

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TERAMO

Dipartimento Amministrativo
U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Il giorno 13 SET. 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. 388 del 06.04.2017, 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. 1430

OGGETTO: CONTRATTO ATTUATIVO N. 12 IN ESECUZIONE DELL'ACCORDO QUADRO DI CUI ALLA DELIBERAZIONE NR. 157/2019 PER LA FORNITURA DI N. 2 CARRELLI MEDICAZIONE DA DESTINARE ALL'U.O.C. MEDICINA NUCLEARE P.O. DI TERAMO.

IL DIRIGENTE

PREMESSO CHE con Deliberazione n.157/2019 è stata aggiudicata alla Ditta NACA MEDICAL Srl con sede in TERAMO, Villa Mosca, telefono: 0861/210967 fax 0861/415502 email info@nacamedical.it, la procedura negoziata ex art 36 comma 2 lettera b) del D.Lgs 50/2016, finalizzata alla conclusione di un Accordo Quadro di anni 4 (48 mesi) il cui valore complessivo è stimato in € 220.000,00 iva esclusa, procedura articolata in due lotti precisamente: lotto n.1) Carrelli Terapia e Carrelli Medicazione – lotto n.2) Carrelli Visita, per soddisfare le esigenze delle UU.OO. e Servizi della Asl di Teramo;

DATTO ATTO che la procedura prevede l'estensione della fornitura ad altre tipologie di carrelli non specificatamente previsti, in base alle esigenze rappresentate dalle UU.OO. e Servizi richiedenti, la cui esecuzione è riservata all'operatore economico aggiudicatario del lotto n. 1, con applicazione della stessa percentuale di sconto praticata nel listino per i prodotti di aggiudicazione;

PRESO ATTO che a tutt'oggi con distinte deliberazioni ed ordinanze, sulla base delle esigenze rappresentate dalle diverse UU.OO. e Servizi sono stati acquistati nr. 109 carrelli per un importo complessivo di € 196.257,03 iva esclusa e che dell'importo complessivo dell'Accordo Quadro di € 220.000,00 iva esclusa, residua la disponibilità di € 28.479,03 iva esclusa di cui € 8.470,56 per il lotto 1 ed € 15.272,41 per il lotto 2; (allegato 1)

VISTA l'allegata richiesta avente ad oggetto l'acquisto di n. 2 carrelli multifunzione, con allestimento e caratteristiche indicate nella medesima richiesta, da destinare all'U.O.C. Medicina Nucleare del P.O. di Teramo; (allegato 2)

PRESO ATTO che l'acquisto di che trattasi è stato autorizzato dal tavolo di gestione dei fabbisogni;

RITENUTO di procedere all'affidamento della fornitura di n. 2 carrelli multifunzioni, da destinare all'U.O.C. Medicina Nucleare del P.O. di Teramo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 54 D.lgs 50/2016, in attuazione dell'Accordo Quadro di cui sopra, con allestimento funzionale identificabile nel modello carrello medicazione, ricompreso nel lotto 1 del citato Accordo Quadro; (allegato 3)

LOTTO 1					
Servizi/UU.OO. Richiedenti	Tipologia carrello	Configurazione	Quantità richieste	Prezzo unitario iva esclusa	Prezzo totale iva esclusa
U.O.C. Medicina Nucleare P.O. Teramo	Medicazione	A	2	€ 1.496,73	€ 2.993,46

per un totale complessivo di € 2.993,46 iva esclusa e di € 3.652,02 iva inclusa (22%);

RITENUTO altresì di nominare ai sensi di quanto disposto con Deliberazione n. 1328/2021 quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.), il Dott. Pio Luigi Cecchini;

RILEVATO altresì che ai fini della tracciabilità dei pagamenti il numeri CIG che identifica la procedura è il seguente: lotto 1: 743414635A;

CONSIDERATO doversi rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di garantire con la massima tempestività l'approvvigionamento dei beni richiesti;

DISPONE

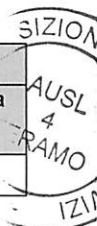
1. **STIPULARE** contratto attuativo n. 12, in esecuzione dell'Accordo Quadro di cui in oggetto, con la ditta NACA MEDICAL Srl P.iva 00760070672 con sede in Via Micozzi 1 – Villa Mosca 64100 Teramo, telefono 0861/210967, fax: 0861/415502, per la fornitura di n. 2 carrelli medicazione, con allestimento funzionale alle esigenze della U.O.C. richiedente, come di seguito specificato:

