

**REGIONE ABRUZZO**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TERAMO**  
Dipartimento Amministrativo  
U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Il giorno **09 AGO. 2022**, nella sede della ASL di Teramo, il Dott. Vittorio D'Ambrosio, nella qualità di Dirigente Responsabile dell'U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi, in forza della Deliberazione n. 642 del 30.03.2021, e nell'esercizio delle funzioni conferite dal Direttore Generale con Deliberazione n. 22 del 17/01/2011 così come successivamente modificata dalla Deliberazione n. 404 del 16/05/2012, ha adottato la seguente

**ORDINANZA N. 1268**

**OGGETTO: determina a contrarre e contestuale affidamento di sonda multifrequenza per applicazioni small parts, muscolo-scheletriche, vascolari ed elastografiche da destinare alle esigenze della U.O. Diabetologia del P.O. "Val Vibrata" Sant'Omero. CIG: ZBC37584E3.**

**IL DIRIGENTE**

**PREMESSO** che con specifica richiesta acquisita con nota prot. n. 0068903/22 del 01.07.2022(all.1), la dott.ssa Rossella Romano, Dirigente Medico dell'U.O. Diabetologia S.Omero, ha comunicato la necessità di procedere all'acquisto di una sonda multifrequenza per applicazioni small parts, muscolo-scheletriche, vascolari ed elastografiche da destinare alle esigenze della suddetta U.O.;

**DATO ATTO** che l'allegata richiesta risulta debitamente sottoscritta dal dott. Bruno Raggiunti, Direttore del Dipartimento Medico della AUSL 4 Teramo;

**VISTI** gli artt:

- 1 comma 2 lettera a) della legge n.120/2020 così come modificato dall'art 51 comma 1 lettera a) sub. 2.1) dalla legge n.108/2021, ai sensi del quale, fino al 30 giugno 2023 in deroga a quanto stabilito dall'art. 36 del D.Lgs n. 50/2016, le stazioni appaltanti procedono per servizi e forniture mediante affidamento diretto per importi inferiori a € 139.000,00;
- 1 comma 3 della legge n.120/2020 ai sensi del quale gli affidamenti diretti possono essere realizzati tramite determina a contrarre, o atto equivalente, che contenga gli elementi descritti nell'art. 32 comma 2 del D.Lgs n. 50/2016;
- 1 comma 450 delle legge n. 296/2006 così come modificato dall'art. 1 comma 130 della legge n. 145 del 30.12.2018 ai sensi del quale: "le altre amministrazioni pubbliche di cui all'art. 1 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165, per gli acquisti di beni e servizi di importo pari o superiore a 5.000,00 euro e di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario sono tenute a fare ricorso al mercato elettronico della pubblica amministrazione ovvero dal sistema telematico messo a disposizione dalla centrale regionale di riferimento per lo svolgimento delle relative procedure";
- 1 comma 548 della legge n. 208/2015 ai sensi del quale: "...gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti ad approvvigionarsi, relativamente alle categorie merceologiche del settore sanitario, come individuate dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri di cui all'articolo 9, comma 3, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, avvalendosi, in via esclusiva, delle centrali regionali di committenza di riferimento, ovvero della Consip Spa";
- 9 comma 3-bis della legge n. 89/2014 ai sensi del quale: "Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto...";

**CONSIDERATO** che la presente ordinanza, vale anche quale determina a contrarre, ai sensi del quadro normativo come sopra delineato e di quanto previsto nel richiamato art. 1 comma 3 della legge n. 120/2020;

**DATO ATTO** che la sopracitata richiesta è corredata dell'offerta della ditta Mesotech S.r.L. con sede in via Mazzini n.52 – 800200 Arzano (NA), PI: 06237641219, e-mail: mesotech srl@arubapec.it ;

**DATO ATTO** che il Tavolo Gestore dei Fabbisogni, costituito con Deliberazione n. 601 del 23.03.2021, ha autorizzato l'acquisizione della fornitura in argomento con verbale n.22 in data 28.07.2022;

**CONSIDERATO** che l'offerta pari ad € 4.400,00 Iva esclusa (all.2) è da ritenersi economicamente congrua come da apposita dichiarazione della ditta agli atti;

