

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 0933
Del 16 LUG, 2020

OGGETTO: **AREA BARI NORD – P.O. SAN PAOLO** – Affidamento ai sensi dell’art. 63 comma 2, lettera b) del D.lgs 50/2016 e ss.mm.ii della fornitura annuale di ” Kit Biopsie mammarie Sterotassiche”, materiale di consumo dedicato al Sistema per biopsia assistita a doppia aspirazione *Mammotome Revolve*, in dotazione alla U.O.C. di Radiologia del P.O. San Paolo.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione n. 1492 del 05/09/2018 con l’assistenza del segretario, sulla base dell’ istruttoria e della proposta formulata dal Direttore Amministrativo Area Ospedaliera Bari Nord , avv. Rachele Popolizio, con funzione di RUP , che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue:

Premesso che:

- con Determina Dirigenziale n. 14101 del 13/11/2019 la Direzione Amministrativa del P.O. San Paolo a seguito di richieste pervenute dal Direttore f.f della U.O.C di Radiologia del P.O. San Paolo, ha affidato ai sensi dell’art. 63 comma 2, lettera b) del D.lgs 50/2016 e ss.mm.ii la fornitura di ”n. 1 sistema per biopsie assistita da doppia aspirazione *Mammotome Revolve* e relativo materiale di consumo dedicato” per la U.O.C. di Radiologia del P.O. San Paolo, alla ditta DEVICOR MEDICAL ITALY s.r.l, casa madre del sistema in oggetto, per un importo complessivo di € 35.406,30 Iva esclusa, ovvero € 43.195,60 Iva inclusa, demandando all’A.G.P. la contrattualizzazione del materiale di consumo per il periodo di n. 1 anno, ovvero per il maggior tempo ritenuto opportuno;
- con nota 09/RX/2020 del 13/02/2020 assunta al prot. n. 2721 del 14/02/2020 dalla Direzione Amministrativa del P.O San Paolo, e trasmessa contestualmente all’AGP, e alla Direzione Medica del P.O. San Paolo, la Dott.ssa Paola D’Aprile, Direttore f.f. della U.O.C. Radiologia del P.O. San Paolo, comunicava l’impossibilità di continuare l’approvvigionamento di “Kit per Biopsie Mammarie Stereotassiche”, in quanto non

risultava pervenuta alla U.O.C di Farmacia del P.O. San Paolo, la determina di affidamento del materiale di consumo in questione;

- con nota mail del 14/02/2020 , pervenuta alla Direzione Amministrativa del P.O. San Paolo ed assunta al prot. 3373 del 18/02/2020, la Dott.ssa Angela Leaci , Direttore Medico del P.O. San Paolo, sollecitava l'acquisto dei dispositivi medici sopracitati, al fine di scongiurare l'interruzione delle attività assistenziali;

Dato atto che:

