

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0000934	09/05/2025

OGGETTO: AREA BARI NORD – P.O. DON TONINO BELLO – Affidamento diretto ai sensi dell’art. 50 comma 1 lettera b) del D. Lgs. 36/2023 per la fornitura del noleggio per mesi 36 (trentasei) di n° 2 (due) dispositivo CF X LINKER (CND: Z12120299 – RDM: 1553553) e n° 180 (centottanta) applicatori corneali CXL (CND: Q0299 – RDM: 2089378) per le UU.OO.SS.VV.DD. di Oculistica - Oftalmologia dei PP.OO. di Terlizzi “M. Sarcone” e di Altamura “F. Perinei”. C.I.G.: B67AF4870D.-

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20250000934 DEL 14/04/2025



COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 7 (sette) PAGINE

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

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

DI 8 (otto) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 25 (venticinque) 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, 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.

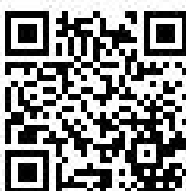
Parere della Direttrice Amministrativa	Parere della Direttrice Sanitaria
 Firmato Digitalmente il 07/05/2025 16:16 Rachele POPOLIZIO	 Firmato Digitalmente il 08/05/2025 14:14 Rosella SQUICCIARINI

Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 09/05/2025 09:25 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 09/05/2025 08:47 Luigi FRUSCIO

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 **09/05/2025**

Unità Operativa Affari Generali
 L'Addetto alla Pubblicazione
 Firmato Digitalmente il 09/05/2025 10:15

 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 – P.O. DON TONINO BELLO – Affidamento diretto ai sensi dell’art. 50 comma 1 lettera b) del D. Lgs. 36/2023 per la fornitura del noleggio per mesi 36 (trentasei) di n° 2 (due) dispositivo CF X LINKER (CND: Z12120299 – RDM: 1553553) e n° 180 (centottanta) applicatori corneali CXL (CND: Q0299 – RDM: 2089378) per le UU.OO.SS.VV.DD. di Oculistica - Oftalmologia dei PP.OO. di Terlizzi “M. Sarcone” e di Altamura “F. Perinei”. C.I.G.: B67AF4870D.-
-----------------	---

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione del Direttore Generale 329 del 17.02.2025, 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:

- con proposta di acquisizione del 04.07.2024 assunta al prot. n° 50532/2024 del 09.07.2024 di questa Direzione Amministrativa di Presidio, il Direttore Medico Responsabile della U.O.S.V.D. di Oculistica – Oftalmologia del P.I. di Terlizzi “M. Sarcone” ha richiesto, per il fabbisogno di 1 (uno) anno, l’acquisto in noleggio di n° 1 (uno) dispositivo CF X LINKER (CND: Z12120299 – RDM: 1553553) e di n° 30 (trenta) applicatori corneali CXL (CND: Q0299 – RDM: 2089378), da utilizzare in abbinamento con la soluzione oftalmica ipotonica Ricrolin;

- nella suddetta richiesta prot. n° 50532/2024 del 09.07.2024, il clinico richiedente, nel campo “caratteristiche funzionali / prestazioni del bene richiesto che rendono ineludibile l’acquisizione dal fornitore” ha motivato che l’apparecchio e gli applicatori sono indicati per i trattamenti delle seguenti patologie: cheratocono – ectasie post chirurgica (PRK, LASIK, RK) – ectasie secondarie – degenerazione marginale pellucida – cheratiti da infezioni;

- alla suddetta richiesta è allegato il modello LEA con il quale il Direttore Medico Responsabile della U.O.S.V.D. di Oculistica – Oftalmologia ed il Direttore del Dipartimento Neurosensoriale di questa ASL Bari, hanno attestato che il dispositivo e gli applicatori sono necessari ad eseguire prestazioni in LEA, in pazienti abbisognevole, nel rispetto di quanto disposto dalla D.G.R. n° 412/2023;

- la Direzione Medica del suddetto Presidio ha condiviso favorevolmente quanto richiesto dal Direttore Medico Responsabile della U.O.S.V.D. di Oculistica – Oftalmologia;

- le prestazioni di cross linking mediante iontoforesi per il trattamento del cheratocono sono di recente introduzione come da ultimo tariffario regionale approvato ed entrato in vigore dal 01.01.2025 come di seguito sinteticamente riportato:

Codice: **11.99.5 - IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale] – CODICE REGIONALE NUMERICO: 33411**. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi -- costo Euro 1.343,00;

DATO ATTO CHE:

-la Direzione Amministrativa Area Bari Sud – P.O. di Monopoli con Determina Dirigenziale n° 6915 del 03.09.2024, ha aggiudicato, ai sensi degli art. 76 comma 2 lettera b) del D. Lgs. 36/2023, alla ditta FIDIA FARMACEUTICI S.p.A. – via Ponte della Fabbrica 3/A – 35031 Abano Terme (PD) – P. IVA 00204260285,

a seguito di manifestazione di interesse cui aveva partecipato unicamente la stessa ditta, i sottoelencati apparecchi e dispositivo medico:

Quantità richiesta	Descrizione Prodotto	Costo mensile unitario noleggio Iva esclusa	Mensilità	Totale Iva esclusa	Totale Iva inclusa
2	CF X LINKER	€ 600,00	36	€ 43.200,00	€ 52.704,00

Quantità richiesta	Descrizione Prodotto	Costo unitario Iva esclusa	Totale Iva esclusa	Totale Iva inclusa
300	IONTOFOR CXL	€ 50,67	15.201,00	€ 18.545,22

-questa Direzione Amministrativa con nota prot. n° 116010/2024 del 17.09.2024, ha chiesto alla ditta FIDIA FARMACEUTICI S.p.A. – via Ponte della Fabbrica 3/A – 35031 Abano Terme (PD) – P. IVA 00204260285, la possibilità di confermare, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del D. Lgs. 36/2023, la fornitura in noleggio annuale di n°1 (uno) dispositivo CF X Linker completo di accessori, necessari per operazioni di cross-linking e n° 30 (trenta) applicatori corneali CXL anch'essi per un fabbisogno annuale, alle stesse condizioni contrattuali di cui alla Determina Dirigenziale n° 6915 del 03.09.2024, della Direzione Amministrativa Area Bari Sud;

- che nelle more del completamento dell'istruttoria è intervenuto il fabbisogno del medesimo dispositivo da parte della U.O.S.V.D. Oculistica del P.O. di Altamura ovvero, in particolare, con proposta di acquisizione del 02.10.2024 assunta al prot. n° 69360/2024 del 04.10.2024 il Direttore Medico Responsabile della U.O.S.V.D. di Oculistica – Oftalmologia del P.O. Altamura ha richiesto, per il fabbisogno di 1 (uno) anno, l'acquisto in noleggio di n° 1 (uno) dispositivo CF X LINKER (CND: Z12120299 – RDM: 1553553) e di n° 30 (trenta) applicatori corneali CXL (CND: Q0299 – RDM: 2089378), da utilizzare in abbinamento con la soluzione oftalmica ipotonica Ricrolin;

- che con e-mail del 22.03.2025 il Direttore del Dipartimento Oftalmologia della ASL Bari nell'ambito della propria organizzazione dipartimentale nonché alla luce delle DD.GG.RR. Puglia n. 412 – 512/2023, ha espresso parere favorevole sulla necessità che entrambe le suddette UU.OO. disponessero del sistema richiesto ritenuto qualificante per l'Azienda;

- con successive e-mail del 26.03.2025 i Dirigenti Responsabili delle UU.OO.SS.VV.DD. Oculistica dei P.I. Terlizzi e P.O. Altamura hanno aggiornato i rispettivi fabbisogni comunicando indicativamente e rispettivamente una media di trattamenti annuali erogabili pari a n° 30 e n° 30;

-nell'ottica di una più funzionale aggregazione dei fabbisogni si è provveduto a richiedere, con nota prot. n° 45853/2025 del 08.04.2025 alla suddetta ditta una ulteriore conferma prezzi con applicazione di una miglioria essendo aumentati complessivamente i fabbisogni aziendali;

-con nota acquisita al prot. n° 47519/2025 del 10.04.2025 la ditta Fidia ha riscontrato confermando / applicando miglioria del 10% rispetto a quanto aggiudicato con Determina Dirigenziale n° 6915 del 03.09.2024, secondo le seguenti tabelle riassuntive:

Quantità richiesta	Descrizione prodotto	Costo mensile unitario noleggio IVA esclusa	Mensilità	Totale IVA esclusa	Totale IVA inclusa al 22%
2	CF X LINKER	€. 540,00	36	€. 38.880,00	€. 47.433,60

Quantità richiesta	Descrizione prodotto	Costo unitario Iva esclusa	Totale Iva esclusa	Totale Iva inclusa al 22%
180	IONTOFOR CXL	€. 50,67	€. 9.120,60	€. 11.127,15

RAVVISATA:

la necessità di procedere all'affidamento urgente della fornitura indicata in oggetto, per non creare criticità, e al fine di soddisfare la esigenza rappresentata dalle UU.OO.SS.VV.DD: Oculistica dei P.I. Terlizzi e P.O. Altamura, ai sensi dell'art. 50 del D. Lgs. 36/2023;

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;
- allo stato, non sono pervenute ad oggi, presso gli uffici di questa Direzione Amministrativa di Presidio, comunicazioni di attivazione di procedure di gara e/o convenzioni da parte dell'Area Gestione del Patrimonio, e del Dipartimento Gestione del Farmaco di questa ASL Bari, per l'affidamento in noleggio di apparecchiatura e dispositivo medico monouso, quale **CF X LINKER e IONTOFOR CXL**;

EVIDENZIATO che alla presente procedura, per il tramite della piattaforma certifica EmPulia, è stato richiesto ed ottenuto il seguente CIG: **B67AF4870D**;

DATO ATTO CHE:

- è stata verificata la regolarità contributiva della ditta FIDIA FARMACEUTICI S.p.A. – via Ponte della Fabbrica 3/A – 35031 Abano Terme (PD) – P. IVA 00204260285 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 FIDIA FARMACEUTICI S.p.A. – via Ponte della Fabbrica 3/A – 35031 Abano Terme (PD) – P. IVA 00204260285, e depositata agli atti dell'ufficio procedente;
- la ditta FIDIA FARMACEUTICI S.p.A. – via Ponte della Fabbrica 3/A – 35031 Abano Terme (PD) – P. IVA 00204260285, titolare di altri contratti in vigore, è stata già assoggettata, con esito positivo, ai controlli sul possesso dei requisiti di ordine generale (ex artt. 94 e ss. del D. Lgs. 36/2023) e viene periodicamente assoggettata ai fini del pagamento delle fatture;

VISTO l'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023 che disciplina le procedure di affidamento diretto;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

D E L I B E R A

per le motivazioni indicate nelle premesse ed in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e confermate;

▪ di prendere atto ed approvare, anche a seguito dell'istruttoria condotta di concerto con Il Direttore del Dipartimento Oftalmologia, le richieste di fornitura in noleggio per n° 36 (trentasei) mesi di n° 2 (due) apparecchio completo di accessori, necessari per operazioni di cross-linking e n° 180 (centottanta) del dispositivo medico Iontofor CXL per le esigenze rappresentate dai Dirigenti Responsabili delle UU.OO.SS.VV.DD di Oculistica dei P.I. Terlizzi e P.O. Altamura;

▪ di autorizzare, sulla base, di quanto in premessa riportato, l'affidamento ai sensi dell'art. 50 del D. Lgs. 36/2023 alla ditta FIDIA FARMACEUTICI S.p.A. – via Ponte della Fabbrica 3/A – 35031 Abano Terme (PD) – P. IVA 00204260285, della fornitura in noleggio per n° 36 (trentasei) mesi di n° 2 apparecchi completo di accessori, necessari per operazioni di cross-linking e n° 180 (centottanta) del dispositivo medico Iontofor CXL per i seguenti quantitativi suddivisi per U.O. richiedente:

U.O.S.V.D. di Oculistica – Oftalmologia del P.I. di Terlizzi “M. Sarcone”

Quantità richiesta	Descrizione prodotto	Costo mensile unitario noleggio IVA esclusa	Mensilità	Totale IVA esclusa	Totale IVA inclusa al 22%
1	CF X LINKER	€. 540,00	36	€. 19.440,00	€. 23.716,80

Quantità richiesta	Descrizione prodotto	Costo unitario Iva esclusa	Totale Iva esclusa	Totale Iva inclusa al 22%
90	IONTOFOR CXL	€. 50,67	€. 4.560,30	€. 5.563,57

