



Determinazione n. 355 del 24 aprile 2024

OGGETTO: Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del d.lgs. 36/2023, del servizio di ventiloterapia domiciliare ai pazienti in carico alla ditta Linde Medica. CIG B1527E03EF.

L'anno 2024, addì 24 del mese di aprile in Como, nella sede dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana

IL DIRIGENTE

Richiamata la sottoelencata normativa:

- L. 7 agosto 1990, n. 241 «Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi»;
- D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 «Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421»;
- L.R 30 dicembre 2009, n. 33 «Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità»;
- D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 «Codice dei contratti pubblici»;
- DGR XII/1827 del 31 gennaio 2024 «Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2024»;

Premesso che questa ASST con deliberazione n. 1111 del 17/12/2019 ha aderito alla procedura aperta finalizzata alla conclusione di un Accordo Quadro relativa al servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare espletata dalla ASST Valtellina e dell'Alto Lario, in qualità di capofila, per il periodo dal 01/01/2020 al 31/12/2023 affidata alla RTI Isimed-FerreroMed ora Vivisol S.r.l. e con deliberazione n. 100 del 01/02/2024 ha protratto la durata dell'appalto, nelle more della definizione della procedura di nuova gara consorziata, fino al prossimo 30/06/2024;

Rilevato che, con deliberazione n. 750/2021, questa ASST, in esito a singole procedure negoziate, ha affidato il servizio di ventiloterapia domiciliare alle ditte che avevano già in carico i pazienti per i quali non era possibile prevedere il subentro da parte del RTI Isimed – FerreroMed;

Dato atto che il Direttore della Farmacia della ASST Lariana, con nota prot. 75047/2023, ha comunicato la necessità di prevedere la prosecuzione del contratto in essere con le singole ditte che hanno in carico pazienti per i quali non sono è stata autorizzata dai clinici la sostituzione dell'apparecchiatura in uso, precisando tipologia e fabbisogni;

Rilevato che, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, si è proceduto, attraverso la Piattaforma Regionale Sintel (ID 181466460), a richiedere la migliore offerta alla ditta Linde Medica S.r.l. prevedendo quale base d'asta, per un periodo di 12 mesi, l'importo di € 134.157,30 IVA esclusa;

Riscontrato che, entro il termine di scadenza fissato per il giorno 08/04/2024 ore 13:00, è pervenuta l'offerta della ditta Linde Medica S.r.l.;

Verificata la completezza della documentazione amministrativa presentata e preso atto dell'offerta economica pari a € 134.157,30 IVA esclusa, come dettagliato nell'allegato 1 al presente provvedimento, il quale ne costituisce parte integrante;

Ritenuto opportuno affidare il servizio di cui sopra alla ditta Linde Medica S.r.l., per il periodo dal 01/01/2024 al 31/12/2024, ratificando il servizio svolto dalla citata ditta ai pazienti già in carico, nelle more dell'affidamento della nuova procedura di gara, vista l'impossibilità di interrompere un servizio di pubblica utilità e trattandosi di terapia salvavita;

Dato atto che, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 36/2023 viene individuato quale Responsabile Unico del Progetto (RUP) per l'acquisizione in oggetto, la dott.ssa Maria Polito, Direttore della SC Gestione Acquisti (Provveditorato – Economato);

Ritenuto di designare, ai sensi dell'art. 114 del D.Lgs. 36/2023, quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC), la dr.ssa Linda Ostinelli, Responsabile della SS Farmacia di Integrazione della Rete Territoriale di ASST Lariana;

Preso atto della attestazione favorevole da parte della Struttura Complessa Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità, n. C 424/2024 del 23/04/2024, agli atti, di cui alla proposta di spesa n. 338/2024, concernente la copertura economica del presente provvedimento;

DETERMINA

per le motivazioni richiamate in premessa:

1. di procedere, conformemente alla richiesta prot. n. 75047/2023 della dr.ssa Paola Ardivino, Direttore della SC Farmacia dell'ASST Lariana, ad affidare, ai sensi dell'art. 50, comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, il servizio di ventiloterapia domiciliare per i pazienti già in carico alla ditta per i quali non è stata autorizzata dai clinici la sostituzione dell'apparecchio in uso, alla ditta Linde Medica S.r.l., con sede legale in Arluno (MI) Via Guido Rossa n. 3 Codice fiscale 04411460639 e Partita IVA 01550070617, per un importo complessivo di € 134.157,30 IVA esclusa, CIG B1527E03EF, per il periodo dal 01/01/2024 al 31/12/2024, ratificando il servizio svolto dalla citata ditta ai pazienti già in carico, nelle more dell'affidamento della nuova procedura di gara, vista l'impossibilità di interrompere un servizio di pubblica utilità e trattandosi di terapia salvavita, per le quantità e le condizioni economiche, come dettagliato nell'allegato 1 al presente provvedimento, il quale ne costituisce parte integrante;
2. di imputare la spesa complessiva di € 139.523,59 IVA inclusa (€ 134.157,30 + € 5.366,29 per IVA 4%), come segue:
 - conto economico DIV TERR 2103020110/FAR NOLEGGIO VENTILATORI - BPE 2024 € 60.194,41 (01/01/2024 – 31/12/2024)
 - conto economico DIV TERR 2103020130/FAR ALTRI NOLEGGI SANITARI - BPE 2024 € 79.329,18 (01/01/2024 – 31/12/2024)
3. di individuare quale RUP della presente procedura la dott.ssa Maria Polito, Direttore della SC Gestione Acquisti (Provveditorato – Economato);
4. di designare quale DEC la dr.ssa Linda Ostinelli, Responsabile della SS Farmacia di Integrazione della Rete Territoriale di ASST Lariana;
5. di dare atto che tutti gli atti presupposti del presente provvedimento sono depositati presso la SC Gestione Acquisti (Provveditorato – Economato);
6. di dare mandato alla Segreteria della SC Gestione Acquisti (Provveditorato – Economato) di trasmettere il presente provvedimento al DEC, alle Strutture Complesse Farmacia e Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità.

IL DIRIGENTE

f.to dott.ssa Elisabetta Terzuoli

Documento firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente. Il documento originale è conservato digitalmente presso gli archivi informatici dell'ASST Lariana - Ospedale Sant'Anna di Como dai quali il presente è estratto.

Responsabile del procedimento: dott.ssa Maria Polito
Referente per l'istruttoria: Manuela Langhi

Descrizione Apparecchiatura	fabbisogno stimato (n. giornate)	Canone die IVA esclusa	Importo complessivo IVA esclusa
CPAP	732	1,46 €	1.068,72 €
B LEVEL ST	2.196	4,90 €	10.760,40 €
PRESSO-VOLUMETRICI NON INVASIVI < 16 ORE	2.196	15,97 €	35.070,12 €
PRESSO VOLUMETRICI INVASIVI > 16 ORE	366	30,00 €	10.980,00 €
ASSISTENZA ALLA TOSSE SMARTVEST	3.294	12,49 €	41.142,06 €
APPARECCHI PER GINNASTICA RESPIRATORIA VIBROFLOW	8.784	4,00 €	35.136,00 €
Importo complessivo offerto IVA esclusa			134.157,30 €
Importo complessivo offerto IVA inclusa			139.523,59 €