

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
 C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° **1629** del **14 SET. 2022**

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

OGGETTO: determina a contrarre e contestuale affidamento di sonda ecografica lineare per adulti per ecografo in dotazione (Philips CX 50) da destinare alle esigenze dell'UTIC del P.O. di Teramo. CIG: ZD337887DA.

Data 07.09.2022 Firma Cristina De Dominicis Data 7.9.2022 Firma Mauro Scipioni
 Il Responsabile dell'Istruttoria (Dott.ssa Cristina De Dominicis) Il Responsabile del Procedimento (Dott. Mauro Scipioni)

Il Direttore della U.O.C. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

VISTO: Il Direttore del Dipartimento Amministrativo
 (Dott.ssa Rossella Di Marzio)

Data 7/09/22 Firma Vittorio D'Ambrosio
 Il Direttore dell' U.O.C. Dott. Vittorio D'Ambrosio

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

- favorevole
 non favorevole
 (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 14-8-2022

Firma Franco Santarelli
 Il Direttore Amministrativo
 (Dott. Franco Santarelli)

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

- favorevole
 non favorevole
 (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 14/09/2022

Firma Maurizio Brucchi
 Il Direttore Sanitario
 (Dott. Maurizio Brucchi)

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo

C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. Dott. Vittorio D'Ambrosio

PREMESSO CHE con specifica richiesta acquisita con nota prot. n. 0076897/22 del 27.07.2022 (all.1), il dott. Donatello Fabiani, in qualità di Responsabile ff. della U.O.S. Cardiologia dei Servizi ha comunicato la necessità di procedere all'acquisto di una sonda ecografica lineare per adulti con attacco piccolo per ecografo in dotazione (modello Philips CX50) da destinare alle esigenze dell'Unità di Terapia Intensiva Cardiologica del P.O. di Teramo;

DATO ATTO che l'allegata richiesta risulta debitamente sottoscritta dal dott. Gabriele Pagliariccio, Direttore ff. del Dipartimento Cardio – Toraco – Vascolare;

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...";

DATO ATTO che la sopracitata richiesta è corredata dell'offerta della ditta Mediteam srl, con sede in via Avati n.43 – 40054 Budrio (BO), P.IVA: 02603751203, indirizzo pec: mediteam@legalmail.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 in data 28.07.2022;

RITENUTO che all'esito dell'indagine di mercato, condotta dal proponente Ufficio, l'offerta è risultata economicamente congrua;

RITENUTO, quindi, di affidare, ai sensi dell'art. 1 comma 2 lettera a) della legge n.120/2020, alla ditta Mediteam srl, con sede in via Avati n.43 – 40054 Budrio (BO), P.IVA: 02603751203, indirizzo pec: mediteam@legalmail.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: ZD337887DA.

ACQUISITO in ottemperanza alla Legge 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari il codice CIG che identificherà il pagamento relativo al servizio in oggetto;

RITENUTO inoltre, di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile;

PROPONE

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

- 1) **di AFFIDARE**, ai sensi dell'art. dell'art. 1 comma 2 lettera a) della legge n.120/2020, alla ditta Mediteam srl, con sede in via Avati n.43 – 40054 Budrio (BO), P.IVA: 02603751203, indirizzo pec: mediteam@legalmail.it, la fornitura del bene di cui in premessa al prezzo di € 7.474,00 Iva esclusa.
- 2) **di PRENOTARE** la spesa complessiva di € 9.118,28 (Iva22% inclusa).
- 3) **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.
- 4) **di DICHIARARE** il presente atto immediatamente eseguibile, in ragione di quanto riportato in narrativa.