LOTTO 1					
Servizi/UU.OO. Richiedenti	Tipologia carrello	Configurazione	Quantità richieste	Prezzo unitario iva esclusa	Prezzo totale iva esclusa
U.O.C. Medicina Nucleare P.O. Teramo	Medicazione	A	2	€ 1.496,73	€ 2.993,46

per un totale complessivo di € 2.993,46 iva esclusa e di € 3.652,02 iva inclusa (22%);

2. **AUTORIZZARE** la spesa complessiva di € 3.652,02 iva inclusa (22%), come da specchietto in calce al presente atto;
3. **NOMINARE** ai sensi di quanto disposto con Deliberazione n. 1328/2021 quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.), il Dott. Pio Luigi Cecchini;
4. **DICHIARARE** il presente atto immediatamente eseguibile.

Letto, confermato, sottoscritto.



ALLEGATI ALL'ORDINANZA:

1. PROSPETTO DI CARRELLI ACQUISTATI E FONDI UTILIZZATI;
2. RICHIESTA DI ACQUISITO;
3. CONFIGURAZIONE CARRELLI.

allegati n.

BENE SEPI



ALL 1

Le cifre riportate sono tutte iva esclusa

IMPORTO ACCORDO QUADRO		€ 220.000,00
provvedimento	numero carrelli acquistati	totale spesa
delibera n.157/2019	8	€ 18.677,03
delibera n.1330/2019	41	€ 87.024,86
delibera n.1830/2019	6	€ 11.306,48
delibera n. 1963/2019	10	€ 9.889,44
delibera n. 2148/2019	7	€ 9.026,19
delibera n. 2212/2019	8	€ 14.057,29
delibera n. 116/2020	11	€ 18.654,87
delibera n. 337/2020	8	€ 7.096,91
ordinanza n. 1202/2020	1	€ 1.496,73
ordinanza n. 1241/2020	accessori	€ 1.491,91
ordinanza n. 1449/2020	2	€ 2.993,46
delibera n. 706/2021	5	€ 9.805,80
ordinanza n. 558/2022	2	€ 4.736,06
	109	€ 196.257,03
Somma residua complessiva dall'accordo quadro iniziale		€ 23.742,97

LOTTO 1 CIG: 743414635A- Dettaglio di spesa		
massimo spendibile		€ 170.000,00
provvedimento	numero carrelli acquistati	totale spesa
delibera n.157/2019	8	€ 18.677,03
delibera n.1330/2019	28	€ 64.017,73
delibera n.1830/2019	6	€ 11.306,48
delibera n. 1963/2019	10	€ 9.889,44
delibera n. 2148/2019	7	€ 9.026,19
delibera n. 2212/2019	8	€ 14.057,29
delibera n. 116/2020	8	€ 13.329,72
delibera n. 337/2020	8	€ 6.930,44
ordinanza n.1202/2020	1	€ 1.496,73
ordinanza n. 1241/2020	accessori	€ 1.491,91
ordinanza n. 1449/2020	2	€ 2.993,46
delibera n. 706/2021	3	€ 5.653,24
ordinanza n. 558/2022	1	€ 2.659,78
	90	€ 161.529,44
Somma residua lotto 1		€ 8.470,56

LOTTO 2 CIG: 7434168581 - dettaglio di spesa		
massimo spendibile		€ 50.000,00
provvedimento	numero carrelli acquistati	totale spesa
delibera n.1330/2019	13	€ 23.007,13
delibera n. 116/2020	3	€ 5.325,15
delibera n. 337/2020	accessori	€ 166,47
delibera n. 706/2021	2	€ 4.152,56
ordinanza n. 558/2022	1	€ 2.076,28
	19	€ 34.727,59
Somma residua lotto 2		€ 15.272,41

12

1



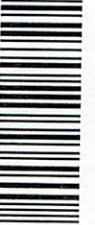
MODULO DI RICHIESTA ACQUISTO BENI/SERVIZI/DISPOSITIVI MEDICI

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	DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO
TERAMO	SERVIZI
UNITA OPERATIVA RICHIEDENTE:	Centro di costo:
MEDICINA NUCLEARE	8170
MAIL:	RECAPITO
<u>domenico.braca@aslteramo.it</u>	29344 - 29348
<u>febo.diberardo@aslteramo.it</u>	

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO
Posta Interna



Prot. n. 0066960/22 del 24/06/2022

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

1.1 Descrizione:

N° 2 CARRELLI OSPEDALIERI MULTIFUNZIONE CON 5 CASSETTI.



