

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo

C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° 1939 del 03 NOV. 2022

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

OGGETTO: AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN ECO COLOR DOPPLER PORTATILE PER LE ESIGENZE DELLA SALA OPERATORIO DEL P.O. DI TERAMO. CIG Z0437E9AF8.

Data 13/10/22 Firma [Firma]
 Il Responsabile dell'Istruttoria
 Dott. Emiliano Capasso

Data 13/10/22 Firma [Firma]
 Il Responsabile del Procedimento
 Dott. Emiliano Capasso

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 13.10.22 Firma [Firma]
 Il Direttore dell'UOC: Dott. Vittorio D'Ambrosio

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

favorevole
 non favorevole
 (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 31-10-2022

Firma [Firma]
 Il Direttore Amministrativo: Dott. Franco Santarelli

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

favorevole
 non favorevole
 (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 31/10/2022

Firma [Firma]
 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

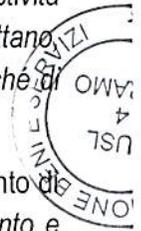
IL DIRETTORE DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI dott. Vittorio D'Ambrosio

VISTA la nota, acquisita al prot. Nr. 83765/22 del 26/08/2022, a firma del dott. Edoardo Gaetano Puglielli Direttore dell'U.O.C Radiologia del P.O. di Teramo, opportunamente autorizzata dalla dott.ssa Gabriella Lucidi Pressanti Direttore del Dipartimento dei servizi, con la quale si richiede l'acquisto di un Eco Color Doppler Portatile per le esigenze della sala operatoria del P.O. di Teramo con caratteristiche tecniche dettagliatamente riportate in relazione allegata alla suddetta nota (all.1);

DATO ATTO che il bene oggetto della presente procedura di acquisto è stato opportunamente autorizzato in sede di Tavolo dei Fabbisogni Aziendali come da verbale n.23 del 06/09/2022 per un valore presunto di € 25.000,00 iva esclusa;

VISTI gli artt.:

- 30 comma 1 del D. Lgs. n. 50/2016 che disciplina i principi per l'aggiudicazione e l'esecuzione di appalti e concessioni e stabilisce che: *"L'affidamento e l'esecuzione di appalti di opere, lavori, servizi, forniture e concessioni.....si svolge nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, tempestività e correttezza. Nell'affidamento degli appalti e delle concessioni, le stazioni appaltanti rispettano, altresì, i principi di libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità, nonché di pubblicità con le modalità indicate nel presente codice..."*;
- 36 co. 1 del D. Lgs. n. 50/2016 che disciplina, in particolare, i principi da seguire nell'affidamento di contratti di valore inferiore alla soglia di rilevanza comunitaria, ai sensi del quale *"l'affidamento e l'esecuzione di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di cui all'articolo 35 avvengono nel rispetto dei principi di cui agli articoli 30, comma 1, 34 e 42, nonché del rispetto del principio di rotazione degli inviti e degli affidamenti e in modo da assicurare l'effettiva possibilità di partecipazione delle microimprese, piccole e medie imprese. Le stazioni appaltanti applicano le disposizioni di cui all'articolo 50"*;
- 1 comma 2 lett. a) della legge n. 120/2020 così come modificato dal DL n. 77 del 31.5.2021 per il quale fino al 30 giugno 2023, in deroga a quanto stabilito all'art. 36 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016, è consentito alle stazioni appaltanti di procedere, per l'acquisizione di servizi e forniture, mediante affidamento diretto per importi inferiori a € 139.000,00;
- l'art. 1 comma 449 della L. 296/2006, secondo cui le amministrazioni pubbliche di cui sopra possono ricorrere alle convenzioni CONSIP ovvero ne utilizzano i parametri prezzo-qualità come limiti massimi per la stipulazione di contratti;
- - l'art. 15, comma 13, lett. d) del D.L. 95/2012 convertito con legge n. 135/2012 ai sensi del quale: *"gli enti del S.S.N. ...omissis...utilizzano, per l'acquisto di beni e servizi relativi alle categorie merceologiche presenti nella piattaforma CONSIP, gli strumenti di acquisto e negoziazione telematici messi a disposizione da CONSIP"*;
- - 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*



3

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...”;

ATTESO che ad oggi non sono attive convenzioni Consip aventi ad oggetto servizi comparabili con quelle di cui alla presente procedura e la categoria merceologica di riferimento non è contemplata nell'ambito di quelle individuate dall'art. 1 del DPCM del 11.07.2018 pubblicato sulla G.U.R.I. del 16.08.2018 per le quali è previsto l'obbligo di approvvigionamento mediante centrale regionale di committenza, ed è quindi possibile procedere autonomamente all'attivazione della procedura, ai sensi della normativa vigente;

