

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001140	06/06/2023

OGGETTO: AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. DELLA MURGIA: Accettazione della fornitura in comodato d'uso gratuito da parte della Società ABBVIE srl di pompa portatile per infusione del farmaco DUODOPA ed i servizi accessori per il trattamento della malattia di Parkinson, presso l'UOC di Neurologia del P.O. della Murgia "Fabio Perinei" – RINNOVO 2023-2025

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20230000372 DEL 15/02/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 8 (otto) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 7 (sette) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 16 (sedici) PAGINE

Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale nella sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

Parere del Direttore Amministrativo	Parere del Direttore Sanitario
 Firmato Digitalmente il 06/06/2023 12:29 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 06/06/2023 12:55 Luigi ROSSI
Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 06/06/2023 16:34 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 06/06/2023 15:38 Antonio SANGUEDOLCE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **06/06/2023**

Unità Operativa Affari Generali
 L'Addetto alla Pubblicazione
 Firmato Digitalmente il 06/06/2023 16:34
 Raffaele IORIO



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

OGGETTO:	AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. DELLA MURGIA: Accettazione della fornitura in comodato d'uso gratuito da parte della Società ABBVIE srl di pompa portatile per infusione del farmaco DUODOPA ed i servizi accessori per il trattamento della malattia di Parkinson, presso l'UOC di Neurologia del P.O. della Murgia "Fabio Perinei" – RINNOVO 2023-2025
----------	---

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Delibera del Direttore Generale n. 239 del 16/02/2022, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Direttore Amministrativo Area Ospedaliera Bari Nord, dott. Rodolfo Minervini, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

Premesso che:

- con Delibera del Direttore Generale, n. 1797 del 09/11/2018, questa ASL ha sottoscritto, con la ditta ABBVIE Srl, contratto di comodato d'uso gratuito, per un periodo di 24 mesi, per la fornitura di una pompa portatile, denominata "CADD-Legacy Duodopa Pump" e dei dispositivi medici necessari per la somministrazione del farmaco DUODOPA, da destinare all'UOC di Neurologia del P.O. della Murgia, per la cura dei pazienti con malattia di Parkinson;
- la predetta scrittura privata è stata successivamente oggetto di rinnovo ai sensi della Delibera del D.G. n. 16 del 05/01/2021, con scadenza il 26/01/2023;

Preso atto:

- della nota del 03/11/2022 con la quale il Direttore dell'UOC di Neurologia di Presidio, dott. Bonaventura Ardito, ha chiesto il rinnovo del comodato d'uso gratuito, con la società ABBVIE Srl, della pompa portatile di infusione, dei relativi dispositivi medici e della disponibilità di personale specializzato per la corretta somministrazione del farmaco, per ulteriori due anni, evidenziando quanto segue:
 - ✓ "la Regione Puglia con Deliberazione della Giunta Regionale n. 2093 del 21/11/2018 ha individuato l'Ospedale della Murgia "Fabio Perinei" di Altamura (Ba) come Centro di III livello per le terapie avanzate della malattia di Parkinson ed in particolare per DUODOPA";
 - ✓ "Abbvie srl è tenuta a dispensare gratuitamente il farmaco per 1 settimana, in modo da agevolare lo svolgimento della fase di test per ogni nuovo paziente, così come stabilito nella Gazzetta Ufficiale – Serie Generale n. 252 del 27/10/2016 pagina 33. Alla dimissione del paziente ritirerà il farmaco presso la ASL di appartenenza **non comportando alcun impegno di spesa** per l'Ospedale della Murgia "Fabio Perinei" di Altamura";
 - ✓ "Si prevede un'implementazione di circa 10 pazienti all'anno..."

