

Azienda Sanitaria Locale Rieti

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 2367 del 18 NOV. 2019

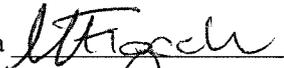
Oggetto: presa d'atto dell'affidamento alla società HD DEVICE SRL di Roma ex D.Lgs. 50/2016, per il noleggio di apparecchiature ACTI VAC per medicazioni V.A.C. GRANUFOAM Silver.
Paziente F.E: Periodo terapia: dal 11.12.2018 al 22.12.2018 TOTALE 12 GIORNI
Paziente M.M: Periodo terapia DAL 04/07/19 AL 06/07/19 TOTALE 3 GIORNI
Paziente L.A. DAL 31/08/19 AL 01/10/19 TOTALE 32 GIORNI
Paziente S.A.: Periodo terapia: 07/06/2019 al 09/10/2019 TOTALE 125 GIORNI
Importo complessivo € 13.760,00 Iva 22% esclusa.

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.

L'Estensore

Dott.ssa Marta Fiocchi

Firma

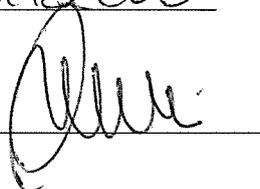


Data 13.11.19

Il Dirigente.:

Dott. Andrea Martellucci

Firma



Data 13.11.19

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

504020001 - AUT. 3/2019

Data

15/11/2019

Firma



Dott.ssa Antonella Rossetti

Oggetto: presa d'atto dell'affidamento alla società HD DEVICE SRL di Roma ex D.Lgs. 50/2016, per il noleggio di apparecchiature ACTI VAC per medicazioni V.A.C. GRANUFOAM Silver.
Paziente F.E: Periodo terapia: dal 11.12.2018 al 22.12.2018 TOTALE 12 GIORNI
Paziente M.M: Periodo terapia DAL 04/07/19 AL 06/07/19 TOTALE 3 GIORNI
Paziente L.A. DAL 31/08/19 AL 01/10/19 TOTALE 32 GIORNI
Paziente S.A.: Periodo terapia: 07/06/2019 al 09/10/2019 TOTALE 125 GIORNI
Importo complessivo € 13.760,00 Iva 22% esclusa.

Pag. 2 di 4

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Visto l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

Visto l'Atto Aziendale approvato con DCA n.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

Vista la deliberazione n.7/D.G. dell'12.12.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega;

IL DIRETTORE

DELLA U.O.C ACQUISIZIONE E LOGISTICA BENI E SERVIZI

Premesso che:

- il Responsabile della ADI, Dott.ssa Maria Migliacci, ha richiesto, in data 29.05.2019, il noleggio urgente di apparecchiatura di Vac therapy, per **il paziente S. A.** affetto da profonda piaga da decubito glutea, per giorni 30 come da certificazione rilasciata dall'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea, essendo l'unica tipologia di medicazione in grado di assicurare una prognosi favorevole della lesione, in atti. In data 12.07.2019 è stata richiesta una proroga della suddetta terapia per ulteriori 30 giorni; in data 19.09.2019 la Responsabile ADI ha richiesto ulteriori 65 giorni di proroga
- il Dirigente Medico del Distretto 1 Antrodoco, Dott. Domenico Brandelli, ha richiesto, in data 30.08.2019 il noleggio urgente di apparecchiatura di Vac therapy, per **il paziente L.A.** da svolgersi presso l'ambulatorio chirurgico dell'Ospedale San Camillo De Lellis di Rieti;
- la Coordinatrice UOSD Malattie Infettive, Alessandra Martellucci, ha richiesto, in data 10.12.2018, il noleggio urgente di apparecchiatura di Vac therapy per **il paziente F.E.**, come da consulenza chirurgica, ricoverata presso la UOC Nefrologia e Dialisi;
- Il Coordinatore Infermieristico del Distretto Salaria Mirtense, ha richiesto, in data 02.07.2019, il noleggio urgente di apparecchiatura di Vac therapy per **il paziente M.M.**, come da consulenza chirurgica; in data 6.07.2019 in paziente è deceduto.

