



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 **BARI**
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. L.gs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 a favore di un assistito del DSS 5 (PROT. 243) per la fornitura di un Nebulizzatore Pary Boy Pro: **CIG:** _B5CD4FEF93 _____

Premesso

che in data 04/02/2025 perveniva presso l' Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di un Nebulizzatore Pari Boy Pro, in favore di un assistito del DSS5; affetto da fibrosi cistica.

*Che, il responsabile del procedimento dell' Ufficio Protesi, in ragione in ragione della necessaria fornitura del materiale suddetto, chiedeva alle ditta, **MADIGAS ITALIA S.R.L.** preventivo di spesa.*

*In data del 11/02/2025 è pervenuto esclusivamente il preventivo della ditta **MEDIGAS ITALIA S.R.L.***

*Avendo ricevuto il preventivo dalla ditta **MEDIGAS ITALIA S.R.L.** del 11/02/2025, n. **GR2500276/cq**, come di seguito formulato:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
187900000	NEBULIZZATORE PAI BOY PRO CND:Z12159002 - RDM:2672663	1	314,45 €	314,45 €
TOTALE				314,45 €

Che il D.Lgs. n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000.00, il ricorso all'affidamento Diretto;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l'urgenza di fornitura dell'ausilio in questione all'assistito che ne ha fatto richiesta;

SI AFFIDA

*La suddetta fornitura alla Ditta **MEDIGAS ITALIA S.R.L.** con sede legale in Assago (MI) alla Via T.A. Edison, n. 6 – P.I. IT11861240155 al prezzo indicato nella tabella seguente:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
187900000	NEBULIZZATORE PAI BOY PRO CND:Z12159002 - RDM:2672663	1	314,45 €	314,45 €
TOTALE				314,45 €

*La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € **314,45** IVA esclusa + € **12,57** (Iva 4%) = € **327,02** Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 706.115.00005 (Assistenza Protesica tramite strutture private).*

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante ammissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 – Protesica del DSS 5 e il fornitore dovrà procedere alla consegna entro 3 giorni dell'emissione dell'ordine.

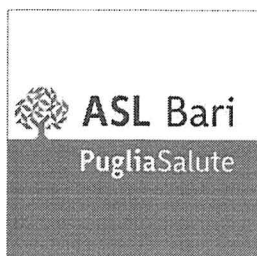
Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo
F.TO Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
F.TO Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5
Dr.ssa Grazia Fortunato
Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

ai sensi dell'art. 3 del regolamento aziendale D.G. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 s.m.i. a favore di un assistito del DSS 5 (PRT. 2199): **CIG:** B5D445B5F5

Premesso

che in data 20/12/2023 veniva acquisita dall'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta di materiale per il Ventilatore in noleggio con la Ditta **Medicair** giusta Accordo Quadro Regionale, in favore di un assistito del DSS 5;

che, il dirigente, dell'Ufficio Protesi, Dott. P. Cavalli, in ragione della necessaria compatibilità del materiale di consumo all'apparecchio di ventilazione già in possesso del paziente, esprimeva la necessità dell'acquisto diretto alla medesima ditta e, provvedeva a richiedere preventivo alla stessa

che, pertanto, si provvedeva a chiedere, al fornitore del Ventilatore, Ditta **Medicair** preventivo di spesa per la fornitura di cui alla prescrizione medica;

che la Ditta **Medicair** presentava il preventivo nr. OFF1305153225-MSUD-V1-mz del 18/02/2025 come di seguito formulati

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
FIRUHBAC	FILTRO ANTIBATT VIRALE HME CND: R040102 – REP: 8765	20	1,71 €	34,20 €
CCIMHMON1	CIRCUITO IN PVC CM. 180	6	3,58 €	21,48 €
TOTALE				55,68 €



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Che il D.Lgs. n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000,00, il ricorso all'Affidamento Diretto;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l'urgenza di assegnare i presidi all'assistito che ne ha fatto richiesta

SI AFFIDA

la fornitura dei seguenti presidi protesici alla Ditta **Medicair** ai prezzi indicati nella tabella seguente:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
FIRUHBAC	FILTRO ANTIBATT VIRALE HME CND: R040102 – REP: 8765	228	1,71 €	389,88 €
CCIMHMON1	CIRCUITO IN PVC CM. 180	68	3,58 €	243,44 €
TOTALE				633,32 €

La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € **633,32** IVA esclusa + **25,33** (4%) = € **658,65** è da registrarsi al C.E.706.115.00005 (Assistenza Protesica tramite strutture private).

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante emissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 - Protesica del DSS 5, e la consegna della fornitura dovrà avvenire entro 3 giorni dall'ordinativo di fornitura.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Copia del presente verbale verrà trasmessa al Direttore Area Gestione del Patrimonio per quanto di competenza.



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

La Funzionaria Amministrativa

Fto Dr.ssa Angela Panzarino

La Dirigente Amministrativa

Fto Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5

f.to Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di Concentratore di ossigeno portatile a favore di un assistito del DSS 5 (1122): **CIG:** _B5CFA0B2DC_

in data 25/06/2024 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un concentratore di ossigeno portatile, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio del concentratore di ossigeno portatile è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **Concentratore di ossigeno portatile**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 061/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo mensile di €. 80,00 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
X21284	ECLIPSE 5 CONCENTRATORE TRASPORTABILE con: batteria, alimentatori CA,CC con plug per accendisigari auto, carrello, borsa	12 MESI	80,00 €	960,00 €
TOTALE				960,00 €

Si dà atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 960,00 IVA esclusa + € 38,40 (Iva 4%) = € 998,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

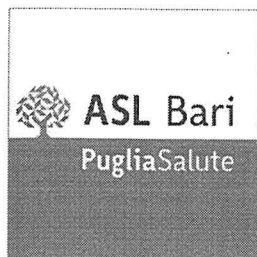
Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo
Ft Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
Ft Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5
ft Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di un dispositivo PEP a vibrazioni a favore di un assistito del DSS 5 (1180): **CIG:** B5CFDE2E0B_____

in data 04/07/2024 perveniva presso l' Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **dispositivo pep a vibrazioni**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 060/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo di €. 360 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

*Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
04.03.27.012	NOLEGGIO DISPOSITIVO PEP A VIBRAZIONI	12 MESI	30,00 €	360,00 €
TOTALE				360,00 €

S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 360,00 IVA esclusa + € 14,40 (Iva 4%) = € 374,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

*Il Funzionario Amministrativo
f.to Dr.ssa Angela Panzarino*

*Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
f.to Avv. Amalia Lagreca*

*La Direttrice del DSS 5
f.to Dr.ssa Grazia Fortunato*



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di un dispositivo PEP a vibrazioni a favore di un assistito del DSS 5 (865): **CIG:** B5D002C1A4

in data 09/05/2024 perveniva presso l' Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **dispositivo pep a vibrazioni**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 060/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo di €. 360 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

*Ai sensi dell'art. dell'art. 50, comma 1, lett. b - D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
04.03.27.012	NOLEGGIO DISPOSITIVO PEP A VIBRAZIONI	12 MESI	30,00 €	360,00 €
		TOTALE		360,00 €

S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 360,00 IVA esclusa + € 14,40 (Iva 4%) = € 374,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

*Il Funzionario Amministrativo
f.to Dr.ssa Angela Panzarino*

*Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
f.to Avv. Amalia Lagreca*

*La Direttrice del DSS 5
f.to Dr.ssa Grazia Fortunato*



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità
telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/200
Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di Concentratore di ossigeno portatile a favore di un assistito del DSS 5 (339): **CIG:** B5D17AA48C

in data 22/02/2024 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un concentratore di ossigeno portatile, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio del concentratore di ossigeno portatile è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **Concentratore di ossigeno portatile**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 061/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo mensile di €. 80,00 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
X21284	ECLIPSE 5 CONCENTRATORE TRASPORTABILE con: batteria, alimentatori CA,CC con plug per accendisigari auto, carrello, borsa	12 MESI	80,00 €	960,00 €
TOTALE				960,00 €

Si da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 960,00 IVA esclusa + € 38,40 (Iva 4%) = € 998,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo
Fto Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
Fto Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5
fto Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di un dispositivo PEP a vibrazioni a favore di un assistito del DSS 5 (PTR 412): CIG: _B5CE966691_____

in data 01/03/2023 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **dispositivo pep a vibrazioni**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 060/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo di € 360 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 5
Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

*Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b - D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
04.03.27.012	NOLEGGIO DISPOSITIVO PEP A VIBRAZIONI	12 MESI	30,00 €	360,00 €
		TOTALE		360,00 €

S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 360,00 IVA esclusa + € 14,40 (Iva 4%) = € 374,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo
FT Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
FT Avv. Amalia Lagrega

La Direttrice del DSS 5
FT Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

<i>OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di un dispositivo PEP a vibrazioni a favore di un assistito del DSS 5 (1891): CIG: _B5CEC9464D_____</i>

in data 31/11/2022 perveniva presso l' Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **dispositivo pep a vibrazioni**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 060/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo di €. 360 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

*Ai sensi dell'art. dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
04.03.27.012	NOLEGGIO DISPOSITIVO PEP A VIBRAZIONI	12 MESI	30,00 €	360,00 €
		TOTALE	360,00 €	

Si dà atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 360,00 IVA esclusa + € 14,40 (Iva 4%) = € 374,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo
FT Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
FT Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5
FT Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di un dispositivo PEP a vibrazioni a favore di un assistito del DSS 5 (685): **CIG:** ____B5CEF30D8B ____

in data 12/04/2023 perveniva presso l' Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **dispositivo pep a vibrazioni**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 060/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo di € 360 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;

SI AFFIDA

*Ai sensi dell'art. dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
04.03.27.012	NOLEGGIO DISPOSITIVO PEP A VIBRAZIONI	12 MESI	30,00 €	360,00 €
		TOTALE		360,00 €

S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 360,00 IVA esclusa + € 14,40 (Iva 4%) = € 374,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 29 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo

Ft Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo

U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5

Ft Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5

ft Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 a favore di un assistito del DSS 5 (PROT. 169) per la fornitura di un Nebulizzatore Pary Boy Junior: CIG: B5CD8C7F38

Premesso

che in data 28/01/2025 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di un Nebulizzatore Pari Boy Junior, in favore di un assistito del DSS5; affetto da fibrosi cistica.

*Che, il responsabile del procedimento dell'Ufficio Protesi, in ragione in ragione della necessaria fornitura del materiale suddetto, chiedeva alle ditte, **MADIGAS ITALIA S.R.L.**, **VIVISOL S.R.L.** e **MEDICAIR ITALIA S.R.L** preventivo di spesa.*

*In data del 04/02/2025 è pervenuto esclusivamente il preventivo della ditta **MEDIGAS ITALIA S.R.L.***

*Avendo ricevuto il preventivo dalla ditta **MEDIGAS ITALIA S.R.L.** del 04/02/2025, n. **GR2500229/cq**, come di seguito formulato:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
187700000	NEBULIZZATORE PAI BOY JUNIOR CND:Z12159002 - RDM:2672665	1	283,52 €	283,52 €
TOTALE				283,52 €

Che il D.Lgs. n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000.00, il ricorso all'affidamento Diretto;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l'urgenza di fornitura dell'ausilio in questione all'assistito che ne ha fatto richiesta;

SI AFFIDA

*La suddetta fornitura alla Ditta **MEDIGAS ITALIA S.R.L.** con sede legale in Assago (MI) alla Via T.A. Edison, n. 6 – P.I. IT11861240155 al prezzo indicato nella tabella seguente:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
187700000	NEBULIZZATORE PAI BOY JUNIOR CND:Z12159002 - RDM:2672665	1	283,52 €	283,52 €
TOTALE				283,52 €

La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € 283,52 IVA esclusa + € 11,35 (Iva 4%) = € 294,87 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 706.115.00005 (Assistenza Protesica tramite strutture private).

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante ammissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 – Protesica del DSS 5 e il fornitore dovrà procedere alla consegna entro 3 giorni dell'emissione dell'ordine.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo
F.TO Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
F.TO Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5
F.TO Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 5
Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di Concentratore di ossigeno portatile a favore di un assistito del DSS 5 (416): **CIG:** B6019C5765

in data 04/03/2025 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un concentratore di ossigeno portatile, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*Con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di fornire un concentratore di ossigeno portatile è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 10 del **Concentratore di ossigeno portatile**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 209/2025/EC/BOC del 07/03/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo mensile di € 80,00 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

Ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b - D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
X100017	CONCENTRATORE PORT. INOGEN ROVE 6 BATT. 16 CELLE (COMPRENDE: BATTERIA 16 CELLE, BORSA PER IL TRASPORTO, CC BATTERIA, C ONPLUNG PER ACCENDISIGARI AUTO	10 MESI	80,00 €	800,00 €
		TOTALE		800,00 €

Si dà atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 800,00 IVA esclusa + € 32,00 (Iva 4%) = € 832,00 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo
Fto Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
Fto Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5
fto Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 s.m.i. a favore di un assistito del DSS 5 di Grumo Appula (PRT.431-433): **CIG:** B613C4844A

Premesso

*che in data 29/02/2024 venivano acquisite dall'Ufficio Protesi del DSS 5 richieste di materiale per il Ventilatore in noleggio con la Ditta **Vivisol** giusta Accordo Quadro Regionale, in favore dell'assistito del DSS 5;*

che, il dirigente, dell'Ufficio Protesi, Dott. P. Cavalli, in ragione della necessaria compatibilità del materiale di consumo all'apparecchio di ventilazione già in possesso del paziente, esprimeva la necessità dell'acquisto diretto alla medesima ditta e, provvedeva a richiedere preventivo alla stessa

*che, pertanto, si provvedeva a chiedere, al fornitore del Ventilatore, Ditta **Vivisol** preventivo di spesa per la fornitura di cui alle prescrizioni mediche;*

*che la Ditta **Vivisol** presentava il preventivo nr. 240/2025/EC/BOC del 14/03/2025 come di seguito formulato:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
20923 SSVO	VALVOLA FONATORIA CONVIDIEN COD SSVO PER CANNULE TRACHEOSTOMICHE CON PRESA O2	3	39,20 €	117,60 €
99727 B-1A051208	SONDINO PER ASPIRAZIONE CH 8 IN PVC TRASP. PUNTA APERTA, 2 FORI LAT NON OPPOSTI, STERILE, LUNG cm 52	3.620	0,29€	1.049,80 €



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

22140 331/5385	CATHETER MOUNT CONVIDIEN 22M/15F-22F, CM 15,DOPPIO SNODO E APERTURE ASPIRAZIONE	265	1,54€	408,10€
85992 1541000	FILTRO HME CLEAR THERM 3	365	1,59€	580,35€
25144 27939	SET 4 PZ FILTRO ARIA ASTRA	11	29,00€	319,00€
99598 ACO555P	SET 2 FILTRI PER ASPIRATORI FLEAM ASPIRA GO	8	24,00€	192,00€
24398 RE210355	SET TUBI ASPIRATORI	2	8,60€	17,20€
85373 5000060	KIT INTERSURGICAL PER CIRCUITO E70 E KINEX. CONTIENE TUBO, FILTRO E MOUNT	12	9,86€	118,32€
20921 LO23093	METALLINE DRAIN 6X7	365	0,80€	292,00€
86799 18772	REGOLATORE MANUALE PER ASPIRAZIONE	4	2,95€	11,80€
22467 RT265	KIT EVAQUA2 X MR850: CIRC DOPPIO NEON CM 150, RISCAL ENTRAMBI I RAMI + CAMERA + FILTRO	12	114,00€	1.368,00€
20652 19211	FILTRO ANTIBATTERICO VIRALE GIBEK A CARICA ELETTROST STD, C/PRESA X CAPNOGRAFO RACC 22M15F-22F STERILE	48	1,66€	79,68€
21153 321-01	NECK TAPE II FASCI SI FISSAGGIO CANNULA TRACHEOSTOMICA PEDIATRICA (MONOUSO) - COVIDIEN	124	2,02€	250,48€
		TOTALE		4.804,33 €



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Che il D.Lgs n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000,00, il ricorso all'Affidamento Diretto;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l'urgenza di assegnare i presidi all'assistito che ne ha fatto richiesta

SI AFFIDA

*la fornitura dei seguenti presidi protesici alla Ditta **Vivisol** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 p.iva 02422300968 ai prezzi indicati nella tabella seguente:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
20923 SSVO	VALVOLA FONATORIA CONVIDIEN COD SSVO PER CANNULE TRACHEOSTOMICHE CON PRESA O2	3	39,20 €	117,60 €
99727 B-1A051208	SONDINO PER ASPIRAZIONE CH 8 IN PVC TRASP. PUNTA APERTA, 2 FORI LAT NON OPPOSTI, STERILE, LUNG cm 52	3.620	0,29€	1.049,80 €
22140 331/5385	CATHETER MOUNT CONVIDIEN 22M/15F-22F, CM 15,DOPPIO SNODO E APERTURE ASPIRAZIONE	265	1,54€	408,10€
85992 1541000	FILTRO HME CLEAR THERM 3	365	1,59€	580,35€
25144 27939	SET 4 PZ FILTRO ARIA ASTRA	11	29,00€	319,00€
99598 ACO555P	SET 2 FILTRI PER ASPIRATORI FLEAM ASPIRA GO	8	24,00€	192,00€
24398 RE210355	SET TUBI ASPIRATORI	2	8,60€	17,20€
85373 5000060	KIT INTERSURGICAL PER CIRCUITO E70 E KINEX. CONTIENE TUBO, FILTRO E MOUNT	12	9,86€	118,32€



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

20921 LO23093	METALLINE DRAIN 6X7	365	0,80€	292,00€
86799 18772	REGOLATORE MANUALE PER ASPIRAZIONE	4	2,95€	11,80€
22467 RT265	KIT EVAQUA2 X MR850: CIRC DOPPIO NEON CM 150, RISCAL ENTRAMBI I RAMI + CAMERA + FILTRO	12	114,00€	1.368,00€
20652 19211	FILTRO ANTIBATTERICO VIRALE GIBEK A CARICA ELETTROST STD, C/PRESA X CAPNOGRAFO RACC 22M15F-22F STERILE	48	1,66€	79,68€
21153 321-01	NECK TAPE II FASCI SI FISSAGGIO CANNULA TRACHEOSTOMICA PEDIATRICA (MONOUSO) - COVIDIEN	124	2,02€	250,48€
TOTALE				4.804,33 €

La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € 4.804,33 IVA esclusa + € 192,17 (Iva 4%) = € 4.996,50 Iva Inclusa è da registrarsi al C.E.706.115.00005 (Assistenza Protesica tramite strutture private).

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante emissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 - Protesica del DSS 5, e la consegna della fornitura dovrà avvenire entro 3 giorni dall'ordinativo di fornitura.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".
Copia del presente verbale verrà trasmessa al Direttore Area Gestione del Patrimonio per quanto di competenza.
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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo
Ft Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
Ft Avv. Amalia Lagreca
Assente

La Direttrice del DSS 5
ft Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 s.m.i. a favore di un assistito del DSS 5 di Grumo Appula (PRT.580-461-1254-1708-1709): Ditta Vitalaire CIG: B644AB1E97

Premesso

che in data 12/03/2025 venivano acquisite dall'Ufficio Protesi del DSS 5 richieste di materiale per il Ventilatore in noleggio con la Ditta Vitalaire giusta Accordo Quadro Regionale, in favore dell'assistito del DSS 5;

che, il dirigente, dell'Ufficio Protesi, Dott. P. Cavalli, in ragione della necessaria compatibilità del materiale di consumo all'apparecchio di ventilazione già in possesso del paziente, esprimeva la necessità dell'acquisto diretto alla medesima ditta e, provvedeva a richiedere preventivo alla stessa

che, pertanto, si provvedeva a chiedere, al fornitore del Ventilatore, Ditta Vitalaire preventivo di spesa per la fornitura di cui alle prescrizioni mediche;

che la Ditta Vitalaire presentava il preventivo nr. 0289/AF/EV del 25/03/2025 come di seguito formulato:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
19232	CATHETER MOUNT IN PVC TRASPARENTE CON RACCORDO DI COBB GIREVOLE E DOPPIO TAPPO PER L'ASPIRAZIONE CON RACCORDI 22M 15F-22F L=15CM	630	1,49 €	938,70 €
34251	FILTRO HME CLEAR THERM 3 NON STERILE MONOUSO	550	2,17€	1193,50€



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

41004	FILTRO ANTIBATTERICO PER VENTILAZIONE CON	353	1,29€	455,37€
3748	FASCIA BLU DI FISSAGGIO BLU PER CANNULA TRACHEOSTOMICA ADULTI (GRANDE)	36	2,29€	82,44€
39887	FILTRO ANTIBATTERICO ASPIRATORE	4	6,59€	26,36€
22001	AIR INLET FILTER (SN MT50-00484) FILTRO INGRESSO ARIA PER VENTILATORE MONNAL T50 CON SERIAL NUMBER MT50-00484 CONFEZIONE DA 6 PEZZI (PARTE DI RICAMBIO)	4	7,73€	30,92€
41378	KIT TUBI ASPIRATORE	4	9,17€	36,68€
3142	METALLINE TRACHEO LOHMANN RAUSCHER PER LA MADICAZIONE DELLA TRACHEOSTOMIA 8X9 CM CON FORO CENTRALE 12-19 MM	730	0,92€	671,60€
4423	CIRCUITO PAZIENTE ADULTI MONOUSO DOPPIA VIA L= 160 M IN PVC SMOOTHBORE CON ATTACCHI 22F-22M 15F	12	5,99€	71,88€
3469	SONDINO PER ASPIRAZIONE BICAKCILAR CH14 CON VALVOLA CONTROLLO VUOTO	1400	0,43€	602,00€
		TOTALE	4.109,45 €	

Che il D.Lgs n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000,00, il ricorso all'Affidamento Diretto;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l'urgenza di assegnare i presidi all'assistito che ne ha fatto richiesta

SI AFFIDA

ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 s.m.i. la fornitura dei seguenti presidi protesici alla Ditta **Vitalaire** con sede in Milano alla Via Bisceglie n. 66 P.Iva 02061610792 ai prezzi indicati nella tabella seguente:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
--------	-------------	-----------	-------------	--------



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

19232	CATHETER MOUNT IN PVC TRASPARENTE CON RACCORDO DI COBB GIREVOLE E DOPPIO TAPPO PER L'ASPIRAZIONE CON RACCORDI 22M 15F-22F L=15CM	630	1,59 €	938,70 €
34251	FILTRO HME CLEAR THERM 3 NON STERILE MONOUSO	550	2,17€	1193,50€
41004	FILTRO ANTIBATTERICO PER VENTILAZIONE CON	353	1,29€	455,37€
3748	FASCIA BLU DI FISSAGGIO BLU PER CANNULA TRACHEOSTOMICA ADULTI (GRANDE)	36	2,29€	82,44€
39887	FILTRO ANTIBATTERICO ASPIRATORE	4	6,59€	26,36€
22001	AIR INLET FILTER (SN MT50-00484) FILTRO INGRESSO ARIA PER VENTILATORE MONNAL T50 CON SERIAL NUMBER MT50-00484 CONFEZIONE DA 6 PEZZI (PARTE DI RICAMBIO)	4	7,73€	30,92€
41378	KIT TUBI ASPIRATORE	4	9,17€	36,68€
3142	METALLINE TRACHEO LOHMANN RAUSCHER PER LA MADICAZIONE DELLA TRACHEOSTOMIA 8X9 CM CON FORO CENTRALE 12-19 MM	730	0,92€	671,60€
4423	CIRCUITO PAZIENTE ADULTI MONOUSO DOPPIA VIA L= 160 M IN PVC SMOOTHBORE CON ATTACCHI 22F-22M 15F	12	5,99€	71,88€
3469	SONDINO PER ASPIRAZIONE BICAKILAR CH14 CON VALVOLA CONTROLLO VUOTO	1400	0,43€	602,00€
TOTALE				4.109,45 €

La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € 4.109,45 IVA esclusa + € 164,38 (Iva 4%) = € 4.273,83 Iva Inclusa è da registrarsi al C.E. 706.115.00005 (Assistenza Protesica tramite strutture private).

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante emissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 - Protesica del DSS 5, e la consegna della fornitura dovrà avvenire entro 3 giorni dall'ordinativo di fornitura.



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Copia del presente verbale verrà trasmessa al Direttore Area Gestione del Patrimonio per quanto di competenza.

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo

Ft Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo

U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5

Ft Avv. Amalia Lagreca

Assente

La Direttrice del DSS 5

ft Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di Concentratore di ossigeno portatile a favore di un assistito del DSS 5 (628): ditta VIVISOL CIG: B658D04C20

in data 02/04/2025 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un concentratore di ossigeno portatile, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*Con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di fornire un concentratore di ossigeno portatile è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 10 del **Concentratore di ossigeno portatile**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 296/2025/EC/BOC del 03/04/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo mensile di €. 80,00 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

Ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b - D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, C.F. 05903120631 la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
X100017	CONCENTRATORE PORT. INOGEN ROVE 6 BATT. 16 CELLE CANNULA NASALE OTD C/NASELLO POSIZ E TUBO ANTISCHIACC. MORBIDO L=2,1 mt	9 MESI	80,00 €	720,00 €
TOTALE				720,00 €

S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 720,00 IVA esclusa + € 28,00 (Iva 4%) = € 748,00 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo

FTO Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo

U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5

FTO Avv. Amalia Lagreca

Assente

La Direttrice del DSS 5

FTO Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

TRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. L.gs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

ai sensi dell'art. 3 del regolamento aziendale D.G. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 s.m.i. a favore di un assistito del DSS 5 (PRT. 1371-531): Ditta Vivisol CIG: _B6AA40D894_____

Premesso

che in data 13/03/2023 venivano acquisite dall'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta di materiale per il Ventilatore in noleggio con la Ditta **Vivisol** giusta Accordo Quadro Regionale, in favore di un assistito del DSS 5;

che, il dirigente, dell'Ufficio Protesi, in ragione della necessaria compatibilità del materiale di consumo all'apparecchio di ventilazione già in possesso del paziente, esprimeva la necessità dell'acquisto diretto alla medesima ditta e, provvedeva a richiedere preventivo di spesa per la fornitura di cui alla prescrizione medica;

che la Ditta **Vivisol** presentava il preventivo nr. 343/2025/EC/BOC del 16/04/2025 come di seguito formulato

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
86799	REGOLATORE MANUALE PER ASPIRAZIONE	6	2,95 €	17,70 €
20932	FASCIA DI FISSAGGIO PER CANNULE TRACHEOSTOMICHE SHILEY REGOL. DA 220 A 700MM	36	4,75 €	171,00 €
100446	TUBI SILICONE X ASPIRATORI FLAEM	10	15,15€	151,50 €
TOTALE				340,20 €



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Che il D.Lgs. n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000,00, il ricorso all'Affidamento Diretto;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l'urgenza di assegnare i presidi all'assistito che ne ha fatto richiesta

SI AFFIDA

Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968 la fornitura dei seguenti presidi protesici ai prezzi indicati nella tabella seguente:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
86799	REGOLATORE MANUALE PER ASPIRAZIONE	6	2,95 €	17,70 €
20932	FASCIA DI FISSAGGIO PER CANNULE TRACHEOSTOMICHE SHILEY REGOL. DA 220 A 700MM	36	4,75 €	171,00 €
100446	TUBI SILICONE X ASPIRATORI FLAEM	10	15,15€	151,50 €
		TOTALE		340,20 €

La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € **340,20** IVA esclusa + **13,61** (4%) = € **353,81** è da registrarsi al C.E.706.115.00005 (Assistenza Protesica tramite strutture private).

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante emissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 - Protesica del DSS 5, e la consegna della fornitura dovrà avvenire entro 3 giorni dall'ordinativo di fornitura.



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Copia del presente verbale verrà trasmessa al Direttore Area Gestione del Patrimonio per quanto di competenza.

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – 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

La Funzionaria Amministrativa

Fto Dr.ssa Angela Panzarino

La Dirigente Amministrativa

Fto ~~Avv.~~ Amalia Lagreca

ASSEME

La Direttrice del DSS 5

fto Dr.ssa Grazia Fortunato

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1824 del 03/10/2022

OGGETTO: Affidamento diretto in condizioni di urgenza ai sensi dell'art. 76 comma 3 del D.lgs. 36/2023 del servizio di pulizia e sanificazione ecologica straordinaria della controsoffittatura del corridoio ala degenze del reparto Hospice di Grumo Appula e del corridoio Piano terra del PTA di Grumo Appula per la presenza di escrementi di topi

CIG: B6E80B345C

Premesso che:

- *In data 26.03.2025 è stata segnalata a mezzo mail dal Dirigente Medico responsabile U.O.S. Hospice di Grumo Appula, la presenza di topi ed escrementi nella controsoffittatura dei corridoi degenze e nei corridoi opposti alla degenza .*
- *In data 15/04/2025 è stata segnalata la presenza di topi ed escrementi anche nella controsoffittatura del corridoio del piano terra del PTA di Grumo Appula.*
- *Al fine di garantire tempestivamente la salubrità negli ambienti sanitari sono state inoltrate a mezzo mail in data 27.03.2025 e in data 15.04.2025 richieste di intervento alla Ditta PAN.ECO S.r.l., facente parte del R.T.I. PAN.ECO S.r.l./A.P.E. S.r.l., a cui è stato aggiudicato il servizio di disinfestazione, derattizzazione, deblatizzazione e disinfezione per le strutture amministrative e sanitarie della ASL BA, giusta Determina dirigenziale A.G.P. n. 5662 del 13/05/2021;*
- *In riscontro alle nostre richieste mail ,la ditta sopra citata, dopo avere effettuato immediato sopralluogo, ha comunicato che trattasi di interventi extracontrattuali, in quanto lo smontaggio e rimontaggio della controsoffittatura, il trattamento di derattizzazione da effettuare, la raccolta e asportazione delle feci nonché il loro smaltimento sono attività non previste dall'offerta tecnica della sopracitata ditta, e conseguentemente ha inviato due preventivi, consistenti nella pulizia, sanificazione e disinfezione rispettivamente della controsoffittatura dei corridoi dell'Hospice e dei corridoi del piano terra del PTA di Grumo Appula*
- *Questo Distretto ha richiesto a mezzo mail alla ditta PAN.ECO. S.r.l. di applicare una miglioria sulla stessa;*
- *Con mail di riscontro del 10.04.2025 la ditta PAN.ECO. S.r.l. ha inoltrato nuovo preventivo n. 66.25 del 10.04.2025 di pulizia e sanificazione ecologica straordinaria della controsoffittatura del corridoio **ala degenze del reparto Hospice di Grumo Appula** e al costo complessivo di € 1.700,00 IVA esclusa, così descritto:*

	Unità di misura	Importo Unitario IVA esclusa	Quantità	Totale IVA esclusa
Lavori di pulizia, disinfestazione, disinfezione, iniziale e finale	mq	1,62	80	129,60
Attività di sanificazione raccolta, trasporto e smaltimento feci	a corpo			277,52
Derattizzazione ecologica comprensiva di n. 6 monitoraggi	mq	2,83	80	226,40
Montaggio e smontaggio controsoffittatura, noleggio trabattello		0,65	80	€ 52,00
Costo operatori	ore	28,18	2*6*3	1.014,48
	Totale complessivo IVA esclusa:			€ 1.700,00

Con mail di riscontro, la ditta PAN.ECO ha inviato il preventivo n. 69.25 del 16.04.2025 per servizio di pulizia e sanificazione ecologica straordinaria della controsoffittatura dei **corridoio piano terra PTA Grumo Appula** al costo complessivo di € 2.000,00 iva esclusa così descritto

	Unità di misura	Importo Unitario IVA esclusa	Quantità	Totale IVA esclusa
Lavori di pulizia, disinfestazione, disinfezione, iniziale e finale	mq	€ 1,62	150	€ 243,00
Attività di raccolta, trasporto e smaltimento feci	a corpo			€ 220,52
Derattizzazione ecologica comprensiva di n. 6 monitoraggi	mq	2,83	150	€ 424,50
Montaggio e smontaggio controsoffittatura, noleggio trabattello	mq	0,65	150	€ 97,50
Costo operatori	ore	28,18	2*6*3	1.014,48
	Totale complessivo IVA esclusa:			€ 2.000,00

Preso atto che:

- Questo Distretto Socio Sanitario ha la necessità e l'urgenza di garantire la salubrità delle stanze degenze Hospice e dei locali posti al piano terra del PTA di Grumo Appula

SI AFFIDA

Ai sensi dell'art.50 comma 1 lett. b) e dell'art. 76 comma 3 del D.Lgs. 36/2023 il servizio di pulizia e sanificazione ecologica straordinaria delle controsoffittature dei corridoi degenze dell' Hospice di Grumo Appula e del corridoio Piano terra del PTA di Grumo Appula per la presenza di escrementi di topi alla Ditta PAN.ECO. S.r.l con sede in Modugno in Via Vigili del Fuoco Caduti in Servizio n. 60, Partita IVA IT04929500728, al prezzo **di € 3.700,00 IVA ESCLUSA**

Si dà atto che la spesa complessiva ammontante ad € **4.514,00 iva inclusa** (iva al 22% pari a € 814,00) è da imputare al C.E. 712.100.00095 (disinfestazione e derattizzazione) del corrente bilancio;

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO. La trasparenza dei dati prevista dall'art.1 comma 32 della L. 190/2021 ed ora previsti dall'art. 28 comma 3 del D.lgs. 36/2023 è assolta mediante la trasmissione alla BDNCP attraverso la piattaforma Empulia. La BDNCP è raggiungibile attraverso un apposito link presente nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale della ASL Bari.

Il funzionario amministrativo

Ft.o Dott.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo Resp.

U.O.S. Direzione Amm.va D.S.S.n.4/D.S.S. n.5

f.to Avv. Amalia LAGRECA

IL DIRETTORE

Distretto Socio Sanitario n.5

f.to Dott.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

TRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

ai sensi dell'art. 3 del regolamento aziendale D.G. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 s.m.i. a favore di un assistito del DSS 5 (PRT. 937): **CIG: _B6EAF62C1 Ditta Medigas**

Premesso :

che in data 15/05/2025 veniva acquisita dall'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta di materiale per il Ventilatore in noleggio con la Ditta **Medigas** giusta Accordo Quadro Regionale, in favore di un assistito del DSS 5;

che, il dirigente, dell'Ufficio Protesi, Dott. P. Cavalli, in ragione della necessaria compatibilità del materiale di consumo all'apparecchio di ventilazione già in possesso del paziente, esprimeva la necessità dell'acquisto diretto alla medesima ditta e, provvedeva a richiedere preventivo alla stessa che, pertanto, si provvedeva a chiedere, al fornitore del Ventilatore, Ditta **Medigas** preventivo di spesa per la fornitura di cui alla prescrizione medica;

che la Ditta **Medigas** presentava il preventivo nr. GR2500979/cq del 15/05/2025 come di seguito formulati

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
109900190	VALVOLA FONATORIA SHILEY PER CANNULA TRAC.+CONNETTORE O2 CND:R010580 – RDM:1733265/R	24	35,10 €	842,40 €
TOTALE				842,40 €

Che il D.Lgs. n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000,00, il ricorso all'Affidamento Diretto;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Vista la necessità e l'urgenza di assegnare i presidi all'assistito che ne ha fatto richiesta

SI AFFIDA

la fornitura dei seguenti presidi protesici alla Ditta **Medigas via Edison , 6 20057 Assago (MI)**
C.f. 02466440197 ai prezzi indicati nella tabella seguente:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
109900190	VALVOLA FONATORIA SHILEY PER CANNULA TRAC.+CONNETTORE O2 CND:R010580 – RDM:1733265/R	24	35,10 €	842,40 €
TOTALE				842,40 €

La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € **842,40** IVA esclusa + **33,70** (4%) = € **876,10** è da registrarsi al C.E.706.115.00005 (Assistenza Protesica tramite strutture private).

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante emissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 - Protesica del DSS 5, e la consegna della fornitura dovrà avvenire entro 3 giorni dall'ordinativo di fornitura.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Copia del presente verbale verrà trasmessa al Direttore Area Gestione del Patrimonio per quanto di competenza.

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

La Funzionaria Amministrativa

f.to Dr.ssa Angela Panzarino

La Dirigente Amministrativa

f.to ~~Ass.~~ Amalia Lagreca
Assente

La Direttrice del DSS 5

f.to Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 5
Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità
telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005
Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di Concentratore di ossigeno portatile a favore di un assistito del DSS 5 (2087): **CIG:** B5D156229E

in data 27/12/2022 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un concentratore di ossigeno portatile, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio del concentratore di ossigeno portatile è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **Concentratore di ossigeno portatile**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 061/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo mensile di €. 80,00 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

*Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b - D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
X21284	ECLIPSE 5 CONCENTRATORE TRASPORTABILE con: batteria, alimentatori CA,CC con plug per accendisigari auto, carrello, borsa	12 MESI	80,00 €	960,00 €
TOTALE				960,00 €

*S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € **960,00** IVA esclusa + € **38,40** (Iva 4%) = € **998,40** Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.*

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo

Fto Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo

U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5

Ft Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5

fto Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di Concentratore di ossigeno portatile a favore di un assistito del DSS 5 (105): **CIG:** B5D13A96B0_____

in data 16/01/2024 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un concentratore di ossigeno portatile, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio del concentratore di ossigeno portatile è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **Concentratore di ossigeno portatile**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 061/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo mensile di €. 80,00 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

*Ai sensi dell'art. dell'art. 50, comma 1, lett. b D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
X21284	ECLIPSE 5 CONCENTRATORE TRASPORTABILE con: batteria, alimentatori CA,CC con plug per accendisigari auto, carrello, borsa	12 MESI	80,00 €	960,00 €
TOTALE				960,00 €

S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 960,00 IVA esclusa + € 38,40 (Iva 4%) = € 998,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo

Ft Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo

U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5

Ft Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5

ft Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. L.gs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

ai sensi dell'art. 3 del regolamento aziendale D.G. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 s.m.i. a favore di un assistito del DSS 5 (PRT. 2199): **CIG:** B60739FD3D

Premesso

che in data 02/04/2024 veniva acquisita dall'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta di materiale per il Ventilatore in noleggio con la Ditta **Medicair Sud S.r.l.** giusta Accordo Quadro Regionale, in favore di un assistito del DSS 5;

che, il dirigente, dell'Ufficio Protesi, Dott. P. Cavalli, in ragione della necessaria compatibilità del materiale di consumo all'apparecchio di ventilazione già in possesso del paziente, esprimeva la necessità dell'acquisto diretto alla medesima ditta e, provvedeva a richiedere preventivo alla stessa

che, pertanto, si provvedeva a chiedere, al fornitore del Ventilatore, **Medicair Sud S.r.l.** preventivo di spesa per la fornitura di cui alla prescrizione medica;

che la Ditta **Medicair Sud S.r.l.** presentava il preventivo nr. OFF1305156125-MSUD-V1-MX del 05/03/2025 come di seguito formulati

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
FIRUHBAC	FILTRO ANTIBATT VIRALE HME CND: R040102 – REP: 8765	88	1,71 €	150,48 €
CIMHMON1	CIRCUITO IN PVC CM. 180	26	3,58 €	93,08 €
TOTALE				243,56 €

Che il D.Lgs. n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000,00, il ricorso all'Affidamento Diretto;

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA**Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.itPec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l'urgenza di assegnare i presidi all'assistito che ne ha fatto richiesta

SI AFFIDA

la fornitura dei seguenti presidi protesici alla ditta Medicaire Sud S.r.l. via Monte Rosa, 61 Milano, P.iva 07249130969 ai prezzi indicati nella tabella seguente:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
FIRUHBAC	FILTRO ANTIBATT VIRALE HME CND: R040102 – REP: 8765	88	1,71 €	150,48 €
CCIMHMON1	CIRCUITO IN PVC CM. 180	26	3,58 €	93,08 €
TOTALE				243,56 €

*La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € **243,56** IVA esclusa + **9,74** (4%) = € **253,30** è da registrarsi al C.E.706.115.00005 (Assistenza Protesica tramite strutture private).*

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante emissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 - Protesica del DSS 5, e la consegna della fornitura dovrà avvenire entro 3 giorni dall'ordinativo di fornitura.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Copia del presente verbale verrà trasmessa al Direttore Area Gestione del Patrimonio per quanto di competenza.

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 –quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT– 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

La Funzionaria Amministrativa

Fto Dr.ssa Angela Panzarino

La Dirigente Amministrativa

Fto Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5

fto Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'original

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 76 comma 2 lett. a) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di defibrillatore esterno indossabile a favore di un assistito del DSS 5 :ditta Zoll Medical Italia srl CIG B6B3A276B8

In data 28.11.2024 perveniva presso il distretto di Grumo Appula, da parte del U.O.C. di Cardiologia e UTIC dell'ospedale Generale Regionale Miulli di Acquaviva delle Fonti, richiesta urgentissima, di noleggio di un defibrillatore esterno indossabile in favore di un assistito del DSS5 affetto da miocardite acuta, cardiomiopatia primitiva con coinvolgimento biventricolare (fenotipo misto NDLCV/ARVC), esposto a rischio di morte cardiaca improvvisa.

In data 10.12.2024, sulla base della istanza presentata, con verbale di negoziazione prot. n 84101/2024 del 28/11/2024 si attivava il noleggio per un periodo di 3 mesi.

In data 30.04.2025 perveniva presso il distretto di Grumo Appula, da parte del U.O.C. di Cardiologia e UTIC dell'ospedale Generale Regionale Miulli di Acquaviva delle Fonti, richiesta urgentissima di proroga di 3 mesi del noleggio defibrillatore esterno indossabile.

Il medesimo rappresentava che l'unica Azienda in grado di distribuire il dispositivo in questione è la ZOLL MEDICAL ITALIA srl con sede in Piacenza, ciò anche in forza della nota prot. 68488/2020 del 24.11.2020 a firma del Direttore AGP ASL BARI.

In calce alla predetta nota il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava la proroga del noleggio del predetto ausilio per un periodo di 3 mesi.

Perveniva a questo distretto, preventivo di spesa n. 039 LV del 30.04.2025, a cura della predetta ditta per la fornitura del suddetto ausilio per un periodo di 3 mesi del defibrillatore esterno indossabile WCD -4000 con possibilità di trasmissione remota dei dati, per un importo di € 11.685,00 + iva al 4%

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Acquisita la successiva autorizzazione sanitaria distrettuale;

Preso atto della nota del Direttore dell'Area Patrimonio sopra richiamata, che rappresenta l'assenza sul mercato di dispositivi sovrapponibili per caratteristiche tecnico funzionali ai defibrillatori indossabili Zoll; ritenuto il prezzo congruo poiché applicato dalla ditta in argomento a livello nazionale e già recepito dall'Asl Bari in analoghi provvedimenti;

SI AFFIDA

Ai sensi dell'art. 76, comma 2, lett. a D. LGS 36/2023, alla Ditta ZOLL MEDICAL ITALIA srl con sede in Piacenza, alla via F. corselli,11 P.I. 03301251207, la fornitura in locazione per 3 mesi del seguente dispositivo:

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
Defibrillatore indossabile Lifevest WCD 4000(CND :Z12030503- RDM :1661567)	3 MESI	3.895,00 € i.e	11.685,00 € i.e.
TOTALE			11.685,00 € i.e

Si dà atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 11.685,00 + 467,40(Iva 4%) = € 12.152,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00020 (Canoni di noleggio per attrezzature tecnico sanitarie.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art.28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo
Ft Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
Ft Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5
ft Dr.ssa Grazia Fortunato

TRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

ai sensi dell'art. 3 del regolamento aziendale D.G. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. n. 36 del 31/03/2023, alla Ditta: "Elcamm S.r.l.", della fornitura di n. 3 Confezioni di elettrodi SMART Pads II(ref 989803139261) per i Defibrillatori Philips FRx ubicati presso il Poliambulatorio di Grumo Appula Cassano delle Murge e Hospice. CIG B6F8DC4EBF