Visto:

- il parere favorevole, inviato con email del 26/01/2023, della dott.ssa Stefania Antonacci, Direttore f.f. dell'U.O.C. Farmacia Territoriale

- i pareri favorevoli espressi dal Direttore Medico f.f. del Presidio della Murgia, dott.ssa Anna Elisabetta Altomare, e dal Direttore f.f. del Dipartimento Neurosensoriale ASL BA, dott. Antonio Acquaviva, inviati dalla Direzione Medica di Presidio con nota prot. 76537/2022 del 23/11/2022;

Considerato che:

- con nota, prot. 43748 del 24/05/2023, questa Direzione Amministrativa, per un ulteriore approfondimento, ha chiesto al Dirigente Responsabile della Protezione dei Dati, dott.ssa Elisabetta Fortunato, e al Dirigente Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, avv. Raffaele Iorio, di esprimere un parere sul comodato d'uso;
- con nota, prot. 45485 del 31/05/2023, i suddetti Dirigenti hanno comunicato che *"non si ravvisano profili di competenze del DPO aziendale e non si configurano elementi che verificano casi di conflitto di interessi"*;

Visto:

- lo schema di scrittura privata, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, in cui vengono disciplinate le condizioni di utilizzo e le modalità di espletamento del servizio offerto dalla Società ABBVIE, che non comporta oneri né condizioni particolari gravanti a carico di questa Azienda;

Preso atto che:

- Il Duodopa è un farmaco già acquistato dalla ASL di Bari;
- come da precisata scrittura privata, la ditta in argomento, concede in comodato d'uso gratuito pompa portatile per infusione per la somministrazione del farmaco Duodopa, denominata *"CADD-Legacy Duodopa Pump"*, unitamente ai dispositivi necessari per la somministrazione dello stesso;
- la ditta Abbvie rende, inoltre, disponibile un servizio di assistenza infermieristico gratuito, avvalendosi di personale altamente specializzato, che sarà presente durante il ricovero dei pazienti, al fine di formare ed assistere il paziente, i soggetti che prestano assistenza al paziente stesso ed il personale sanitario, relativamente alla gestione tecnica del dispositivo elettromedicale;

Dare atto

- che l'attività svolta dall'infermiere messo a disposizione dalla ditta Abbvie srl è attinto dalla società Healthcare Network Partners Italy srl, ed è coperto dalla Polizza Assicurativa stipulato dalla stessa Società con l'Assicurazione Reale Mutua;
- l'attrezzatura elettromedicale ed il servizio di assistenza infermieristico sono destinati all'UOC di Neurologia del P.O. della Murgia, diretto dal Dott. Ardito Bonaventura, che, con nota, agli atti, ha dichiarato *"di non aver rapporti con la Ditta fornitrice che possano determinare conflitto di interessi"*;

Ritenuto, pertanto, di accettare lo schema di contratto composto di n. 8 pagine e contenente i seguenti allegati:

- 1) *Consenso all'accesso dell'Infermiere Specialista ai dati Personali dei pazienti*,
- 2) Modulo di consegna del Bene;