- con nota prot.7652/2020 del 06/03/2020 pervenuta alla Direzione Amministrativa del P.O. San Paolo in data 13/02/2020 ed assunta al prot. 11431 del 12/03/2020, l'Area Gestione Patrimonio, conferiva specifica delega al Direttore U.O.C. Area Bari Nord per l'espletamento della procedura di affidamento, per l'acquisizione di " Kit per Biopsie Mammarie Stereotassiche" nel rispetto e in conformità del "Regolamento aziendale per l'acquisizione di beni e servizi di importo inferiore alla soglia comunitaria", approvato con Deliberazione ASL BA n. 1261 del 11.07.2016;
- con nota prot. 67854 del 21/04/2020, la Direzione Amministrativa del P.O. San Paolo ha avviato attraverso la piattaforma Empulia (PI091606-20) "*un avviso pubblico per la selezione di manifestazione d'interesse (ai sensi dell' art.31 comma 8, della Legge Regione Puglia n. 4 del 25/02/2010)*", per la fornitura, per un periodo presunto di 12 mesi, di "Kit per Biopsie Mammarie Stereotassiche" materiale di consumo dedicato al Sistema per biopsia assistita a doppia aspirazione *Mammotome Revolve*, in dotazione alla U.O.C. di Radiologia del P.O. San Paolo, con scadenza il 29/04/2020 alle ore 13:00;
- entro i termini previsti della procedura in parola sono pervenute n. 2 manifestazioni di interesse delle seguenti ditte: EMMEGIMEDICA SRL (PI096331-20), DEVICOR MEDICAL ITALY (PI097227-20);
- con nota del 26/05/2020 , pervenuta alla Direzione Amministrativa del P.O. San Paolo in data 01/06/2020 ed assunta al prot. 29461 del 05/06/2020, la Dott.ssa Alessandra Gaballo, referente clinico per lo screening mammografico della Asl Bari, ha confermato che solo gli aghi "*Mammotome*" sono compatibili con il sistema "*Mammotome Revolve*", in dotazione alla U.O.C. di Radiologia Sez di Senologia del P.O. San Paolo;
- la Direzione Amministrativa di Presidio ha inoltrato in data 13/05/2020 attraverso il portale Empulia (protocollo PI110410-20), richiesta di preventivo prot. 76321 per la fornitura di "Kit per Biopsie Mammarie Stereotassiche" materiale di consumo dedicato al Sistema per biopsia assistita a doppia aspirazione *Mammotome Revolve*, in dotazione alla U.O.C. di Radiologia del P.O. San Paolo, per un periodo presunto di 12 mesi, alla ditta DEVICOR MEDICAL ITALY, casa madre del Sistema per biopsia assistita a doppia aspirazione *Mammotome Revolve*, ricomprensente i seguenti kit:
 - N° 240 CKBC365SREV KIT ST 10 g 9 cm;
 - N° 30 CKBC366SREV KIT ST 10 g 12 cm;
 - N° 30 CKBC368SREV KIT ST 8 g 9 cm;
 - N° 30 CKBC369SREV KIT ST 8 g 12 cm;
- è pervenuto attraverso il portale Empulia (PI113241-20) il preventivo di spesa prot. n. TI110820 del 18/05/2020, presentato dalla ditta **DEVICOR MEDICAL ITALY**, per un importo complessivo di **€ 154.237,80 Iva esclusa**;

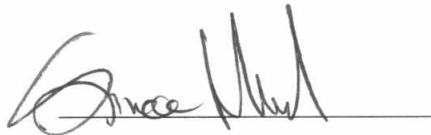
Accertato che:

- la ditta DEVICOR MEDICAL ITALY casa madre del Sistema “*Mammotome Revolve*” in dotazione alla U.O.C di Radiologia del P.O. San Paolo, è distributore esclusivo sul territorio nazionale dei prodotti monouso dedicati al sistema Mammotome, così come si evince dalla documentazione prodotta e depositata agli atti dell’ufficio precedente;
- dalla documentazione prodotta dalla ditta DEVICOR MEDICAL ITALY che i prezzi praticati per la fornitura di “*materiale di consumo dedicato al Sistema di biopsie Mammotome Revolve*”, sono congrui, alla luce dell’offerta presentata rispetto ai prezzi di listino, allo sconto praticato del 28,10 %, nonché tenuto conto dei prezzi rilevati presso altre Aziende Sanitarie (v.d. ASL Lecce - Costo di una procedura (kit) 10 g e 8 g: € 497,00; Istituto Tumori Giovanni Paolo II Bari - Costo di una procedura (kit) 10 g € 499,50 - 8 g € 535,56; Fondazione Casa Sollievo della Sofferenza San Giovanni Rotondo - Costo di una procedura (kit) 10 g € 474,77 - 8 g € 526,70);
- sussistono le condizioni per l’applicazione dell’art. 63 comma 2 lettera b) del D.lgs 50/2016 e ss.mm.ii;

Vista:

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 avente ad oggetto: “*Approvazione Regolamento Aziendale per la disciplina delle procedure di acquisto di beni e servizi sotto soglia comunitaria, ai sensi dell’ art. 36 D.lgs n. 50/2016*”;

L’Assistente preposto all’Istruttoria
(Sig.ra Simona Figliuolo)



Il RUP Direttore Amministrativo
Area Ospedaliera Bari Nord
(avv. Rachele Popolizio)



Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

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

di affidare ai sensi dell’art.63 comma 2 lett. b) D.Lgs 50/2016 alla ditta **DEVICOR MEDICAL ITALY srl**, Viale del Poggio Fiorito 27- 00144 Roma, P.IVA 0699139061, la fornitura di “Kit Biopsie mammarie Sterotassiche”, materiale di consumo dedicato al Sistema per biopsia assistita a doppia aspirazione *Mammotome Revolve*, in dotazione alla U.O.C. di Radiologia del P.O. San Paolo”, per il fabbisogno presunto di 12 mesi, per un importo complessivo di **€ 154.237,80 Iva esclusa** , ovvero **€ 188.170,12 Iva inclusa**, così articolata:

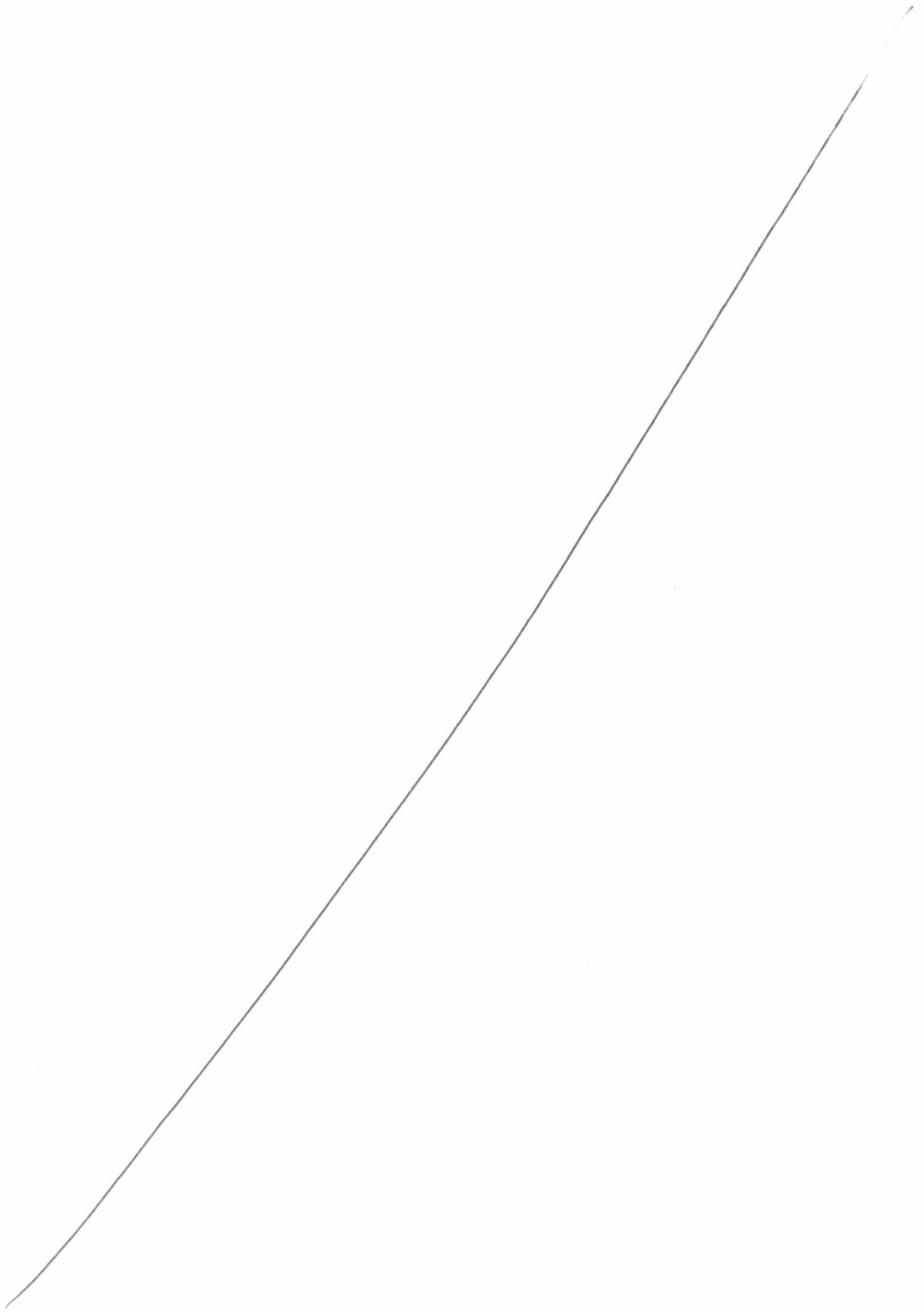
CODICE PRODOTTO	DESCRIZIONE PRODOTTO	PREZZO LISTINO I.E.	SCONTO %	PREZZO OFFERTO I.E.	Q.TA' / KIT	PREZZO COMPLESSIVO I.E.
CKBC365SREV	KIT ST 10 g 9 cm composto da: Sonda stereotassica 10 g x 9 cm ; Guida per sonda 10 g forma a bottone; Contenitore di raccolta fluidi; Marcatore di sito bioptico MammoStar 10 g	€ 640,00	28,10	€ 460,14	240	€ 110.433,60
CKBC366SREV	KIT ST 10 g 12 cm composto da:Sonda stereotassica 10 g x 12cm; Guida per sonda 10 g forma a bottone; Contenitore di raccolta fluidi; Marcatore di sito bioptico MammoStar 10 g	€ 640,00	28,10	€ 460,14	30	€ 13.804,20
CKBC368SREV	KIT ST 8 g 9 cm composto da: Sonda stereotassica 8 g x 9 cm; Guida per sonda 8 g forma a bottone; Contenitore di raccolta fluidi; Marcatore di sito bioptico MammoStar8 g	€ 672,00	28,10	€ 500,00	30	€ 15.000,00
CKBC369SREV	KIT ST 8 g 12 cm composto da: Sonda stereotassica 8 g x 9 cm; Guida per sonda 8 g forma a bottone; Contenitore di raccolta fluidi; Marcatore di sito bioptico MammoStar8 g	€ 672,00	28,10	€ 500,00	30	€ 15.000,00