Le medicazioni di cui sopra vengono effettuate con macchinario V.A.C. GRANUFOAM Silver della ditta HD HOSPITAL DEVICE SRL DI Roma;

VISTI i preventivi fatti pervenire, quale migliore offerta, dalla società HD HOSPITAL DEVICE Srl di Roma, per il noleggio della apparecchiatura per terapia completa con medicazioni medie in poliuretano, utilizzo in comodato d'uso gratuito di motore ACTIV.A.C (All.1);

RILEVATO, dai suddetti preventivi, che per la terapia completa con medicazioni medie in poliuretano con utilizzo in comodato d'uso gratuito di motore ACTIV.A.C. è previsto un costo giornaliero pari ad € 80,00 IVA esclusa;

Oggetto: presa d'atto dell'affidamento alla società HD DEVICE SRL di Roma ex D.Lgs. 50/2016, per il noleggio di apparecchiature ACTI VAC per medicazioni V.A.C. GRANUFOAM Silver. Paziente F.E:
Periodo terapia: dal 11.12.2018 al 22.12.2018 TOTALE 12 GIORNI
Paziente M.M: Periodo terapia DAL 04/07/19 AL 06/07/19 TOTALE 3 GIORNI
Paziente L.A. DAL 31/08/19 AL 01/10/19 TOTALE 32 GIORNI
Paziente S.A.: Periodo terapia: 07/06/2019 al 09/10/2019 TOTALE 125 GIORNI
Importo complessivo € 13.760,00 Iva 22% esclusa.
Pag. 3 di 4

ATTESO che:

- la medicazione relativa alla terapia del paziente S.A. è stata attivata dalla società HD DEVICE Srl di Roma, il giorno 07.06.2019 e disattivata il giorno 09.10.2019 per un **totale di 125 giorni**;
- la medicazione relativa alla terapia del paziente L.A. è stata attivata dalla società HD DEVICE Srl di Roma, il giorno 31.08.2019 e disattivata il giorno 01.10.2019 per un **totale di 32 giorni**;
- la medicazione relativa alla terapia del paziente F.E. è stata attivata dalla società HD DEVICE Srl di Roma, il giorno 11.12.2018 e disattivata il giorno 22.12.2018 per un **totale di 12 giorni**;
- la medicazione relativa alla terapia del paziente M.M è stata attivata dalla società HD DEVICE Srl di Roma, il giorno 07.06.2019 e disattivata il giorno 09.10.2019 per un **totale di 3 giorni**;

PRESO ATTO che il costo giornaliero di noleggio ammonta ad euro 80,00 al netto dell'Iva;

RILEVATO che:

- il paziente SA ha effettuato medicazioni per un totale di n. 125 giorni;
- il paziente LA ha effettuato medicazioni per un totale di n. 32 giorni
- il paziente FE ha effettuato medicazioni per un totale di n. 12 giorni
- il paziente MM ha effettuato medicazioni per un totale di n. 3 giorni

RILEVATO che, come da documentazione agli atti, il prezzo di noleggio delle apparecchiature ACTI VAC è pari ad € 80,00 (Iva esclusa), per un importo complessivo, pari euro **13.760,00** Iva 22% esclusa, **giorni totali 172**;

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;

D E T E R M I N A

per le motivazioni espresse in premessa

DI PRENDERE atto dell'affidamento alla società HD HOSPITAL DEVICE Srl di Roma del noleggio di una apparecchiatura ACTI VAC per le terapie sopra elencate, per un importo complessivo pari ad € 13.760,00 iva 22% esclusa

DI INCLUDERE l'onere del presente provvedimento, pari ad € 16.787,20 (iva inclusa) al conto 504020101 (canone noleggio area sanitaria) 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;

in oggetto

per esteso

Il Dirigente Responsabile

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Dott. Andrea Martellucci

VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitario ff Dott. Gennaro D'Agostino

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 18 NOV. 2019

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 18 NOV. 2019

La presente Determinazione viene pubblicata all'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 in data 18 NOV. 2019

in oggetto per esteso

Rieti li 18 NOV. 2019

IL FUNZIONARIO

Rete Funzionaria



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



Roma, 25/10/19

Spettabile
Azienda USL Rieti
Viale Matteucci, 9
02100 – Rieti

Alla C. Att.ne Sig.ra Simonetti e Sig.ra Fiocchi.