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente richiamate

1. **di rinnovare** il contratto di comodato d'uso gratuito con la società ABBIVIE Srl, per ulteriori anni due, di una pompa portatile di infusione per la somministrazione del farmaco DUODOPA, denominata "CADD-Legacy Duodopa Pump", dei relativi dispositivi medici e della disponibilità di personale specializzato per la corretta somministrazione del farmaco, da destinare all'UOC di Neurologia del P.O. della Murgia;
2. **di prendere atto** dello schema del contratto di comodato d'uso gratuito, tra la società ABBIVIE Srl ed ASL BA, che, in allegato, costituisce parte integrante della presente deliberazione;
3. **affidare** al Direttore dell'U.O.C. di Neurologia di Presidio, dott. Bonaventura Ardito, la responsabilità di sovrintendere alla corretta attuazione dei contenuti del contratto ed in particolare all'utilizzo del farmaco DUODOPA nell'U.O. medesima;
4. **di rimettere** ad ABBIVIE Srl la copertura assicurativa per eventuali infortuni o danni eventualmente subiti da dipendenti, pazienti e/o terzi causati nel corso dell'esecuzione della procedura, ovvero, in dipendenza di omissioni, negligenze o altre inadempienze relative all'esecuzione delle prestazioni oggetto della scrittura privata o ad essa riferibili, restando fin d'ora convenuto che la ASL BA rimarrà completamente estranea ad ogni responsabilità al riguardo, come da normativa vigente;
5. **di demandare** ad ABBIVIE Srl, e sempre nell'ambito dell'attuazione della scrittura privata, osservanza di quanto previsto in tema di sicurezza e di igiene del lavoro, ai sensi del D.Lgs 81/2008 e s.m.i. ed in materia di trattamento dei dati, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.;
6. **di convenire** che per le controversie di qualsiasi natura che dovessero insorgere dalla presente scrittura privata, qualora le parti non dovessero definire bonariamente, sarà esclusivamente competente il foro di Bari;
7. **di precisare che** il presente atto non comporta oneri economici per l'Azienda;
8. **di trasmettere** copia del presente provvedimento al Direttore dell'U.O.C. di Neurologia, al Direttore Medico del P.O. della Murgia, al Dipartimento Aziendale Gestione del Farmaco, per la predisposizione degli adempimenti successivi di competenza;
9. **di trasmettere, altresì**, copia del presente provvedimento al Direttore dell'Area Gestione Patrimonio – U.O. Inventario, al Direttore dell'Area Gestione Risorse Finanziarie, al Dirigente Responsabile della U.O.C. Ingegneria Clinica ASL BA, per gli adempimenti di rispettiva competenza;
10. **di notificare** il presente provvedimento alla Società ABBIVIE Srl, Campoverde di Aprilia (LT), SR 148 Pontina km 52 snc;
11. **di dare atto** che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, L 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 — quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO — tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35- bis, d. lgs. 165/2001.

SCRITTURA PRIVATA

tra:

ABBVIE Srl, con sede legale in Campoverde di Aprilia (LT), SR 148 Pontina km 52 snc e con unità locale in Roma Viale dell'Arte n. 25, Codice Fiscale e Partita I.V.A. n. 02645920592, in persona del procuratore speciale dottor Massimo Zanin ("**SOCIETA'**" o "**COMODANTE**");

e

LA ASL DI BARI, con sede in BARI (BA), Lungomare Starita n.6, rappresentato dal DIRETTORE GENERALE DOTTOR ANTONIO SANGUEDOLCE, autorizzato a sottoscrivere il presente contratto ("**ENTE**" o "**COMODATARIO**");

Premesso che

- a) il Comodatario ha richiesto alla Comodante di rendere disponibile una pompa portatile per infusione per la somministrazione del farmaco Duodopa® (di seguito il "**FARMACO**"), contraddistinta con la denominazione "CADD-Legacy Duodopa Pump" (di seguito il "**BENE**") ed i dispositivi medici necessari per la somministrazione stessa. Tale richiesta è collegata alla necessità del COMODATARIO di somministrare ai propri pazienti il FARMACO commercializzato dalla COMODANTE;
- b) la COMODANTE è disponibile a concedere, in comodato d'uso gratuito, al COMODATARIO il BENE;
- c) la SOCIETA', inoltre, ha maturato una significativa esperienza nella messa a punto del BENE ed è dunque in possesso della necessaria esperienza e professionalità per supportare efficacemente l'ENTE, da un punto di vista tecnico, per il funzionamento del BENE sui pazienti destinatari del trattamento con il FARMACO;
- d) la SOCIETA' è, pertanto, interessata a supportare l'ENTE fornendo a titolo gratuito consulenza tecnica, svolgendo una attività formativa in presenza e/o con modalità a distanza, avente ad oggetto il BENE, rivolta al personale sanitario, al PAZIENTE e ai soggetti che prestano assistenza al PAZIENTE stesso (il "**SERVIZIO**"), alle condizioni di cui al presente contratto (il "**CONTRATTO**");
- e) l'ENTE è interessato al SERVIZIO offerto dalla SOCIETA' alle condizioni di cui al presente CONTRATTO.

Tutto ciò premesso, si stipula e si conviene quanto segue:

1. Premesse e Definizioni

- 1.1 Le premesse fanno parte integrante del CONTRATTO.