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;

– che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso formalmente parere favorevole

DELIBERA

di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Di Giosia



Regione Abruzzo
Azienda Unità Sanitaria Locale 4
Teramo
Dipartimento Amministrativo – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

ALLEGATI ALLA DELIBERAZIONE

1. Nota prot. n.0076897/22 del 27.07.2022;
2. Offerta economica.

allegati n.6



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>TERAMO</u>	DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO <u>CARDIO TORACO VASCOLARE</u>
UNITA OPERATIVA RICHIEDENTE: <u>UTIC</u>	Centro di costo: <u>8425</u>
MAIL: <u>donatelo.fabiani@aslteramo.it</u>	RECAPITO <u>0861/429339 - 429341</u>

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

1.1 Descrizione:

SONDA ecografica LINEARE PER ADULTI con attacco piccolo X ECOGRAFO IN DOTAZIONE

(Philips CX 50)

1.2 E' previsto nel Piano dei Fabbisogni: SI NO

1.3 Caratteristiche tecniche minime

2) MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

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

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO
Posta Interna



Prot. n.0076897/22 del 27/07/2022

auto
auto
28/07/22
[Signature]

3) URGENZA DELLA RICHIESTA : SI NO

Se si, descrivere la motivazione dell'urgenza della richiesta:

ATTUALMENTE LA UOC E' DOTATA DI sole 2 SONDE lineari che si alternano tra le esigenze degli Ambulatori, dell'UTIC , dell'Emodinamica per le procedure interventistiche.

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

5) MODALITA' DI ACQUISIZIONE:

- | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|-----------------------|------------------|
| 5.1 Acquisto | <input checked="" type="checkbox"/> | Costo <u>4.000,00</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)___ |

DISPONIBILITA' 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.

Si tratta di raggiungere una dotazione minima

Affinamento negli accessi femorali, con indubbio beneficio per il paziente e per gli utilizzatori

7) L'OGGETTO DELLA RICHIESTA E' 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.



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

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

- 1.1 Marca _____
- 1.2 Modello _____
- 1.3 Numero di serie _____
- 1.4 Numero inventario _____
- 1.5 Fuori Uso 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.

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

UTIC 3° piano II lotto P.O. TE

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 .

IL DIRETTORE DELLA U.O. RICHIEDENTE

NOMINATIVO: **Dott. ff.dr. DONATELLO FABIANI**

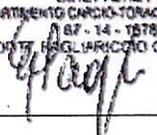
TIMBRO E FIRMA:  **A.S.L. 4 - TERAMO
CARDIOLOGIA
67100-3129
Dr. Donatello Fabiani** DATA: **26/07/2022**

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO:

APPROVATA RINVIATA PER APPROFONDIMENTI NON APPROVATA

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DOTT. **ff. GABRIELE PAGLIARICCIO**

DATA: **26/07/2022**

TIMBRO NOMINATIVO E FIRMA:  **ASL 4 - P.O. TERAMO
DIRETTORE FF
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE
07-14-1978
DOTT. PAGLIARICCIO GABRIELE**



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.

E-mail: info@mediteam.it
Codice Fiscale e Partita IVA
02603751203
REA 452610

mediteam srl
Via Avati, 43
40054 Budrio (BO)
Tel. 051-6920276
Fax 051-803642

PHILIPS
RIVENDITORE AUTORIZZATO



Spett.le
ASL TERAMO
Circ.ne Ragusa n.1
64100 TERAMO

Dipartimento Cardio Toraco Vascolare del P.O.
di Teramo

Budrio (BO) 05/08/2022

Offerta N° 5822 FB

Opzionali dedicati ed esclusivi per nostra Tecnologia Ecografica modello Epiq- Affiniti -CX50

Opzionale dedicato ed esclusivo:

Nr. 1	cod. FUS5124	Trasduttore Lineare modello L12-3 compact a matrice	Prezzo listino cad.	€ 7.474,00
-------	--------------	--	----------------------------	-------------------

**Nel caso in cui il VS CX50 non sia dotato dell'opzione Vascolare,
di seguito la quotazione opportuna:**

Nr .1	cod. NUSN031	Vascular Clinical Opzion	Prezzo listino cad.	€ 3.354,00
-------	--------------	--------------------------	----------------------------	-------------------

This clinical option includes Tissue Specific Imaging software and SonoCT for Cerebrovascular, Peripheral Vascular, Abdominal Vascular and Transcranial applications. The clinical option includes in- depth analysis and reporting packages for vascular applications including Transcranial Doppler analysis. Freehand 3D is also provided within this clinical option. This clinical option enables the C5-1, S5-1, L12- 3, L15-7io and D5cwc transducers for vascular applications.