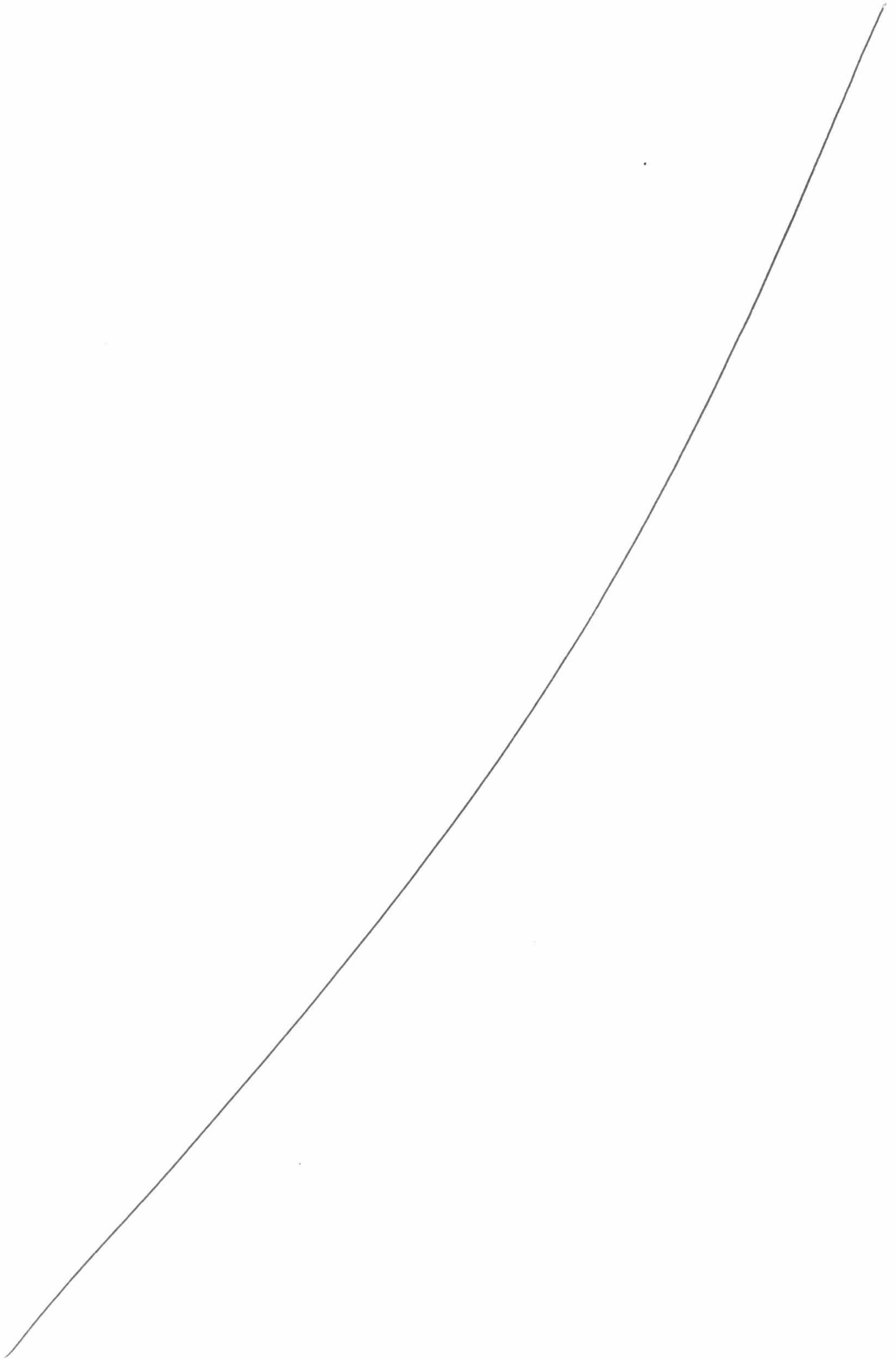
di dare atto che la spesa complessiva dell' acquisto ammontante ad € 188.170,12 Iva inclusa, è da registrarsi su C.E. 700.100.00036 (Materiali diagnostici) e sarà finanziata con i fondi assegnati alla Farmacia Ospedaliera del P.O. San Paolo;