PRECISATO che il presente provvedimento vale anche quale determina a contrarre, ai sensi dell'art. 32 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016;

RILEVATO che ai fini della tracciabilità dei pagamenti il numero di CIG che identifica la procedura è il seguente: **Z0437E9AF8**;

DATO ATTO CHE:

- quest'ufficio in data 27/09/2022 procedeva a pubblicare sulla piattaforma Mepa RDO nr. 3209094 aperta a tutti i fornitori iscritti al bando di riferimento da aggiudicarsi al minor prezzo per la fornitura di un Eco Color Doppler Portatile tipo modello Mindray M6;
- alla data del 06/10/2022 ore 12:00 di scadenza per la presentazione delle offerte in risposta alla RDO di cui sopra perveniva un'unica offerta, quella della ditta Seab Instruments Srl (P. Iva 01403831009), che offre l'Eco Doppler Portatile Mindray M6 comprensivo di sonde e accessori al costo complessivo di € 14.000,00 iva esclusa alle condizioni tecnico/economiche di fornitura di cui alla RDO nr. 3209094;
- che il dott. Edoardo Puglielli, vista la documentazione tecnica presentata dalla ditta partecipante alla gara, esprimeva parere tecnico favorevole a mezzo mail agli atti;

VISTA la nota, agli atti, della Seab Instruments Srl (P. Iva 01403831009) con la quale dichiara che il prezzo offerto è congruo ed in linea rispetto ai prezzi praticati ad altre strutture sanitarie;

RITENUTO di affidare, alla Seab Instruments Srl (P. Iva 01403831009), la fornitura l'Eco Doppler Portatile Mindray M6 comprensivo di sonde e accessori al costo complessivo di € 14.000,00 iva esclusa alle condizioni tecnico/economiche di fornitura di cui alla RDO nr. 3209094;

RITENUTO, quindi

- di doversi rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di garantire, con la massima tempestività, le forniture di che trattasi;
- di nominare quale direttore dell'esecuzione del contratto (D.E.C.), l'Ing. Fabiola Fiore, Dirigente Responsabile dell'*UOSD Ingegneria Clinica*, ricorrendo nel caso di specie i presupposti di cui al par. 10 delle Linee Guida ANAC n. 3 trattandosi di fornitura sanitaria caratterizzata da particolare complessità sotto il profilo tecnologico, considerato che la fornitura in argomento, impone il coinvolgimento di unità operative diverse dalla proponente;

DELIBERA

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. 1 comma 2 lett. a) della legge n. 120/2020 così come modificato dal DL n. 77 del 31.5.2021, alla ditta Seab Instruments Srl (P. Iva 01403831009) con sede legale in via Tommaso Arcidiacono, 68 – 00143 Roma la fornitura l'Eco Doppler Portatile Mindray M6 comprensivo di sonde e accessori al costo complessivo di € 14.000,00 iva esclusa alle condizioni tecnico/economiche di fornitura di cui alla RDO nr. 3209094;
- 2) **DI DETERMINARE** la spesa per l'intera fornitura di che trattasi in € 17.080,00 iva inclusa;
- 3) **DI DARE ATTO** che alla spesa complessiva di € 17.080,00 iva inclusa come sopra determinata, si farà fronte con le autorizzazioni di spesa di cui al prospetto finanziario in calce al presente provvedimento;
- 4) **DI NOMINARE** quale direttore dell'esecuzione del contratto (D.E.C.), l'Ing. Fabiola Fiore, Dirigente Responsabile dell'*UOSD Ingegneria Clinica*, ricorrendo nel caso di specie i presupposti di cui al par. 10 delle Linee Guida ANAC n. 3 trattandosi di fornitura sanitaria caratterizzata da particolare complessità sotto il profilo tecnologico, considerato che la fornitura in argomento, impone il coinvolgimento di unità operative diverse dalla proponente;
- 5) **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di garantire, con la massima tempestività, le forniture di che trattasi;

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, seguito dall'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

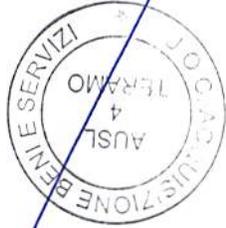
Azienda Unità Sanitaria Locale 4 - Teramo

