

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014122	15/12/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Di Venere - Direzione Amministrativa	131020102

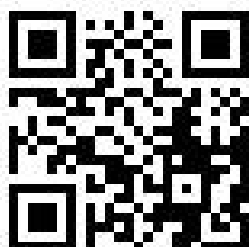
### OGGETTO:

P.O. Bari Sud - Presa d'atto della fornitura, da parte della ditta Zimmer Biomet Italia s.r.l. di materiale per osteosintesi per le necessità dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Di Venere - Smart cig Z2E3464AB1

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Nisio Emanuela	14/12/2021 13:48
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Nisio Emanuela	14/12/2021 13:48
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	15/12/2021 09:50

*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 (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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.gs. 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  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
"AREA OSPEDALIERA BARI-SUD "**

**Viste**

- la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020.

**Premesso** che con note prot. n. 55715/2021 del 01/09/2021, prot. n. 58297/2021 del 10/09/2021 e prot. n. 73403/2021, il Direttore di Farmacia del P.O. Di Venere, dott.ssa Luisa D'Aprile ha chiesto a questa Direzione Amministrativa, di provvedere con apposita Determinazione Dirigenziale, alla presa d'atto di n. 3 avvenuti impianti di osteosintesi che hanno comportato l'utilizzo di device "Triosite", n. 1 modulo di avvenuto impianto di osteosintesi scafoide e n. 1 avvenuto impianto di osteosintesi gomito, che hanno comportato l'utilizzo di fili guida K-wire e viti headless compression screw forniti dalla ditta Zimmer Biomet Italia s.r.l., per un importo complessivo di €1.063,21 iva esclusa, non previsti nell'Accordo Quadro di cui alla D.D.G. n. 622/2018 né in alcun altro contratto in corso di validità nell'ASL BA

**Preso atto**, che le note in questione risultano corredate dalla sotto elencata documentazione, conservata agli atti di questa Direzione:

- n. 3 copie dei moduli di avvenuto impianto del dispositivo "Triosite", n. 1 copia del modulo di avvenuto impianto di osteosintesi scafoide e n. 1 modulo di avvenuto impianto di osteosintesi gomito che hanno comportato l'utilizzo fili guida K-wire e viti headless compression screw, con targhette identificative del materiale impiantato, trasmesse dal dott. Vincenzo Caiaffa Direttore dell'UOC di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Di Venere, da cui è possibile evincere che sono state impiantati complessivamente n.3 innesti ossei Triosite, n. 2 viti Headless Compression Screw e n. 4 fili guida K-Wire, come da prospetto riepilogativo, sotto riportato, in cui viene indicato, accanto al numero della cartella clinica del paziente operato, il codice del paziente operato, la descrizione, il codice, la quantità ed il documento di trasporto dei prodotti impiantati, per i quali si chiede il provvedimento dirigenziale a sanatoria

	PAZIENTE	DATA INTERVENTO	CART. CLIN.	DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE	Q.TA'	DDT DITTA	CND	RDM
55715/2021	G.F.	11/06/2021	406	TRIOSITE INNESTO OSSEO	00-1109-000-48	1	3723 DEL 11/06/2021	P09120302	783218
	D.B.A.	10/05/2021	338	TRIOSITE INNESTO OSSEO	00-1109-005-10	1	276 DEL 10/05/2021	P09120302	783218
58297/2021	C.A.	19/05/2021	356	K WIRE 0,9 MMX70MM	110018527	1	312 DEL 19/05/2021	P09120301	1473353
				K WIRE 0,9 MMX105MM	110025493	1		P09120301	1473392
				HEADLESS COMPRESSION SCREW	11008470	1		P09120699	1424334
	D.P.G.	21/06/21	454	K WIRE 0,9 MMX70MM	110018527	2		P09120301	1473353
73403/2021				HEADLESSCOMPRESSION SCREW	110018438	1	414 del 21/06/2021	P09120699	1424334
	F.A.G.	10/09/21	651	TRIOSITE INNESTO OSSEO	00-1109-005-10	1		668 DEL 10/09/2021	P09120302

- copia delle bolle di consegna, debitamente sottoscritte rispettivamente dal dott. Vincenzo Caiaffa Direttore dell'UOC di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Di Venere e dai Dirigenti Medici dott. Massimiliano Teti, dott. Alessandro Pansini e dal dott. Francesco Ippolito, le offerte presentate dalla ditta da cui si evince che il prezzo unitario offerto per device Triosite è pari ad € 268,07 iva esclusa al 4% che il prezzo unitario offerto per i fili guida K Wire è pari ad € 16,00 iva esclusa al 22%, e che il prezzo unitario offerto per le viti Headless Compression Screw è pari ad € 97,50 iva esclusa al 4%, le relazioni giustificative per l'utilizzo dei dispositivi a firma rispettivamente del dott. Vincenzo Caiaffa, dal dott. Massimiliano Teti, dal dott. Alessandro Pansini e dalla dott.ssa Valeria Freda

**Preso atto**, altresì,

- della relazione esplicativa fornita dal dott. Massimiliano Teti in cui dichiara che, con riferimento al paziente G.F.: *"La scelta di utilizzare l'innesto osseo Triosite è scaturita dalla necessità di trattamento della frattura pluriframmentaria di metafisi prossimale di tibia. Le fratture della metaepifisi prossimale della tibia sono spesso caratterizzate da un gap osseo con affondamento della superficie articolare e possono pertanto necessitare di innesti ossei per riempire il difetto osseo e sollevare e ripristinare la superficie articolare tibiale, obiettivo di primaria importanza nel trattamento di queste fratture articolari. Si specifica che tali dispositivi impiantati sono fuori dell'Accordo Quadro*

