

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008348	07/10/2025

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Molfetta - Direzione Amministrativa	131010202

OGGETTO: AREA BARI NORD – P.O. MOLFETTA “Don Tonino Bello”: AFFIDAMENTO DIRETTO DI FORNITURA, AI SENSI DELL’ART. 50 DEL D. LGS. 36/2023, PER L’ACQUISTO URGENTE DI N° 1 SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO, PER LA ESIGENZA RAPPRESENTATA DAL DIRETTORE MEDICO della U.O.C. di Ortopedia del P.O. di Molfetta – CIG: B87E02E1D1.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20250008905 DEL 03/10/2025

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

#### 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 **07/10/2025**

Unità Operativa Affari Generali  
L’Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 07/10/2025 13:21



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. MOLFETTA “Don Tonino Bello”: AFFIDAMENTO DIRETTO DI FORNITURA, AI SENSI DELL’ART. 50 DEL D. LGS. 36/2023, PER L’ACQUISTO URGENTE DI N° 1 SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO, PER LA ESIGENZA RAPPRESENTATA DAL DIRETTORE MEDICO della U.O.C. di Ortopedia del P.O. di Molfetta – CIG: B87E02E1D1.

**Il Direttore della U.O.C.**

**Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord, sulla base della conforme istruttoria predisposta dal Dirigente Amministrativo U.O.S. – Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord – Molfetta-Corato**

**Visti:**

- la L. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;
- il D. Lgs. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;
- 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”;
- 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”;
- il D.L.gs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;
- la L. R. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;
- la L. R. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;
- 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;
- la Deliberazione del Direttore Generale n ° 2798 del 30/12/2009 dei Poteri, funzioni e atti dei dirigenti;
- la Deliberazione n° 504 del 29/04/2020 di approvazione del “Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”;
- la Deliberazione del Direttore Generale n° 2182 del 06.12.2021 di Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dirigenziali all’Albo Pretorio aziendale. Integrazione;
- la deliberazione del Direttore Generale n° 454 del 29.02.2024 di approvazione del Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale. Modifica art. 2, art. 3, art. 7;

**PREMESSO CHE:**

il Direttore Medico della U.O.C. di Ortopedia del P.O. di Molfetta, con nota prot. n° 71763/2025 del 23.09.2025, agli atti di questa Direzione Amministrativa di Presidio, ha richiesto la fornitura urgente di **N° 1 SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO (cemento Antibiotato CEMEDEX ID GENTA)**;

il suddetto dispositivo è necessario per sottoporre, in urgenza, un paziente da ricoverare presso la U.O.C. di Ortopedia, per eseguire l'intervento di chirurgia ortopedica di revisione, poiché affetto da esiti di infezione su frattura di omero prossimale trattato con placche e viti, nel minor tempo possibile;

il suddetto intervento chirurgico ortopedico è direttamente funzionale all'erogazione dei LEA;

il Direttore Medico della U.O.C. di Ortopedia del P.O. di Molfetta, ha individuato che il dispositivo di cui deve essere acquistato dalla ditta ORTHOFIX s.r.l. – via Vittor Pisani, 16 – 20124 Milano (MI) - P. IVA 08976680150, poiché le caratteristiche tecniche specifiche si adattano al caso, per l'aspetto peculiare del dispositivo, rappresentato da un costrutto preformato, che non necessita di preparazione durante l'intervento; il dispositivo è addizionato con GENTAMICINA già Preformato che non necessita di manipolazione intraoperatoria, in confezione monouso sterile di diverse misure, latex-free, dando massima garanzia di asepsi per il paziente;

con nota mail del 23.09.2025 – 15:15 è stato chiesto al Dirigente Medico Responsabile della Farmacia ospedaliera del P.O. di Putignano se lo **SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO (cemento Antibiotato CEMEDEX ID GENTA)** è oggetto di procedura in fase di espletamento, ovvero, se è presente un contratto attivo per la tipologia di dispositivo sanitario richiesto;

con nota mail del 23.09.2025 – 15:59 il Dirigente Medico Responsabile della Farmacia ospedaliera del P.O. di Putignano ha comunicato che non sono presenti contratti attivi per lo **SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO (cemento Antibiotato CEMEDEX ID GENTA)**, dunque, è necessario per le esigenze cliniche del paziente, effettuare una nuova procedura di affidamento per consentire al clinico richiedente di accedere all'utilizzo del dispositivo per questo caso specifico;