U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

ALLEGATI ALLA DELIBERAZIONE

- Allegato 1 – nota acquisita al prot. Nr. 83765/22 del 26/08/2022 (pagg. 1-8);

allegati n. 7



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'

Coperto
VAA

PRESIDIO OSPEDALIERO <u>TERAMO</u>	DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO <u>DEI SERVIZI</u>
UNITA OPERATIVA RICHIEDENTE: <u>ANGIOGRAFIA INTERUSCIBILE</u>	Centro di costo: _____
MAIL: _____	RECAPITO _____

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

1.1 Descrizione:

ECO COLOR DOPPLER PORTABLE X SVA OPERAZIONE

1.2 E' previsto nel Piano dei Fabbisogni: SI NO

1.3 Caratteristiche tecniche minime

CON DA DENSAZIONE ALLEGATA

off. medico
08/08/22

2) MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

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

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO
Posta Interna



Prot. n.0083765/22 del 26/08/2022

3) URGENZA DELLA RICHIESTA: SI NO

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

DIPENDENZA COLLEGATO G.E.

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>25 mila Euro</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.

PER SOLA ANGIORAFICA NECESSARIA PER ERGONOMIA
CON DATO DA SOLA

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 G.E.
 1.2 Modello LOGIC E
 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.

SONDA CONNEX SONDA KUBAZ
STAMPANTE CARBONO ROTA 306R10

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.

SI

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

5.1 Ubicazione dell'apparecchiatura

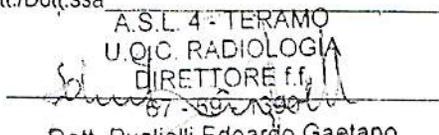
ANGIOGRAFIA inferenza SIDA

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./Dott.ssa _____

TIMBRO E FIRMA:  DATA: 26-08-2022

Dott. Puglielli Edoardo Gaetano

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO:

APPROVATA RINVIATA PER APPROFONDIMENTI NON APPROVATA

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO _____

DATA: _____

TIMBRO NOMINATIVO E FIRMA: _____

REGIONE ABRUZZO
ASL n. 4 - TERAMO
DIPARTIMENTO dei SERVIZI
IL DIRETTORE
Dott.ssa Gabriella Lucidi Pressanti



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.

Ecocolordoppler portatile di peso contenuto con tastiera ecografica e pulsanti a vista per sala operatoria
Monitor LCD da 15 pollici
B/M/Color/Color M/Power/Directional Power Doppler Flow
Imaging B/M/Color/Color M/Power/Directional Power
Doppler Flow Imaging
seconda Harmonic Imaging, compounding spaziale e di frequenza
Batteria ad alta capacità
Ottimizzazione automatica delle immagini
Zoom Visualizzazione a schermo intero i real time e post
Pacchetti misure vascolari e addominali
Hard Disk
Disco rigido da 1 TB e iStation™ gestione delle
Esportazione immagini e video su pen drive
Borsa per trasporto
visualizzazione dell'ago (descrivere) e regolazione angolarità per biopsia
Smart 3D a mano libera
IMT Misurazione automatica per lo spessore intima-media,
il pacchetto vascolare delle misure automatiche e manuali
Trasduttore Convex addome,
Virtual convex su sonda lineare
Ottimizzazione automatica del box colore su sonda lineare
Trasduttore Lineare intraoperatoria at alta frequenza
Stampante termica B/N
Archivio interno
Pedale di controllo a tre pedali impermeabile
Connessione wifi di stampanti presenti in reparto
Carrello porta ecografo dedicato con porta sonde e porta stampante e multiconnettore fino a tre alloggi,
con trasformatore d'isolamento, possibilità di regolazione in altezza.

- DA MESE - NACQI FRED -

Bring high performance ultrasound to the bedside

It has been a long, challenging path for clinicians to bring high-level standard diagnosis to the bedside for intensive patient care. Up to now, there has been a limited choice of size and performance of traditional ultrasound systems.

With health care within reach in mind, Mindray released the new M6, the ideal balanced of capability and size to realize a confident diagnosis at the bedside.