OFFERTA N° 101 VAC-2019

Come da richiesta, Vostro trasmettiamo nostra migliore offerta per la fruizione di Vac Therapy, per paziente ~~Severino A. [redacted]~~

➤ Noleggio full Service ACTIV.A.C.® con le seguenti medicazioni

Noleggio terapia completa	Prezzo giornaliero di Noleggio netto a Voi Riservato (IVA 22% esclusa)
Con medicazione V.A.C. GranuFoam medium (cod. M8275052) Contenitori fluidi con Gel (300ml)	80 euro

Periodo terapia: dal 07/06/19 al 09/10/19

Totale giorni 125

Totale imponibile euro: 10000.00 + 22% IVA = **TOTALE DA PAGARE 12200.00 €**





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



Roma, 08/10/2019

Spettabile
Azienda USL Rieti
Viale Matteucci, 9
02100 – Rieti

Alla C. Att.ne Sig.ra Simonetti e Sig.ra Fiocchi.

OFFERTA N° 88 VAC-2019

Come da richiesta, Vostro trasmettiamo nostra migliore offerta per la fruizione di Vac Therapy, per paziente ~~Luigi Anzalone~~.

➤ Noleggio full Service ACTIV.A.C.® con le seguenti medicazioni

Noleggio terapia completa	Prezzo giornaliero di Noleggio netto a Voi Riservato (IVA 22% esclusa)
Con medicazione V.A.C. Simplace Small (cod. M8275046) Contenitori fluidi con Gel (300ml)	80 euro

Periodo terapia: dal 31/08/19 al 01/10/19

Totale giorni 32

Totale imponibile euro: 2560 + 22% IVA = **TOTALE DA PAGARE 3123.20 €**



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



Roma, 10/07/2019

Spettabile
Azienda USL Rieti
Viale Matteucci, 9
02100 – Rieti

Alla C. Att.ne Sig.ra Simonetti e Sig.ra Fiocchi.

OFFERTA N° 52 VAC-2019

Come da richiesta, Vostro trasmettiamo nostra migliore offerta per la fruizione di Vac Therapy, per paziente M.M.

➤ Noleggio full Service ACTIV.A.C.® con le seguenti medicazioni

Noleggio terapia completa	Prezzo giornaliero di Noleggio netto a Voi Riservato (IVA 22% esclusa)
Con medicazione V.A.C. GranuFoam Silver Small (cod. M8275098) Contenitori fluidi con Gel (300ml)	80 euro

Periodo terapia: dal 04/07/19 al 06/07/19

Totale giorni 03

Totale imponibile euro: 240.00 + 22% IVA = **TOTALE DA PAGARE 292.80 €**



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



Roma, 15/01/2019

Spettabile
Azienda USL Rieti
Viale Matteucci, 9
02100 – Rieti

Alla C. Att.ne Sig.ra Simonetti e Sig.ra Fiocchi.

OFFERTA N° 4 VAC-2019

Come da richiesta, Vostro trasmettiamo nostra migliore offerta per la fruizione di Vac Therapy, per paziente F.E.

➤ **Noleggio full Service ACTIV.A.C.® con le seguenti medicazioni**

Noleggio terapia completa	Prezzo giornaliero di Noleggio netto a Voi Riservato (IVA 22% esclusa)
Con medicazione V.A.C. Simplace EX Medium (cod. M8275045) Contenitori fluidi con Gel (300ml)	80 euro

Periodo terapia: dal 11/12/2018 al 22/12/2018

Totale imponibile euro: 960.00 + 22% IVA = **TOTALE DA PAGARE 1171.20**