**CONSIDERATO CHE:**

completata l'istruttoria questa Direzione Amministrativa di Presidio, ha inoltrato a mezzo piattaforma telematica di acquisto EmPulia (protocollo n° PE336705-25 del 29.09.2025) la richiesta di un preventivo di spesa ai sensi degli artt. 25 e 50 comma 1 lett. b), per l'affidamento di n° **1 SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO (cemento Antibiotato CEMEDEX ID GENTA)** alla ORTHOFIX s.r.l. – via Vittor Pisani, 16 – 20124 Milano (MI) - P. IVA 08976680150, iscritta nel portale certificato di EmPulia alle categorie merceologiche di riferimento: 112319000 – PROTESI ORTOPEDICHE E MEZZI DI OSTEOSINTESI - CPV: 33183200-8 – PROTESI ORTOPEDICHE, perché la Ditta è stata indicata dal Direttore Medico richiedente per le motivazioni in premessa riportate e stante l'urgenza rappresentata, con scadenza della presentazione della offerta fissata per il 29.09.2025 ore 10:00;

**DATO ATTO** che alla data di scadenza, è pervenuta, l'offerta come di seguito riportata:

DITTA OFFERENTE	PROTOCOLLO EMPULIA	DATA
-----------------	--------------------	------

ORTHOFIX s.r.l.	PE339755-25	26.09.2025 – 11:18
-----------------	-------------	--------------------

riportante tutta la documentazione amministrativa, tecnica richiesta e dettaglio di offerta economica e come di seguito riportata nella tabella sottostante:

CODICE	DESCRIZIONE	Q.tà	Prezzo Unitario IVA esclusa	Prezzo Unitario IVA inclusa	% (percentuale) IVA	CND	REPERTORIO
SPSXXX	SPAZIATORE TEMPORANEO ANTIBIOTATO PREFORMATO (Cemedex ID GENTA)	n° 1	€. 2.000,00	€. 2.080,00	4	P090199	

**DATO ATTO:**

che la Direzione Amministrativa del P.O. di Molfetta, con nota mail prot. n° 73339/2025 del 30.09.2025, ha trasmesso al Direttore Medico della U.O.C. di Ortopedia la scheda tecnica dello **SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO (cemento Antibiotato CEMEDEX ID GENTA)**, offerto dalla ditta ORTHOFIX s.r.l., per il parere di conformità;

**PRESO ATTO CHE:**

con nota mail prot. n° 74746/2025 del 03.10.2025, il Direttore Medico della U.O.C. di Ortopedia del P.O. di Molfetta, dopo l'attenta visione della scheda tecnica, ha posto parere di conformità, per lo **SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO (cemento Antibiotato CEMEDEX ID GENTA)** offerto dalla ditta ORTHOFIX s.r.l.;

**RAVVISATA:**

la necessità di procedere all'affidamento diretto, urgente della fornitura indicata in oggetto, stante la situazione critica del paziente "omissis", affetto da esiti di infezione su frattura di omero prossimale trattato con placche e viti, da sottoporre ad intervento di revisione del sito infetto e impianto di spaziatore presso la U.O.C. di Ortopedia, così come da richiesta rappresentata dal Direttore Medico della U.O.C. di Ortopedia del P.O. di Molfetta ed in premessa citata, ai sensi dell'art. 50, comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023;

**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, particolarmente distante dalla soglia comunitaria;

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'acquisizione di materiali protesici, ovvero, **SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO (cemento Antibiotato CEMEDEX ID GENTA)**;

**EVIDENZIATO** che alla presente procedura, per il tramite della piattaforma certifica EmPulia, è stato richiesto ed ottenuto il seguente CIG: **B87E02E1D1**;

**RITENUTO**, dunque, di recepire l'offerta PE339755-25 del 26.09.2025 – 11:18 pervenuta sulla piattaforma Empulia, con la quale la ditta ORTHOFIX s.r.l. – via Vittor Pisani, 16 – 20124 Milano (MI) - P. IVA 08976680150, e iscritta nel portale certificato di Empulia alle categorie merceologiche di riferimento: 112319000 – PROTESI ORTOPEDICHE E MEZZI DI OSTEOSINTESI, ha mostrato l'interesse ad effettuare una fornitura con un affidamento diretto ai sensi e per gli effetti dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, di n° 1 **SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO (cemento Antibiotato CEMEDEX ID GENTA)** al prezzo di **€uro 2.000,00 IVA esclusa**, ovvero, al prezzo di **€uro 2.080,00, IVA inclusa al 4%**;