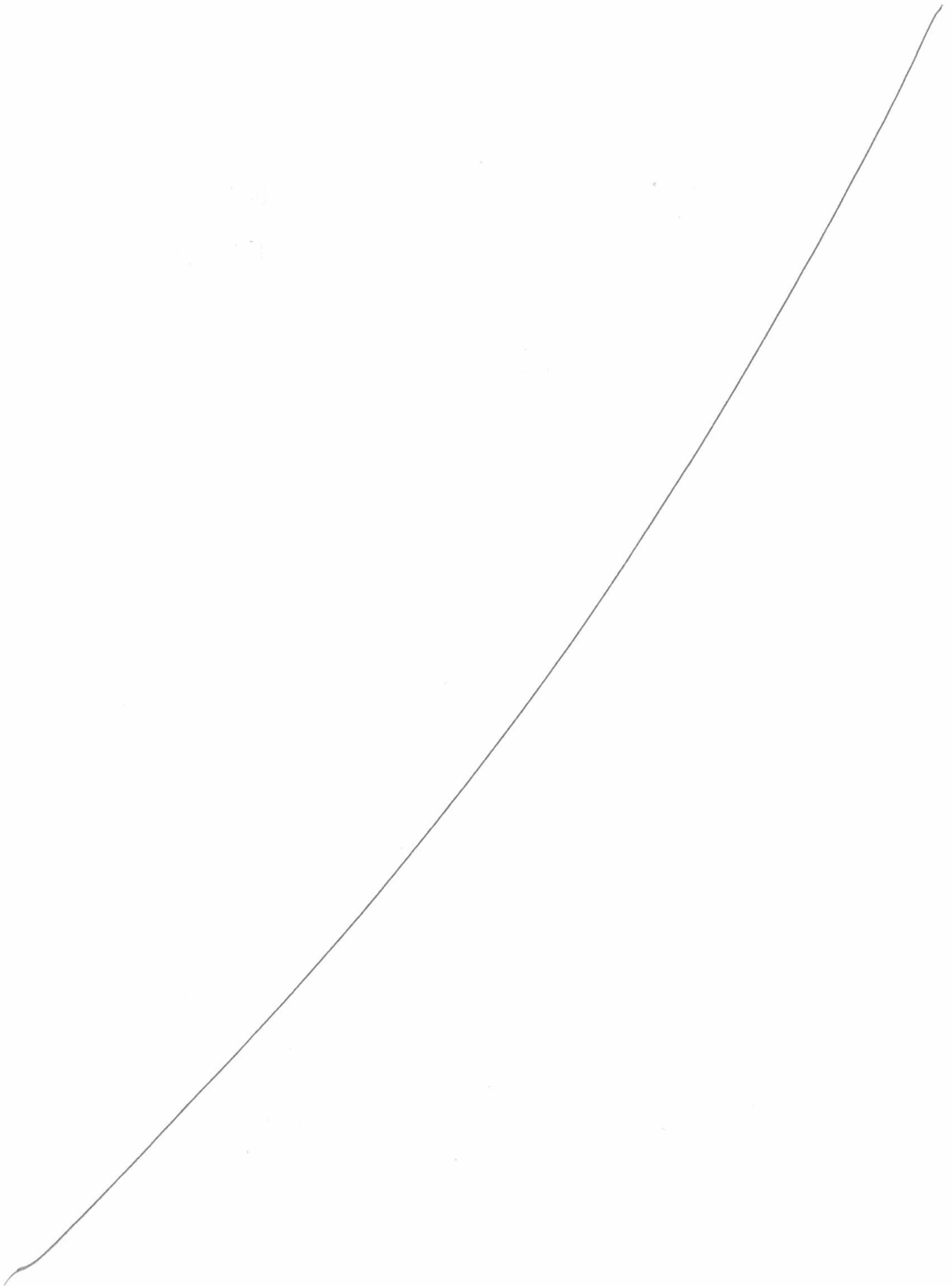
di dare atto che alla fornitura di che trattasi è stato assegnato il **CIG 8332707F55**;

