



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577
0746-2781- PEC: asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D'Innocenzo
Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017
Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 951 del 04 NOV, 2019

STRUTTURA PROPONENTE U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

Oggetto: Affidamento alla società HD DEVICE SRL di Roma, ai sensi dell'art. 36 D. Lgs. n. 50/16, della fornitura in noleggio giornaliero full service di apparecchi a pressione negativa per la terapia delle lesioni cutanee difficili e per il trattamento di ferite addominali profonde in ambiente ospedaliero e territoriale, occorrente per le esigenze della Asl di Rieti, fino ad un importo complessivo pari ad € 39.900,00 Iva esclusa.

Estensore: Dott.ssa Marta Fiocchi

Firma Marta Fiocchi

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii.

Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Marta Fiocchi

Data 24/10/19

Firma Marta Fiocchi

Il Dirigente: Dott. Andrea Martellucci

Data 24/10/19

Firma Andrea Martellucci

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: 501010804

Autorizzazione: Aut. 2/2019

Data 25/10/2019

Dott.ssa Antonella Rossetti Firma Antonella Rossetti

Parere del Direttore Amministrativo

Dott. ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 28.10.2019

Firma Anna Petti

Parere del Direttore Sanitario ff

Dott. Gennaro D'Agostino

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 30.10.2019

Firma Gennaro D'Agostino

Oggetto: Affidamento alla società HD DEVICE SRL di Roma, ai sensi dell'art. 36 D. Lgs. n. 50/16, della fornitura in noleggio giornaliero full service di apparecchi a pressione negativa per la terapia delle lesioni cutanee difficili e per il trattamento di ferite addominali profonde in ambiente ospedaliero e territoriale, occorrente per le esigenze della Asl di Rieti, fino ad un importo complessivo pari ad € 39.900,00 Iva esclusa.

Pag. 2 di 5

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

PREMESSO CHE:

- con atto determinativo n. 1008 del 28.05.2018, è stata affidata a mezzo richiesta RDO n. 1892958 del 12.03.2018, la fornitura per 12 mesi (rinnovabile per un ulteriore anno) di medicazioni speciali e dotazione in service delle relative attrezzature tipo "VAC Therapy" per un importo complessivo € 24.816,60 Iva esclusa.
- che la stima originariamente definita, non avendo un dato storico, si è rivelata imprecisa ed insufficiente e tenuto conto del sempre maggiore utilizzo rappresentato dai vari reparti, che ha rilevato l'incapienza del fabbisogno originariamente stabilito;

DATO ATTO che:

- è stato pubblicato sul sito istituzionale della Asl di Rieti un Avviso di indagine di Mercato finalizzata all'individuazione degli operatori economici del settore a cui affidare fornitura, di medicazioni speciali e dotazione in service delle relative attrezzature tipo "VAC Therapy";
- con RdO 2309034 del 23.05.2019, è stata pubblicata sul mercato elettronico della PA procedura di gara per l'affidamento di quanto in oggetto e sono stati invitati gli operatori economici partecipanti alla suddetta indagine;

CONSIDERATO che con atto determinativo n. 1526 del 18.07.2019 è stata nominata la Commissione preposta alla valutazione delle offerte tecniche e che la stessa in data 30.09.2019 ha comunicato la necessità dell'espletamento di un nuovo capitolato di gara maggiormente rispondente alle caratteristiche necessarie per un uso più completo della vac terapia;

RITENUTO, necessario, nelle more della nuova procedura, richiedere un offerta migliorativa alla Società che svolge attualmente la fornitura in oggetto (ALL.1);

VISTA la migliore offerta della **Società HD Hospital Device srl** per il noleggio giornaliero full service di apparecchi a pressione negativa per la terapia delle lesioni cutanee difficili e per il trattamento di ferite addominali profonde in ambiente ospedaliero e territoriale(ALL 2);

RITENUTO pertanto di procedere, nelle more della nuova procedura, al fine di garantire le prestazioni assistenziali e di non interrompere i livelli essenziali di assistenza e prestazioni di pubblico interesse, all'affidamento, fino all'esaurimento dell'importo di euro 39.900,00 iva esclusa , della fornitura di medicazioni speciali e dotazione in service delle relative attrezzature tipo "VAC Therapy", alla società HD Hospital Device srl, alle condizioni riportate nell'offerta migliorativa suddetta;

Oggetto: Affidamento alla società HD DEVICE SRL di Roma, ai sensi dell'art. 36 D. Lgs. n. 50/16, della fornitura in noleggio giornaliero full service di apparecchi a pressione negativa per la terapia delle lesioni cutanee difficili e per il trattamento di ferite addominali profonde in ambiente ospedaliero e territoriale, occorrente per le esigenze della Asl di Rieti, fino ad un importo complessivo pari ad € 39.900,00 Iva esclusa.

