

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011096	30/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. San Paolo - Direzione Amministrativa	131010102

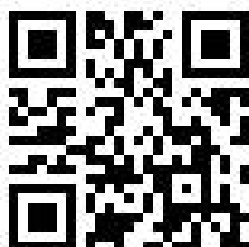
OGGETTO:

AREA OSPEDALIERA BARI NORD -P.O. S. PAOLO. Presa d'atto della fornitura, da parte della ditta INTERHOSPITAL SRL, di n. 2 dispositivi "THIGTROPE SYNDESM REPAIR KIT per i pazienti T.T. e L.L.R.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Riflesso Doriana	24/09/2020 11:16
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Riflesso Doriana	24/09/2020 11:16
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	29/09/2020 09:48

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, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – 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.g. 165/2001.



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.

**Il Direttore della Struttura Operativa U.O.C.
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord**

VISTA la l. 241/1990, recante “*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*”;

VISTO il d. lgs. 502/92, recante “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*”;

VISTA la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “*Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517*”;

VISTA la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “*Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*”;

VISTO il d.lgs. n. 165/2001, recante “*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*”;

VISTA la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “*Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale*”;

VISTA la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

VISTO il d.lgs. 33/2013, recante “*Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*”, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.2798 DEL 30/12/2009;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.504 del 29/4/2020 “*Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente*”;

PREMESSO CHE:

- con relazione prot. n. 50524 del 14.09.2020, il Direttore f.f. della UOC di Ortopedia del P.O. S. Paolo. Dott. Gaetano Rizzo, ha comunicato che in data 03.02.2019 per il paziente T.T (cartella clinica n. 1651) e in data 07.08.2020 per il paziente L.L.R. (cartella clinica n. 20008543), affetti entrambi da “ *Lussazione Acromion – Claveare di 3° tipo di NEER*”, è stato utilizzato il sistema di sintesi e riduzione della ditta Artrex “TIGHT ROPE”, fornito dalla ditta INTERHOSPITAL Srl;
- come precisato nella citata nota, il sistema “ TIGHT ROPE” è utilizzato “ *in casi specifici, per pratica consolidata e versatilità di impiego e che, inoltre, nell’ Accordo Quadro attualmente in uso come riferimento per la selezione degli impianti di traumatologia (Del. ASL TA n. 867 del 13.04.2017) non è riportato alcun mezzo di sintesi alternativo per tale patologia*”;
- con nota prot. n. 51706 del 17.09.2020, il Direttore f.f. della UOC di Farmacia del P.O. S. Paolo ha chiesto alla Direzione Amministrativa del P.O. S. Paolo di formalizzare la suddetta fornitura con apposita Determina Dirigenziale, al fine di consentire l’emissione dell’ordine;

PRESO ATTO :

- dell’autorizzazione rilasciata dalla Direzione Medica di Presidio con annotazione in calce alla relazione del dott. Gaetano Rizzo;
- di quanto precisato dalla Direzione di Farmacia del Presidio nella citata nota prot. n. 51706 del 17.09.2020 e cioè che “ *il materiale utilizzato nei due interventi non rientra nella Deliberazione D.G. n. 622/2018, con la quale la ASL BA ha recepito l’aggiudicazione dell’Accordo Quadro per l’acquisizione di protesi ortopediche e dispositivi specialistici per traumatologia in UTA con la ASL TA, giusta Delibera della ASL TA n. 867/2017, attualmente in corso di validità*”;
- dell’offerta presentata dalla ditta INTERHOSPITAL SRL in data 27.01.2020, dalla quale risulta che il prezzo del singolo dispositivo “THIGTROPE SYNDESM REPAIR KIT - cod. 01ARX8920CDS” è di euro 502,70 + iva 4%;
- della nota prot. n. 69/0/DM.tp del 16.09.2020, con cui la ditta fornitrice ha attestato la congruità del prezzo offerto;

PRESO ATTO che, in base alla citata offerta, la spesa per la fornitura di n. 2 dispositivi “THIGTROPE SYNDESM REPAIR KIT - cod. 01ARX8920CDS” ammonta complessivamente ad euro 1.045,62= I.I.;

PRESO ATTO che il materiale in questione è stato già utilizzato e che, pertanto, la Direzione della Farmacia necessita di un provvedimento di regolarizzazione dell'acquisto per poter procedere all'emissione dell'ordine a copertura;

VISTI:

- l'art. 36, comma 2. Lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- l'art. 3 del “*Regolamento Aziendale per la disciplina delle procedure d'acquisto di beni e servizi sotto soglia comunitaria, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 50/2016*”;

ACCERTATO che al presente provvedimento è stato assegnato il codice CIG : Z452E6941D..

In forza delle richiamate normative e disposizioni e con le motivazioni rappresentate in premessa.

DETERMINA

- 1) **di prendere atto** che, in data 03.02.2019 per il paziente T.T (cartella clinica n. 1651) e in data 07.08.2020 per il paziente L.L.R. (cartella clinica n. 20008543), presso la UOC di Ortopedia del P.O. S. Paolo, sono stati utilizzati n. 2 dispositivi “THIGTROPE SYNDESM REPAIR KIT cod. 01ARX8920CDS” , forniti dalla ditta INTERHOSPITAL SRL, Viale Unità d'Italia 183- 74121 Taranto;
- 2) **di prendere atto** che la spesa per la fornitura dei citati dispositivi medici ammonta complessivamente ad euro 1.045,62= Iva inclusa;
- 3) **di imputare** la spesa di euro 1.045,62= Iva inclusa, al conto economico n. 700 100 00058 del Bilancio anno 2020;
- 4) **di notificare** il presente provvedimento, per opportuna conoscenza e per gli adempimenti di rispettiva competenza, al Direttore del Dipartimento di Gestione del Farmaco, alla Direzione del Servizio di Farmacia del P.O. S. Paolo ed all' Area Gestione Patrimonio;

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000058 -	2020	1.045,62

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

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

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

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 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112060101	Area Gestione Farmaceutica - Coordinamento
112040101	Area Gestione Patrimonio
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 5 (cinque) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE
DI 5 (cinque) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 12 (dodici) PAGINE**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **30/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto