



**IL RESPONSABILE DELLA S.C. APPROVVIGIONAMENTI**

**Del Torchio Silvia**

Per delega del Direttore Generale dell'ASST dei Sette Laghi Dott. Gianni Bonelli, nominato con D.G.R. della Lombardia n. XI/1068 del 17 dicembre 2018

**ha assunto la seguente**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE  
N. 711 DEL 27/05/2020**

**OGGETTO: DETERMINAZIONI IN MERITO AL SERVIZIO DI NOLEGGIO FULL SERVICE DI APPARECCHIATURE DI MEDICAZIONE A PRESSIONE NEGATIVA DI CUI ALLA DELIBERAZIONE N. 402 DEL 20.4.2018 (SPESA COMPLESSIVA € 29.629,53 IVA COMPRESA).**



**OGGETTO: DETERMINAZIONI IN MERITO AL SERVIZIO DI NOLEGGIO FULL SERVICE DI APPARECCHIATURE DI MEDICAZIONE A PRESSIONE NEGATIVA DI CUI ALLA DELIBERAZIONE N. 402 DEL 20.4.2018 (SPESA COMPLESSIVA € 29.629,53 IVA COMPRESA).**

### ***IL RESPONSABILE S.C. APPROVVIGIONAMENTI***

**vista** la L.R. n. 33 del 30.12.2009 così come modificata dalla L.R. n. 23 dell'11.8.2015 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)" e s.m.i.;

**vista** la D.G.R. n. X/4481 del 10.12.2015 "Attuazione L.R. 23/2015: costituzione Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) dei Sette Laghi" con sede legale in viale Borri n. 57 – 21100 Varese;

**richiamate** le seguenti deliberazioni del Direttore Generale:

- n. 182 del 7.3.2019 "Approvazione del regolamento dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi per la delega di funzioni di gestione";
- n. 76 del 19.2.2020 "Assegnazione budget per l'anno 2020. Aggiornamento con BPE 2020";

**richiamato altresì** l'atto di delega prot. n. 0028136 del 30.4.2020 con il quale il Direttore Generale dell'ASST dei Sette Laghi ha attribuito determinate funzioni e compiti, comprese decisioni che impegnano l'Azienda verso l'esterno, al Responsabile della Struttura che adotta la presente determinazione;

**richiamate inoltre** le seguenti deliberazioni del Direttore Generale:

- n. 1187 del 26.10.2018 con la quale è stato approvato il programma biennale per gli anni 2019 e 2020 degli acquisti di beni e servizi di importo unitario superiore a 1 milione di euro, ai sensi dell'art. 21, comma 6, del D.Lgs. 50/2016;
- n. 1678 del 31.12.2018 con la quale sono stati approvati il programma biennale 2019/2020 degli acquisti di beni e servizi di importo complessivo stimato pari o superiore a € 40.000,00, ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 50/2016, nonché l'avviso di preinformazione delle procedure inerenti i contratti pubblici di forniture e servizi di valore pari o superiore alla soglia comunitaria da aggiudicare nel corso dell'anno 2019, ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs. 50/2016;
- n. 326 del 21.5.2019 con la quale è stato approvato il "Programma Trimestrale dei Fabbisogni", di cui all'elenco allegato al provvedimento stesso, proposto dal Direttore ad interim S.C. Approvvigionamenti per il periodo dal 16.5.2019 al 15.8.2019;
- n. 634 del 31.10.2019 con la quale è stato approvato il programma biennale per gli anni 2020 e 2021 degli acquisti di beni e servizi di importo unitario superiore a 1 milione di euro, ai sensi dell'art. 21, comma 6, del D.Lgs. 50/2016;

**premesse** che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 402 del 20.4.2018 è stato disposto:
  - di prendere atto della deliberazione n. 214 del 28.2.2018 con la quale l'ASST Lariana ha aggiudicato, in qualità di Capofila, il servizio biennale di noleggio full service di apparecchiature di medicazione a pressione negativa;



- di stipulare con la Società Smith & Nephew Srl il relativo contratto per l'affidamento del servizio di noleggio full service di apparecchiature di medicazione a pressione negativa occorrente a questa ASST per il periodo dall'1.5.2018 al 30.4.2020, alle condizioni economiche dettate dalla nuova aggiudicazione, contenute nella deliberazione n. 214 del 28.2.2018 dell'ASST Capofila, per l'importo complessivo di € 105.554,40 Iva compresa;

**vista** la nota mail in data 14.4.2020, agli atti dell'ufficio, con la quale il Dirigente Farmacista della S.C. Farmacia comunica la necessità di prorogare il servizio di noleggio full service di apparecchiature di medicazione a pressione negativa per ulteriori 180 giorni, stimando un fabbisogno per tale periodo di 1350 giorni;

**considerato** che l'Art. 33 "Durata del contratto e proroga" del Capitolato Speciale d'Appalto predisposto dall'ASST Capofila per l'affidamento del servizio in argomento, prevede "(...) *la facoltà di avvalersi dell'opzione di proroga prevista negli atti di gara, protraendo, alle medesime condizioni economiche e operative, la durata del contratto fino ad un massimo di 180 giorni dalla scadenza (...)*";

**evidenziato** che la ditta Smith & Nephew Srl, attuale fornitrice, interpellata in merito alla proroga del contratto del servizio in argomento, con nota acquisita agli atti aziendali con prot. n. 0029129 del 6.5.2020, ha manifestato, oltre alla disponibilità alla prosecuzione del servizio sino al 31.10.2020, a concedere una miglioria sulle condizioni economiche in atto, come meglio precisato nella nota Allegato n. 1 al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

**verificato** che l'Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti SpA (*ARIA SpA*), in qualità di Soggetto Aggregatore, ha attualmente in corso di valutazione la gara ARCA\_2017\_046.5 relativa alla fornitura di "Dispositivi per Medicazioni con terapia a pressione negativa", che ricomprende anche la fornitura di cui sopra oggetto di recepimento disposto con deliberazione n. 402/2018 sopra citata;

**ritenuto** necessario, per quanto sopra detto:

- di avvalersi della clausola prevista all'Art. 33 del Capitolato Speciale d'Appalto e di prorogare per il periodo di 180 giorni, ovvero sino al 31.10.2020, il contratto in essere con la società Smith & Nephew Srl, relativo al servizio di noleggio full service di apparecchiature di medicazione a pressione negativa, di cui alla delibera n. 402 del 20.4.2018 sopra citata, alle condizioni migliorative proposte con nota prot. n. 0029129 del 6.5.2020, Allegato n. 1, per un importo complessivo pari a € 24.286,50 + € 5.343,03 Iva 22% = € 29.629,53;
- di dare atto che la proroga disposta con il presente provvedimento cesserà automaticamente in virtù dell'attivazione della convenzione da parte di ARIA SpA;
- di nominare Direttore dell'Esecuzione del Contratto, ai sensi dell'art. 101 del D.Lgs. n. 50/2016, la Dr.ssa Raffaella Cavi, Dirigente Farmacista S.C. Farmacia di questa ASST dei Sette Laghi, la quale ha prodotto apposita dichiarazione agli atti dell'ufficio, relativa all'assenza di conflitti di interesse ai sensi dell'art. 42 del D.Lgs. n. 50/2016;

**dato atto** che la presente determinazione viene adottata in conformità e nel rispetto del citato Regolamento aziendale per la delega di funzioni di gestione e dell'atto di delega sopra richiamato;

**DETERMINA**

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente richiamati:

1. di avvalersi della clausola prevista all'Art. 33 del Capitolato Speciale d'Appalto e di prorogare per il periodo di 180 giorni, ovvero sino al 31.10.2020, il contratto in essere con la società Smith & Nephew Srl, relativo al servizio di noleggio full service di apparecchiature di medicazione a pressione negativa, di cui alla delibera n. 402 del 20.4.2018 sopra citata, alle condizioni migliorative proposte con nota prot. n. 0029129 del 6.5.2020, Allegato n. 1, per un importo complessivo pari a € 24.286,50 + € 5.343,03 Iva 22% = € 29.629,53;
2. di dare atto che la proroga disposta con il presente provvedimento cesserà automaticamente in virtù dell'attivazione della convenzione da parte di ARIA SpA;
3. di dare atto che il Responsabile Unico del Procedimento è il Responsabile della S.C. Approvvigionamenti;
4. di nominare Direttore dell'Esecuzione del Contratto, ai sensi dell'art. 101 del D.Lgs. n. 50/2016, la Dr.ssa Raffaella Cavi, Dirigente Farmacista S.C. Farmacia di questa ASST dei Sette Laghi, la quale ha prodotto apposita dichiarazione agli atti dell'ufficio, relativa all'assenza di conflitti di interesse ai sensi dell'art. 42 del D.Lgs. n. 50/2016;
5. di stabilire che gli oneri derivanti dal presente provvedimento, previsti in € 24.286,50 + € 5.343,03 Iva 22% = € 29.629,53, siano imputati ai conti di bilancio dell'esercizio 2020 come di seguito precisato:

CONTO	ANNO 2020
4101330117	€ 23.700,00
4107010000	€ 5.929,53

6. di dare atto che, ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L. R. n. 33/2009 e successive modificazioni ed integrazioni, il presente provvedimento, non soggetto a controllo, verrà pubblicato nei modi di legge, ed è immediatamente esecutivo.



PROPOSTA DI DETERMINAZIONE N. 771 DEL 22/05/2020

**APPROVVIGIONAMENTI**

**OGGETTO: DETERMINAZIONI IN MERITO AL SERVIZIO DI NOLEGGIO FULL SERVICE DI APPARECCHIATURE DI MEDICAZIONE A PRESSIONE NEGATIVA DI CUI ALLA DELIBERAZIONE N. 402 DEL 20.4.2018 (SPESA COMPLESSIVA € 29.629,53 IVA COMPRESA).**

**IL DIRETTORE S.C. ECONOMICO-FINANZIARIA**

Ha registrato contabilmente come di seguito:

<b>Anno</b>	<b>Conto</b>	<b>N. Autorizzazione</b>	<b>Importo</b>
2020	4101330117	2506	23.700,00
2020	4107010000	2507	5.929,53

Altro:

Smith & Nephew S.r.l.  
Via De Capitani, 2A  
20864 Agrate Brianza (MB)  
Italia

T + 39 039 6094 1  
F + 39 039 651535  
[www.smith-nephew.it](http://www.smith-nephew.it)

**Smith+Nephew**

Agrate Brianza, 29/04/2020

Cod. Cliente 175711

Spett.le  
**ASST DEI SETTE LAGHI**  
VIA BORRI 57  
21100 VARESE

C.A.: Dott.ssa Luisa Farina  
Approvvigionamenti

Offerta n° 24338/2020 itsz  
*(citare in comunicazioni ed ordini)*

**Oggetto : Prosecuzione contratto per la fornitura di **Apparecchiature per Medicazione a Pressione Negativa.****

Vostro Prot. n. 24804 del 15/04/2020 – Rif. UP/LF del 14 Aprile 2020.

In riscontro alla pregiata Vostra di cui in oggetto, con la presente la scrivente Società Smith & Nephew S.r.l. Vi comunica di essere disponibile alla Prosecuzione del contratto di cui in oggetto, per ulteriori 180 (Centoottanta) giorni e piu' precisamente **fino al 31.10.2020.**

Precisiamo di essere disponibili ad apportare la migliore del prezzo per il Noleggio Giornaliero dall'attuale quotazione di € 18,70 (Diciotto/70) + IVA 22% ad **€ 17,99 (Diciassette/99) + IVA 22%**, come di seguito meglio specificato:

**SISTEMA RENASYS TOUCH - Codice 66801280**

CND: Z12040205 RDM: 1360507/R CLASSE: II b

**SISTEMA RENASYS TOUCH 4th Edition (2019) - Codice 66802134**

CND: Z12040205 RDM: 1778920/R CLASSE: II b

**Console/Unità di Suzione per la somministrazione controllata di pressione negativa al letto di ferita.**

Il sistema è costituito da un'unità operativa, da un kit per la medicazione della ferita e da un kit per la raccolta dei fluidi.

