

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001442	17/07/2023

OGGETTO: AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. DELLA MURGIA “Fabio Perinei” – Accettazione proposta di comodato d’uso gratuito dell’apparecchiatura Paxman da utilizzare presso l’U.O.D. Oncologia del Presidio della Murgia “Fabio Perinei”. Rinnovo

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20230001720 DEL 07/07/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) PAGINE

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

DI 1 (uno) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 5 (cinque) PAGINE

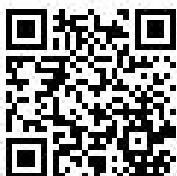
Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest’ultimo come 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 14/07/2023 11:13 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 14/07/2023 11:50 Luigi ROSSI
Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 17/07/2023 17:27 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 17/07/2023 16:01 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 **17/07/2023**

Unità Operativa Affari Generali
 L’Addetto alla Pubblicazione
 Firmato Digitalmente il 17/07/2023 17:27
 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 “Fabio Perinei” – Accettazione proposta di comodato d’uso gratuito dell’apparecchiatura Paxman da utilizzare presso l’U.O.D. Oncologia del Presidio della Murgia “Fabio Perinei”. Rinnovo
-----------------	---

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione n. 239/DG del 16/02/2022, con l'assistenza del Segretario, sulla base dell'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 legittimità, considera e determina quanto segue.

PREMESSO CHE:

- con Delibera del Direttore Generale, n. 798 del 16/04/2018, questa ASL ha sottoscritto, con l'Associazione “UNA STANZA PER IL UN SORRISO ONLUS” di Altamura, contratto di comodato d’uso gratuito, per un periodo di 24 mesi, per la fornitura dell’apparecchio Scalp Cooler della Ditta PAXMAN, presso il Reparto di Oncologia del P.O. della Murgia, finalizzato alla prevenzione dell’alopecia causata da infusioni di farmaci chemioterapici;
- la predetta scrittura privata è stata successivamente oggetto di rinnovo ai sensi della Delibera del D.G. n. 333 del 03/03/2021;
- con richiesta del 03/03/2023, la dott.ssa Galantucci Rosanna, presidente dell’Associazione “UNA STANZA PER UN SORRISO ONLUS” di Altamura, ha chiesto alle Direzioni del P.O. della Murgia le intenzioni sul rinnovo del contratto in essere;

CONDIDERATO che:

- la Direzione Medica di Presidio, per ulteriore approfondimento, chiedeva, al Direttore f.f. dell’U.O.C. di Oncologia, dott.ssa Rita Maria Calabrese, di relazionare in merito al rinnovo del comodato in questione;
- con nota, acquisita al protocollo n. 51116/2023 del 21/06/2023, la dott.ssa Rita Maria Calabrese inviava i dati relativi all’uso dell’apparecchiatura Paxman e confermava l’intenzione di continuare l’uso dell’apparecchio;

PRESO ATTO che:

- con nota prot. 52689/2023 del 27/06/2023, il Direttore del P.O. della Murgia esprimeva parere favorevole su detta apparecchiatura;
- con nota prot. 55220/2023 del 06/07/2023, la Direzione Aziendale autorizzava il rinnovo del comodato d’uso gratuito del sistema Paxman;

EVIDENZIATO che:

- con Delibera n. 2123 del 09/11/2022, è stata rinnovata la convenzione tra la suddetta Associazione e la ASL BA, per offrire collaborazione e assistenza nei confronti dei pazienti oncologici dei Presidi Ospedalieri della ASL BARI;

VISTO lo schema tipo di contratto di comodato d'uso gratuito, ex artt. 1803 e ss. del Codice Civile, allegato alla presente Deliberazione quale parte integrante e sostanziale, tra l'ASL BA e l'Associazione "UNA STANZA PER UN SORRISO ONLUS" di Altamura;

DATO ATTO CHE:

- l'apparecchiatura, oggetto del contratto di comodato, ha un valore complessivo di €. 39.500,00 oltre IVA, non prevede alcun costo relativo al materiale di consumo e non comporta alcun obbligo da parte dell'ASL BA nei confronti del comodante;
- l'Associazione solleva l'azienda ASL BA da ogni responsabilità per eventuale furto dell'apparecchio, durante il periodo di utilizzo gratuito della stessa;
- l'Associazione si fa carico, per tutta la durata della fornitura, di qualsiasi intervento tecnico, manutenzione ordinaria e straordinaria, sollevando la ASL BA da responsabilità per danni o guasti che l'apparecchiatura possa subire durante il periodo di uso della stessa;

RITENUTO che l'utilizzo gratuito dell'apparecchiatura ha la durata di **24 mesi** dalla data di sottoscrizione del contratto di comodato d'uso, senza concedere rinnovo tacito;

RITENUTO, altresì, di dover individuare quale responsabile del corretto utilizzo dell'apparecchiatura la dott.ssa Rita Maria Calabrese, Direttore f.f. dell'U.O.C. di Oncologia di Presidio;

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

D E L I B E R A

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

- 1. di approvare** la proposta dell'Associazione "UNA STANZA PER UN SORRISO ONLUS" di Altamura e di rinnovare, per ulteriori due anni, il contratto di comodato d'uso gratuito dell'apparecchio PAXAMAN, distribuito dalla ditta Praesidia-Medical Device di Bologna, finalizzato alla prevenzione dell'alopecia causata da infusioni di farmaci chemioterapici, da destinare al Reparto di Oncologia del P.O. della Murgia "*Fabio Perinei*" di Altamura;
- 2. di approvare lo schema** di contratto di comodato d'uso gratuito, tra l'Associazione "UNA STANZA PER UN SORRISO ONLUS" ed ASL BA, avente ad oggetto apparecchio per la prevenzione dell'alopecia chemioterapica, per l'utilizzo in contemporanea su due pazienti, Cod. ORBIS II, prodotto dalla ditta Paxman Coolers (U.K.), unitamente a n. 2 tubi di supporto, n. 1 casco misura S, n. 2 caschi misura M, n. 1 casco misura L, di valore complessivo di €.39.500,00 oltre IVA ;
- 3. di affidare** al Direttore f.f dell'U.O.C. di Oncologia di Presidio, la dott.ssa Rita Maria Calabrese la responsabilità del corretto utilizzo dell'apparecchiatura;
- 4. di rimettere** all'Associazione "UNA STANZA PER UN SORRISO ONLUS, la copertura assicurativa che sollevi l'ASL BA da ogni responsabilità per danni che possano derivare al personale o a terzi dall'utilizzo dell'apparecchiatura;
- 5. di dare atto** che l'Associazione solleva l'azienda ASL BA da ogni responsabilità per eventuale furto dell'apparecchio, durante il periodo di utilizzo gratuito della stessa;
- 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 dare atto**, infine, che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa per la ASL BARI;

8. **di notificare** copia del presente provvedimento all'Associazione "UNA STANZA PER UN SORRISO ONLUS" di Altamura, piazza Zanardelli n. 20, al Direttore f.f. dell'U.O.C. di Oncologia di Presidio, al Direttore Medico del P.O. della Murgia, al Direttore dell'Area Gestione Patrimonio – U.O. Inventario, al Direttore dell'AGRF, al Direttore dell'ingegneria Clinica ASL BA;
9. **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.

**CONTRATTO DI COMODATO D'USO GRATUITO DELL'APPARECCHIATURA PAXMAN PER L'U.O.S.D.
DI ONCOLOGIA DEL P.O. DELLA MURGIA "FABIO PERINEI"**

TRA

l'Associazione di Volontariato "UNA STANZA PER UN SORRISO ONLUS" con sede ad Altamura (BA), Piazza Zanardelli, 20 C.F. 91121240724, rappresentata dalla dott.ssa Rosa Anna Galantucci, in qualità di Presidente dell'Associazione (**COMODANTE**)

E

l'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari, rappresentata dal Direttore Generale, dott. Antonio Sanguedolce, elettivamente domiciliato presso la sede della ASL di BARI al Lungomare Starita n. 6, - 70123 BARI, P.I. 06534340721, (**COMODATARIO**)

ART. 1: OGGETTO

- Con il presente contratto, l'Associazione Comodante concede in comodato d'uso gratuito al Comodatario, che accetta, la seguente apparecchiatura:
 - a) apparecchio per la prevenzione dell'alopecia chemioterapica, per l'utilizzo in contemporanea su due pazienti, Cod. ORBIS II, prodotto dalla ditta Paxman Coolers (U.K.), importato dalla ditta Praesidia srl Medical Divice di Bologna;
 - b) n. 2 tubi di supporto, n. 1 casco misura S, n. 2 caschi misura M, n. 1 casco misura L;
- Il valore dell'apparecchiatura è pari ad euro 39.500,00 + I.V.A.;
- Il luogo di utilizzazione del sopracitato apparecchio è l'U.O.C. di Oncologia del Presidio Ospedaliero della Murgia "Fabio Perinei";
- Resta inteso che l'apparecchiatura è, e rimane, di piena ed esclusiva proprietà del Comodante;
- La concessione in comodato dell'apparecchiatura in oggetto non è subordinata in alcun modo all'acquisto della stessa da parte del Comodatario.

ART. 2: DURATA

- Il presente contratto di comodato ha la durata di **24 mesi**, a partire dalla sottoscrizione dello stesso e non è sottoposto a tacito rinnovo.
- Il presente contratto di comodato potrà essere prorogato solo per concorde ed espressa volontà delle parti da presentarsi in forma scritta. Le parti potranno, altresì, recedere dal presente contratto in qualsiasi momento, dandone preventiva comunicazione scritta alla controparte.

ART. 3: OBBLIGHI DEL COMODANTE

Il *comodante* dichiara:

- che, ai fini della sicurezza, l'apparecchiatura è in buono stato di conservazione, manutenzione ed efficienza, conforme ai requisiti di sicurezza vigenti a livello europeo e nazionale e che quindi non comporta pericolo per gli operatori e pazienti;
- di essere consapevole che l'accettazione del bene concesso in comodato da parte dell'ASL BA non sotto intende alcun impegno o promessa della medesima a farne acquisto, presente o futuro;
- che l'utilizzo dell'apparecchiatura non comporta la necessità di utilizzo di materiale di consumo e che tutto il materiale necessario al trattamento (casco e tubi) è lavabile e riutilizzabile;
- di sollevare l'ASL BA da ogni responsabilità per eventuale furto dell'apparecchio, durante il periodo di utilizzo gratuito della stessa;
- che l'apparecchio è coperto, per la durata del contratto, da apposita assicurazione che sollevi il comodatario da ogni responsabilità per danni che possano derivare al personale e terzi dall'utilizzo dell'apparecchiatura;
- di garantire l'esecuzione e le spese di assistenza tecnica, manutenzione ordinaria e straordinaria, compresi eventuali applicativi Software;
- di garantire in ogni momento la disponibilità di un apparecchio sostitutivo (muletto) in caso di fermo per qualsiasi motivo del bene dato in comodato d'uso;
- di garantire, altresì la consegna del muletto entro le 48 ore dalla chiamata per non interrompere i trattamenti in corso per i pazienti;
- di occuparsi e curare a proprie spese il trasporto, la consegna, l'installazione, la messa a punto, il ritiro e quant'altro necessario per rendere funzionale il bene.

ART. 4: OBBLIGHI DEL COMODATARIO

- Il comodatario si obbliga a custodire e conservare l'apparecchiatura, sopra descritta, con ogni diligenza e servirsene esclusivamente per la prevenzione dell'alopecia causata da infusione di farmaci chemioterapici, impegnandosi a non destinare detta apparecchiatura a scopi differenti.
- Il responsabile del corretto utilizzo dell'apparecchiatura è il Direttore f.f. dell'U.O.C. di Oncologia di Presidio, dott.ssa Rita Maria Calabrese.
- L'apparecchiatura deve essere utilizzata esclusivamente nel luogo concordato. Non può essere rimosso ed installato in altro luogo se non a seguito di preventiva autorizzazione scritta del comodante.
- Il comodatario è tenuto a custodire e conservare l'apparecchiatura in modo da garantire la piena efficienza del bene, consentendo al comodante di fare ispezionare l'apparecchiatura stessa, in qualsiasi momento, da persona di sua fiducia.
- Il comodatario si impegna al pieno rispetto delle norme antinfortunistica nell'uso del bene, ed assume la responsabilità del corretto funzionamento e dell'allacciamento alla rete di alimentazione elettrica, e del rispetto delle relative indicazioni contenute nel manuale d'uso.

ART. 5: RESTITUZIONE

- Il Comodante, alla scadenza del comodato d'uso gratuito, salvo eventuali proroghe autorizzate, è tenuto a ritirare il bene, informando preventivamente la Direzione Medica ed Amministrativa di Presidio.
- L'apparecchiatura comodata verrà restituita in perfetta efficienza, salvo il normale deterioramento per effetto dell'uso.
- Al momento della restituzione sarà sottoscritto in contraddittorio tra le Parti un apposito verbale attestante la restituzione dell'apparecchiatura.

ART. 6: FORO COMPETENTE

- Le Parti convengono espressamente che per qualsiasi controversia inerente al presente contratto è esclusivamente competente il Foro di Bari.
- Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente contratto, si fa espressamente rinvio alle norme del codice civile.

Letto, confermato e sottoscritto

Lì,

Comodante

Associazione di Volontariato
"Una stanza per un sorriso"
Il Presidente
dott.ssa Rosa Anna Galantucci

Comodatario

ASL BA
Il Direttore Generale
dott. Antonio Sanguedolce

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

Area Gestione Risorse Finanziarie	Area Gestione Patrimonio
Ingegneria clinica e H.T.A.	

PROPOSTA N.RO 20230001720 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20230001442 DEL 17/07/2023

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 07/07/2023 13:53
Dirigente PTA	Cetani Teresa	 Firmato digitalmente il 07/07/2023 13:56
Direttore/Responsabile di Struttura	Minervini Rodolfo	 Firmato digitalmente il 12/07/2023 17:26