**RITENUTO**, quindi, di affidare, ai sensi dell'art. 1 comma 2 lettera a) della legge n.120/2020, alla ditta Mesotech S.r.L. con sede in via Mazzini n.52 – 800200 Arzano (NA), PI: 06237641219, e-mail: mesotech srl@arubapec.it la fornitura del bene di cui in premessa, alle condizioni di cui all'offerta allegata al corrente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

**RITENUTO** altresì di nominare ai sensi della normativa vigente quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.), la dott.ssa Fabiola Fiore, in qualità di Ingegnere Clinico presso la U.O.C. Fisica Sanitaria del P.O di Teramo;

**RILEVATO** che ai fini della tracciabilità dei pagamenti il numero di CIG che identifica la procedura è il seguente CIG: ZBC37584E3

#### DISPONE

- 1) **AFFIDARE**, ai sensi dell'art. dell'art. 1 comma 2 lettera a) della legge n.120/2020, alla ditta Mesotech S.r.L. con sede in via Mazzini n.52 – 800200 Arzano (NA), PI: 06237641219, e-mail: mesotech srl@arubapec.it la fornitura del bene di cui in premessa al prezzo di € 4.400,00 Iva esclusa;
- 2) **PRECISARE** che il presente provvedimento vale anche quale determina a contrarre, ai sensi del richiamato art. 32 comma 2 del D.lgs. n.50/2016;
- 3) **AUTORIZZARE** la spesa complessiva di € 5.368,00 (Iva22% inclusa);
- 4) **NOMINARE** ai sensi della normativa vigente quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.), la dott.ssa Fabiola Fiore, in qualità di Ingegnere Clinico presso la U.O.C. Fisica Sanitaria del P.O. di Teramo;
- 5) **DICHIARARE** il presente atto immediatamente eseguibile, in ragione di quanto riportato in narrativa.

Letto, confermato, sottoscritto.



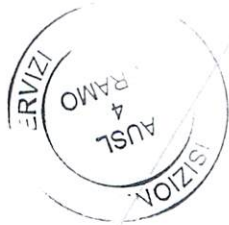
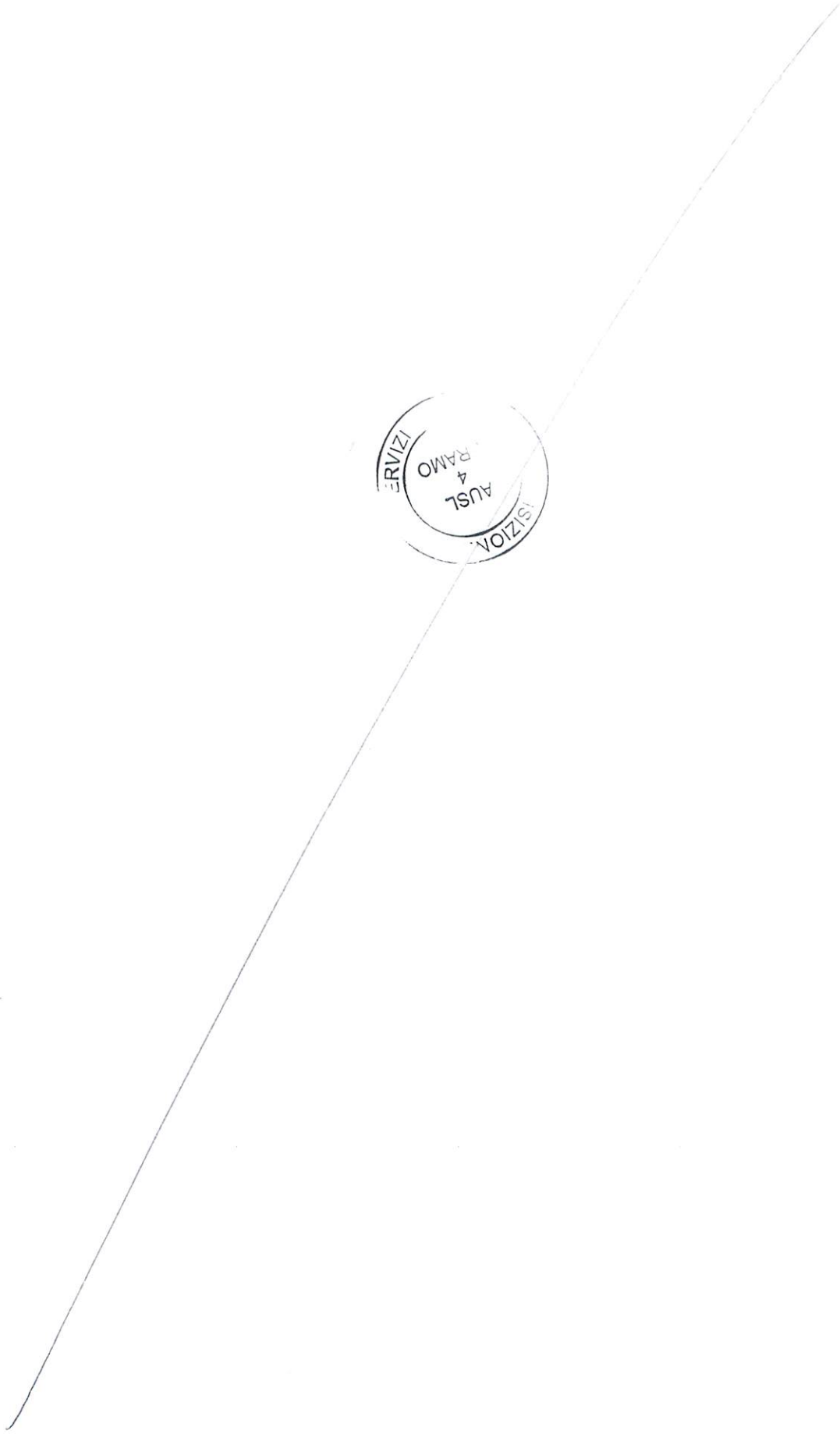
## ALLEGATI ALL'ORDINANZA

