

**Azienda Sanitaria Locale Rieti****U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI****DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**n° 983 del 24 MAG. 2018

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 G.M.D. Periodo terapia: dal 18.04.2018 AL 15.05.2018 (28 gg.)  
Importo complessivo € 2.240,00 Iva 22% esclusa. CIG: Z1B23A3886

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 M.Fiocchi

Firma

Data

17.05.2018

Il Dirigente:

Dott. Luciano Quattrini

Firma

Data

17.05.2018

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

504020101 - Aut. 3/2018

Data

22/05/2018

Firma

  
Dott.ssa Barbara Proietti

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 G.M.D. Periodo terapia: dal 18.04.2018 AL 15.05.2018 (28 gg.)  
Importo complessivo € 2.240,00 Iva 22% esclusa. CIG:

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 DI BENI E SERVIZI

**PREMESSO** che in data 17.4.2018 è pervenuta alla scrivente U.O.C. una nota con la quale il Direttore UOC Ortopedia e Traumatologia, Dott. Riccardo Mezzoprete, ha richiesto l'attivazione delle medicazioni con Vac Therapy, nell'interesse del paziente G.M.D., affetto da sofferenza dei tessuti dopo intervento chirurgico alla caviglia con urgenza differibile 48-72 ore ad applicazione di medicazioni avanzate pressione negativa con dispositivo macchina HCTI PORTATILE con medicazione PVA per osso presso la uoc Ortopedia; tale terapia risulta essere l'unica in grado di migliorare prognosi di guarigione (All.1).

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

**ATTESO** che la medicazione di cui sopra è stata attivata dalla società HD DEVICE Srl di Roma, il giorno 16.03.2018 e disattivata il giorno 18.04.2018 per un totale complessivo di giorni 28 di noleggio;

**RILEVATO** che il noleggio "full service" comprende l'Unità motore VAC, la medicazione inerte e il contenitore fluidi e prevede il cambio di medicazione ogni 3 giorni mentre quello dei contenitori ogni 4 giorni;

**VISTO** il preventivo in atti, fatto pervenire, quale migliore offerta, dalla società HD HOSPITAL DEVICE Srl di Roma, per il noleggio della terapia completa con medicazioni medie in poliuretano, utilizzo in comodato d'uso gratuito di motore ACTIV.A.C.;

**RILEVATO**, dal suddetto preventivo, 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;

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

**PRESO ATTO** che in data 15.05.2018 è stato comunicato alla scrivente U.O.C. la fine del noleggio del dispositivo Vac Therapy impiantato il giorno 18.04.2018.



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 G.M.D. Periodo terapia: dal 18.04.2018 AL 15.05.2018 (28 gg.)  
Importo complessivo € 2.240,00 Iva 22% esclusa. CIG:

Pag. 3 di 4

**RILEVATO** che il sig. G.M.D. ha effettuato medicazioni per un totale di n. 28 giorni;

**RILEVATO** che, come da documentazione agli atti, il prezzo di noleggio delle apparecchiature ACTI VAC è pari ad € 80,00/die (Iva esclusa), per un importo complessivo, pari a € 2.240,00 Iva 22% 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;

#### **D E T E R M I N A**

per le motivazioni espresse in premessa

1. Di **PRENDERE** atto dell'affidamento alla società HD HOSPITAL DEVICE Srl di Roma del noleggio di una apparecchiatura ACTI VAC per il trattamento del paziente G.M.D., affetto da sofferenza dei tessuti dopo intervento chirurgico alla caviglia con urgenza differibile 48-72 ore ad applicazione di medicazioni avanzate pressione negativa con dispositivo macchina HCTI PORTATILE con medicazione PVA per osso presso la uoc Ortopedia, per un importo complessivo di € 2.240,00 (iva 22% esclusa);
2. Di **INCLUDERE** l'onere del presente provvedimento, pari ad € 2.732,8 (iva inclusa) al conto 504020101 (canone noleggio area sanitaria) del Bilancio Finanziario gestionale 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** 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 Direttore della U.O.C. ACQUISIZIONE 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 FF: Dott.ssa Rita Le Donne

24 MAG. 2018

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data

24 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 ☐

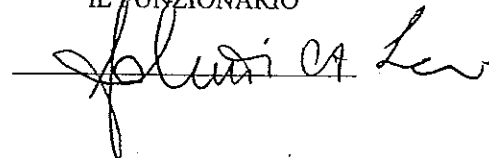
per esteso ☒

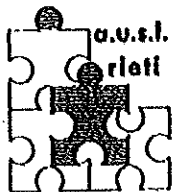
24 MAG. 2018

Rieti li

24 MAG. 2018

IL FUNZIONARIO





REGIONE LAZIO

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI**  
Viale Matteucci n. 9 - 02100 RIETI - Tel. 0746 2781  
Codice Fiscale e Partita IVA 00821180577



**U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**  
RESPONSABILE Dott. Riccardo MEZZOPRETE

Tel. 0746/278306 - FAX 0746/278512..... -

Prot. \_\_\_\_\_

Rieti, 17/04/2018

Alla att. della dott. Quattrini  
Alla att. della ditta di noleggio della HD Hospital Device VAC Therapy  
Dr.ssa Simonetti  
Alla sig.ra Marta Fiocchi

**OGGETTO: Noleggio URGENTE HD Hospital device VAC therapy portatile**

Si comunica che il paziente G M. D. affetta da sofferenza dei tessuti dopo intervento chirurgico alla caviglia con Urgenza differibile 48 -72 ore ad applicazione di medicazioni avanzate pressione negativa con dispositivo macchina HCTI PORTATILE con medicazione PVA per osso presso la UOC di Ortopedia e Traumatologia.

Cordiali saluti.

Con estrema cortesia si richiede autorizzazione del dispositivo entro il 19-04-18 per avere il presidio in sala operatoria mille grazie dr Placidi Stefano

Medico operatore e compilatore della richiesta

  
Dott. R. Mezzoprete

**AZIENDA USL RIETI**  
**P.O. RIETI**  
**UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**  
Direttore Dr. Riccardo MEZZOPRETE