1.2 E' previsto nel Piano dei Fabbisogni: SI NO

1.3 Caratteristiche tecniche minime

- Struttura in alluminio e pannelli stratificati con rivestimento plastificato;
- Piattaforma in ABS sulla parete superiore con cerchioni estesi su tre lati
- Base con protezione integrale del paraurti in poliuretano (PUR)
- Cassetti con sistema a chiusura automatica;
- Ruote di rotolamento da 125 mm. Con due freni
- Dimensioni 80x58x98 cm.

D. Felgno
Debbenedi
28/04/22

2) MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

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

3) URGENZA DELLA RICHIESTA: SI NO

k

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

NECESSARI PER LA GESTIONE DEI FARMACI E DEI CONSUMABILI DELLA PET E DELLA GAMMA CAMERA.

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 Euro 2.000,00	
5.2 Servica/Noleggjo	<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: SÌ 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.

Accessorio necessario per garantire agli operatori di lavorare in sicurezza..

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

Se SÌ 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

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: Dr. Domenico Braca

TIMBRO E FIRMA: _____



ASL n. 4 - TERAMO
U.O.C. Medicina Nucleare
67 - 81 - 3124
Dr. Domenico BRACA

DATA: _____

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO:

APPROVATA

RINVIATA PER APPROFONDIMENTI

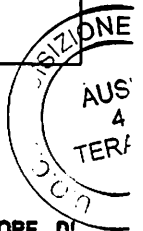
NON APPROVATA

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

DATA: _____

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

TIMBRO NOMINATIVO E FIRMA: _____



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.