1. Nota prot. n.0068903/22 del 01.07.2022;
2. Offerta economica.

*allegati n.*



*FD*



*Chel*  
ALLEGATO 1

**MODULO DI RICHIESTA ACQUISTO BENI/SERVIZI/DISPOSITIVI MEDICI**

IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO DI CONCERTO TRA IL DIRETTORE DELLA U.O. RICHIEDENTE E IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO

PARTE A) GENERALITA'

PRESIDIO OSPEDALIERO <u>S. OMERÒ</u>	DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO <u>MEDICO</u>
UNITA OPERATIVA RICHIEDENTE: <u>DIABETOLOGIA</u>	Centro di costo:
MAIL: <u>tosca.ella.vomano@aspteramo.it</u>	RECAPITO <u>CONTRADA ALVA SALARA 0861/888304</u>

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO  
Posta Interna



Prot. n. 0068903/22 del 01/07/2022

1) DESCRIZIONE DEL BENE/SERVIZIO/DISPOSITIVO MEDICO RICHIESTO E CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME:

1.1 Descrizione:

SONDA MULTIFREQUENZA PER APPLICAZIONI SMALL-PARTS MUSCOLO-SKELETRICHE E VASCOLARIE ELASTOGRAFICHE

1.2 E' previsto nel Piano dei Fabbisogni:  SI  NO

1.3 Caratteristiche tecniche minime

2) MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

- Sostituzione per obsolescenza
- Sostituzione per irriparabilità
- Aggiornamento Tecnologico
- Integrazione/Completamento
- Acquisto nuovo
- Altro (specificare)

*De Dominico*  
*Tavoz*  
*offroete 28/07/22*  
*cu*

3) URGENZA DELLA RICHIESTA:  SI  NO

Se si descrivero la motivazione dell'urgenza della richiesta:

UTILIZZO PER ANDALOIDIO ENDOCRINOLOGIA CON LISTE DI ATTESA MOLTO LUNGHE

ESORTATO DAL CONSULTORIO SINCRICO QUINDI NON HA SONDE X ENDOCR

U.O.C. ACQUISIZIONE

*AD*



**PARTE B) DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA DI  
BENI MOBILI DUREVOLI- APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI**