1.2 I termini e le espressioni riportati in lettere maiuscole hanno il significato indicato per ciascuno di essi, e laddove definiti al singolare si intendono anche definiti al plurale, e viceversa.

1.3 In questo contratto le seguenti espressioni hanno il seguente significato:

PAZIENTE Il paziente dell'ENTE dove l'INFERMIERE presta la sua opera.

INFERMIERE Il personale specializzato della SOCIETA' con incarico di formare e assistere il PAZIENTE, i soggetti che prestano assistenza al paziente stesso e il personale sanitario relativamente alla gestione tecnica del Bene, al fine di garantirne un corretto utilizzo nella salvaguardia della salute del PAZIENTE. La SOCIETA', per le attività svolte dall'INFERMIERE, potrà avvalersi anche di soggetti terzi all'uopo incaricati dalla SOCIETA' e preventivamente comunicati all'ENTE.

2 Oggetto dell'INCARICO - modalità di esecuzione – correttezza e segretezza – limitazione di responsabilità

2.1 L'ENTE affida alla SOCIETA' l'incarico ("INCARICO") di rendere a favore dell'ENTE stesso il SERVIZIO attraverso l'INFERMIERE specializzato all'utilizzo del BENE, in coerenza con le esigenze, le indicazioni e le richieste di tempo in tempo manifestate dall'ENTE.

2.2 La SOCIETA' accetta l'INCARICO e si impegna a svolgerlo con la massima professionalità ed al meglio delle proprie capacità, coordinandosi con l'ENTE.

2.3 Il SERVIZIO sarà reso presso la sede dell'ENTE.

2.4 La SOCIETA' garantisce che gli INFERMIERI della SOCIETA' sono stati adeguatamente formati ed informati sull'applicazione e sull'utilizzo del BENE. Inoltre la SOCIETA' garantisce che gli INFERMIERI sono registrati all'albo professionale e quindi governati dal DL 739/1994 e dal codice professionale.

2.5 Gli INFERMIERI della SOCIETA' dovranno ottenere un'autorizzazione scritta firmata dall'ENTE all'accesso alla struttura ospedaliera, per lo svolgimento del SERVIZIO (**Allegato 1**).

2.6 Per assicurare il SERVIZIO è necessario accedere a dati personali sensibili del paziente e consultare la sua cartella clinica. L'INFERMIERE può accedere alla documentazione del PAZIENTE solo se in possesso dell'autorizzazione firmata dal personale ospedaliero responsabile (**Allegato 1**).

- 2.7 La SOCIETA' si impegna, inoltre, a mantenere la più ampia riservatezza su tutto quanto concerne l'attività dell'ENTE. E' fatto, pertanto, divieto alla SOCIETA' di comunicare o divulgare qualsiasi tipo di informazione o notizia riservata inerente all'organizzazione ed alla attività dell'ENTE di cui sia venuta a conoscenza durante l'esecuzione dell'INCARICO. Tale obbligo si estende anche al periodo successivo alla cessazione del CONTRATTO.
- 2.8 Qualora l'ENTE non dovesse avvalersi del SERVIZIO le clausole di cui ai punti: 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6 non troveranno applicazione.
- 2.9 L'ENTE concorda espressamente che la SOCIETA', nel rendere il SERVIZIO, possa avvalersi di soggetti terzi, a tal fine incaricati ed in possesso di adeguata qualificazione, conoscenza tecnica e necessaria esperienza. Con il presente CONTRATTO la SOCIETA' informa l'ENTE che ha incaricato la società Healthcare Network Partners Italy srl di svolgere il SERVIZIO. Ogni variazione sarà preventivamente comunicata per iscritto all'ENTE.
- 2.10 L'ENTE si impegna a tenere indenne la SOCIETA' nel caso di richieste di risarcimento danni, non direttamente imputabili alla SOCIETA' stessa, oggetto di procedimenti giudiziari ovvero iniziative stragiudiziali di terzi presuntivamente danneggiati in relazione a e/o per effetto dell'INCARICO.

