

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° 1746 del 10 NOV. 2020

U.O.C.: ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19: DETERMINA A CONTRARRE E CONTESTUALE AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI CARRELLI: TERAPIA, MEDICAZIONE, SERVIZIO, IGIENE PAZIENTE PER ALLESTIMENTO AREE DEDICATE. CIG: ZEB2EE4198

Data 21/10/2020 Firma [Signature] Il Responsabile dell'Istruttoria  
(Dott. Severino Di Sabatino Garbati)  
Data 22/10/2020 Firma [Signature] Il Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Emanuela Teodori)

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.

Data 26.10.2020 Firma [Signature]  
Il Direttore U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi  
(Dott. Vittorio D'Ambrosio)

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

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

- favorevole  
 non favorevole



Data 10/11/2020

Firma [Signature]  
Il Direttore Amministrativo f.f.  
(Dott. Franco Santarelli)

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

- favorevole  
 non favorevole



Data 10/11/2020

Firma [Signature]  
Il Direttore Sanitario  
IL DIRETTORE SANITARIO F.F.  
(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**

**PRESO ATTO** di tutti i provvedimenti emanati dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri e dalla Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del Ministero della Salute, tempestivamente recepiti dal Servizio della Prevenzione e Tutela Sanitaria della Regione Abruzzo e dalle relative Aziende Sanitarie, agli atti, contenenti indicazioni sulla gestione di casi di COVID-19 nelle strutture sanitarie (dall'utilizzo dei DPI per il personale sanitario alle precauzioni standard di sicurezza, quali anche l'allestimento di appositi spazi dedicati);

**VISTE** le allegate richieste di acquisto di carrelli: terapia, medicazione, servizio, igiene paziente, da destinare all'allestimento di aree dedicate all'emergenza COVID-19, delle UU.OO. richiedenti; (allegato 1)

**VISTI** gli artt.:

- 36 comma 2 lettera a) del D.Lgs. n. 50/2016 che disciplina l'affidamento diretto di importo inferiore a € 40.000,00;
- 32 comma 2 del D.Lgs. n. 50/2016 ai sensi del quale: "Prima dell'avvio delle procedure di affidamento dei contratti pubblici, le stazioni appaltanti, in conformità ai propri ordinamenti, decretano o determinano di contrarre, individuando gli elementi essenziali del contratto e i criteri di selezione degli operatori economici e delle offerte. Nella procedura di cui all'articolo 36, comma 2, lettera a), la stazione appaltante può procedere ad affidamento diretto tramite determina a contrarre, o atto equivalente, che contenga, in modo semplificato, l'oggetto dell'affidamento, l'importo, il fornitore, le ragioni della scelta del fornitore, il possesso da parte sua dei requisiti di carattere generale, nonché il possesso dei requisiti tecnico-professionali, ove richiesti";
- 1 comma 450 della 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;
- 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 i beni di che trattasi non sono ricompresi nelle categorie merceologiche del settore sanitario per le quali, ai sensi dell'art.1 c.548 della L. 208/2015 gli Enti del SSN sono obbligate ad avvalersi delle centrali regionali di Committenza, ovvero della CONSIP Spa;



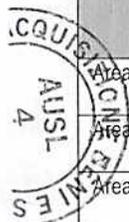
**CONSIDERATO** che la presente deliberazione, vale anche quale determina a contrarre, ai sensi del quadro normativo come sopra delineato e di quanto previsto nel richiamato art. 32 comma 2 del D.Lgs n. 50/2016;  
**DATO ATTO** che con Deliberazione n.157/2019 è stata aggiudicata alla Ditta NACA MEDICAL 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) per la fornitura di carrelli vari per soddisfare le esigenze delle UU.OO. e Servizi della Asl di Teramo;

**RILEVATO** che le tipologie dei carrelli richiesti sono comprese nell'Accordo Quadro di cui sopra;

**RITENUTO** pertanto di affidare ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera a) del D.Lgs. n. 50/2016 alla ditta NACA MEDICAL, la fornitura di carrelli: terapia, medicazione, servizio, igiene paziente, da destinare all'allestimento di aree dedicate all'emergenza COVID-19 delle UU.OO. richiedenti, alle condizioni tecniche ed economiche di cui alla Deliberazione n. 157/2019, come di seguito specificato:

UU.OO richiedenti	Tipologia carrello	Configurazione-modello	Quantità richieste	Prezzo unitario scontato iva esclusa	Prezzo totale iva esclusa
Area Covid Medicina Interna P.O. Teramo	Terapia	Tipo B	1	€ 2.659,78	€ 2.659,78
Area Covid Chirurgico P.O. Teramo	Medicazione	Tipo A	1	€ 1.496,73	€ 1.496,73
Area Covid Pronto Soccorso P.O. Teramo	Medicazione	Tipo A	2	€ 1.496,73	€ 2.993,46
Area Covid Medicina Interna P.O. Teramo	Medicazione	Tipo A	8	€ 1.496,73	€ 11.973,84
Area Covid USCA DSB Roseto degli Abruzzi /Silvi	Medicazione	Tipo A	2	€ 1.496,73	€ 2.993,46
Area Covid USCA DSB Roseto degli Abruzzi/Silvi	Altra tipologia (servizio a tre piani fissi)	CS 963	2	€ 721,92	€ 1.443,84
Area Covid Patologia Clinica P.O. Teramo	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	2	€ 539,08	€ 1.078,16
Area Covid Patologia Clinica P.O. Giulianova	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	1	€ 539,08	€ 539,08
Area Covid Patologia Clinica P.O. S.Omero	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	1	€ 539,08	€ 539,08
Area Covid Patologia Clinica P.O. Atri	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	1	€ 539,08	€ 539,08
Area Covid Centro Trasfusionale P.O. Teramo	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	2	€ 539,08	€ 1.078,16
Area Covid UCAT C.da Casalena (TE)	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	2	€ 539,08	€ 1.078,16
Area Covid Medicina Interna P.O. Teramo	Altra Tipologia (igiene paziente)	CPMCWW	1	€ 1.452,67	€ 1.452,67

per un totale complessivo di € 29.865,50 iva esclusa e di € 36.435,91 iva inclusa (22%);



RILEVATO che ai fini della tracciabilità dei pagamenti il numero di CIG che identifica la procedura è il seguente: ZEB2EE4198;

RITENUTO di nominare ai sensi della normativa vigente quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.) i Direttori delle UU.OO. richiedenti, ricorrendo nel caso di specie i presupposti di cui al par. 10 delle Linee Guida ANAC n. 3, trattandosi di forniture aventi carattere ed utilizzo prettamente tecnico/sanitario che impongono il coinvolgimento di unità operative diverse dalla proponente, come da tabella che segue:

UU.OO. richiedenti	Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.)
Area Covid Medicina Interna P.O. Teramo	Dott. Francesco Delle Monache
Area Covid Chirurgico P.O. Teramo	Dott. Pietro Romualdi
Area Covid Pronto Soccorso P.O. Teramo	Dott.ssa Anna Rita Gabriele
Area Covid USCA DSB Roseto degli Abruzzi	Dott. Giandomenico Pinto
Area Covid Patologia Clinica	Dott.ssa Vittoria Fabrizzi
Area Covid Centro Trasfusionale P.O. Teramo	Dott.ssa Gabriella Lucidi Pressanti
Area Covid UCAT C.da Casalena (TE)	Dott. Giandomenico Pinto

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

**PROPONE DI**

- AFFIDARE**, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera a) del D.lgs. n. 50/2016 alla 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 carrelli: terapia, medicazione, servizio, igiene paziente, da destinare all'allestimento di aree dedicate all'emergenza COVID-19 delle UU.OO. richiedenti alle condizioni tecniche ed economiche di cui alla Deliberazione n. 157/2019, come di seguito specificato:

UU.OO richiedenti	Tipologia carrello	Configurazione-modello	Quantità richieste	Prezzo unitario scontato iva esclusa	Prezzo totale iva esclusa
Area Covid Medicina Interna P.O. Teramo	Terapia	Tipo B	1	€ 2.659,78	€ 2.659,78
Area Covid Chirurgico P.O. Teramo	Medicazione	Tipo A	1	€ 1.496,73	€ 1.496,73
Area Covid Pronto Soccorso P.O. Teramo	Medicazione	Tipo A	2	€ 1.496,73	€ 2.993,46
Area Covid Medicina Interna P.O. Teramo	Medicazione	Tipo A	8	€ 1.496,73	€ 11.973,84
Area Covid USCA DSB Roseto degli Abruzzi/Silvi	Medicazione	Tipo A	2	€ 1.496,73	€ 2.993,46
Area Covid USCA DSB Roseto degli Abruzzi/Silvi	Altra tipologia (servizio a tre piani fissi)	CS 963	2	€ 721,92	€ 1.443,84
Area Covid Patologia Clinica P.O. Teramo	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	2	€ 539,08	€ 1.078,16
Area Covid Patologia Clinica P.O. Giulianova	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	1	€ 539,08	€ 539,08
Area Covid Patologia Clinica P.O. S.Omero	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	1	€ 539,08	€ 539,08



*[Handwritten signature]*

Area Covid Patologia Clinica P.O. Atri	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	1	€ 539,08	€ 539,08
Area Covid Centro Trasfusionale P.O. Teramo	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	2	€ 539,08	€ 1.078,16
Area Covid UCAT C.da Casalena (TE)	Altra tipologia (servizio a due piani fissi )	CS 962	2	€ 539,08	€ 1.078,16
Area Covid Medicina Interna P.O. Teramo	Altra Tipologia (igiene paziente)	CPMCWW	1	€ 1.452,67	€ 1.452,67

per un totale complessivo di € 29.865,50 iva esclusa e di € 36.435,91 iva inclusa (22%);

- PRENOTARE** la spesa complessiva di € 36.435,91 iva inclusa (22%), come da specchietto finanziario in calce al presente atto;
- PRECISARE** che il presente provvedimento costituisce anche determina a contrarre ai sensi dell'art. 32 comma 2 del D.Lgs n. 50/2016;
- NOMINARE** ai sensi della normativa vigente quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.) i Direttori delle UU.OO. richiedenti, ricorrendo nel caso di specie i presupposti di cui al par. 10 delle Linee Guida ANAC n. 3, trattandosi di forniture aventi carattere ed utilizzo prettamente tecnico/sanitario che impongono il coinvolgimento di unità operative diverse dalla proponente, come da tabella che segue:



UU.OO. richiedenti	Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.)
Area Covid Medicina Interna P.O. Teramo	Dott. Francesco Delle Monache
Area Covid Chirurgico P.O. Teramo	Dott. Pietro Romualdi
Area Covid Pronto Soccorso P.O. Teramo	Dott.ssa Anna Rita Gabriele
Area Covid USCA DSB Roseto degli Abruzzi/Silvi	Dott. Giandomenico Pinto
Area Covid Patologia Clinica	Dott.ssa Vittoria Fabbrizi
Area Covid Centro Trasfusionale P.O. Teramo	Dott.ssa Gabriella Lucidi Pressanti
Area Covid UCAT C.da Casalena (TE)	Dott. Giandomenico Pinto

- 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 f.f. 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 Glosia

ALLEGATI ALLA DELIBERA:

- Allegato 1: Richieste di Acquisto;



A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page.

D'Eugenio + Di Polatano  
x o well  
f

**SCHEDA PER RICHIESTA ACQUISTO DI BENI MOBILI DUREVOLI**

ALLEGATO n. 4 alla Procedura per la gestione degli acquisti di beni mobili durevoli e di beni immobili, per la gestione degli inventari, per la gestione dei fuori uso.

U.O. richiedente MEDICINA INTERNA AREA COVID Centro di Costo 8875 Direttore Dr. FRANCESCO DELLE MONACHE

PRESENZA DELL'ACQUISTO NEL PIANO DEI FABBISOGNI  SI  NO

Data richiesta:

**N.B. : RICHIESTE DI ACQUISTO NON PRESENTI NEL PIANO DEI FABBISOGNI O CON PRIORITÀ SUPERIORE A 20 SONO IMPROCEDIBILI**

Quantità	Descrizione del bene richiesto	da destinare a: (Utile, Ubicazione e nr. telefonico)	Num. Inventario vecchio apparecchiature (solo se sostituzione)	costo presunto (EURO)	Classe di priorità assegnata nel piano dei fabbisogni	eventuali annotazioni
2	SCRIVANIA PORTA PC CM. 150. CON CASSETTIERA	AREA COVID			URGENTE	
3	ARMADIO ANTE SCORREVOLI CM. 120X200	II° PIANO EX HOSPICE			PER APERTURA MEDICINA COVID	
8	TAVOLINETTO SERVITORE PER PAZIENTI NON DEAMBULANTI					
10	SEDIE PER UNITÀ PAZIENTE					
8	TAVOLINO UNITÀ PAZIENTE					
1	DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO					
1	CARRELLO EMERGENZE					
8	COMODINI UNITÀ PAZIENTE					
8	CARRELLI STANDARD 4 CASSETTI PER MEDICAZIONI E PRELIEVI					
2	FOLTRONE RECLINABILI					
1	CARRELLO TERAPIE 8 CASSETTI					
2	SEDIE DA UFFICIO					
1	CARRELLO IGIENE PAZIENTI CON SEPARAZIONE SPORCO/PULITO					

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO  
Posta Interna



Procl. n.0092847/20 del 19/10/2020

Breve descrizione del motivo dell'acquisto, delle attività da automatizzare e dell'eventuale software che si intende utilizzare:

APERTURA MEDICINA COVID II° PIANO EX HOSPICE

Riferimento fonte di finanziamento (FSN, fondi regionali, statali, privati, ecc.)

C.P.C. 7705

SEZ. UOMINI

SEZ. DONNE

Antonio Di Polatano

Nome e Firma del Richiedente *Antonio Di Polatano*

Viso per approvazione e controllo dei dati riportati (coordinatore, infermieristico, Direttore Responsabile della struttura (Presidio / Distretto) *Dr. Bruno Raggiunti*

ASL TERAMO

Direttore U.O. Medicina Interna

Dr. Francesco Della Monache

Dr. Bruno Raggiunti

Annotazioni dell'Altra Direzione o firma per approvazione/parere tecnico

AUSL TERAMO  
DIPARTIMENTO MEDICO  
Direttore: dott. Bruno Raggiunti

LEONDI + RODOLINI

UOVI +

**SCHEDA PER RICHIESTA ACQUISTO DI BENI MOBILI DUREVOLI**

ALLEGATO n. 4 alla Procedura per la gestione degli acquisti dei beni mobili durevoli e di beni immobili, per la gestione degli inventari, per la gestione dei fuori uso.

U.O. richiedente COVID CURURRICO Centro di Costo CORONARI Direttore RODOLINI PIETRO

PRESENZA DELL'ACQUISTO NEL PIANO DEI FABBISOGNI  SI  NO Data richiesta: 18/09/20

N.B.: RICHIESTE DI ACQUISTO NON PRESENTI NEL PIANO DEI FABBISOGNI O CON PRIORITÀ SUPERIORE A 20 SONO IMPROCEDIBILI

Quantità	Descrizione del bene richiesto	da destinare a: (Utente, Ubicazione e rif. telefonico)	Num. inventario vecchie apparecchiature (solo se sostituzione)	costo presunto (EURO)	Classe di priorità assegnata nel piano dei fabbisogni	eventuali annotazioni
1	Fabbisogno per la spesa	CHURRICO				
1	CHURRICO x UROLOGIA	COVID				
1	CHURRICO x TERAPIA	COVID				

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO  
Posta Interna



Prot. n. 0091999/20 del 15/10/2020

Breve descrizione del motivo dell'acquisto, delle attività da automatizzare e dell'eventuale software che si intende utilizzare:

Riferimento fonte di finanziamento (FSN, fondi finalizzati, entrate proprie, ecc.)

A.U.S.L. 4 TERAMO  
Dipartimento Chirurgico  
DIRETTORE

Firma del Dirigente Responsabile  
Dr. Pietro Romualdi

Nome e Firma del Richiedente  
Visto per approvazione e controllo dei dati riportati  
Direttore Responsabile della struttura (Presidio / Distretto / Dipartimento)

Annotazioni dell'Alta Direzione o firma per approvazione/parere tecnico



ASL n.4 TERAMO	<b>SCHEDA PER RICHIESTA ACQUISTO DI BENI MOBILI DUREVOLI</b>	ALLEGATO n. 4
Trasmessa a:	U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	Data richiesta

U.O. richiedente U.C.A.T. Centro di Costo \_\_\_\_\_ Direttore DOTT. G. PINTO

PRESENZA DELL'ACQUISTO NEL PIANO DEI FABBISOGNI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CLASSE DI PRIORITÀ ASSEGNATA NEL PIANO DEI FABBISOGNI:
---	--