1) DATI APPARECCHIATURA DA SOSTITUIRE: (Completare solo in caso di sostituzione)

- 1.1 Marca \_\_\_\_\_
- 1.2 Modello \_\_\_\_\_
- 1.3 Numero di serie \_\_\_\_\_
- 1.4 Numero Inventario \_\_\_\_\_
- 1.5 FuoriUso  SI  NO (allegare verbale di fuori uso)

2) Specifiche tecniche delle ATTREZZATURE A SUPPORTO/INTEGRAZIONE/COMPLETAMENTO dell'apparecchiatura richiesta (Indicare in questo spazio le caratteristiche tecniche di eventuali accessori correlati e/o hardware/software). Fornire relazione di dettaglio.

SONDA AULIERE QUINETS - KIT BIOPSIA

3) Specificare se è necessario MATERIALE DI CONSUMO ed il relativo consumo annuale.

Se SI specificare quantitativi e costo annuale.

Denominazione	Costo unitario mat. Consumo (IVA INCLUSA)	Quantità presunta annuale

4) Specificare se per l'utilizzo dell'apparecchiatura è sufficiente il personale sanitario e/o tecnico già presente oppure se è indispensabile incrementare l'attuale dotazione di personale:

Se SI indicare numero e le professionalità necessarie.

5) SPECIFICHE PER LA MESSA IN FUNZIONE DELL'APPARECCHIATURA RICHIESTA:

5.1 Ubicazione dell'apparecchiatura

UNO DIABETOLOGIA S. QUERO PALAZZINA  
DEI SERVIZI

5.2 Sono necessari lavori di adeguamento/ristrutturazione locali edili e/o impiantistici?  SI  NO

Se SI specificare quali avvalendosi dell'Ufficio Tecnico per il costo di massima e fornendo relazione di dettaglio concertata.





4) Specificare EVENTUALE UNICITÀ E/O INFUNGIBILITÀ dell'oggetto della richiesta. Fornire relazione di dettaglio.

## 5) MODALITÀ DI ACQUISIZIONE:

- |                         |                                     |                          |                     |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------|
| 5.1 Acquisto            | <input checked="" type="checkbox"/> | Costo <u>4.400 € IVA</u> |                     |
| 5.2 Service/Noleggio    | <input type="checkbox"/>            | Costo/Anno _____         | ANNI_(durata) _____ |
| 5.3 Comodato d'uso      | <input type="checkbox"/>            | Costo/Anno _____         | ANNI_(durata) _____ |
| 5.4 Leasing Operativo   | <input type="checkbox"/>            | Costo/Anno _____         | ANNI_(durata) _____ |
| 5.5 Altro (specificare) | <input type="checkbox"/>            | Costo/Anno _____         | ANNI_(durata) _____ |

DISPONIBILITÀ FONDI FINALIZZATI:     SI     NO     PARZIALE

Riferimento: \_\_\_\_\_

(se disponibile allegare documentazione specifica)