La SOCIETA' si assume ogni responsabilità per danni arrecati a persone o cose durante lo svolgimento del SERVIZIO che siano attribuibili alla SOCIETA'.

3 Corrispettivo

- 3.1 La pompa CADD-Legacy Duodopa è concessa al PAZIENTE e all'ENTE in comodato gratuito.
- 3.2 La SOCIETA' fornirà gratuitamente i dispositivi medici necessari.
- 3.3 La SOCIETA' fatturerà il FARMACO al prezzo concordato con l'Agenzia Italiana del Farmaco e pubblicato in Gazzetta Ufficiale.

4 Comodato d'uso

- 4.1 Il COMODATARIO dichiara di accettare in comodato d'uso gratuito il BENE e di utilizzarlo esclusivamente tramite il proprio personale, con la massima cura e diligenza e a utilizzarlo esclusivamente per la somministrazione del FARMACO al PAZIENTE, restando inteso che il medesimo COMODATARIO sarà responsabile per ogni uso improprio del BENE o che non sia collegato alla somministrazione del FARMACO al PAZIENTE. Il BENE consegnato in comodato d'uso sarà di volta in volta identificato dalle parti mediante apposito modulo di consegna del BENE (**Allegato 2**) firmato dal responsabile del reparto che prende in carico il BENE stesso per conto dell'ENTE.

- 4.2 Il COMODATARIO si obbliga a mantenere e custodire il BENE concesso in comodato con la massima cura e diligenza e/o a non concederne a terzi il godimento, neppure temporaneo, sia a titolo gratuito sia a titolo oneroso.
- 4.3 Il COMODATARIO non potrà acquistare il BENE dalla COMODANTE.
- 4.4 Il BENE dovrà essere restituito dal COMODATARIO alla COMODANTE alla scadenza di cui all'art. 5.2 oppure prima della scadenza qualora il PAZIENTE, per qualsiasi motivo, interrompesse la somministrazione del FARMACO.
- 4.5 Il BENE dovrà essere restituito dal COMODATARIO alla COMODANTE nello stato in cui viene attualmente consegnato, salvo il normale deterioramento per effetto dell'uso.
- 4.6 Per quanto qui non espressamente disciplinato le parti fanno espresso rinvio alle norme degli artt. 1803-1812 del Codice Civile.

5 Durata e Recesso

- 5.1 Il CONTRATTO per la prestazione del SERVIZIO è a tempo determinato ed avrà una durata di 24 mesi dal momento della sua sottoscrizione, o comunque fino alla durata del contratto di fornitura del FARMACO (eventuale proroga inclusa). A detta data il presente CONTRATTO cesserà automaticamente, senza necessità di ulteriori comunicazioni tra le parti.
- 5.2 Il comodato d'uso del BENE, invece, avrà una durata che si estenderà sino alla data di dimissione da parte dell'ENTE del PAZIENTE al quale è stato impiantato il BENE. A detta data il BENE sarà ritirato dalla COMODANTE.

6 Clausola novativa – Forma scritta

- 6.1 Con la firma del presente CONTRATTO le parti si danno reciprocamente atto che il presente accordo annulla e sostituisce ogni precedente eventuale convenzione orale e/o scritta stipulata fra le parti in relazione all'oggetto del presente CONTRATTO.
- 6.2 Qualsiasi deroga, modifica o integrazione del CONTRATTO potrà intervenire esclusivamente in forma scritta e dovrà essere accettata preventivamente da entrambe le parti.

7 Cessione del Contratto

- 7.1 Le parti concordano che la COMODANTE ha facoltà di cedere il presente CONTRATTO ad altre società del gruppo mediante semplice comunicazione di detta cessione al COMODATARIO.