Il kit di medicazione in garza e in schiuma viene sostituito al massimo ogni 3 giorni e il kit per la raccolta dei fluidi viene sostituito mediamente ogni 4 giorni, in funzione delle condizioni della lesione.

Il materiale di consumo sarà fornito in numero direttamente proporzionale alla durata del trattamento.

Il sistema Renasys Touch verrà sostituito gratuitamente entro 48 h (nei giorni lavorativi) in caso di guasto e/o malfunzionamento.

Ci preghiamo comunicarVi di essere disponibili a fornirVi la console RENASYS TOUCH comprensiva dei seguenti accessori dedicati per il suddetto sistema portatile di terapia a pressione negativa:

- n. 1 (Una) Cod. 66801277 Borsa di trasporto per Renasys Touch  
CND: Z12040205 RDM: 1360595/R CLASSE: I non sterile
- n. 1 (Una) Cod. 66801276 Cinghia per borsa di trasporto per Renasys Touch  
CND: Z12040205 RDM: 1360598/R CLASSE: I non sterile
- n. 1 (Una) Cod. 44000100 Contenitore per il trasporto
- n. 1 (Una) Cod. 66801286 Alimentatore 220 Vac  
CND: Z12040205 RDM: 1451724/R CLASSE: I non sterile
- n. 1 (Una) Cod. 66801278 Asta di supporto per pompa (completa di clamp per letto)  
CND: Z12040205 RDM: 1451750/R CLASSE: I

**NOLEGGIO giornaliero: Euro 17,99 = (Diciassette/99) + IVA 22%**

Il prezzo del noleggio di cui sopra comprende:

- n. 1 (Uno) Sistema RENASYS TOUCH a scelta
- Kit per la raccolta fluidi a scelta nel sottoriportato elenco
- Kit di medicazione in garza e/o in schiuma a scelta nel sottoriportato elenco
- Materiale sfuso accessorio dedicato a scelta tra quello sotto riportato

La fatturazione avverrà dalla data di consegna dell'apparecchiatura.

### **Materiali di consumo**

Ns. articolo	Descrizione
Cod. 66801273	<b>Canister kit:</b> Kit per la raccolta fluidi integrato per <u>Renasys Touch</u> da 300 ml con gelificante e sostegno, filtro antibatterico CND: A060399 RDM: 1360582/R CLASSE: I non sterile
Cod. 66801274	<b>Canister kit:</b> Kit per la raccolta fluidi integrato per <u>Renasys Touch</u> da 800 ml con gelificante e sostegno, filtro antibatterico CND: A060399 RDM: 1360590/R CLASSE: I non sterile
Cod. 66801275	<b>Canister kit:</b> Kit per la raccolta fluidi integrato per <u>Renasys Touch</u> da 300 ml senza solidificante, non sterile CND: A060399 RDM: 1497634/R CLASSE: I non sterile
Cod. 66800933	<b>Renasys G:</b> Kit di medicazione garza con Soft Port - SMALL CND: M9099 RDM: 119281/R CLASSE: II b
Cod. 66800934	<b>Renasys G:</b> Kit di medicazione garza con Soft Port - MEDIUM CND: M9099 RDM: 119367/R CLASSE: II b
Cod. 66800935	<b>Renasys G:</b> Kit di medicazione garza con Soft Port - LARGE CND: M9099 RDM: 119368/R CLASSE: II b