Technologies within reach

Multi-beam Formation

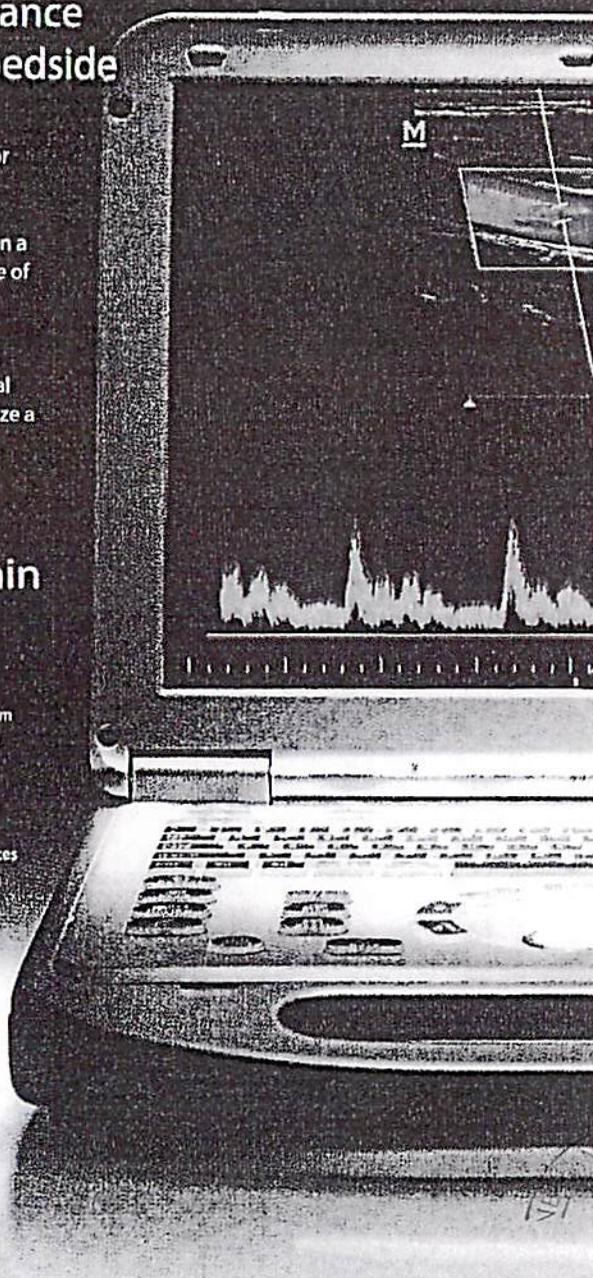
Multi-beam Formation allows for up to 8 times beam receiving from each transmitted beam, resulting in excellent time resolution.

iClear

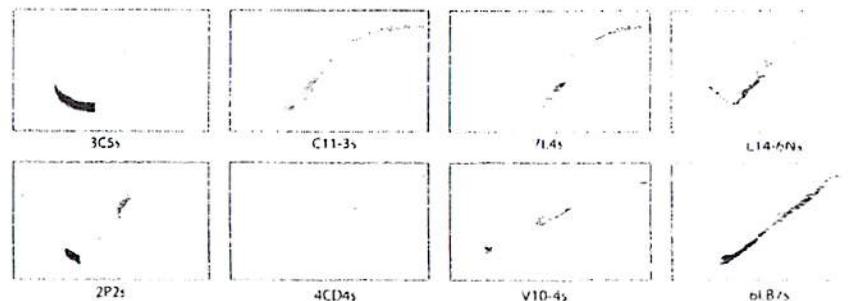
iClear speckle-reduction imaging technology reduces the image speckle noise and acquires clearer lesion contours.

iBeam

iBeam spatial compounding technology provides superior image quality and contrast.



Comprehensive solutions with professional focus



Wide range transducer family

- High frequency linear transducer L14-6Ns for superficial organs
- Micro convex transducer C11-3s for neonatal cephalic, vascular, pediatric, abdomen and cardiology
- 4D volume transducer 4CD4s
- Straight handle transvaginal transducer V10-4s and curved handle transducer V10-4Bs
- Bi-planar array transducer 6LB7s for prostate
- Stainless steel needle-guided brackets for transvaginal transducers

General Imaging

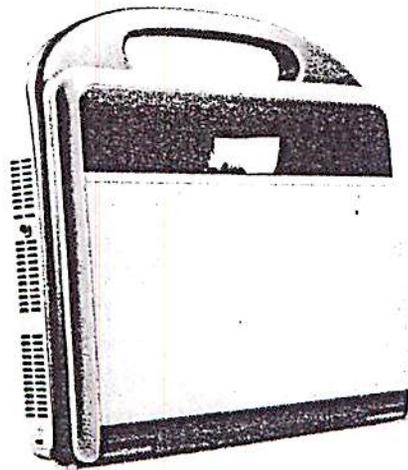
- Professional clinical measurement packages cover complete clinical applications
- Specific report templates with anatomical graphics for clinical applications
- iStation™: on board workstation for patient information management and connectivity
- Robust alloy case with anti-shock and anti-splash design allows diagnostic exams even in harsh environments