8 Comunicazioni

8.1 Qualsiasi comunicazione prevista dalle disposizioni del CONTRATTO dovrà essere effettuata per iscritto e si intenderà efficacemente e validamente eseguita al ricevimento della stessa, se effettuata per lettera o telegramma, o al momento dell'invio se effettuata via email, sempre che sia indirizzata come segue:

8.1.1 Se alla SOCIETA', alla sede della stessa in:

AbbVie Srl

Viale dell'Arte n. 25

00144 Roma

Att.ne: Dott. Massimo Zanin

email: massimo.zanin@abbvie.com

8.1.2 se all'ENTE, presso:

UOC NEUROLOGIA

Ospedale della Murgia "Fabio Perinei" ASL BA

Ss 96 Gravina in Puglia – Altamura km 73,800

70022 Altamura (Ba)

Email: bonaventura.ardito@asl.bari.it

ovvero presso il diverso indirizzo o numero di telefax che le parti potranno reciprocamente comunicare l'una all'altra successivamente alla data di sottoscrizione del CONTRATTO, in conformità alle precedenti disposizioni, restando inteso che presso gli indirizzi sopra indicati, ovvero presso i diversi indirizzi che potranno essere comunicati in futuro, le parti eleggono altresì il proprio domicilio ad ogni fine relativo al CONTRATTO, ivi compreso quello di eventuali notificazioni giudiziarie.

9 Foro esclusivo competente

Per ogni controversia nascente dalla interpretazione e/o esecuzione o risoluzione del presente CONTRATTO sarà competente in via esclusiva il Foro di Bari.

Le parti sottoscrivono la presente scrittura privata con forma digitale.

ABBVIE Srl

Il Procuratore Speciale

Dott. Massimo Zanin

Firma

data

ASL DI BARI

IL DIRETTORE GENERALE

DOTTOR ANTONIO SANGUEDOLCE

Timbro

Firma

data

Ai sensi degli articoli 1342 e 1341, secondo comma cod. civ. l'ENTE dichiara di aver specificamente rivisto, compreso ed accettato il contenuto dei seguenti articoli: 2 (Oggetto dell'INCARICO – modalità di esecuzione – correttezza e segretezza – limitazione di responsabilità); 4 (Comodato d'uso); 7 (Cessione del contratto); 9 (Foro esclusivo competente).

ASL DI BARI

IL DIRETTORE GENERALE

DOTTOR ANTONIO SANGUEDOLCE

Timbro

Firma

data

Allegato 2 – Modulo di consegna del Bene

Premesso che:

- in data _____ la ABBVIE Srl e LA ASL BARI hanno stipulato una scrittura privata avente ad oggetto, tra l'altro, la concessione in comodato d'uso gratuito di una pompa portatile per infusione per la somministrazione del farmaco Duodopa®, denominata "CADD-Legacy Duodopa Pump";
- in data _____ LA UOC DI NEUROLOGIA DELL'OSPEDALE DELLA MURGIA "FABIO PERINEI" ha richiesto ad ABBVIE S.r.l. di rendere disponibile una pompa del tipo sopra descritto;

Il sottoscritto _____, in qualità di _____ dell'UOC NEUROLOGIA – OSPEDALE DELLA MURGIA "FABIO PERINEI" dichiara che:

- in data _____ è stata consegnata presso il Reparto _____ una pompa "CADD-Legacy Duodopa Pump" **Matricola Nr. SN.** _____;
- la pompa è nuova/in buono stato di conservazione, esente da vizi e idonea alla funzione cui è destinata;
- come previsto dall'art. 5.2 della suddetta scrittura privata **il comodato d'uso gratuito in capo all'Ente è terminato in data _____ alla dimissione del/della paziente.**

Timbro

Firma data

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione NON soggetta a pubblicazione

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Provvedimenti	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012

ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali




DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Stab. Osp. della Murgia - Direzione Sanitaria	Area Gestione Risorse Finanziarie
Area Gestione Patrimonio	Ingegneria clinica e H.T.A.
Area Gestione Farmaceutica - Coordinamento	

PROPOSTA N.RO 20230000372 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20230001140 DEL 06/06/2023

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Stingi Silvana	 Firmato digitalmente il 01/06/2023 11:59
Dirigente PTA	Cetani Teresa	 Firmato digitalmente il 01/06/2023 13:17
Direttore/Responsabile di Struttura	Minervini Rodolfo	 Firmato digitalmente il 05/06/2023 15:10