Cod. 66800936	<b>Renasys G:</b> Kit di medicazione garza con Soft Port - EXTRA LARGE CND: M9099 RDM: 119369/R CLASSE: II b
Cod. 66800794	<b>Renasys F:</b> Kit di medicazione schiuma <u>con Soft Port</u> – SMALL CND: M9099 RDM: 1413611/R CLASSE: II b
Cod. 66800795	<b>Renasys F:</b> Kit di medicazione schiuma <u>con Soft Port</u> – MEDIUM CND: M9099 RDM: 1413613/R CLASSE: II b
Cod. 66800796	<b>Renasys F:</b> Kit di medicazione schiuma <u>con Soft Port</u> – LARGE CND: M9099 RDM: 1413679/R CLASSE: II b
Cod. 66800797	<b>Renasys F:</b> Kit di medicazione schiuma <u>con Soft Port</u> – EXTRA LARGE CND: M9099 RDM: 1413738/R CLASSE: II b

*Il sistema RENASYS TOUCH viene fornito in NOLEGGIO, a fronte di una tariffa comprensiva del materiale di consumo, in quantità sufficiente per poter effettuare i seguenti cambi di medicazione:*

<i>RENASYS G “kit di medicazione garza”:</i>	<i>un cambio di medicazione al massimo ogni 3 giorni</i>
<i>RENASYS F “kit di medicazione schiuma”:</i>	<i>un cambio di medicazione al massimo ogni 3 giorni</i>
<i>CANISTER KIT: “kit per la raccolta fluidi”:</i>	<i>un cambio ogni 4 giorni</i>

### Materiali sfuso accessorio dedicato

Ns. articolo	Descrizione
Cod. 66800394	Materiale ausiliario per NPWT: <b>Film Large</b> – cm 20 x 30 cm CND: M9099 RDM: 1561046/R CLASSE: IIb
Cod. 66800799	Materiale ausiliario per NPWT: <b>Individual Soft Port</b> CND: M9099 RDM: 1413986/R CLASSE: IIb
Cod. 66800853	Materiale ausiliario per NPWT: <b>Film Extra Large</b> – cm 40 x 60 cm CND: M9099 RDM: 501655/R CLASSE: IIb
Cod. 66800971	Materiale ausiliario per NPWT: <b>Connettore ad Y</b> CND: M9099 RDM: 1693474/R CLASSE: IIb
Cod. 66801021	Materiale ausiliario per NPWT: <b>Medicazione Filler in Schiuma di PU</b> CND: M9099 RDM: 1478337/R CLASSE: IIb
Cod. 66801082	Materiale ausiliario per NPWT: <b>Renasys Adhesive Gel Patch</b> CND: M04010299 RDM: 1471039/R CLASSE: Is
Cod. 66801252	Materiale ausiliario per NPWT: <b>Kit drenaggio PIATTO</b> – 10 mm CND: M9099 RDM: 1552823/R CLASSE: IIb
Cod. 66801253	Materiale ausiliario per NPWT: <b>Kit drenaggio CANALIZZATO</b> – 15 Fr CND: M9099 RDM: 1552839/R CLASSE: IIb
Cod. 66801254	Materiale ausiliario per NPWT: <b>Kit drenaggio TONDO</b> – 19 Fr CND: M9099 RDM: 1552847/R CLASSE: IIb

=====

## Condizioni di fornitura :

Al termine del periodo di noleggio concordato, il sistema RENASYS TOUCH verrà ritirato da un nostro incaricato unitamente al materiale di consumo non utilizzato.

Nel caso che, su Vostra richiesta, il periodo di noleggio dovesse allungarsi sarà necessaria l'emissione di un nuovo ordine.

Nel caso in cui l'utilizzo della macchina ecceda il periodo concordato in seguito a Vostro formale ordine oppure la macchina non venga messa a disposizione del nostro incaricato, procederemo alla fatturazione del puro noleggio per i giorni eccedenti come da offerta.

In caso di rottura o danneggiamento irreparabile dell'attrezzatura causato da Vostra imperizia, sarà addebitato l'intero costo del prodotto al prezzo di listino in vigore al momento della consegna; qualora l'apparecchiatura sia riparabile verranno addebitati i costi relativi alla riparazione.

