

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0002315	27/11/2023

OGGETTO: AREA BARI NORD – PP.OO. DI CORATO “UMBERTO I” E MOLFETTA “DON TONINO BELLO”: AFFIDAMENTO DI FORNITURA, AI SENSI DELL’ART. 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL D. LGS. 36/2023, PER L’ACQUISTO DI “N° 40 KIT MONOUSO PROCEDURALE PER NEUROMODULAZIONE PERIFERICA” PER LE ESIGENZE DELLE UU.OO. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE – TERAPIA DEL DOLORE CRONICO. – Smart CIG: Z043CAD929.-

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20230002775 DEL 17/11/2023



COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 8 (otto) PAGINE



DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE

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

DI 11 (undici) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 26 (ventisei) 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 22/11/2023 16:55 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 27/11/2023 12:20 Luigi ROSSI

Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 27/11/2023 13:22 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 27/11/2023 12:43 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 **27/11/2023**

Unità Operativa Affari Generali
 L’Addetto alla Pubblicazione
 Firmato Digitalmente il 27/11/2023 13:23
 Domenico ROVETO



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 BARI NORD – PP.OO. DI CORATO “UMBERTO I” E MOLFETTA “DON TONINO BELLO”: AFFIDAMENTO DI FORNITURA, AI SENSI DELL’ART. 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL D. LGS. 36/2023, PER L’ACQUISTO DI “N° 40 KIT MONOUSO PROCEDURALE PER NEUROMODULAZIONE PERIFERICA” PER LE ESIGENZE DELLE UU.OO. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE – TERAPIA DEL DOLORE CRONICO. – Smart CIG: Z043CAD929.-
-----------------	--

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione n. 239/DG del 16/02/2022, con l'assistenza del Segretario, sulla base dell'istruttoria effettuata dal Direttore Amministrativo Area Ospedaliera Bari Nord, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legittimità, considera e determina quanto segue:

PREMESSO CHE:

- nei Presidi Ospedalieri di Corato “Umberto I” e Molfetta “Don Tonino Bello” sono presenti le UU.OO. di Anestesia e Rianimazione – ambulatori per la terapia del dolore cronico;
- lo scopo dei suddetti ambulatori per la terapia del dolore è finalizzato a garantire un percorso terapeutico più completo possibile in alcuni tipi di sindrome dolorose non rispondenti ai trattamenti convenzionali e direttamente funzionale all'erogazione di prestazioni dei LEA;
- con richiesta del 29.07.2022, assunta al prot. n° 73205/2022 del 10.11.2022 di questa Direzione Amministrativa, il Dirigente Medico Responsabile della U.O.S.V.D. di Anestesia e Rianimazione – ambulatorio per la terapia del dolore cronico del P.O. di Molfetta ha richiesto la dotazione annua di n° 30 kit procedurale (compreso l'apparecchio in comodato d'uso gratuito e presenza di uno specialist a supporto dell'utilizzatore durante la procedura);
- con richiesta del 27.10.2022, assunta al prot. n° 72828/2023 del 26.09.2023 di questa Direzione Amministrativa, il Direttore Medico Responsabile ff della U.O.C. di Anestesia e Rianimazione – ambulatorio per la terapia del dolore cronico del P.O. di Corato ha richiesto la dotazione annua di n° 10 kit procedurale (compreso l'apparecchio in comodato d'uso gratuito e presenza di uno specialist a supporto dell'utilizzatore durante la procedura);
- a seguito delle suddette richieste, questa Direzione Amministrativa di Presidio con nota mail del 28.02.2023, ha chiesto ad entrambe le UU.OO. di Anestesia e Rianimazione – ambulatori per la terapia del dolore cronico dei PP.OO. di Corato e Molfetta le seguenti precisazioni:
 - 1) di meglio argomentare l'uso dei suddetti kit;
 - 2) di conoscere se tale attività deve essere svolta in day-service specificando i codici relativi, P.C.B. etc. e/o in attività di ambulatorio e conoscere l'eventuale rimborso in termini di costi / ricavi;
- con nota mail del 03.03.2023, assunta al prot. n° 18108/2023 del 06.03.2023 e con nota mail del 17.11.2023 assunta al prot. n° 87087/2023 del 17.11.2023 entrambi i Dirigenti Medici Responsabili delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione – ambulatorio per la terapia del dolore cronico dei PP.OO. di Corato e Molfetta hanno precisato che la prestazione di terapia del dolore con tale modalità viene eseguita in regime di day-service con codice PCB01 – ACCESSO A NERVI PERIFERICI con utilizzo ambulatoriale e ha un D.R.G. codice 054511 rimborsato a €uro 2.080,00 e comunque superiore ai costi stimati per l'acquisto dei suddetti kit;
- entrambe le suddette richieste, in calce, riportano le dichiarazioni dei Dirigente Medici del Servizio di Farmacia dei PP.OO. di Corato e Molfetta, dalle quali si evince che il kit per neuromodulazione è già presente in anagrafica di farmacia (ex C.E. 700.100.00050) ma non è ordinabile perché manca un contratto attivo aziendale, pertanto, è necessaria una nuova procedura di aggiudicazione;