**DATO ATTO CHE:**

è stata verificata la regolarità contributiva della ditta ORTHOFIX s.r.l. attraverso la richiesta del D.U.R.C. depositato agli atti dell'ufficio precedente;

nel casellario delle annotazioni A.N.A.C. non risultano iscritte annotazioni con riferimento alla ORTHOFIX s.r.l., e depositata agli atti dell'ufficio precedente;

**VISTO** il Regolamento aziendale per l'acquisizione di beni e servizi di importo inferiore alla soglia comunitaria, giusta Delibera di adozione del Direttore Generale F.F. n° 125 del 21.01.2025;

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

**DETERMINA**

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

**di recepire** l'offerta PE339755-25 del 26.09.2025 – 11:18 pervenuta sulla piattaforma Empulia, con la quale la ditta ORTHOFIX s.r.l. – via Vittor Pisani, 16 – 20124 Milano (MI) - P. IVA 08976680150 mostra l'interesse ad effettuare una fornitura con un affidamento diretto ai sensi e per gli effetti dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, di n° 1 **SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO (cemento Antibiotato CEMEDEX ID GENTA)** al prezzo di **€uro 2.000,00 IVA esclusa**, ovvero, al prezzo di **€uro 2.080,00, IVA inclusa al 4%**, necessario ad eseguire l'intervento chirurgico ortopedico presso la U.O.C. di Ortopedia del P.O. di Molfetta per il paziente "omissis" affetto da esiti di infezione su frattura di omero prossimale trattato con placche e viti, e da sottoporre alla revisione del sito infetto e impianto di spaziatore;

**di affidare**, sulla base di tali risultanze e ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, alla ditta ORTHOFIX s.r.l., la fornitura di n° 1 **SPAZIATORE ANTIBIOTATO PREFORMATO (cemento Antibiotato CEMEDEX ID GENTA)** al prezzo di **€uro 2.000,00 IVA esclusa**, ovvero, al prezzo di **€uro 2.080,00, IVA inclusa al 4%**;

**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 nel Direttore Medico della U.O.C. di Ortopedia del P.O. di Molfetta;

**di dare atto** che alla presente procedura è stato chiesto ed ottenuto tramite la piattaforma certificata Empulia il seguente CIG: **B87E02E1D1**;

**di stabilire** che la spesa riveniente dal presente provvedimento, verrà imputata sul conto economico 700.100.00090 (dispositivi medici sanitari) classe merceologica 01.04.A01 al costo

di **€uro 2.000,00 IVA esclusa**, ovvero, al prezzo di **€uro 2.080,00, IVA inclusa al 4%**, e sarà finanziata con i fondi di bilancio assegnati nell'anno 2025 all'Area del Dipartimento del Farmaco di questa ASL Bari;

**di dare atto che** il D.U.R.C. risulta regolare come da documentazione agli atti dell'ufficio precedente;

**di trasmettere** il presente provvedimento:

-alla ditta interessata, tramite la piattaforma certificata EmPulia nella parte delle comunicazioni "aggiudicazione definitiva partecipanti";

-al Direttore Medico della U.O.C. di Ortopedia e al Direttore Medico della U.O. Direzione Sanitaria del P.O. di Molfetta, per opportuna conoscenza;

-al Direttore del Dipartimento Gestione del Farmaco di questa ASL Bari, al Dirigente Medico Responsabile del Servizio di Farmacia del P.O. di Molfetta "Don Tonino Bello", al Dirigente Medico Responsabile del Servizio di Farmacia del P.O. di Putignano "Santa Maria degli Angeli" per gli adempimenti di propria competenza;

**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
70010000090 - Dispositivi medici e materiali sanitari	2025	2.080,00

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

Dipartimento Aziendale Gestionale del Farmaco	Area Gestione Patrimonio
Dipartimento di Ortopedia	Area Gestione Risorse Finanziarie

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.Lgs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Altamura Leonardo	 Firmato digitalmente il 03/10/2025 15:19
Dirigente PTA	Quacquarelli Saverio	 Firmato digitalmente il 06/10/2025 13:59
Direttore/Responsabile di Struttura	Minervini Rodolfo	 Firmato digitalmente il 06/10/2025 15:15