

OGGETTO: INTEGRAZIONE FORNITURA IN SERVICE DI UN SISTEMA PER L'ESECUZIONE DELL'ELETTROFORESI. PERIODO 21.02.2022/31.08.2023. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 290.000,00 IVA 22% ESCLUSA.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**nella persona della Dr.ssa Maria Beatrice Stasi**

**ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO      AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI  
IL DIRETTORE SANITARIO              DOTT. FABIO PEZZOLI  
IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO F.F.   DR.SSA SIMONETTA CESA

**Premesso** che con provvedimento n. 1741 in data 27.09.2018 è stato stabilito quanto segue:

- di prendere atto delle risultanze della procedura aperta in forma aggregata per la fornitura in service di un sistema integrato per l'esecuzione delle elettroforesi, espletata in qualità di capofila dall'ASST Pavia e aggiudicata dalla medesima ASST con provvedimento n. 499 del 26.07.2018;
- di assegnare, per l'effetto, la fornitura in questione per il periodo 01.08.2018/31.08.2023 alla società Sebia Italia di Bagno a Ripoli (FI), per l'importo complessivo presunto di € 498.615,00 IVA 22% esclusa;

**Considerato che:**

- il contratto in argomento si è eroso anticipatamente come evidenziato dal direttore f.f. dell'UOC SMEL 2 - Analisi chimicocliniche con mail del 16.02.2022;
- al fine di garantire la prosecuzione dell'attività diagnostica, è possibile integrare la fornitura in essere avvalendosi della clausola prevista all'art. 35 del capitolato della gara dell'ASST Pavia, indicativamente per il periodo 21.02.2022/31.08.2023;
- la predetta società aggiudicataria - interpellata all'uopo sulla piattaforma SinTel con lettera in data 10.01.2022 - con offerta 0032/22/VS/CC/FI del 19.01.2022 ha espresso la disponibilità all'estensione della gara alle condizioni in essere;

**Precisato** che l'inerte onere presunto di € 290.000,00 IVA 22% esclusa, riferito al periodo 21.02.2022/31.10.2023, sarà finanziato sul bilancio degli esercizi 2022 e 2023 come sotto esposto:

| <b>Anno</b> | <b>Autorizzazione dispositivi</b>           | <b>Importo IVA inclusa</b> |
|-------------|---------------------------------------------|----------------------------|
| 2022        | 65 sub 1                                    | € 196.355,78               |
| 2023        | 65 sub 1                                    | € 142.804,21               |
| <b>Anno</b> | <b>Autorizzazione noleggio e assistenza</b> | <b>Importo IVA inclusa</b> |
| 2022        | 481 sub 1                                   | € 8.475,78                 |
| 2023        | 481 sub 1                                   | € 6.164,21                 |

**Acquisito** il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario f.f..

### DELIBERA

1. di disporre, per le motivazioni esposte in premessa, l'estensione della fornitura di un sistema integrato per l'esecuzione delle elettroforesi, con la società Sebia Italia di Bagno a Ripoli (FI), per il periodo 21.02.2022/31.08.2023 e con l'importo complessivo stimato di € 290.000,00 IVA 22% esclusa, avvalendosi dell'apposita clausola prevista nella disciplina di gara;
2. di dare mandato all'UOC Politiche e gestione degli acquisti di procedere alla stipula del relativo contratto, nella forma della scrittura privata in modalità digitale, ai sensi dell'art. 32, comma 14, del d.lgs. n. 50/2016;
3. di dare atto che l'inerente spesa presunta sarà finanziata come indicato in premessa;
4. di confermare, quali direttori dell'esecuzione del contratto il direttore f.f. dell'UOC SMEL 2 - Analisi chimico cliniche e il direttore dell'UOC Ingegneria clinica, ciascuno per le rispettive competenze.

IL DIRETTORE GENERALE  
dr.ssa Maria Beatrice Stasi

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE** (proposta n. 321/2022)

Oggetto: INTEGRAZIONE FORNITURA IN SERVICE DI UN SISTEMA PER L'ESECUZIONE DELL'ELETTROFORESI.  
PERIODO 21/02/2022-31/08/2023. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 290.000,00 IVA 22% ESCLUSA

**UOC PROPONENTE**

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 16/02/2022

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

## GESTORE DI BUDGET

Si attesta che i COSTI previsti:

- ✓ sono imputati a:       finanziamenti SSR e/o ricavi diretti  
                                  fondi di struttura e/o contributi vincolati

✓ sono compatibili con il budget assegnato:

| n. autorizzazione/anno | n. sub-autorizzazione | polo ospedaliero | rete territoriale | importo IVA inclusa |
|------------------------|-----------------------|------------------|-------------------|---------------------|
| 65/2022                | 1                     | X                |                   | € 196.355,78        |
| 65/2023                | 1                     | X                |                   | € 142.804,21        |
| 481/2022               | 1                     | X                |                   | € 8.475,78          |
| 481/2023               | 1                     | X                |                   | € 6.164,21          |

Si attesta, altresì, che i COSTI relativi al presente provvedimento sono imputati al/ai seguenti centri di costo:

- beni sanitari e non sanitari: centri di costo come da movimento di scarico di contabilità di magazzino  
 personale: centri di costo come da sottosistema contabile del personale  
 consulenze e/o collaborazioni (*indicare centro di costo*)  
 servizi sanitari e non sanitari e altri costi (*indicare centro di costo*)  
 cespiti (*indicare centro di costo*)  
 altro (*indicare centro di costo*)  
 vedi allegato

Centro di costo 1:      Importo 1:

Centro di costo 2:      Importo 2:

Centro di costo 3:      Importo 3:

Centro di costo 4:      Importo 4:

Bergamo, 16/02/2022

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

**UOC PROGRAMMAZIONE , FINANZA CONTROLLO**

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

A. i COSTI relativi al presente provvedimento saranno imputati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

| n. conto  | descrizione del conto                          | n. autorizzazione/anno | n. sub-autorizzazione | importo IVA inclusa |
|-----------|------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|
| 701130090 | Acquisto materiale diagnostico in vitro: Cnd W | 65/2022                | 1                     | € 196.355,78        |
| 701130090 | Acquisto materiale diagnostico in vitro: Cnd W | 65/2023                | 1                     | € 142.804,21        |
| 707210020 | Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche  | 481/2022               | 1                     | € 8.475,78          |
| 707210020 | Noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche  | 481/2023               | 1                     | € 6.164,21          |

Bergamo, 17/02/2022

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

## PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.321/2022

ad oggetto:

INTEGRAZIONE FORNITURA IN SERVICE DI UN SISTEMA PER L'ESECUZIONE DELL'ELETTROFORESI. PERIODO 21/02/2022-31/08/2023. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 290.000,00 IVA 22% ESCLUSA

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

|                                                                                                                                                                                                        |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO :</b><br>Ha espresso il seguente parere:<br><input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> ASTENUTO | Fumagalli Monica Anna |
| Note:                                                                                                                                                                                                  |                       |

|                                                                                                                                                                                                   |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>DIRETTORE SANITARIO :</b><br>Ha espresso il seguente parere:<br><input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> ASTENUTO | Pezzoli Fabio |
| Note:                                                                                                                                                                                             |               |

|                                                                                                                                                                                                                        |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>DIRETTORE SOCIOSANITARIO Facente funzione:</b><br>Ha espresso il seguente parere:<br><input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> ASTENUTO | Cesa Simonetta |
| Note:                                                                                                                                                                                                                  |                |

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

**Publicata all'Albo Pretorio on-line  
dell'Azienda socio sanitaria territoriale  
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

**per 15 giorni**

---