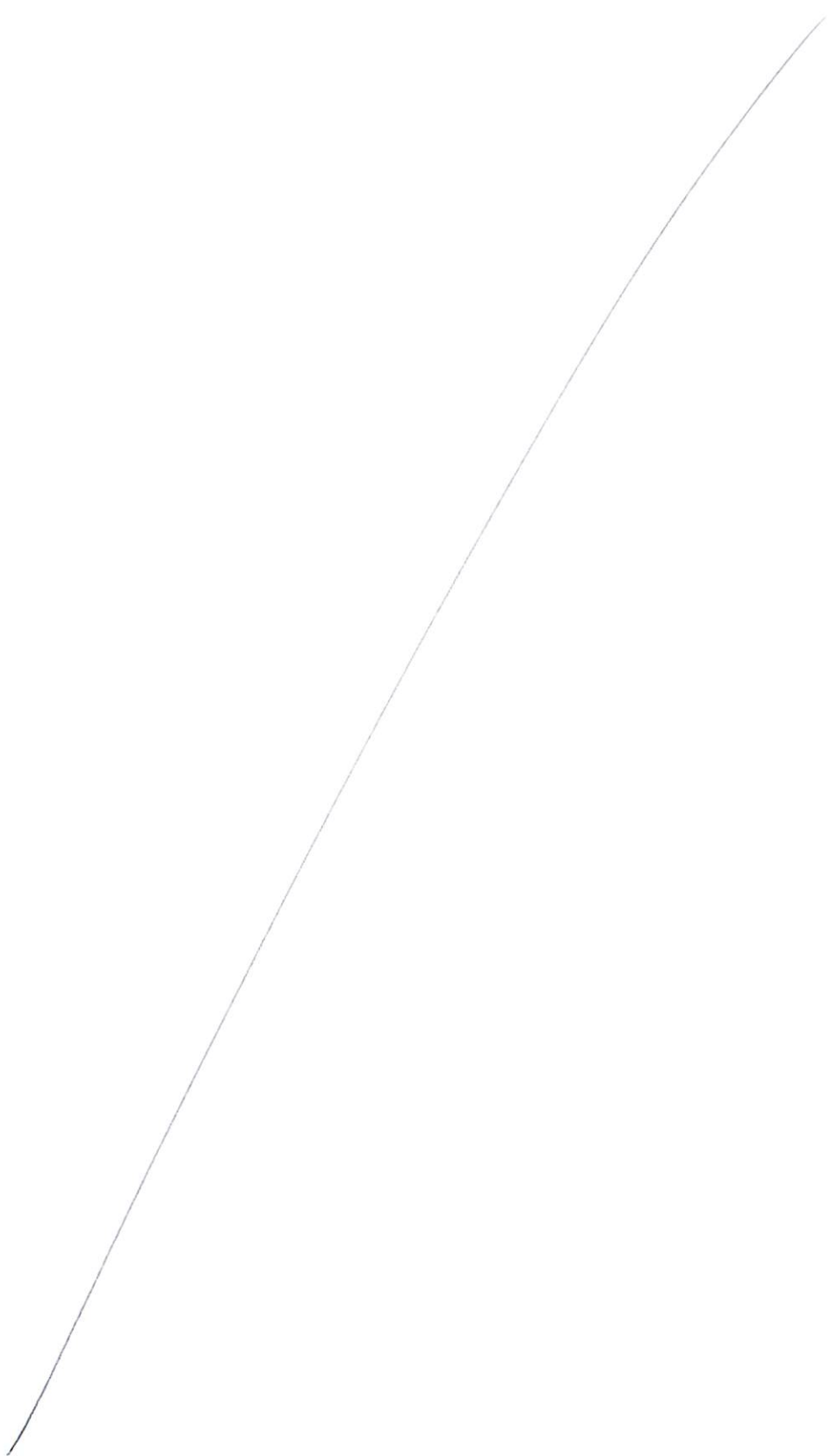
## 6) EFFETTI DERIVANTI DALL'ACQUISTO

Indicazione dei vantaggi (Es. recupero mobilità, incremento prestazioni etc...) e/o dei miglioramenti tecnico/funzionali (benefici per l'utenza, benefici per gli utilizzatori, benefici per l'Azienda) derivanti dall'acquisto in oggetto.

INCREMENTO PRESTAZIONI BENEFICI PER  
UTILIZZATORI, PAZIENTI E AZIENDA

7) L'OGGETTO DELLA RICHIESTA È UTILIZZABILE ANCHE DA ALTRE UU.OO. :     SI     NO

Se SI specificare quali uu.oo. e in che modo e misura può essere definito l'utilizzo congiunto.



IL DIRETTORE DELLA U.O. RICHIEDENTE DIABETOLOGIA S. OMERO

NOMINATIVO: Dott./Dott.ssa ROSSELLA ROMANO

TIMBRO E FIRMA: Rosella Romano

DATA: 28/6/2022

**DR. ROSSELLA ROMANO**

Spec. ENDOCRINOLOGA e ANDROLOGA

67 - 26 - 0013

DIABETOLOGIA

P.O. "VAL VIBRATA" SANT'OMERO

A.U.S.L. 4 - TERAMO

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO:

APPROVATA

RINVIATA PER APPROFONDIMENTI

NON APPROVATA

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

DATA: 30-06-22

TIMBRO NOMINATIVO E FIRMA:

AUSL 4 TERAMO

DIPARTIMENTO MEDICO

Direttore: dott. Bruno Raggiunti

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPLETO DI TUTTI I DATI E CORREDATO DELLA VALUTAZIONE DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO, SENZA I QUALI LA RICHIESTA NON VERRA' ISTRUITA E VERRA' RESTITUITA ALL'U.O. RICHIEDENTE.

