



Azienda Sanitaria Locale Rieti

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 899 del 15 MAG. 2018

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell' art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., alla società Sapio Life SRL della fornitura e posa in opera di un polisonnografo – sistema Embletta MPR PG – XS da destinare alla U.O.C. di Pneumologia del P. O. di Rieti.
Importo complessivo pari ad € 5.490,00 IVA inclusa. CIG: Z8A236E405.

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. 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.;

Estensore

Dott. Scossa Cristian

Firma

Data

09 MAG. 2018

Il Dirigente:

Dott. Luciano Quattrini

Firma

Data

09 MAG. 2018

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

PATRURONIAU

104020501 - AUT. 18.13/2018

PROVV. 191

Data

10/05/2018

Firma

Dott.ssa Barbara Proietti

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell' art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., alla società Sapio Life SRL della fornitura e posa in opera di un polisomnigrafo – sistema Embletta MPR PG – XS da destinare U.O.C. di Pneumologia del P. O. di Rieti.
Importo complessivo pari ad € 5.490,00 IVA inclusa. CIG: Z8A236E405

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. del 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 DI BENI E SERVIZI

PREMESSO che in data 06/04/2018 la Dott.ssa Rita Le Donne, in qualità di primario della U.O.C. di Pneumologia del P. O. San Camillo De Lellis di Rieti, inoltrava richiesta di un apparecchio per monitoraggio cardio-respiratorio completo "embletta" (All. n. 1);

TENUTO CONTO che con atto deliberativo n. 1537/D.G. del 22.12.2016 è stata assegnata all'Ing. Erminio Pace la funzione di staff "Ingegneria Clinica" che comprende il ruolo di D.E.C dei contratti attivi ed da attivare relativi alla fornitura, la gestione e la manutenzione delle tecnologie biomediche aziendali, nonché di supporto alla UOC Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi ai fini dell'espletamento delle relative procedure di gara e stipula dei contratti;

VISTO che quest'Azienda deve garantire una costante attività manutentiva delle apparecchiature congiuntamente all'aggiornamento del proprio parco elettromedicale ai fini di un corretta risposta diagnostico – terapeutica nei confronti dell'utenza;

VISTA la nota protocollo 17295 del 09/04/2018 (All. n 2) trasmessa dall'Ingegneria clinica alla UOC ALBS con la quale si richiede alla direzione Amministrativa l'autorizzazione per procedere all'acquisto;

CONSIDERATO che la risposta affermativa della direzione sanitaria è giunta in data 23/04/2018 per mano del direttore sanitario stesso (All. n. 1 – pag. 4);

VISTO il preventivo (All. n 3) inviato dalla società Sapio Life SRL relativo fornitura e posa in opera di un polisomnigrafo – sistema Embletta MPR PG – XS da destinare U.O.C. di Pneumologia del P. O. di Rieti, che ammonta ad € 5.490,00 IVA inclusa;

PRESO ATTO che quest'Azienda al fine di garantire l'efficienza funzionale delle apparecchiature nonché il normale svolgimento delle attività diagnostiche e terapeutiche, ha affidato, ai sensi dell'art. 36 comma 2 let. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., alla società Sapio Life SRL, che si è resa immediatamente disponibile, la fornitura e posa in opera di un polisomnigrafo – sistema Embletta MPR PG – XS da destinare alla U.O.C. di Pneumologia del P. O. di Rieti;

DATO ATTO che il RUP ha ritenuto economicamente vantaggioso il preventivo sopra indicato;

DATO ATTO che l'acquisto di tali dispositivi e servizi, di cui alla presente determina viene effettuato con risorse di parte corrente;

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell' art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., alla società Sapio Life SRL della fornitura e posa in opera di un polisonnigrafo – sistema Embletta MPR PG – XS da destinare alla U.O.C. di Pneumologia del P. O. di Rieti.
Importo complessivo pari ad € 5.490,00 IVA inclusa. CIG: Z8A236E405