Trasporto ed Imballo : compresi nel prezzo

Consegne : secondo Vostre istruzioni ed in base alla disponibilità

Pagamento: 60 GG DF (D.L. 231/2002 - D.L. 833/78)

I.V.A. : a Vostro carico

Validità offerta : 180 (Centoottanta) giorni e piu' precisamente fino al 30/10/2020

## Applicabilità dell'offerta

Le condizioni contenute in questa offerta non sono cumulabili con quotazioni (prezzi e/o scontistiche) indicate in precedenti offerte riferite a prodotti analoghi o equipollenti.

## Resi

In caso di reso Vi preghiamo voler contattare Smith & Nephew al recapito 039/60941.

Vi sarà fornito un numero di autorizzazione al reso da indicare sulla DDT che accompagnerà la merce; Vi invitiamo pertanto a non effettuare alcun reso senza prima aver ricevuto dalla scrivente il relativo numero di autorizzazione.

## Eventuali ordini potranno essere inoltrati a Customer Service Smith & Nephew:

- ✓ Fax: 039 6094260
- ✓ Mail: Milan-CustomerService@smith-nephew.com
- ✓ PEC: smith.nephew.customerservice@pec.it

## Eventuali comunicazioni potranno essere inoltrate a Ufficio Gare Smith & Nephew:

- ✓ Fax: 039 6094424; 039 6094303
- ✓ Mail: milan-gare@smith-nephew.com
- ✓ PEC: smith.nephew.asdtender@pec.it

Le informazioni, le condizioni ed i prezzi contenute nel presente documento sono da ritenersi confidenziali, quindi non divulgabili per alcun motivo a terzi, salvo espresso consenso scritto dell'altra parte o per obbligo di legge. Le parti si impegnano altresì a porre in essere ogni attività volta ad impedire che le informazioni possano in qualche modo essere acquisite dai terzi.

Il cliente garantisce altresì la massima riservatezza e protezione dei dati contenuti nei propri archivi dei dati elaborati e dei documenti ed informazioni pervenute da Smith&Nephew.

Distinti saluti

Smith & Nephew S.r.l.



Stefania Maino  
Un Procuratore

**N.B.: Smith & Nephew S.r.l. riterrà la presente offerta impegnativa ed esecutiva solamente a fronte di una Vostra esplicita accettazione, ovvero tramite la restituzione via fax o mail della presente offerta debitamente timbrata e firmata (fax: 039 6094424 - 039 6094303; mail: milan-gare@smith-nephew.com).**

Per accettazione:

Data:

Timbro e firma:



Determinazione Dirigenziale n. **711** del **27/05/2020**

***S.C. APPROVVIGIONAMENTI***

**OGGETTO: DETERMINAZIONI IN MERITO AL SERVIZIO DI NOLEGGIO FULL SERVICE DI APPARECCHIATURE DI MEDICAZIONE A PRESSIONE NEGATIVA DI CUI ALLA DELIBERAZIONE N. 402 DEL 20.4.2018 (SPESA COMPLESSIVA € 29.629,53 IVA COMPRESA).**

**RELATA DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente determinazione è pubblicata all'albo pretorio sul sito aziendale così come previsto dall'art. 32, comma 1, L. 69/2009, dal 28/05/2020 e vi rimane per quindici giorni consecutivi.

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Sette Laghi

**AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DEI SETTE LAGHI  
POLO UNIVERSITARIO**

Viale Borri 57 21100 Varese  
Tel. 0332-278.111, Fax 0332-261.440

Elenco Firmatari

**Questo documento è stato firmato da:**

**Farina Luisa - Responsabile del procedimento Approvvigionamenti**

**Del Torchio Silvia - Responsabile Approvvigionamenti**

**Folino Rosy - Economico-finanziaria**

**Lorenzon Dario - Direttore Economico-finanziaria**

**Bortolato Claudia - Incaricato alla pubblicazione Delibere**

Istruttoria redatta da: Farina Luisa