U.O.S.V.D. di Oculistica – Oftalmologia del P.O. Altamura “F. Perinei”

Quantità richiesta	Descrizione prodotto	Costo mensile unitario noleggio IVA esclusa	Mensilità	Totale IVA esclusa	Totale IVA inclusa al 22%
1	CF X LINKER	€. 540,00	36	€. 19.440,00	€. 23.716,80

Quantità richiesta	Descrizione prodotto	Costo unitario Iva esclusa	Totale Iva esclusa	Totale Iva inclusa al 22%
90	IONTOFOR CXL	€. 50,67	€. 4.560,30	€. 5.563,57

per una spesa complessiva di €uro 48.000,60 I.V.A. esclusa come dai su riportati prospetti;

▪ di imputare la spesa complessiva riveniente dal presente provvedimento, stimata in €uro 58.560,74 I.V.A. inclusa, per €uro 47.433,60 sul conto economico 718.100.00020 – canoni di noleggio per attrezzature, tecnico sanitarie, e per €uro 11.127,14 sul conto economico 700.100.00090 – dispositivi medici e materiali sanitari dei bilanci di competenza;

▪ dare atto che l'apparecchio **CF X LINKER** e il dispositivo medico **INTOFOR CXL** sono necessari a garantire un percorso terapeutico più completo possibile per il trattamento delle patologie oculari

(CHERATOCONO – ECTASIE – PELLUCIDA – CHERATITI); è direttamente funzionale all'erogazione dei LEA, e pertanto, il Direttore Generale, con la sottoscrizione del presente atto, autorizza l'affidamento della fornitura de quo, in relazione alla D.G.R. n° 412/2023 recante disposizioni in materia di contenimento della spesa; alla D.G.R. n° 1055/2023 punto e); alla Deliberazione del Direttore Generale n° 1612/2023 del 09.08.2023 ad oggetto: "D.G.R. 412/2023 – adempimenti – obiettivi sfidanti;

- di precisare che per il dispositivo medico IONTOFOR CXL la fornitura avverrà a somministrazione diluita a seguito di ordinativi delle Farmacie Ospedaliere dei PP.OO. di Altamura e Terlizzi, su precise richieste dei Dirigenti Medici Responsabili delle rispettive UU.OO.SS.VV.DD. di Oculistica;
- 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 Medico Responsabile delle U.O.S.V.D. di Oculistica –del P.I. di Terlizzi e del P.O. Altamura;
- di dare atto che alla presente procedura, per il tramite della piattaforma certifica Empulia, è stato richiesto ed ottenuto il seguente CIG: **B67AF4870D**;
- di notificare il presente provvedimento alla ditta FIDIA FARMACEUTICI S.p.A. – via Ponte della Fabbrica 3/A – 35031 Abano Terme (PD) – P. IVA 00204260285, al D.E.C., all'Area Gestione del Patrimonio e al Dipartimento Aziendale Gestione del Farmaco di questa ASL Bari, per quanto di rispettiva competenza;
- dare atto che la presente procedura di acquisto, sarà perfezionata mediante scambio di lettera commerciale 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 superiore a Euro 40.000,00;
- di dare atto che eventuali correzioni di errori materiali si procederà a rettifica con determina dirigenziale della Direzione Amministrativa dell'Area Ospedaliera Bari Nord – P.O. di Molfetta;
- la trasparenza, di cui ai sensi e nei termini previsti dall'art. 28 del D. Lgs. n° 36/2023 è assolta mediante la trasmissione alla Banca Dati Nazionali Contratti Pubblici (BDNCP) attraverso la piattaforma certificata Empulia;

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.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di noleggio per attrezz. tecnico sanitarie	2025	47.433,60
70010000090 - Dispositivi medici e materiali sanitari	2025	11.127,14

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

Area Gestione Patrimonio	Dipartimento Aziendale Gestionale del Farmaco
Ingegneria clinica e H.T.A.	Area Gestione Risorse Finanziarie

PROPOSTA N.RO 20250000934 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20250000934 DEL 09/05/2025

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 15/04/2025 10:00
Dirigente PTA	Quacquarelli Saverio	 Firmato digitalmente il 15/04/2025 12:08
Direttore/Responsabile di Struttura	Minervini Rodolfo	 Firmato digitalmente il 06/05/2025 17:09