- entrambe le suddette richieste di fornitura riportano il parere favorevole all'acquisto dei Dirigenti Medici Responsabili delle UU.OO.SS. Direzioni Sanitarie dei PP.OO. di Corato e Molfetta;
- con nota mail del 25.09.2023 assunta al prot. n° 72633/2023 del 26.09.2023 il Direttore del Dipartimento di Anestesia e Rianimazione di questa ASL Bari, ha posto parere favorevole all'acquisto, ed in allegato ha inviato l'attestazione che il kit per neuromodulazione è direttamente correlato all'erogazione dei LEA;

CONSIDERATO CHE:

- completata l'istruttoria questa Direzione Amministrativa di Presidio ha inoltrato a mezzo piattaforma telematica di acquisto Empulia (protocollo Empulia PE058460-23), richiesta di preventivo con il criterio del prezzo più basso, di cui all'art. 108, comma 3 del D.Lgs. n. 36 del 31.03.2023 previa verifica di conformità, a n° 609 ditte iscritte nel predetto portale per la categoria merceologica di riferimento (111114000 – SISTEMI MECCANICI INFUSIONE MONOUSO) e CPV: 33141620-2 (kit sanitari).
- E' pervenuta, n° 1 offerta come di seguito riportata:

DITTA OFFERENTE	PROTOCOLLO EMPULIA	DATA	OFFERTA COMPLESSIVA DEI 40 KIT IVA ESCLUSA
MEDIVAL s.r.l.	PE061259-23	12.10.2023	€. 30.000,00

DATO ATTO:

che la Direzione Amministrativa del P.O. di Molfetta, con note prot. nn° 82955/2023 e 82960/2023 entrambe del 03.11.2023, ha trasmesso ai Direttori Medici Responsabili delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione dei PP.OO. di Corato e Molfetta la scheda tecnica del SET PROCEDURALE ZENITH BIPOLARI ACUTE ES (cod. AV6000029 mis. 21Gx50mm. – cod. AV6000011 mis. 21Gx100 mm. – cod. AV6000030 mis. 21Gx150 mm. – cod. AV6000031 mis. 21Gx200 mm.) e dell'elettrostimolatore in comodato d'uso gratuito per tutta la durata della fornitura in modalità full-risk ACUTE-S DIGITAL 4 – ZENITH SPM – ALGOVITAE (cod. AV9160) offerto dalla ditta MEDIVAL s.r.l. – Via San Crispino 33 – 35129 Padova (PD) – P. IVA 01630000287, risultata l'unica ditta a presentare l'offerta nella procedura di aggiudicazione provvisoria, per il parere di conformità;

PRESO ATTO CHE:

con note prot. nn° 83394/2023 del 06.11.2023 e 83888/2023 del 07.11.2023, i Direttori Medici Responsabili delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione dei PP.OO. di Corato e Molfetta, dopo la visione della scheda tecnica del kit monouso e dell'elettrostimolatore in comodato d'uso gratuito come su descritti, hanno posto parere di conformità al kit offerto dalla ditta MEDIVAL s.r.l. – Via San Crispino 33 – 35129 Padova (PD) – P. IVA 01630000287 e come meglio specificato nella seguente tabella:

DESCRIZIONE	CODICE	Q.tà	Prezzo Unitario IVA esclusa	Prezzo Unitario IVA inclusa	Prezzo complessivo IVA esclusa	Prezzo complessivo IVA inclusa	% (percentuale) IVA	CND	RDM
SET PROCEDURALE ZENITH BIPOLARE ACUTE S	AV6000029	20	750,00	915,00	15.000,00	18.300,00	22	N0199	1480678
SET PROCEDURALE ZENITH BIPOLARE ACUTE S	AV6000011	20	750,00	915,00	15.000,00	18.300,00	22	N0199	1475427
ACUTE-S DIGITAL 4 ELETTROSTIMOLATORE ZENITH SPM ALGOVITAE	AV9160	2	000,00	000,00	000,00	000,00	--	Z120623	1105824

PRESO ATTO, ALTRESI', CHE:

con note prot. nn° 72643/2023 del 26.09.2023 e 74930/2023 del 04.10.2023, agli atti di questa Direzione Amministrativa, i Direttori Medici Responsabili delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione dei PP.OO. di Corato e Molfetta ed il Direttore Dipartimentale di Anestesia e Rianimazione di questa ASL Bari hanno dichiarato che pur in considerazione della recente D.G.R., Puglia n° 412/2023 recante *“Misure per il contenimento della spesa dei dispositivi medici. Attribuzione dei tetti di spesa per singola Azienda pubblica del S.S.R. per l'anno 2023 ai sensi dell'art. 9 ter del D. Ln. 78/201 e s.m.i., in attuazione delle disposizioni di cui alla D.G.R. n° 412/2023”*, si attesta la funzionalità e somma urgenza del dispositivo richiesto rispetto all'erogazione di prestazioni sanitarie direttamente collegate al mantenimento dei LEA, tanto alla luce, altresì, delle note della Direzione Strategica prot. n° 38135, 38144 e 38194/2023 in merito agli obiettivi di budget nei confronti delle UU.OO. Mediche Aziendali ed al monitoraggio della spesa legate alla DGR 512/2023 in capo ai Direttori di U.O.;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n° 1612/2023 del 09.08.2023 ad oggetto: *“D.G.R. 412/2023 – adempimenti – obiettivi di budget sfidanti”*;

ACCERTATO CHE:

- il presente affidamento, ai sensi dell'art. 48 comma 2 del D.Lgs. n. 36/2023, non presenta interesse transfrontaliero certo, dato il suo modesto valore;
- in osservanza del D. Lgs. n° 95/2012, convertito nella L. n° 135/2012 e s.m.i. che né CONSIP S.p.A. né il soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.p.A. hanno attivato, al momento, alcuna convenzione per la fornitura oggetto del presente provvedimento;

EVIDENZIATO che alla presente procedura è stato attribuito il seguente smart CIG: **Z043CAD929**, ed allegato al presente provvedimento;

RITENUTO, pertanto di recepire gli esiti della presente procedura di richiesta di affidamento diretto, disponendo l'aggiudicazione in favore della ditta MEDIVAL s.r.l. – Via San Crispino 33 – 35129 Padova (PD) – P. IVA 01630000287, nei termini sopra rappresentati, per una spesa totale pari a **€uro 36.600,00 IVA inclusa**;

DATO ATTO CHE:

- è stata verificata la regolarità contributiva della ditta MEDIVAL s.r.l. attraverso la richiesta del D.U.R.C. depositato agli atti dell'ufficio procedente;
- nel casellario delle annotazioni A.N.A.C. non risultano iscritte annotazioni con riferimento alla Ditta MEDIVAL s.r.l. – Via San Crispino 33 – 35129 Padova (PD) – P. IVA 01630000287, e depositata agli atti dell'ufficio procedente;
- è stata acquisita autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 per le cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D. Lgs. 36/2023, trasmetta dalla ditta MEDIVAL s.r.l. – Via San Crispino 33 – 35129 Padova (PD) – P. IVA 01630000287;
- sono in corso gli ulteriori controlli di cui agli artt. dal n° 94, 95, 96, 97 e 98 del D. Lgs. 36/2023, e che pertanto, l'aggiudicazione diverrà efficace all'esito positivo delle predette verifiche;

DATO ATTO ALTRESI' CHE la ditta MEDIVAL s.r.l. – Via San Crispino 33 – 35129 Padova (PD) – P. IVA 01630000287 nella busta contenente la documentazione amministrativa ha inserito:

- 1) la dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47 con la quale dichiara che analoghe forniture sono state effettuate nel triennio 2021-2023 all'Azienda Sanitaria Locale BAT di Andria, Azienda San Pio di Benevento, Azienda Sanitaria di Bari, e all'Azienda Sanitaria Napoli 3 Sud di Torre del Greco;

2) la dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47 con la quale dichiara che i prezzi sono congrui ed in linea con quelli praticati nel mercato nazionale ad altre Aziende Sanitarie per la stessa tipologia di dispositivi richiesti;
e, visti i risultati di graduatoria suindicata, l'offerta è da ritenersi equa rispetto ai prezzi di mercato e meritevole di approvazione;

VISTO

- l'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023 che disciplina le procedure di affidamento diretto;
- l'art. 50 comma 6 del D. Lgs. 36/2023 ove è prevista l'esecuzione anticipata del contratto, condizionata all'esito positivo delle verifiche di cui agli articoli dal n° 94 al n° 98 del D. Lgs. 36/2023;

DELIBERA

per le motivazioni assunte in premessa ed in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e confermate;

di prendere atto delle richieste pervenute dai Dirigenti Medici Responsabili delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione - ambulatori per la terapia del dolore cronico dei PP.OO. di Corato "Umberto I" e Molfetta "Don Tonino Bello", in premessa citate, sulle quali la Direzione Strategica di questa ASL Bari, ha posto parere favorevole all'acquisto di kit procedurale per neuromodulazione periferica;

dare atto che il kit procedurale per neuromodulazione periferica necessario a garantire un percorso terapeutico più completo possibile in alcuni tipi di sindrome dolorose non rispondenti ai trattamenti convenzionali, oltre ad essere specificatamente autorizzato dalla Direzione Strategica Aziendale, è direttamente funzionale all'erogazione dei LEA, e pertanto, da ritenersi autorizzato ai sensi della D.G.R. n° 412/2023 recante disposizioni in materia di contenimento della spesa;

di recepire gli esiti della procedura di richiesta di affidamento finalizzata alla fornitura annuale di n° 40 kit procedurali per neuromodulazione periferica e n° 2 generatori / elettrostimolatori in comodato d'uso gratuito per le esigenze delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione – ambulatori per la terapia del dolore cronico dei PP.OO. di Corato "Umberto I" e Molfetta "Don Tonino Bello";

di affidare, sulla base di tali risultanze e ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, alla ditta MEDIVAL s.r.l. – Via San Crispino 33 – 35129 Padova (PD) – P. IVA 01630000287, la fornitura annuale di n° 40 kit procedurali per neuromodulazione periferica e n° 2 generatori / elettrostimolatori in comodato d'uso gratuito al costo di **€uro 30.000,00 I.V.A. esclusa**, ovvero, per un importo complessivo di **€uro 36.600,00 IVA inclusa**;

di dare atto, che il RUP (individuato nel Dirigente Amministrativo dott. Saverio Quacquarelli) nella fase di esecuzione della fornitura, sarà affiancato dal Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC), ai sensi dell'art. 9 del Regolamento Aziendale in materia, individuato nei Dirigenti Medici Responsabili richiedenti delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione – ambulatori per la terapia del dolore cronico dei PP.OO. di Corato "Umberto I" e Molfetta "Don Tonino Bello";

di dare atto che alla presente procedura è stato attribuito il seguente smart CIG: **Z043CAD929** ed allegato al presente provvedimento;

di stabilire:

- che la spesa riveniente dal presente provvedimento, verrà imputata sul conto economico 700.100.00090 (dispositivi medici e materiali sanitari) del bilancio di competenza al costo complessivo di €uro 36.600,00 IVA inclusa ripartiti come dalle seguenti tabelle:

P.O. "Umberto I" di CORATO

DESCRIZIONE	CODICE	Q.tà	Prezzo Unitario IVA esclusa	Prezzo Unitario IVA inclusa	Prezzo complessivo IVA esclusa	Prezzo complessivo IVA inclusa	% (percentuale) IVA	CND	RDM
SET PROCEDURALE ZENITH BIPOLARE ACUTE S	AV6000029	5	750,00	915,00	3.750,00	4.575,00	22	N0199	1480678
SET PROCEDURALE ZENITH BIPOLARE ACUTE S	AV6000011	5	750,00	915,00	3.750,00	4.575,00	22	N0199	1475427
ACUTE-S DIGITAL 4 ELETTROSTIMOLATORE ZENITH SPM ALGOVITAE	AV9160	1	000,00	000,00	000,00	000,00	--	Z120623	1105824
TOTALE								€. 9.150,00	