Lo sconto a Voi riservato sui codici e prezzi appena espressi sarà del 20%

E-mail: info@mediteam.it
Codice Fiscale e Partita IVA
02603751203
REA 452610

mediteam srl
Via Avati, 43
40054 Budrio (BO)
Tel. 051-6920276
Fax 051-803642

PHILIPS
RIVENDITORE AUTORIZZATO



CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA

Training:

All'atto dell'installazione, il tecnico fornisce una prima istruzione sulle funzioni fondamentali dello strumento, mettendo in condizioni il Clinico di effettuare un esame standard.

Tutte le fasi sono caratterizzate dalla personalizzazione dei rapporti, ritenendo che un contatto diretto possa mettere a proprio agio gli utilizzatori.

Consegna:

60 gg data ordine

Spedizione – Imballo - Montaggio:

Compreso

I.V.A.:

I prezzi sopra indicati si intendono al netto di IVA

La stessa sarà a Vostro carico a norma di legge.

Pagamento:

60 gg d.f.

Collaudo:

Il collaudo dovrà avvenire alla messa in funzione.

In mancanza dell'effettuazione del collaudo per cause non imputabili alla Ns azienda, il medesimo si avrà per avvenuto e, dalla scadenza del termine, decorreranno tutti gli effetti previsti.

Garanzia:

12 mesi full risk data collaudo per le componenti Hardware

Licenza software:

I programmi per elaboratore forniti a corredo delle apparecchiature oggetto della presente offerta verranno messi a disposizione dell'acquirente delle apparecchiature stesse a titolo di licenza d'uso non trasferibile e non esclusiva.

A disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento, ci è gradito porgere distinti saluti.

Mediteam Srl

Filippo Binda

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Filippo Binda".

UA ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Rif. AREAS:

Ditta: Mediteam srl

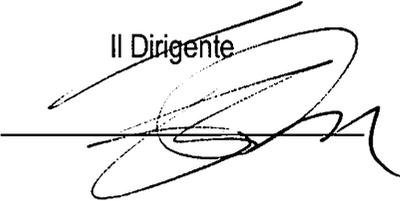
CIG: ZD337887DA

Spesa anno 2022 € 9.118,28 Iva inclusa (22%) sottoconto: 01.01.02.050100 AUT: UA_ING_CLINIC/2022/1/88

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

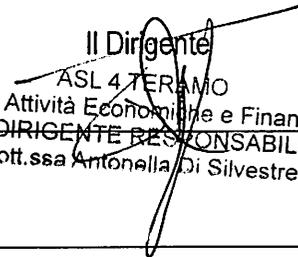
Data: 9-9-2022

Il Contabile



Il Dirigente

ASL 4 TERAMO
U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie
IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Dott.ssa Antonella Di Silvestre



Della suestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno 15 SET. 2022 con prot. n. 3100/99 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

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

La suestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile"

Firma _____

Il Funzionario preposto alla pubblicazione

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		Unità Operative		Staff	
Coordinamento Staff di Direzione		Segreteria Generale e Affari Legali		UOC Controllo di gestione	
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Acquisizione Beni e Servizi	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Tecnico-Logistico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Economiche e finanziarie	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Assistenza Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD CUP Aziendale e monitoraggio Liste di attesa	
Dipartimento Emergenza Urgenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Patrimonio, Lavori e manutenzioni	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Sistemi Informativi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Chirurgico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		
Dipartimento Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve dei Presidi Ospedalieri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Oncologico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e gestione complessiva del PO di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Medico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	altre Funzioni di Staff	
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Comitato Unico di Garanzia	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Adriatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Resp.le Prevenzione Corruzione e Trasparenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Distretto di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Gran Sasso - Laga	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Internal Audit	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Farmaceutico Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Organismo indipendente di valutazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Medicina Penitenziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Dipendenze Patologiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Rischio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	DEC	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C