienza economica, oppure in caso di attivazione di specifiche convenzioni ARIA o CONSIP; ciò senza che possiate vantare alcun indennizzo”;

**Dato atto** che l’inerente spesa complessiva presunta di € 78.690,00 IVA 22% compresa, riferita al periodo 01.11.2020/31.10.2023, sarà finanziata come sotto specificato:

- per € 54.900,00,00 all’aut. n. 77 sub 1 “Acquisto dispositivi da somministrazione, prelievo e raccolta”, così ripartiti:

Anno	Importo (IVA compresa)
2020	€ 3.050,00
2021	€ 18.300,00
2022	€ 18.300,00
2023	€ 15.250,00

- per € 23.790,00 all’aut. n. 481 sub 1 “Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche”, così ripartiti:

Anno	Importo (IVA compresa)
2020	€ 1.322,00
2021	€ 7.930,00
2022	€ 7.930,00
2023	€ 6.608,00

**Acquisito** il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario.

#### DELIBERA

1. di assegnare la fornitura del sistema di gestione dei fluidi e dei fumi di sala operatoria Neptune Stryker, alla società Mida Tecnologia di Milano, per il periodo 01.11.2020/31.10.2023 e l’importo complessivo presunto di € 64.500,00 + IVA 22%, mediante affidamento diretto ai sensi di quanto previsto all’art. 1, comma 2, del d.l. 16.07.2020 n. 76, convertito con l. 11.09.2020, n.120;
2. di dare mandato all’UOC Politiche e gestione degli acquisti di procedere alla stipula dell’inerente contratto, nella forma della scrittura privata in modalità digitale, ai sensi dell’art. 32, comma 14, del d.lgs. n. 50/2016;
3. di subordinare la stipula stessa all’accettazione da parte del fornitore della seguente clausola: *“L’ASST si riserva la facoltà di interrompere il contratto anche prima della scadenza naturale, qualora si modificassero le esigenze cliniche, per ragioni di convenienza economica, oppure in caso di attivazione di specifiche convenzioni ARIA o CONSIP; ciò senza che possiate vantare alcun indennizzo”;*
4. di dare atto che l’inerente spesa sarà finanziata come sopra riportato;
5. di nominare quali direttori dell’esecuzione del contratto il direttore f.f. dell’UOC Farmacia e il direttore dell’UOC Ingegneria clinica per gli aspetti inerenti rispettivamente l’approvvigionamento del materiale consumabile e la gestione delle apparecchiature.

IL DIRETTORE GENERALE  
dr.ssa Maria Beatrice Stasi

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE** (proposta n. 1966/2020)

Oggetto: FORNITURA DI UN SISTEMA DI GESTIONE DEI FLUIDI E DEI FUMI DI SALA OPERATORIA. PERIODO 01.11.2020 – 31.10.2023. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 64.500,00 + IVA 22%.

**UOC 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:

- prevede
- non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 27/10/2020

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

**GESTORE DI BUDGET**

Si attesta che i COSTI previsti:

- ✓ sono imputati a:       finanziamenti SSR e/o ricavi diretti  
                                  fondi di struttura e/o contributi vincolati

✓ sono compatibili con il budget assegnato:

n. autorizzazione/anno	n. sub-autorizzazione	polo ospedaliero	rete territoriale	importo IVA inclusa
n.77/2020	1	X		€ 3.050,00
n.77/2021	1	X		€ 18.300,00
n.77/2022	1	X		€ 18.300,00
n.77/2023	1	X		€ 15.250,00
n. 481/2020	1	X		€ 1.322,00
n. 481/2021	1	X		€ 7.930,00
n. 481/2022	1	X		€ 7.930,00
n. 481/2023	1	X		€ 6.608,00

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:

Centro di costo 3:      Importo 3:

Centro di costo 4:      Importo 4:

Bergamo, 27/10/2020

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

**UOC PROGRAMMAZIONE , FINANZA CONTROLLO**

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
701135014	Dispositivi Medici: Cnd A - Dispositivi da somministrazione, prelievo e raccolta	n.77/2020	1	€ 3.050,00
701135014	Dispositivi Medici: Cnd A - Dispositivi da somministrazione, prelievo e raccolta	n.77/2021	1	€ 18.300,00
701135014	Dispositivi Medici: Cnd A - Dispositivi da somministrazione, prelievo e raccolta	n.77/2022	1	€ 18.300,00
701135014	Dispositivi Medici: Cnd A - Dispositivi da somministrazione, prelievo e raccolta	n.77/2023	1	€ 15.250,00
707210020	Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche	n. 481/2020	1	€ 1.322,00
707210020	Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche	n. 481/2021	1	€ 7.930,00
707210020	Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche	n. 481/2022	1	€ 7.930,00
707210020	Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche	n. 481/2023	1	€ 6.608,00

Bergamo, 29/10/2020

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

## PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1966/2020

ad oggetto:

FORNITURA DI UN SISTEMA DI GESTIONE DEI FLUIDI E DEI FUMI DI SALA OPERATORIA.  
PERIODO 01.11.2020 - 31.10.2023. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 64.500,00 + IVA  
22%.

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Fumagalli Monica Anna
Note:	

<b>DIRETTORE SANITARIO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Pezzoli Fabio
Note:	

<b>DIRETTORE SOCIOSANITARIO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Limonta Fabrizio
Note:	

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

**Publicata all'Albo Pretorio on-line  
dell'Azienda socio sanitaria territoriale  
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

**per 15 giorni**

---