di trasmettere il seguente provvedimento al Direttore f.f. della U.O.C. di Radiologia del P.O. San Paolo, alla Direzione Medica di Presidio per opportuna conoscenza, e al Direttore Gestione del Farmaco per gli adempimenti di competenza;

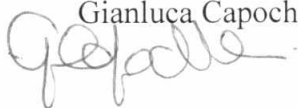
di trasmettere il seguente provvedimento all'AGP- Unità di acquisti Beni Sanitari per opportuna conoscenza.



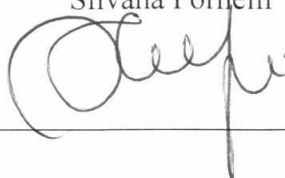




Parere del Direttore Amministrativo
Gianluca Capochiani



Parere del Direttore Sanitario
Silvana Fornelli



IL SEGRETARIO


IL DIRETTORE GENERALE
Antonio Sanguedolce



**Area Gestione Risorse Finanziarie
Esercizio 2020**

La spesa relativa al presente provvedimento è stata registrata sui seguenti conti:

Conto economico n. _____ per € _____

Conto economico n. _____ per € _____

Conto economico n. _____ per € _____

.....
(rigo da utilizzare per indicare finanziamenti a destinazione vincolata)

Il Funzionario

Il Dirigente dell'Area

.....

SERVIZIO ALBO PRETORIO

0085

Pubblicazione n.

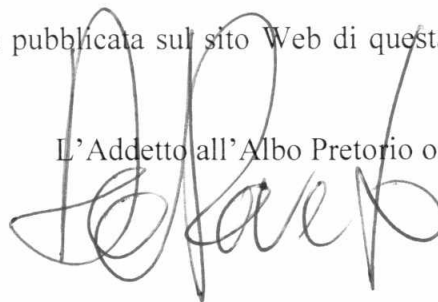
Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata sul sito Web di questa ASL BA in data

17 LUG. 2020

Bari: **17 LUG. 2020**

.....

L'Addetto all'Albo Pretorio on line



Ai sensi della vigente normativa, la presente deliberazione – con nota n. del
..... è stata/non è stata trasmessa alla Regione Puglia per gli adempimenti
di competenza.