AD





**Commerciale di Riferimento**

Riccardo Alberelli  
+39 348 063 0385  
r.alberelli@mesotech.bio

Gentile/Spett.le  
U.O.S. Diabetologia Sant'Omero  
Via Alla Salara 56  
64027 Sant'Omero  
Teramo  
Italia

**Cortese Attenzione**  
Dottoressa Rossella Romano  
rossella.romano@aslteramo.it

**Preventivo n. 2022 / 2484 del 29/06/2022**

Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Totale
USP-003GF4B/WR: LA3-16A Ablatore a ultrasuoni per applicazioni sottile parte, muscolo- peritoneo, tessuto elastografiche. Frequenza variabile da 3 a 18 kHz, lunghezza di 90mm, 172 elementi Elettrodo: USP-003GF4B/WR, RP-007-068 (200) Elettrodo: USP-003GF4B/WR, RP-007-068 (200) Elettrodo: USP-003GF4B/WR, RP-007-068 (200) Elettrodo: USP-003GF4B/WR, RP-007-068 (200)	1	€ 8.000,00	€ 8.000,00
-45% Sconto	1	€ -3.600,00	€ -3.600,00
Totale IVA esclusa			€ 4.400,00

**Garanzia**  
**Modalità di Pagamento**  
**Importo Rateo**  
**Validità Offerta**  
**Comprensivo dell'eventuale Ritiro del Vostro Strumento**

Garanzia 24 mesi data consegna  
30 giorni data fattura

Di Seguito Le riporto le Nostre Coordinate IBAN per il pagamento di quanto concordato:

IT78 2030 6903 2341 0000 0002 923

Per poter procedere con l'invio della Fattura Elettronica necessitiamo di sapere il suo Codice Univoco e/o il suo indirizzo Mail Certificato

Entrambe le parti concordano sui contenuti di questo Preventivo.



(proponente)  
**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**

Rif AREAS:

Ditta: Mesotech S.r.L.

Cig: ZBC37584E3

Spesa anno 2022 € 5.368,00 Iva inclusa (22%) sottoconto: 01.01.02.05.0100 AUT: UA\_ING\_CLINIC/2022/1/84

Fonte di finanziamento: FSN

Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente



**U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie**

Si attesta la **REGOLARITÀ CONTABILE** della presente spesa che trova capienza nel Bilancio di previsione anno

2021.

Data: 4/8/2021

Il Contabile

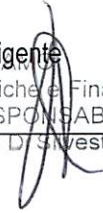
\_\_\_\_\_

ASL 4 Il Dirigente

U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

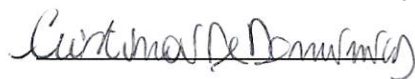
Dott.ssa Antonella Di Silvestre



ORIGINALE

Il Responsabile dell'istruttoria

(Dott.ssa Cristina De Dominicis)



Il Dirigente Responsabile dell'UOC

Acquisizione Beni e Servizi

(Dott. Vittorio D'Ambrosio)



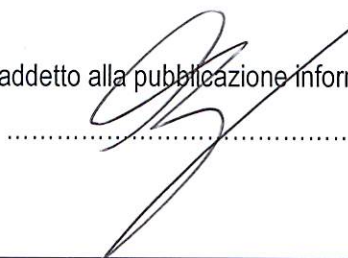
---

**PUBBLICAZIONE**

Si attesta che il presente provvedimento è stato affisso in apposito spazio presso l'Albo Aziendale informatico in data **09 AGO. 2022** e che vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.



L'addetto alla pubblicazione informatica



---

Inviata al Collegio Sindacale in data .....