

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014808	17/12/2020

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

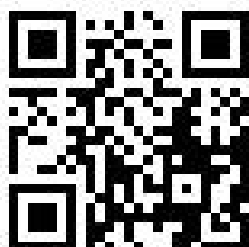
**OGGETTO:**

AREA OSPEDALIERA BARI NORD- P.O. S. PAOLO. Presa d'atto della fornitura di n. 3 confezioni del dispositivo medico Stimulan Rapid Cure per il paziente B.A.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Riflesso Doriana	16/12/2020 12:06
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Riflesso Doriana	16/12/2020 12:06
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	16/12/2020 12:32

*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. 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**

**VISTE:**

- la Deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009;
- 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 nota prot. n. 73746 del 15.12.2020, il Direttore f.f. della UOC di Farmacia del P.O. S. Paolo ha chiesto che si provvedesse con Determina Dirigenziale di Presidio, alla presa d'atto della fornitura di n. 3 confezioni del dispositivo medico Stimulan Rapid Cure 10 cc. ( codice 620 -010), utilizzate, in data 29.09.2020, durante l'intervento chirurgico eseguito sul paziente B.A ( cartella clinica n. 10739);

**PRESO ATTO** di quanto dichiarato nella citata nota nonché della documentazione trasmessa in allegato da cui risulta che:

- il dott. Gaetano Rizzo, Direttore f.f. della UOC di Ortopedia del P.O. S. Paolo, con nota datata 28.09.2020, ha chiesto alla Direzione Medica di Presidio, l'autorizzazione ad utilizzare il prodotto Stimulan Rapid Cure per il paziente B.A., affetto da “ Mobilizzazione settica di artroprotesi di anca destra”, fornendo tutte le motivazioni cliniche a supporto della richiesta stessa;
- il citato prodotto non è presente in gare in corso di validità;
- la Direzione Medica, con mail del 14.12.2020, acquisita al protocollo in data 15.12.2020 al n. 73558 “ *ha preso atto dell'avvenuto impianto dei dispositivi a seguito di indicazione degli stessi Specialisti Ortopedici in servizio presso il Presidio Ospedaliero S. Paolo*”;
- il materiale è stato fornito dalla ditta MBA Italia Srl, distributrice in esclusiva del prodotto;

**PRESO ATTO** dell'offerta economica presentata dalla citata ditta, a seguito di richiesta della Direzione di Farmacia del P.O. S. Paolo, da cui risulta che il costo della singola confezione del dispositivo medico Stimulan Rapid Cure 10 cc. ( codice 620 - 010), ammonta ad euro 3.292,00= + iva 4%;

**DATO ATTO** che , come attestato dalla stessa Azienda fornitrice con nota del 14.12.2020, il prezzo applicato all'offerta è in linea con quello praticato presso altre strutture pubbliche del SSN;

**RILEVATO che** la spesa per la succitata fornitura ammonta complessivamente ad euro 10.271,04 = iva inclusa;

**PRESO ATTO** che il dispositivo è stato già impiantato e che, pertanto, la Direzione della Farmacia necessita di un provvedimento di regolarizzazione dell'acquisto per poter procedere all'emissione dell'ordine;

**PRESO ATTO**, altresì, che il CIG attribuito è il seguente : Z7A2FCFE60;

## **DETERMINA**

Per i motivi espressi in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- **di prendere atto** che, con nota datata 28.09.2020, il Direttore f.f. della S.C. di Ortopedia del P.O. S. Paolo, dott. Gaetano Rizzo, ha chiesto alla Direzione Medica di Presidio, l'autorizzazione ad utilizzare il dispositivo medico Stimulan Rapid Cure10 cc. ( codice 620 - 010) per il paziente B.A ( cartella clinica n. 10739);
- **di prendere atto** che il dispositivo è stato utilizzato in data 29.09.2020, come risulta dalla documentazione prodotta dallo stesso dott. Rizzo;
- **di prendere atto** dell'offerta presentata dalla ditta MBA Italia Srl, Via Curzio Malaparte 19 – 50145 Firenze, distributrice in esclusiva del prodotto, dalla quale risulta che la spesa per detta fornitura ammonta complessivamente ad euro 10.271,04 = iva inclusa;
- **di stabilire** che la spesa è da imputare al conto economico n. 700 100 00058 “Altre Protesi” del Bilancio corrente;
- **di notificare** il presente provvedimento, per opportuna conoscenza e per gli adempimenti di rispettiva competenza, al Direttore del Dipartimento di Gestione del Farmaco, al Direttore f.f. della Farmacia Ospedaliera del P.O. S.Paolo e al Direttore della A.G.P. della ASL BA

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000058 -	2020	10.271,04

- 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
112040101	Area Gestione Patrimonio
112060101	Area Gestione Farmaceutica - Coordinamento
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE  
DI 3 (tre) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 5 (cinque) 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 **17/12/2020**

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