N.B. : RICHIESTE DI ACQUISTO NON PRESENTI NEL PIANO DEI FABBISOGNI O CON PRIORITÀ SUPERIORE A 20 SONO IMPROCEDIBILI

Richiesta beni strumentali (apparecchiature, software, arredi, ecc.)		da destinare a: (Utente, Ubicazione e rif. telefonico)	Num. Inventario vecchie apparecchiature (solo se sostituzione)	costo presunto (EURO)	eventuali annotazioni
Quantità	Descrizione materiale richiesto				
20	SCRIVANIA 12X(80x140)	C.DA CASALENA			
20	CASSETTIERE				
20	POLTRONE ERGONOMICHE				
6	ARMADI 2 ANTE				
6	APPENDIABITI				
20	GESTINI IMMONDIZIA				
2	LETTINO MEDICO IN LEGNO				
2	CARRELLO MEDICO 2 RIPIANI				
2	PREDELLINI				
2	PARAVENTI				
4	SEPARATORI PLEXIGLAS 80x60 (TELEFONISTI)				
10	SEDIE IGIENIZZABILI (PLASTICA E METALLO)				
2	TAVOLO AMBULATORIO				

Breve descrizione del motivo dell'acquisto, delle attività da automatizzare e dell'eventuale software che si intende utilizzare:

Riferimento fonte di finanziamento (FSN, fondi finalizzati, entrate proprie, ecc.)

REGIONE ABRUZZO  
 AZIENDA USL TERAMO  
 UOC Area Distretto dell'Acquisto  
 Nome e Firma del Richiedente Dott. Giandomenico Pinto  
 Visto per approvazione e controllo dei dati riportati  
 Direttore Responsabile della struttura (Presidio / Distretto / Dipartimento)

REGIONE ABRUZZO  
 AZIENDA USL TERAMO  
 UOC Area Distretto dell'Acquisto  
 Direttore  
 Dott. Giandomenico Pinto  
 Firma del Dirigente Responsabile dell'U.O.

Annotazioni dell'Alta Direzione o firma per approvazione/parere tecnico



SETTORE **PRONTO SOCCORSO**

N. \_\_\_\_\_ Data **19-X-2020** Evasa il \_\_\_\_\_

**RICHIESTA MATERIALI**

N. Progr.	ARTICOLO	QUANTITÀ richiesta	QUANTITÀ consegnata
①	<p>SI RICHIEDONO N° 2 CARRELLI PER MEDICAZIONE CON SOPRALZO — EMERGENZA COVID —</p>		

ASL 4 - P.O. TERAMO  
DIRETTORE  
U.O.C. PRONTO SOCCORSO E OBI  
IL RICHIEDENTE  
Dott.ssa GABRIELE ANNA RITA

ASL 4 - TERAMO  
ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE  
GRUPPO OPERATORIO E  
TERAPIA DEL DOLERE  
Direttore: Dott. Stefano Minora

**SPAZIO RISERVATO AL MAGAZZINO**

FIRMA per ricevuta materiali

L'Ufficio Controllo

IL MAGAZZINIERE



Di Nola

SCHEDA PER RICHIESTA ACQUISTO DI BENI MOBILI DUREVOLI

ALLEGATO n. 4 alla Procedura per la gestione degli acquisti dei beni mobili durevoli e di beni immobili, per la gestione degli inventari, per la gestione dei fuori uso.

U.O. richiedente UOC CENTRO TRASFUSIONALE Centro di Costo 8530 Direttore DOTT.SSA GABRIELLA LUCIDI PRESSANTI

PRESENZA DELL'ACQUISTO NEL PIANO DEI FABBISOGNI  SI  NO Data richiesta:

N.B. : RICHIESTE DI ACQUISTO NON PRESENTI NEL PIANO DEI FABBISOGNI O CON PRIORITÀ SUPERIORE A 20 SONO IMPROCEDIBILI

Quantità	Descrizione del bene richiesto	da destinare a: (Utente, Ubicazione e rif. telefonico)	Num. inventario vecchie apparecchiature (solo se sostituzione)	costo presunto (EURO)	Classe di priorità assegnata nel piano dei fabbisogni	eventuali annotazioni
2	CARRELLI DI SERVIZIO IN ACCIAIO INOX, PIANI FISSI, C/MANIGLIONE	SIMT, 29325		1.400,00		
	ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO Posta Interna  Prot. n.0093305/20 del 20/10/2020					

Breve descrizione del motivo dell'acquisto, delle attività da automatizzare e dell'eventuale software che si intende utilizzare:

FONDI COVID

Riferimento fonte di finanziamento (FSN, fondi finalizzati, entrate proprie, ecc.)