M6

Hand-Carried Ultrasound System

Accuracy | Versatility | Mobility

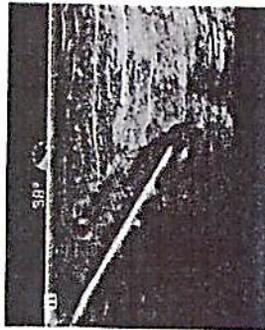


3

7

Point of Care

- Dedicated POC packages: Nerve Package and Emergency & Critical Package with emergency medicine study report
- Focused assessment with sonography in trauma (FAST)
- Large capacity batteries with continuous scanning of more than 3-5 hours
- Fast response: booting up in seconds



iNeedle™

Cardiology

- Free-atus MiAnatomic M mode: multi-region analysis of up to 3 sample lines simultaneously
- Free Area CM (Curved Anatomic M mode): evaluating myocardial motion and synchronization applied to TDI, by randomly sampling at different segments of myocardium
- Tissue Doppler Imaging with Quantitative Analysis, providing speed parameter in TDI QA
- Stress Echo with customizable user protocols



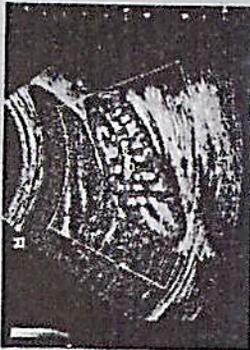
TDI QA

Obstetrics & Gynecology

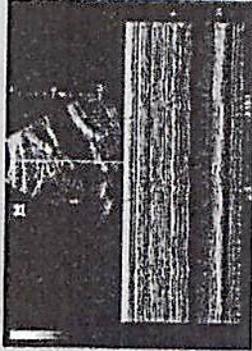
- Smart DB: accurate auto measurements of most frequently examined parameters on a single click, including RPD/HC-FL/AC/OFD
- Z-score: professional analysis tool for evaluate fetal heart function
- Complete OB measurement package, including various fetal weight assessment at formula and fetal growth curve
- Up to 180° field of view for transvaginal imaging



3D fetal face



Kidney Perfusion



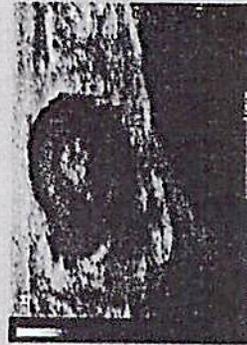
IVC



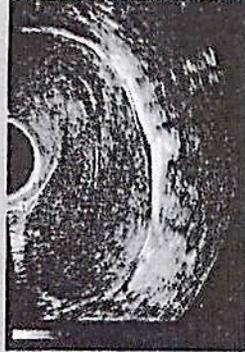
Brachial Plexus



Hepatic Vein



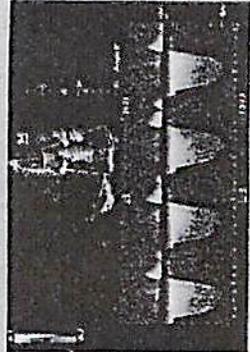
Lipoma



Uterus



LV Long Axis



Mitral Regurgitation



U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

CIG: Z0437E9AF8

Ditta aggiudicataria: Seab Instruments Srl (P. Iva 01403831009)

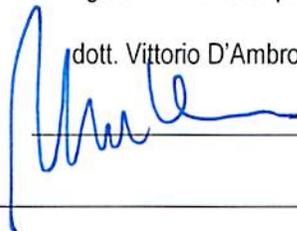
Spesa anno 2022 € 17.080,00 sottoconto 010102050100 UA_ING_CLIN/2022/1/97

Fonte di finanziamento: FSN

Data 13.10.2022

Il Dirigente dell'U.O.C. proponente

dott. Vittorio D'Ambrosio



U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie

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

Data: 28-10-2022

Il Contabile

Il Dirigente

ASL 4 TERAMO

U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

Dott.ssa Antonella Di Silvestre

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno 03/08/2022 con prot. n. 3703/22 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi del d.lgs. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

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

La sujestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile"



Firma _____

[Handwritten signature]

L'Addetto alla pubblicazione informatica

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 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	Farmacia Ospedaliera di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	U.O. di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		