

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n. 2011/2024 del 22/08/2024

STRUTTURA PROPONENTE

UOC ACQUISIZIONE LOGISTICA BENI E SERVIZI

Oggetto: Rettifica parziale della determinazione Dirigenziale n. 1528/2024.

Estensore: Dott.ssa Rosati Elisabetta

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, D.lgs. n. 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.

Resp. del Procedimento: Dott.ssa Rosati Elisabetta

Data 21/08/2024

Firmato elettronicamente da Rosati Elisabetta

Il Dirigente.: Dott. Teodori Roberta

Data 21/08/2024

Firmato elettronicamente da Teodori Roberta

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: 502010604

Autorizzazione: AUT. 33/2024

Data 22/08/2024

Dott.ssa Antonella Rossetti Firmato elettronicamente da Serva Ornella

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. U00004 del 15/1/2019 pubblicato sul B.U.R.L. n. 9 del 29 gennaio 2019;

Vista la deliberazione del DG n. 339 del 18 Aprile 2019, recante "Attuazione Atto Autonomia Aziendale approvato dalla Regione Lazio con D.C.A. n° U00004 del 15/01/2019, pubblicato sul BUR Lazio n° 9 del 29/01/2019. Determinazioni."

Vista la deliberazione del DG n. 363 del 07 Aprile 2022, recante "Adozione delle modifiche all'Atto di Autonomia della ASL di Rieti: recepimento delle modifiche risultanti dall'istruttoria preliminare e approvazione dell'atto da parte della Direzione Regionale Salute e Integrazione Socio Sanitaria della Regione Lazio";

Vista la Determinazione della R.L. 26 aprile 2022, n. G04877 ad oggetto: "Approvazione delle modifiche parziali dell'Atto Aziendale della Azienda Sanitaria Locale di Rieti (DCA 15/01/2019, n. U00004)" pubblicata sul BUL Lazio n.37 in data 03/05/2022;

Vista la deliberazione n.13/C.S. del 01.06.2023, con la quale il Commissario Straordinario, nominato con deliberazione n. 1/ C.S. del 26.05.2023, conferisce deleghe ai Dirigenti preposti alle diverse strutture aziendali, per l'adozione degli atti che impegnano l'Azienda verso l'esterno, di cui all'allegato A alla deliberazione 13/C.S./2023;

Visti, altresì, i relativi atti di delega già sottoscritti dai dirigenti interessati;

IL RESPONSABILE DELLA

UOC ACQUISIZIONE LOGISTICA BENI E SERVIZI

PREMESSO che:

- con Determinazione Dirigenziale n. 1528 del 21/06/2024, questa U.O.C. ha affidato – ex art. 76 c. 2 lett. b) n. 2 del D. Lgs. n. 36/2023 – all'operatore economico Atos Medical s.r.l la fornitura di dispositivi protesici in base a quanto previsto dal piano terapeutico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I, per le esigenze di un paziente in carico al Distretto 2 – sede di Poggio Mirteto, per un importo pari ad € 4.490,00+IVA;
- le funzioni del Responsabile Unico del Procedimento (RUP) sono svolte dalla Dott.ssa Elisabetta Rosati, Coll. Amm.vo (Cat. D) in servizio presso la U.O.C. A.L.B.S. della ASL di Rieti;

PRESO ATTO che, a seguito di incongruenze emerse nella prescrizione sopracitata, il paziente si è recato presso dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I, al fine di correggere il piano terapeutico;

TENUTO CONTO che a seguito di nuova visita il piano terapeutico è stato sostanzialmente modificato ed acquisito da questo ufficio al prot. n. 58354/2024;

CONSIDERATA dunque la necessità di sostituire parzialmente i prodotti precedentemente individuati, con nuovi e diversi, distribuiti anch'essi esclusivamente dalla società Atos Medical s.r.l., ed individuati dal medico prescrittore per ragioni tecnico, diagnostiche e terapeutiche non sostituibili con soluzioni equivalenti;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

PRESO ATTO che:

- in relazione alle necessità di nuovo approvvigionamento su rappresentate, questa U.O.C. ha richiesto preventivo con nota prot. n. 58385/24, per la fornitura della fornitura precedentemente individuata all'operatore economico Atos Medical s.r.l.;
- in risposta alla richiesta sopramenzionata, la ditta ha rimesso preventivo – acquisito agli atti al prot. n. 58617/24 – come di seguito specificato:

ARTICOLO - CODICE	FABBISOGNO SEMESTRALE	PREZZO UNITARIO	PREZZO COMPLESSIVO	IVA
PROVOX LIFE HOME HME - 8311	6 cf	124,00 €	744,00 €	4%
PROVOX LIFE GO HME -8310	6 cf	124,00 €	744,00 €	
PROVOX LIFE PROTECT HME – 8313	2 cf	149,00 €	298,00 €	
PROVOX LIFE LARYTUBE STANDARD 8/55 - 7411	2 cf	125,00 €	250,00 €	
TUBEHOLDER - 7668	12 cf	14,00 €	168,00 €	
TUBEBRUSH 12 MM – 7661	1 cf	36,00 €	36,00 €	
PROVOX LIFE NIGHT HME – 8262	6 cf	161,00 €	966,00 €	
TOTALE			3.206,00 €	

CONSIDERATO che l'importo complessivo della fornitura dei nuovi prodotti risulta essere inferiore rispetto al precedente, ammontando ad € 3.206,00 oltre IVA 4% in luogo di € 4.490,00 oltre IVA 4%, per una riduzione di spesa pari ad € 1.284,00 oltre IVA 4%;

RITENUTO necessario, per quanto sopra, procedere pertanto alla rettifica parziale della Determinazione Dirigenziale 1528/2024, affidando alla società Atos Medical s.r.l. la fornitura semestrale dei dispositivi protesici di cui al nuovo piano terapeutico, acquisito agli atti con prot. n. 58354/2024, per le esigenze del paziente afferente al Distretto 2 – sede di Poggio Mirteto, per un importo complessivo di spesa pari ad € 3.206,00 oltre IVA 4%;

DATO ATTO che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, il CIG della presente fornitura è confermato, ed è B22112C1F5;

ATTESTATO che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

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;

VISTO il D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

D E T E R M I N A

1. DI APPROVARE le premesse al presente atto che, quindi, si intendono integralmente richiamate;
2. DI CONFERMARE, la Dott.ssa Elisabetta Rosati (Collaboratore Amministrativo - cat. D) in servizio c/o la U.O.C. Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi, nelle funzioni di Responsabile Unico del Progetto (RUP) e con i compiti di cui all'art. 15 del D.Lgs. 36/2023;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

3. DI RETTIFICARE parzialmente la determinazione dirigenziale n. 1528/24 in relazione a:

- l'impegno di spesa che da € 4.490,00 oltre IVA 4% si riduce ad € 3.206,00 oltre IVA 4%, sempre sul costo 502010604 – “Servizi sanitari per assistenza protesica da privato” a valere sull'esercizio 2024;
- l'elenco dei dispositivi protesici oggetto di affidamento che divengono quelli di cui al nuovo piano terapeutico, acquisito agli atti con prot. n. 58354/2024, che di seguito analiticamente si riportano;

ARTICOLO - CODICE	FABBISOGNO SEMESTRALE	PREZZO UNITARIO	PREZZO COMPLESSIVO	IVA
PROVOX LIFE HOME HME - 8311	6 cf	124,00 €	744,00 €	4%
PROVOX LIFE GO HME -8310	6 cf	124,00 €	744,00 €	
PROVOX LIFE PROTECT HME – 8313	2 cf	149,00 €	298,00 €	
PROVOX LIFE LARYTUBE STANDARD 8/55 - 7411	2 cf	125,00 €	250,00 €	
TUBEHOLDER - 7668	12 cf	14,00 €	168,00 €	
TUBEBRUSH 12 MM – 7661	1 cf	36,00 €	36,00 €	
PROVOX LIFE NIGHT HME – 8262	6 cf	161,00 €	966,00 €	
TOTALE			3.206,00 €	

4. DI DARE ATTO che il Codice Identificativo di Gara (CIG) rimane invariato, ed è il seguente: B22112C1F5;

5. 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.

6. 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 Responsabile U.O.C. A.L.B.S.
Dott.ssa Roberta Teodori

VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

Data 22/08/2024

Firmato elettronicamente da Petti Anna

Il Direttore Sanitario: Dott. Angelo Barbato

Data