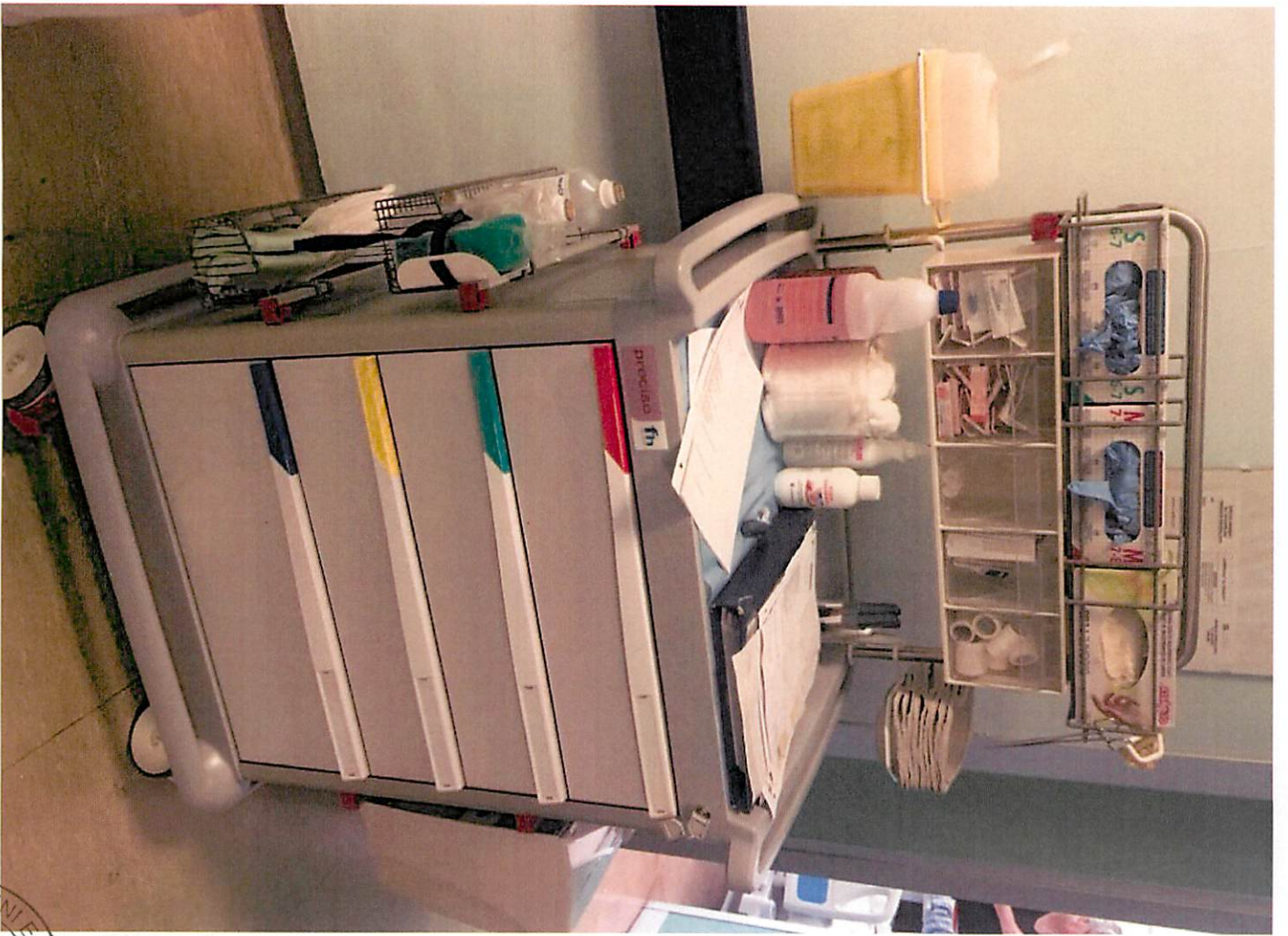
ALL 3

MEDICAZIONE CONFIGURAZIONE TIPO A			PREZZO CARRELLO STANDARD AGGIORNATO		1.519,70
Codice	Descrizione	n.	Prezzo unitario di listino	Prezzo complessivo di listino	
PRE9AAA-G	Struttura	1	995,00	995,00	635,81
BCP2223	Kit cassette - 3 x h156 l x h236	1	537,00	537,00	343,14
OPR5	Sopralzo con 2 barre (senza accessori)	1	84,00	84,00	53,68
PCMA	Porta bacinella	1	12,00	12,00	7,67
SPG9O	Porta guanti per 3 scatole di guanti	1	47,00	47,00	30,03
PCMF	Porta flebo	1	12,00	12,00	7,67
CLT34	Cestelli grigliati	2	59,00	118,00	75,40
PRE-SABU	Barra laterale con aggancio	3	15,00	45,00	28,76
K4V4-2M	Vaschette	3	54,00	162,00	103,52
10DIV4-2M	Divisori	4	14,00	56,00	35,78
TOTALE					1.321,45
PCMCR5C	Cassettera a cinque cassette grandi ribaltabili - lunghezza 600 mm	1	95,00 €	95,00 €	59,90 €
WAL	Porterifiuti apertura ginocchio, capacità 8 lt.	2	38,00 €	76,00 €	47,92 €
SUPUN	Supporto per contenitori (si può usare come porta bottiglia per disinfettante) con cinghie di fissaggio agganciabile alle barre orizzontali - dimensione massima diametro 150 mm	1	45,00 €	45,00 €	28,37 €
PAR	Supporto per contenitori regolabile con cinghia, agganciabile alle barre orizzontali - dimensione massima diametro 210 mm	1	62,00 €	62,00 €	39,09 €
PREZZO CONFIGURAZIONE TIPO A					175,28 €
					1.496,73 €

pr

6





UNIT SERVICE

7

8



U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Rif AREAS

Spesa anno 2022: € 3.652,02 iva inclusa (22%)

sottoconto 01.01.02.05.02.00

autorizzazione: UA_UFF_TECNICO/2022/1/121

Cig: 743414635A

Fonte di finanziamento: FSN

Data

7/09/22

Il Dirigente



U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie

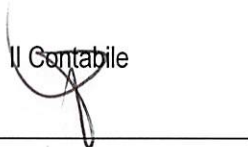
Si attesta la REGOLARITÀ CONTABILE della presente spesa che trova capienza nel Bilancio di previsione anno

2022.

Data:

9-9-2022

Il Contabile



Il Dirigente

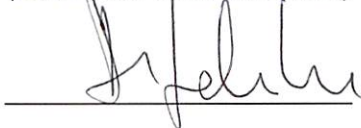
ASL 4 TERAPIA
Attività Economiche e Finanziarie
DIRIGENTE RESPONSABILE
Dott.ssa Antonella Di Avestre



ORIGINALE

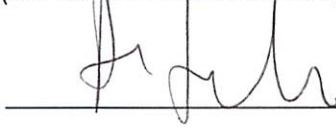
Il Responsabile dell'istruttoria

(Dott. Severino Di Sabatino Garbati)



Il Responsabile del Procedimento

(Dott. Severino Di Sabatino Garbati)



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 USL in data **13 SET. 2022** e che vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

L'addetto alla pubblicazione informatica



.....



Inviata al Collegio Sindacale in data.....