Pag. 3 di 5

RITENUTO di dover specificare che il noleggio full service dei suddetti apparecchi è di tipo “a chiamata”, vale a dire che questa Azienda, nel corso della durata contrattuale, quando avrà necessità di disporre di tale dispositivo, contatterà la ditta aggiudicataria, con un preavviso minimo di 24 ore, che si impegnerà a consegnare e ritirare, di volta in volta, l'apparecchiatura al/dal luogo di reale utilizzo della stessa e che questa Azienda corrisponderà alla ditta aggiudicataria esclusivamente il canone giornaliero per l'effettivo numero di giorni di utilizzo dell'apparecchiatura

PRESO ATTO che la spesa complessiva ammonta ad euro 39.900,00 iva esclusa;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità

Per le motivazioni espresse in narrativa:

PROPONE

DI AFFIDARE ex art. 36, comma 2, lettera a) D.lgs. 50/2016 alla società HD HOSPITAL DEVICE Srl di Roma la fornitura di medicazioni speciali e dotazione in service delle relative attrezzature tipo “VAC Therapy” occorrenti per la cura delle lesioni cutanee in ambiente ospedaliero, territoriale e domiciliare.

DI INCLUDERE l'onere del presente provvedimento, pari ad € 48. 678,00(iva inclusa) al conto 501010804 (altri beni e prodotti sanitari) del Bilancio 2019;

DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L.R. n. 45/96;

DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33;

IL DIRETTORE GENERALE

- Preso atto che Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii;
- Che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

DELIBERA

- Di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.


Il Direttore Generale
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

10

La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 04 NOV, 2019

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 04 NOV, 2019

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

in data 04 NOV, 2019

Rieti li 04 NOV, 2019

IL FUNZIONARIO

Rita Ferlito



ASL
RIETI

ATTENZIONE: IL TITOLO È INFORMATIVO

ALL. 1



REGIONE
LAZIO

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

U.O.C.: Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi
Dirigente: Dott. Andrea Martellucci
Referente per quanto comunicato Dr.ssa Marta Fiocchi
Tel. 0746/279539 – Fax 0746/278730 – e-mail : m.fiocchi@asl.rieti.it

Prot. n. SS453
(da citare in risposta)

Rieti 02.10.19

Spett.le Società
HD HOSPITAL DEVICE SRL
Pec: hd.srl@legalmail.it

OGGETTO: Offerta migliorativa noleggio giornaliero full service di apparecchi a pressione negativa per la terapia delle lesioni cutanee difficili e per il trattamento di ferite addominali profonde per le esigenze della Asl Rieti

Ai fini del contenimento della spesa pubblica, ed ai fini di un affidamento alla Vs Società, nelle more dell'espletamento della gara centralizzata da parte della Regione Lazio o di eventuale autonoma procedura da parte di questa Azienda e, considerando la possibilità di una revoca riguardante la RdO Mepa n. 230934 del 23.05.2019, si invita Codesta spett.le Società a voler produrre offerta migliorativa rispetto a quanto attualmente praticato per il noleggio giornaliero degli apparecchi in oggetto, entro sette giorni dal ricevimento della presente.

Si precisa altresì che l'offerta dovrà riguardare i seguenti setting assistenziali:

- in ospedale, durante ricovero ordinario;
- in ospedale, in DH chirurgico per pazienti complessi che richiedono prestazioni multi specialistiche;
- in assistenza territoriale per pazienti dimessi dagli ospedali e che richiedano continuità assistenziale, fatta salva la supervisione del centro clinico di riferimento:
- pazienti non deambulanti in assistenza domiciliare;
- pazienti deambulanti: in assistenza ambulatoriale di II livello presso i presidi ospedalieri dell'Azienda.

Distinti saluti

Il Dirigente Responsabile
U.O.C. Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi
Dr. Andrea Martellucci

ALL 2

Prot 56378 del 7/10/19

pag 1 di 3

From: hd.srl@legalmail.it
Sent: 07/10/2019 12:53
To: asl.rieti@pec.it
Cc: m.fiocchi@asl.rieti.it
Subject: Offerta migliorativa - Vs. Prot. n. 55453 del 02.10.19
Attachments: Comunicazione migliorata trattamento addominale VAC Asl Rieti-Vs. Prot. 55453 del 02.10.19.pdf
Importance: High

Buongiorno,
trasmettiamo in allegato il documento in oggetto.
Distinti saluti



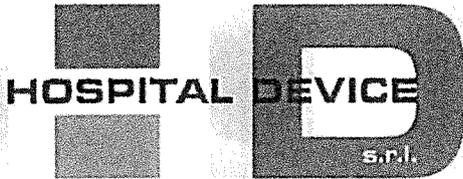
HD HOSPITAL DEVICE S.R.L.
Viale Regina Margherita, 158 - 00198 Roma
Tel. 06 85344164 Fax 06 84242054
C.F e P.IVA 10367041000
e-mail: info@hospitaldevice.it