*in quanto tra le componenti presenti in gara non vi erano impianti in grado di garantire le stesse caratteristiche tecniche”*

- della relazione esplicativa fornita dal dott. Alessandro Pansini in cui dichiara che *“il materiale suddetto è stato utilizzato per il trattamento della frattura pluriframmentaria della metafisi prossimale di Tibia con affondamento della superficie articolare di cui è affetta la paziente D.B.A. Il Triosite è un biomateriale, per requisiti caratteristiche, congruo a garantire il riempimento del difetto osseo, il sollevamento e il ripristino della superficie articolare tibiale, obiettivo di primaria importanza nel trattamento di queste fratture articolari. Si specifica che tali dispositivi impiantati sono fuori dell'accordo quadro in quanto tra le componenti presenti in gara non vi erano impianti in grado di garantire le stesse caratteristiche tecniche”*
- della relazione esplicativa fornita dalla dott.ssa Valeria Freda in cui dichiara che, relativamente al paziente C.A. *“la vite utilizzata è l'unica disponibile per la riuscita dell'intervento”*
- della relazione esplicativa fornita dal dott. Alessandro Pansini in cui dichiara che: *“l'impianto della suddetta vite con fili guida è stato effettuato dato che rappresentano gli impianti adatti, per requisiti e caratteristiche, a garantire la migliore osteosintesi possibile in relazione alla complessità della frattura di cui affetta il paziente D.P.G.: frattura sovraintercondiloidea pluriframmentaria articolare destro”*
- della relazione esplicativa fornita dal dott. Vincenzo Caiaffa in cui dichiara che, relativamente al paziente F.A.G.: *“la scelta di utilizzare l'innesto osseo Triosite è scaturita dalla necessità di trattamento della frattura pluriframmentaria di metafisi prossimale di tibia. Le fratture della metaepifisi prossimale della tibia sono spesso caratterizzate da un gap osseo con affondamento della superficie articolare e possono pertanto necessitare di innesti ossei per riempire il difetto osseo e sollevare e ripristinare la superficie articolare tibiale, obiettivo di primaria importanza nel trattamento di queste fratture articolari. Si specifica che tali dispositivi impiantati sono fuori dell'Accordo Quadro in quanto tra le componenti presenti in gara non vi erano impianti in grado di garantire le stesse caratteristiche tecniche”*

#### **Evidenziato**

- che i prezzi offerti risultano essere allineati (come dichiarato dalla ditta ai sensi del DPR 445/2000) alle quotazioni applicate per forniture della stessa tipologia richiesta, ad altre Aziende del Servizio Sanitario Nazionale
- che al presente provvedimento è stato attribuito il seguente n. CIG: Z2E3464AB1
- che il materiale in questione è stato già utilizzato e che, pertanto, il Servizio di Farmacia Ospedaliera del P.O. Di Venere necessita di un provvedimento di regolarizzazione dell'acquisto per poter procedere all'emissione dell'ordine a copertura

**Visti** gli artt. 36 co. 2 lett. a) e 63 co. 2 lett. b) del d.lgs. n. 50/2016 s.m.i.

**Visto** il Regolamento aziendale per l'acquisizione di beni e servizi di importo inferiore alla soglia comunitaria, giusta delibera di adozione n. 1261 dell'11/07/2016

### **D E T E R M I N A**

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

**di prendere atto che** con note prot. n. 55715/2021 del 01/09/2021, prot. n. 58297/2021 del 10/09/2021 e prot. n. 73403/2021, il Direttore di Farmacia del P.O. Di Venere, dott.ssa Luisa D'Aprile ha chiesto a questa Direzione Amministrativa, di provvedere con apposita Determinazione Dirigenziale, alla presa d'atto di n. 3 avvenuti impianti di osteosintesi che hanno comportato l'utilizzo di device “Triosite”, n. 1 modulo di avvenuto impianto di osteosintesi scafoide e n. 1 avvenuto impianto di osteosintesi gomito, che hanno comportato l'utilizzo di fili guida K-Wire e viti Headless Compression Screw forniti dalla ditta Zimmer Biomet Italia s.r.l. per un importo complessivo di €1.063,21 iva esclusa, non previsti nell'Accordo Quadro di cui alla D.D.G. n. 622/2018 né in alcun altro contratto in corso di validità nell'ASL BA

**di procedere** all'affidamento a sanatoria per un importo complessivo di € 1.117,26 iva inclusa a favore della ditta Zimmer Biomet Italia s.r.l. (p.i. 09012850153) di Segrate (MI), per consentire alla Farmacia del P.O. Di Venere l'emissione dell'ordinativo di spesa e, quindi, di procedere alla liquidazione

**di prendere atto che** la spesa complessiva ammonta ad € 1.117,26 iva inclusa (di cui € 1.039,18 iva inclusa al 4% ed € 78,08 iva al 4%) e che la stessa sarà imputata al Conto Economico 700.100.00058 del Bilancio di competenza

**di dare atto che** al presente provvedimento è stato attribuito il seguente n. CIG: Z2E3464AB1

**di autorizzare** la Direzione di Farmacia del P.O. Bari –Sud all'emissione dell'ordinativo informatico a copertura.

**di notificare** il presente provvedimento per opportuna conoscenza e per gli adempimenti di competenza al Direttore del Dipartimento Gestione del Farmaco

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000058 -	2021	1.117,26

- 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
131020103	Stab. Osp. Di Venere - Farmacia Ospedaliera
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 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) 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 **15/12/2021**

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