Nome e Firma del Richiedente Firma del Dirigente Responsabile dell'U.O.

Visto per approvazione e controllo dei dati riportati Direttore Responsabile della struttura (Presidio / Distretto / Dipartimento)

Annotazioni dell'Alta Direzione o firma per approvazione/parere tecnico





1	armadio in legno a 2 ante;	AMBULATORIO GUARDIA MEDICA E GUARDIA TURISTICA			
2	mensole da studio lunghezza 1.50x 1.00 mt;	AMBULATORIO GUARDIA MEDICA E GUARDIA TURISTICA			
1	televisore;	AMBULATORIO GUARDIA MEDICA E GUARDIA TURISTICA			
1	armadio 2 ante in acciaio per portabiancheria.	AMBULATORIO GUARDIA MEDICA E GUARDIA TURISTICA			
	BAGNO	AMBULATORIO GUARDIA MEDICA E GUARDIA TURISTICA			
1	specchio con cassettiera;	AMBULATORIO GUARDIA MEDICA E GUARDIA TURISTICA			
1	armadio porta asciugamani;	AMBULATORIO GUARDIA MEDICA E GUARDIA TURISTICA			
2	portarotoli;	AMBULATORIO GUARDIA MEDICA E GUARDIA TURISTICA			
1	portasciugamani a muro;	AMBULATORIO GUARDIA MEDICA E GUARDIA TURISTICA			
1	PANCHE CON SEDUTA FISSA DA 4 POSTI PER SALA D'ATTESA IN METALLO	DSS ROSETO			
4	SEDIE IN METALLO o ACCIAIO	DSS ROSETO			
30					

Breve descrizione del motivo dell'acquisto, delle attività da automatizzare e dell'eventuale software che si intende utilizzare.

AZIENDA USL TERAMO  
UOC Area Direzione Amministrativa

**FONDI COVID**

Dott. Gianfrancesco Pinto

Riferimento fonte di finanziamento (FSN, fondi finalizzati, entrate proprie, ecc.)

REGIONE ABRUZZO  
AZIENDA USL TERAMO  
UOC Area Direzione Amministrativa

Nome o Firma del Richiedente: Dott. Gianfrancesco Pinto

Visto per approvazione e controllo dei dati riportati  
Direttore Responsabile della struttura (Presidio / Distretto / Dipartimento): Dott. Gianfrancesco Pinto

REGIONE ABRUZZO  
AZIENDA USL TERAMO  
UOC Area Direzione Amministrativa

Firma del Dirigente Responsabile dell'U.O. Dipartimento Assistenza Territoriale  
IL DIRETTORE: Dott. Gianfrancesco Pinto

Annotazioni dell'Alta Direzione o firma per approvazione/parere tecnico

DOTT. VALERIO E PROFETA



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

U.O.C. Programmazione e Gestione  
Attività Economiche e Finanziarie

Operatore Economico: NACA MEDICAL

Spesa anno 2020: € 36.435,91 iva inclusa (22%)

CIG: ZEB2EE4198

Sottoconto: 01.01.02.05.02.00

Prenotazione n. 1349 / 2020

Settore: E9

Del. Max. n° \_\_\_\_\_

Fonte di Finanziamento: Bilancio – Codice COVID-19

Referente U.O.C. proponente: Dott.ssa Emanuela Teodori

Utilizzo prenotazione: O. S.

Data: 26.10.2020

Data: 28-10-2020

  
Il Dirigente Responsabile  
UOC Acquisizione Beni e Servizi  
(Dott. Vittorio D'Ambrosio)

  
Il Contabile U.O.C. Programmazione e Gestione  
Attività Economiche e Finanziarie  
Il Dirigente RESPONSABILE  
Dott.ssa Alessandra Di Silvestre

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno  
17 NOV 2020 con prot. n. 3635/20  
 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai  
 sensi della 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 \_\_\_\_\_  
 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	<b>altre Funzioni di Staff</b>	
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		