Nota di riservatezza : il presente messaggio, corredato dei relativi allegati (ove esistenti), contiene informazioni da considerarsi strettamente riservate e comunque non personali, ed è destinato esclusivamente al/ai destinatario/i in indirizzo, i/i quali/i è/sono l'unico/gli unici autorizzato/i ad usarlo, copiarlo e, sotto la propria responsabilità, comunicarlo ove necessario esclusivamente a soggetti autorizzati; il tutto nel rispetto delle prescrizioni normative nonché delle eventuali condizioni pattizie convenute con la scrivente. Chiunque ricevesse questo messaggio per errore o comunque lo leggesse senza essere legittimato è avvertito che trattenerlo, copiarlo, divulgarlo, distribuirlo a persone diverse dal destinatario è severamente proibito, ed è pregato di rinviarlo immediatamente al mittente distruggendone l'originale. Si rammenta infine che le risposte al presente messaggio potrebbero essere visibili a soggetti appartenenti all'organizzazione differente da/dalla mittente ove la/lo stesso/a si trovasse in oggettiva impossibilità e/o assenza temporanea/prolungata/definitiva per oggettive esigenze di organizzazione interna (per ogni ulteriore informazione si rinvia alle policy aziendali consultabili su richiesta scritta e motivata).

Confidentiality: This message - and its attachments (if there are any) - contains information to be considered strictly confidential but not personal, and is solely for the person/s it is addressed to. He/she/they is/are the only ones authorized to use, copy and, under his/her/their liability forward it, where necessary, solely to authorized parties. All in compliance with regulations/laws in force and any conditions agreed with the writer. Whoever receives this message by mistake or should read it without having a right to do so is warned that keeping, copying, divulging, distributing it to people other than the addressee is strictly forbidden. You are kindly asked to send it back to the sender immediately and to destroy the original. Finally, please note that answers to this message could be visible to parties belonging to organizations that are not the sender's if the latter should unavailability and/or no longer present for a temporary, extended or permanent period, for objective internal organization needs (for further information please refer to company policies available at a written, motivated request).

M

pag 2 di 5



HD HOSPITAL DEVICE S.R.L.
Viale Regina Margherita 158 - 00198 Roma
Tel. 06 85344164 Fax 06 84242054
C.F e P.IVA 10367041000
e-mail: info@hospitaldevice.it
PEC: hd.srl@legalmail.it

Spett.le
Azienda Unità Sanitaria Locale Rieti
U.O.C. Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi
Via del Terminillo, 42
02100 RIETI (RI)
asl.rieti@pec.it
m.fiocchi@asl.rieti.it

PEC
e-mail

Vs. Prot. n. 55453 del 02.10.2019
Prot. n. 167-L-2019

OGGETTO: "Offerta migliorativa noleggio giornaliero full service di apparecchi a pressione negativa per la terapia delle lesioni cutanee difficili e per il trattamento di ferite addominali profonde per le esigenze della Asl Rieti".

Con la presente siamo ad accettare quanto richiesto con la Vs. PEC Prot. n. 55453 del 02.10.2019, sottoponendo alla Vs. cortese attenzione offerta migliorativa come di seguito indicata in dettaglio:

GRUPPO 1

Noleggio giornaliero che prevede la fornitura di 1 apparecchiatura a pressione negativa Acti Vac o Ulta e i seguenti codici di medicazioni e accessori nel numero stabilito dalle linee guida internazionali per il trattamento di ferite

EURO 65,00 (euro sessantacinque/00) AL GIORNO

Codici offerti:

CODICE	DESCRIZIONE
M8275051	Medicazioni GranuFoam - Small -
M8275052	Medicazioni GranuFoam- Medium-
M8275053/10	Medicazioni GranuFoam - Large
M8275046	Medicazioni V.A.C. Simplace EX - Small -
M8275045/5	Medicazioni V.A.C. Simplace EX - Medium
M8275042	Medicazioni V.A.C. GranuFoam Bridge
M8275068	Medicazioni PVA V.A.C. WhiteFoam - Small
M8275067/10	Medicazioni PVA V.A.C. WhiteFoam - Large
413716	Medicazione in garza
M8275098	Medicazioni GranuFoam - Small Silver



GRUPPO 4

Noleggjo giornaliero che prevede la fornitura di 1 apparecchiatura a pressione negativa Ultra e tutti i codici di medicazioni e accessori dedicati al trattamento dell'addome aperto