Pag. 3 di 4

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

1. DI PROCEDERE all' affidamento, ai sensi dell' art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., alla società Sapio Life SRL della fornitura e posa in opera di un polisonnigrafo – sistema Embletta MPR PG – XS da destinare al reparto di Broncopenumologia del P. O. di Rieti. Importo complessivo pari ad € 5.490,00 IVA inclusa;
2. DI DARE ATTO che l'onere del presente provvedimento, pari ad € 5.490,00 (IVA 22% compresa), va imputato al conto di costo 101020501 – attrezzature sanitarie e scientifiche – bilancio anno 2018;
3. 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.
4. DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;
5. 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

Direttore della U.O.C.
Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi
Dott. Luciano Quattrini



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: Dott.ssa Velia Bruno

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 15 MAG. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

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 _____

in oggetto per esteso

15 MAG. 2018

Rieti li 15 MAG. 2018

IL FUNZIONARIO

Valeria Bruno

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACQUISTO O SOSTITUZIONE DI UNA TECNOLOGIA O APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE IN EMERGENZA

N° di Prot.

Data: 06/06/2018

Il presente modulo va compilato dal Direttore/Dirigente della UO richiedente o dal Direttore di Dipartimento/P.O./Distretto

Struttura <u>OGP RETV</u>	Unità Operativa <u>PNEUMOLOGIA</u>
Richiedente <u>RITA LE DONNIE</u>	Telefono / Fax <u>8378/8586</u>

1. TIPOLOGIA DI APPARECCHIATURA/TECNOLOGIA RICHIESTA

1.1 Denominazione scientifica:

APPARECCHIO PER MONITORAGGIO
CARDIO-RESPIRATORIO COMPLETO "EMBLETA"

2. CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME

2.1 Specifiche tecniche minime:

ALMENO OTTO CANALI

2.2 Specifiche tecniche delle attrezzature a supporto/completamento dell'apparecchiatura richiesta.
(Indicare in questo spazio le caratteristiche tecniche di eventuali accessori e/o di hardware/software.)

LA SCELTA DELL'APPARECCHIATURA E' LEGATA
ALLA PRESENZA DI ALTRI APPARECCHI (TRE) PRESSO
LA NOSTRA UOC, COMPRESO IL SOFTWARE DI
GESTIONE

2.3 Integrazione/collegamento con altra strumentazione o sistemi informatici.
(Specificare l'eventuale infungibilità dell'apparecchio rispetto a strumenti già installati e/o a sistemi esistenti.)

COME SOPRA

3. CARICO DI LAVORO (solo nel caso di sostituzione)

3.1 Storico delle prestazioni effettuate

Codice	Descrizione	Periodo (mm/aa)	Ore attività settimanali	N° prestaz. interne rese in un anno	N° prestaz. Esterne rese in un anno
89.17	POLISONNOGRAFIA	2017	15	56	964 1000

3.2 Prestazioni previste : *Incremento di 302 esami in 1 anno*

Codice	Descrizione	Periodo (mm/aa)	Ore attività settimanali	N° prestaz. interne rese in un anno	N° prestaz. Esterne rese in un anno

3.3 Lista d'attesa

N° giorni di attesa per prestazione: *prestiti sui blocchi per i
operatori e i tecnici e fino
fino al 31 Dicembre 2018.*

3.4 Eventuale riutilizzo in azienda dell'apparecchiatura guasta o obsoleta.

No SI Nuova Destinazione: _____

4. MOTIVAZIONI DELLA

4.1 Sostituzione 4.2 Integrazione/Completamento 4.3 Nuova

4.4 Specificare e descrivere le motivazioni dell'urgenza della richiesta:

*Blocco delle prestazioni per il 2018
 e fine fino al 31 dicembre 2018
 Sussidiarietà di rispondere alle richieste utente.*