P.O. "Don Tonino Bello" di MOLFETTA

DESCRIZIONE	CODICE	Q.tà	Prezzo Unitario IVA esclusa	Prezzo Unitario IVA inclusa	Prezzo complessivo IVA esclusa	Prezzo complessivo IVA inclusa	% (percentuale) IVA	CND	RDM
SET PROCEDURALE ZENITH BIPOLARE ACUTE S	AV6000029	15	750,00	915,00	11.250,00	13.725,00	22	N0199	1480678
SET PROCEDURALE ZENITH BIPOLARE ACUTE S	AV6000011	15	750,00	915,00	11.250,00	13.725,00	22	N0199	1475427
ACUTE-S DIGITAL 4 ELETTROSTIMOLATORE ZENITH SPM ALGOVITAE	AV9160	1	000,00	000,00	000,00	000,00	--	Z120623	1105824
TOTALE								€. 27.450,00	

-che con la sottoscrizione del presente provvedimento la Direzione Generale autorizza l'acquisto di che trattasi in relazione alla D.G.R. n. 412 del 2023;

che la presente procedura di acquisto, sarà perfezionata mediante scambio di lettera commerciale non soggetta ad imposta di bollo, ai sensi dell'allegato I.4, Imposta di bollo relativa alla stipulazione del contratto (Art. 18, comma 10)", del D.Lgs n. 36/2023, l'art. 3 (Tabella A – Valori dell'imposta di bollo) poiché trattasi di affidamento di importo inferiore ad € 40.000,00;

di trasmettere il presente provvedimento:

alla ditta interessata; ai Dirigenti Medici Responsabili della Direzione Sanitaria e delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione – ambulatori per la terapia del dolore cronico dei PP.OO. di Corato "Umberto I" e Molfetta "Don Tonino Bello"; agli uffici competenti del Dipartimento Coordinamento Area Farmaceutica di questa ASL Bari, per la creazione di n° 2 (due) contratti sulla procedura ordini della piattaforma MO.SS., del magazzino di farmacia ospedaliera del P.O. "Umberto I" di Corato e del magazzino di farmacia ospedaliera del P.O. "Don Tonino Bello" di Molfetta, nelle quantità dettagliate nelle tabelle sopra riportate per complessivi €uro 30.000,00 I.V.A. esclusa, ovvero, per complessivi €uro 36.600,00 IVA inclusa;

di pubblicare, ai sensi e nei termini previsti dall'art. 29 del D. Lgs. n° 50/2016 e s.m.i., (in regime transitorio fino al 31.12.2023) il presente provvedimento sul profilo del committente alla sezione "Amministrazione Trasparente";

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 comportamentale 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.

- Smart CIG
- [Accessibilità](#)
 - [Contattaci](#)
 - [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / Dettaglio CIG

Utente: Saverio Quacquarelli

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA SANITARIA LOCALE BA - PRESIDIO OSPEDALIERO DI MOLFETTA

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z043CAD929
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 30.000,00
Oggetto	PP.OO. CORATO - MOLFETTA - N° 40 KIT NEUROMODULAZIONE ANESTESIA
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

[Annulla Comunicazione](#)[Modifica](#)

V1.4.3

COM01OE/10.119.142.122

Contatti

protocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

- [Portale istituzionale](#)
- [Portale servizi](#)

Sezione Link Utili

- [Note legali](#)
- [Copyright](#)
- [Privacy-Cookies](#)
- [Accessibilità](#)

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000090 - Dispositivi medici e materiali sanitari	2023	36.600,00

CONTIENE liquidazione NON Contiene Liquidazione

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
Bandi di gara e contratti	Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura	Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 Artt. 21, c. 7, e 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016

ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali




DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Dipartimento Aziendale Gestionale del Farmaco	Area Gestione Patrimonio
Area Gestione Risorse Finanziarie	

PROPOSTA N.RO 20230002775 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20230002315 DEL 27/11/2023

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	Altamura Leonardo	 Firmato digitalmente il 20/11/2023 12:08
Dirigente PTA	Quacquarelli Saverio	 Firmato digitalmente il 20/11/2023 12:22
Direttore/Responsabile di Struttura	Minervini Rodolfo	 Firmato digitalmente il 22/11/2023 14:42