

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 175 DEL 29 GEN. 2015

OGGETTO: Servizi di Ingegneria Clinica – **Indizione Procedure di Acquisizione N.2 ventilatori polmonari per anestesia e N.2 sistemi respiratori amagnetici per anestesia occorrenti ai PP.OO. di L'Aquila e di Avezzano** – Importo complessivo presunto € 200.000,00 oltre Iva – **DETERMINA A CONTRARRE.**

Il DIRETTORE GENERALE, Dott. Giancarlo Silveri, nominato con atto di Giunta Regionale d'Abruzzo n.23 del 18/01/2013, su conforme istruttoria, proposta in data 26-1-15 dalla U.O.C. di Ingegneria Clinica, adotta la presente deliberazione.

PREMESSO che:

- La Asl eroga i propri servizi sanitari attraverso le unità operative sanitarie, le quali hanno in dotazione ed in uso le apparecchiature elettromedicali e segnalano le necessità di acquisto, sostituzione o aggiornamento tecnologico delle apparecchiature in base alle necessità cliniche ordinarie o per esigenze di adeguamento/implementazione delle prestazioni sanitarie;
- Il Direttore del Dipartimento delle Emergenze Urgenze (D.E.A.) ha manifestato la necessità di acquisire **n.2 respiratori per anestesia** a circuito chiuso per adeguare la dotazione strumentale alle necessità rispettivamente del Blocco Operatorio del P.O. di L'Aquila, composto da dieci sale operatorie e fornito solo di sette respiratori di ultima generazione a circuito chiuso, e della sala Tac del Pronto Soccorso del P.O. di Avezzano, non ancora dotata di respiratore, come da nota al prot. Asl n.0069541/14 del 2/10/2014 in atti;
- Il Direttore del Dipartimento delle Emergenze Urgenze (D.E.A.) ha altresì manifestato la necessità di acquisire **n.2 sistemi amagnetici per anestesia** costituiti da ventilatore polmonare, monitor parametri vitali, pompe siringa e carrello emergenza per materiali di rianimazione, indispensabili per adeguare la dotazione strumentale alle necessità rispettivamente della sala RMN 1,5T del P.O. di Avezzano e della sala RMN 3T della Radiologia D.U. del P.O. di L'Aquila, in quanto entrambe sprovviste di specifiche apparecchiature amagnetiche, come da note al prot. Asl n.0071438/14 del 8/10/2014, in atti;

CONSIDERATO che:

- Con nota prot.n.2555/15 del 13/01/2015, allegata con lettera A) al presente atto, il Direttore del D.E.A. ha rimarcato le necessità che hanno indotto le succitate richieste di acquisto ed ha fornito idonee motivazioni come da specifica istanza del Direttore del Dipartimento Tecnico in quanto l'originaria proposta di deliberazione inoltrata il 23/12/2014 è stata ritenuta dalla direzione sanitaria d'Azienda meritevole di ulteriori approfondimenti;
- E' indispensabile dotare il Blocco Operatorio del P.O. di L'Aquila di un nuovo respiratore per anestesia in modo da consentire la messa in fuori uso di simile apparecchiatura obsoleta (non a circuito chiuso) ed è altresì indispensabile dotare il Pronto Soccorso del P.O. di Avezzano con un analogo respiratore per anestesia di nuova generazione per permettere l'esecuzione di esami TAC a pazienti in codice rosso che hanno bisogno di assistenza ed il costo complessivo delle due apparecchiature viene presunto in € 50.000 oltre iva;

A

Q

- UNA
AQUILA
- E' indispensabile dotare le due sale RMN, quella 3Tesla del P.O. di L'Aquila e quella 1,5Tesla del P.O. di Avezzano, ciascuna di un sistema amagnetico per anestesia per permettere l'esecuzione ora impossibile di esami di risonanza magnetica a pazienti in stato di incoscienza o sottoposti a narcosi ed il costo complessivo delle due apparecchiature viene presunto in € 150.000 oltre iva;

CONSTATATO che:

- Le richieste di cui sopra richiedono l'indizione e l'espletamento di una procedura di acquisizione di beni in economia per importi sotto soglia comunitaria, distinta in due lotti, di cui all'art.125 del D.Lgs 163/06 e al Regolamento Asl per l'acquisizione in economia di Beni e Servizi adottato con Delibera n.1009/2010, con le modalità specifiche di acquisto per i prodotti non presenti in CONSIP e né sul MEPA, come nel caso in questione e la Responsabilità del Procedimento può essere conferita all'Ing. Federica Guarnieri dell'U.O.C. Ingegneria Clinica;
- Il RUP, pertanto, a seguito dell'approvazione della presente deliberazione, provvederà ad adempiere gli aspetti amministrativi, con la registrazione delle procedure presso l'A.N.A.C., in quanto Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici, e l'acquisizione dei relativi C.I.G.;
- Il medesimo RUP, verificherà le specifiche tecniche ed i criteri di valutazione in collaborazione con le uu.oo. interessate, per l'applicazione del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, e avvierà le procedure di gara, con specifiche lettere di invito da inoltrare agli operatori del settore in numero adeguato alle esigenze di legge e rispondente alle definizioni tecnologiche dei prodotti;
- L'apertura dei plichi che perverranno e la verifica della documentazione amministrativa è demandata in seduta pubblica al Seggio di gara da costituirsi in seno all'U.O.C. Ingegneria Clinica, mentre l'apertura pubblica delle buste tecniche e la valutazione delle offerte tecniche in sedute riservate sono demandate alla Commissione Giudicatrice da nominarsi con successiva deliberazione;
- Il Seggio di gara, nella composizione iniziale ovvero diversa, infine provvederà in seduta pubblica alla comunicazione del punteggio qualitativo, avvalendosi della presenza di uno o più componenti la Commissione Giudicatrice al fine di dare esaurienti eventuali delucidazioni, e provvederà all'apertura delle offerte economiche con il calcolo dei punteggi e della graduatoria di gara;
- Con successiva deliberazione si darà atto delle risultanze di gara e delle aggiudicazioni definitive, della registrazione della spesa sul Bilancio Aziendale 2015 nei relativi Mastri di Conto in relazione agli esatti importi offerti, nonché della registrazione dei relativi dati di "contratto" sul programma di contabilità;

DATO ATTO che:

- Nell'ambito della procedura sopra descritta si ravvisa la necessità di applicare l'immediata esecutività al presente atto, ai sensi ed agli effetti dell'art.134, comma 4, del D.Lgs. n.267/00, al fine di istruire senza ritardo le suddette procedure in ragione di migliorare le apparecchiature in dotazione alle preposte u.o. sanitarie ed ottimizzare le prestazioni sanitarie erogate dalla Asl.

D E L I B E R A

Per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente trascritte:

1. **di dare atto** della necessità di acquistare le sotto elencate apparecchiature tese a migliorare la qualità delle prestazioni sanitarie erogate dalla Asl, secondo le esigenze del Dipartimento delle Emergenze Urgenze per il P.O. di L'Aquila ed il P.O. di Avezzano, come rimarcato con idonee motivazioni da specifica nota prot.n.2555/15 del 13/01/2015 allegata con lettera A), per un importo presunto complessivo di € 200.000 oltre iva e come di seguito riepilogate:



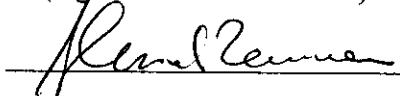
U.O. Sanitaria / Presidio Ospedaliero	Apparecchiatura	Lotti/ Importi presunti oltre Iva
UU.OO. Anestesia e Rianimazione P.O. Avezzano e P.O. L'Aquila	Acquisizione di n.2 Sistemi amagnetici completi per anestesia (uno per la sala RMN 1.5T del P.O. Avezzano e uno per la sala RMN 3T del P.O. di L'Aquila)	Lotto n.1 € 150.000
UU.OO. Anestesia e Rianimazione P.O. L'Aquila e P.O. Avezzano	Acquisizione di n.2 Respiratori per anestesia a circuito chiuso (uno per sala operatoria del P.O. del L'Aquila ed uno per la sala Tac del Pronto Soccorso del P.O. di Avezzano)	Lotto n.2 € 50.000

2. **di indire** n° 1 procedura in economia in due lotti con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, da espletarsi ai sensi dell'art.125 del D.Lgs 163/06 e del regolamento vigente per gli acquisti in economia, dando mandato all'U.O.C. di Ingegneria Clinica, per il tramite del RUP ing. Federica Guarnieri, di adempiere gli aspetti di legge previsti dal codice e dal regolamento sugli appalti e dall'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici, ora A.N.A.C.;
3. **di rimandare** a successivi e distinti atti, rispettivamente, la nomina della Commissione Giudicatrice per la valutazione delle offerte tecniche, e la rendicontazione della procedure di aggiudicazione con le risultanze di gara e gli affidamenti delle forniture per gli esatti importi determinati in sede di gara che andranno a costituire impegno di spesa sul bilancio aziendale 2015;
4. **di dare mandato** all'U.O.C. Affari Generali per la pubblicazione di legge del presente atto e la trasmissione all'U.O.C. Acquisizione beni e Servizi e all'U.O.C. di Ingegneria Clinica, la quale provvederà attraverso il RUP alla pubblicità nel sito aziendale, nella apposita sezione dedicata alla trasparenza dell'attività amministrativa e ad inviare copia del presente atto alle UU.OO. sanitarie interessate;
5. **di dare immediata esecutività** alla presente deliberazione ai sensi ed agli effetti dell'art.134, comma 4, del D.Lgs. n.267 del 18/8/00 al fine di addivenire nel più breve tempo possibile all'espletamento delle procedure in questione in ragione di migliorare la qualità delle prestazioni sanitarie erogate dalla Asl.