EURO 180,00 (euro centottanta/00) AL GIORNO

CODICE	DESCRIZIONE
M8275026	Medicazioni addominali Ab Thera Sensa Trac pad®
M6275026	Vac gel
M6275009	Pellicole adesive vac drape
M8275063	Contenitori fluidi in gel da 500 ml

GRUPPO 5

Noleggjo giornaliero che prevede la fornitura di 1 apparecchiatura a pressione negativa Ultra e tutti i codici di medicazioni e accessori dedicati al trattamento dell'addome aperto (Gruppo 3) più la fornitura di accessori per il contenimento delle fistole (massimo 3 a settimana)

EURO 250,00 (euro duecentocinquanta/00) AL GIORNO

CODICE	DESCRIZIONE
8600113000363	Wound crown
8600113000370	Fistula funnel
8600113000387	Isolator strip

In attesa di un Vs. positivo cenno di riscontro, porgiamo

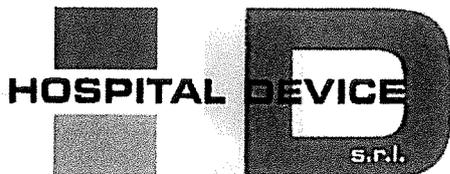
Roma, li 07/10/2019

Distinti saluti.

HD HOSPITAL DEVICE SRL
Presidente CDA
Alessandro Pezzeri



pag 4 di 5



HD HOSPITAL DEVICE S.R.L.
Viale Regina Margherita 158 - 00198 Roma
Tel. 06 85344164 Fax 06 84242054
C.F e P.IVA 10367041000
e-mail: info@hospitaldevice.it
PEC: hd.srl@legalmail.it

Spett.le
Azienda Unità Sanitaria Locale Rieti
U.O.C. Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi
Via del Terminillo, 42
02100 RIETI (RI)
asl.rieti@pec.it
m.fiocchi@asl.rieti.it

PEC
e-mail

Vs. Prot. n. 55453 del 02.10.2019
Prot. n. 167-L-2019

OGGETTO: "Offerta migliorativa noleggio giornaliero full service di apparecchi a pressione negativa per la terapia delle lesioni cutanee difficili e per il trattamento di ferite addominali profonde per le esigenze della Asl Rieti".

Con la presente siamo ad accettare quanto richiesto con la Vs. PEC Prot. n. 55453 del 02.10.2019, sottoponendo alla Vs. cortese attenzione offerta migliorativa come di seguito indicata in dettaglio:

GRUPPO 1

Noleggio giornaliero che prevede la fornitura di 1 apparecchiatura a pressione negativa Acti VAc o Ulta e i seguenti codici di medicazioni e accessori nel numero stabilito dalle linee guida internazionali per il trattamento di ferite

EURO 65,00 (euro sessantacinque/00) AL GIORNO

Codici offerti:

CODICE	DESCRIZIONE
M8275051	Medicazioni GranuFoam - Small -
M8275052	Medicazioni GranuFoam- Medium-
M8275053/10	Medicazioni GranuFoam - Large
M8275046	Medicazioni V.A.C. Simplace EX - Small -
M8275045/5	Medicazioni V.A.C. Simplace EX - Medium
M8275042	Medicazioni V.A.C. GranuFoam Bridge
M8275068	Medicazioni PVA V.A.C. WhiteFoam - Small
M8275067/10	Medicazioni PVA V.A.C. WhiteFoam - Large
413716	Medicazione in garza
M8275098	Medicazioni GranuFoam - Small Silver

P. S. de S

GRUPPO 4

Noleggio giornaliero che prevede la fornitura di 1 apparecchiatura a pressione negativa Ultra e tutti i codici di medicazioni e accessori dedicati al trattamento dell'addome aperto

EURO 180,00 (euro centottanta/00) AL GIORNO

CODICE	DESCRIZIONE
M8275026	Medicazioni addominali Ab Thera Senza Trac pad®
M6275026	Vac gel
M6275009	Pellicole adesive vac drape
M8275063	Contenitori fluidi in gel da 500 ml

GRUPPO 5

Noleggio giornaliero che prevede la fornitura di 1 apparecchiatura a pressione negativa Ultra e tutti i codici di medicazioni e accessori dedicati al trattamento dell'addome aperto (Gruppo 3) più la fornitura di accessori per il contenimento delle fistole (massimo 3 a settimana)

EURO 250,00 (euro duecentocinquanta/00) AL GIORNO

CODICE	DESCRIZIONE
8600113000363	Wound crown
8600113000370	Fistula funnel
8600113000387	Isolator strip

In attesa di un Vs. positivo cenno di riscontro, porgiamo

Roma, li 07/10/2019

Distinti saluti.

HD HOSPITAL DEVICE SRL
Presidente CDA
Alessandro Pezzeri