5. MODALITÀ PROPOSTA PER L'ACQUISIZIONE

5.1 Acquisto 5.2 Service/Comodato 5.3 Noleggio/Locazione/Leasing 5.4 Sperimentazione, ricerca, didattica 5.5 Donazione

5.6 Altro (specificare) _____

6. DATI APPARECCHIO DA SOSTITUIRE (Compilare solo in caso di sostituzione)

6.1 Marca _____

6.2 Modello _____

6.3 Numero di serie _____

6.4 Numero di inventario _____

6.5 Motivazione (allegare eventuale richiesta di fuori uso): Fuori uso

7. MIGLIORAMENTI TECNICO/FUNZIONALI OTTENIBILI CON L'APPARECCHIATURA RICHIESTA

7.1 Benefici all'utenza

risoluzione liste d'attesa

7.2 Benefici per gli utilizzatori

Miglioramento della risposta all'utenza

7.3 Benefici per l'Azienda

*Incremento delle prestazioni con
 modica spesa (4.500 € + IVA)*

8. SPECIFICHE PER LA MESSA IN FUNZIONE DELL'APPARECCHIATURA RICHIESTA

8.1 Ubicazione dell'apparecchiatura

UOC PNEUMOLOGIA

8.2 Sono necessari lavori di adeguamento/ristrutturazione dei locali? SI NO

8.3 Sono previsti collegamenti con altre UU.OO. per l'utilizzo della nuova apparecchiatura? SI NO

In caso affermativo, specificare quali UU.OO. : _____

- quali collegamenti: _____

- le professionalità coinvolte: _____

Il Direttore UO richiedente

Data: 06/06/2018

Nome e Cognome:
in stampatello

RITA LE BONNE

Firma:

Rita Le Bonne

23/04/18

Dr.ssa Vella Bruno

Autorizzazione della Direzione Generale

**Direttore Sanitario Aziendale
Dr.ssa Vella Bruno**

Data: ___/___/___

Nome e Cognome:
in stampatello

SI autorizza
Timbro e Firma:

[Handwritten signature]



ALL 2



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

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

Servizio di Ingegneria Clinica

Prot. 17295

Rieti, 09/04/2018

Direzione Sanitaria

Dott.^{ssa} Velia Bruno

e p/c Dirigente U.O.C. ABS
Dott. Luciano Quattrini

Dirigente U.O.C. Pneumologia

Dott.^{ssa} Rita Le Donne

Oggetto: autorizzazione acquisto del sistema completo "Embletta" da destinare al Reparto di Pneumologia del PO di Rieti.

Facendo seguito alla richiesta inviata dalla Dott.^{ssa} Rita Le Donne, si chiede l'autorizzazione per procedere all'acquisto di un sistema completo "Embletta" da destinare al Reparto di Pneumologia del PO di Rieti.

In allegato alla presente si trasmette:

1. copia della richiesta inviata dalla Dott.^{ssa} Rita Le Donne;
2. preventivo della Società Sapio.

Tour al
Dr. Pace
23/04/2018

Distinti saluti

Il Dirigente del Servizio di Ingegneria Clinica
Ing. Erminio Pace

Coll. Tecnico Ing. Marco Risa

ALL. 3

Spett.le

ASL RIETI
Ospedale De Lellis
Servizio Pneumologia

C.A. DOTT.SSA RITA LE DONNE

Primo, 29 Marzo 2018

INS. RIF. GG/12/2757.18/APP.

OGGETTO: Preventivo di spesa

Con la presente ci preghiamo rimmetterVi la ns. miglior offerta per la **fornitura di polisonnografo MPR**

OFFERTA:

Embletta MPR PG - XS - Sistema composto da Registratore Embletta MPR, ossimetro, starter kit monouso e completo di software gestionale comprensivo dei sistemi web per il trasferimento dei dati attraverso piattaforma digitale per la refertazione del tracciato a distanza. Consente di effettuare monitoraggio cardio-respiratorio sia per pazienti adulti che pediatrici (movimenti toraco-addominali, pressione nasale, russamento sonoro, attigrafia, pulsossimetria, flusso oronasale, ExG).

Apparecchio già predisposto per l'upgrade in modalità neurologica completa.

Codice SL99603651

Prezzo di listino: euro 7.654,00/cad+IVA

Prezzo scontato a voi riservato: euro 4.500,00/cad+IVA

I prezzi sopra esposti sono comprensivi di imballo, trasporto ed ogni onere inerente la fornitura, ad esclusione dell'IVA nell'aliquota di legge.

VALIDITA' DELL'OFFERTA :2 MESI

GARANZIA DI LEGGE:

In attesa di un Vs. gradito riscontro, porgiamo distinti saluti.

Dea