Si attesta che il presente provvedimento è stato proposto, previa istruttoria, dall'U.O.C. competente, ai sensi del capo 2) della legge 07/08/1990 n.241 e s.m.i., che ne ha verificato la legittimità e l'utilità per il servizio pubblico.

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE

(Ing. Alessandro Tammaro)



IL DIRETTORE DELLA U.O.C.

(Ing. Fabrizio Andreassi)



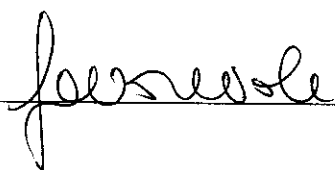
In relazione all'art.3 comma 7 del Decreto Legislativo 30-12-92 n°502, come sostituito dall'art.4 punto e) del Decreto Legislativo 07-12-1993 n°517 e come ulteriormente modificato dall'art.3 del D.Lvo 19-06-1999, n°229, esprime parere:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO



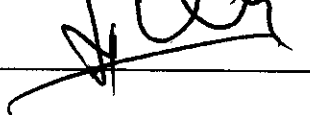
IL DIRETTORE SANITARIO

(D.ssa Maria Teresa Colizza)




IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giancarlo Silveri)



ALLEGATO A).

AZIENDA SANITARIA LOCALE 1 AVEZZANO SULMONA L'AQUILA

Dipartimento delle Emergenze Urgenze

Direttore dr Tullio Pozzone

Prot. n. 0002555/15

L'Aquila, 13/1/2015

Tel./Fax 0862368650

Oggetto: acquisto n. 2 ventilatori e n. 2 sistemi per ventilazione RM – richiesta chiarimenti

**Ing. Fabrizio Andreassi
Direttore Dipartimento Tecnico**

In relazione alla richiesta di chiarimenti (prot. n.2361/15 del 13/1/2015) circa l'acquisto di n. 2 ventilatori per anestesia e n. 2 sistemi per ventilazione RM si precisa quanto segue:

1. La RMN dell'Ospedale di Avezzano è attualmente priva di sistemi per ventilazione e monitoraggio, per cui tutti gli esami diagnostici in cui occorre procedere con una narcosi o con assistenza cardiorespiratoria in pazienti privi di coscienza (anestesia pediatrica, meningiti, encefaliti, traumi spinali, pazienti della Terapia Intensiva) non si possono eseguire e non è infrequente che questi pazienti debbano essere trasportati a L'Aquila in urgenza per poter eseguire questi esami.
2. La nuova RMN da 3 tesla, recentemente montata a L'Aquila, apre delle nuove frontiere nel campo della diagnostica per immagini, in quanto non si tratta solo di un'apparecchiatura di maggior potenza e quindi maggiore definizione, ma è anche un'apparecchiatura di ultimissima generazione dotata di software sofisticatissimi che ci consentiranno di porre diagnosi fini non solo per quanto riguarda patologie pediatriche (meningoencefaliti in fase iniziale, stati di male ecc.) ma anche nella diagnosi e prognosi di malati di rianimazione (mapping diagnostico del funzionamento della corteccia cerebrale in pazienti ad es. in coma post anossico e/o vegetativo). In realtà a tutt'oggi le potenzialità di questa nuova apparecchiatura non sono ancora del tutto esplorate ed è molto presumibile che il ricorso a questa diagnostica crescerà in maniera esponenziale. Tenendo presente che i sistemi di ventilazione e di monitoraggio attualmente presenti nella nostra RMN da 1,5 tesla non sono testati per i 3 tesla, la mancanza di sistemi di ventilazione e monitoraggio determinerebbe l'esclusione di un'importante fetta di pazienti da questa diagnostica.
3. La nuova TAC al PS di Avezzano rappresenta un notevole miglioramento nelle potenzialità diagnostiche di questo reparto, va da sé che questa diagnostica è utilissima soprattutto in emergenza dove nella stragrande maggioranza dei casi i pazienti sono instabili, privi di conoscenza ecc. (traumi cranici, politraumi, sincopi, pazienti emorragici ecc.).
4. I 2 blocchi operatori dell'OC de L'Aquila sono composti da 12 sale operatorie (comprehensive anche della sala di endoscopia urologica e la seconda sala ortopedica) in cui sono presenti soltanto 7 respiratori per anestesia, le altre 5 sale sono equipaggiate con ventilatori Kontron a circuito aperto oramai fuori commercio e da due ventilatori Siemens a circuito aperto che ultimamente sono stati bloccati in quanto disperdevano in ambiente una quantità eccessiva di gas anestetici (cfr ultimi controlli ambientali eseguiti) inoltre è grave la mancanza di almeno un ventilatore di backup nel

na
L'AVV
AZI
LE N
caso in cui ci sia un guasto ai ventilatori presenti, obbligandoci a volte alla chiusura della SO in questione.

Quanto sopra per meglio dettagliare i motivi della mia richiesta. Resto a disposizione per qualsiasi chiarimento ed invio distinti saluti.

T. Pozzone
Alberto Pozzone