Premesso che:

- ✓ In data 24.01.2025 è pervenuta la richiesta prot. 6677/2025 da parte del Poliambulatorio di Grumo Appula di una confezione di elettrodi di ricambio SMART Pads II per il Defibrillatore Philips FRx ubicato presso il Poliambulatorio
- ✓ In data 24.02.2025 è pervenuta la richiesta, da parte del Poliambulatorio di Cassano delle Murge di una confezione di elettrodi di ricambio SMART Pads II per il Defibrillatore Philips FRx ubicato presso il Poliambulatorio.
- ✓ In data 25.02.2025 è pervenuta la richiesta prot. n 16264 /2025 da parte del responsabile dell'Hospice di Grumo Appula di una confezione di elettrodi di ricambio SMART Pads II per il Defibrillatore Philips FRx in dotazione all'Hospice

Preso atto che:

Il Direttore del DSS5 di Grumo Appula (BA) ne ha autorizzato l'acquisto.

Considerato che:

- ✓ Il Dss 9 Modugno, con Determina Dirigenziale n. 3863 del 13.05.2025 ha affidato la fornitura di elettrodi SMART Pads II per i Defibrillatori Philips FRx ubicati presso i loro ambulatori, alla ditta "Elcamm S.r.l." al prezzo di 68,00 iva esclusa a confezione. (1 set =1 coppia)
- ✓ Con pec del 20.05.2025 questo Distretto ha inviato la richiesta di preventivo alla ditta "Elcamm S.r.l." per la fornitura di 3 confezioni da due coppie di elettrodi SAMRT pads II ref. 989803138261 (1set = 1coppia) chiedendo di mantenere gli stessi prezzi e le stesse condizioni riservate al DSS9 Modugno

Rilevato che:

- ✓ In data 20.05.2025 è pervenuto a questo Distretto apposito preventivo da parte della Ditta: "Elcamm S.r.l.", con la relativa scheda tecnica così riepilogato:

Tipologia	Quantità	Prezzo Unitario (IVA al 22% esclusa)	Prezzo totale iva esclusa
Elettrodi di defibrillazione SMART Pads II per Defibrillatore Philips FRx	3 Confezioni da 1 coppia cadauna	€ 68,00	204,00 €

- ✓ il D.Lgs. n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000,00, il ricorso all'Affidamento Diretto;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l'urgenza di assegnare i dispositivi ai servizi che ne hanno fatto richiesta

Valutata la conformità tecnica dell'offerta prodotta dalla Ditta: "Elcamm S.r.l".

Si affida

- ✓ Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del Decreto Legislativo n. 36 del 31/03/2023. alla Ditta: "Elcamm S.r.l." (C.F./P.IVA: 05824380728) con sede via Roma ,139 70026 Modugno (BA) la seguente fornitura:

Tipologia	Quantità	Prezzo 1 confezione	+ IVA al 22%	Prezzo totale iva esclusa
Elettrodi di defibrillazione SMART Pads II per Defibrillatore Philips FRx (989803139261)	3 Confezioni da 1 coppia cadauna	€ 68,00	€ 29,92	3x 68,00=€ 204,00

La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € **204,00** IVA esclusa + **44,88** (22%) = **€248,88**



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

è da registrarsi al C.E. sul Conto Economico n° 700.100.00090 (Dispositivi medici e materiali diagnostici) del Bilancio di esercizio 2025;

Copia del presente verbale verrà trasmessa all'Area Gestione Farmaceutica ASL BA per quanto di competenza per l'inserimento del contratto sulla piattaforma MOSS al fine di procedere all'emissione dell'ordinativo informatico;

I competenti Uffici Amministrativi dell'Area gestione Farmaceutica ASL BA, provvederanno all'emissione dell'ordine informatico tramite l'applicativo MOSS alla Ditta: "Elcamm S.r.l." (C.F./P.IVA: 05824380728) e alla successiva liquidazione, a seguito dell'avvenuta consegna della completa fornitura presso i Poliambulatori del Distretto Socio- Sanitario n. 5 e all'Hospice di Grumo Appula (BA) e della successiva acquisizione dei documenti contabili emessi dal fornitore

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

La Funzionaria Amministrativa

Fto Dr.ssa Angela Panzarino

La Dirigente Amministrativa

Fto Avv. Amalia Lagreca

Assente

La Direttrice del DSS 5

fto Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-3830886/58

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

RETTIFICA VERBALE DI NEGOZIAZIONE Nota Prot. N.88343/2024 del 12/12/2024

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. c) D. Lgs. 50/2016 s.m.i. a favore dell'assistito D.S. del DSS 5 di Grumo Appula (PRT.1789): **CIG: B4C7F15A18**

Premesso

che in data 22/10/2024 veniva acquisita dall'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta di ausili per incontinenti in favore dell'assistito (D.S.), come da prescrizione specialistica in atti;

che, il Dirigente medico dell'Ufficio Protesi, Dott. P. Cavalli, evidenziava la necessità di tale fornitura a causa della manifestata allergia dell'assistito a diversi ausili rispetto a quello indicato;

*Considerato che i presidi in argomento non sono previsti dal contratto di appalto in essere, si è proceduto a chiedere preventivo di spesa a tre Ditte fornitrici, **SERENITYS.P.A.**, **FARMACIA MONTEVERDE di Maria Rosaria Albanese & C S.n.c.** e **FARMACIA RECCHIA Dr. Nicola & C S.n.c.**;*

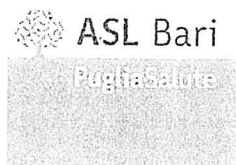
*Acquisito il preventivo di spesa della sola ditta **SERENITY S.P.A.** in data 10/12/2024 per la fornitura di cui alla prescrizione medica, come di seguito formulato:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO PER PZ.	TOTALE
03037492000100	PANNOLONE MUTANDINA TENA MAXI TAGLIA MEDIA	PZ 1440 – 60 BUSTE	0,78957 €	1.136,98 €

Che il D.Lgs.n.36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000,00, il ricorso all'Affidamento Diretto;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n.1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l'urgenza di assegnare i presidi all'assistito che ne ha fatto richiesta;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-3830886/58

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

la fornitura del seguente ausilio per incontinenti alla Ditta **SERENITY S.P.A.**, con sede legale in Ortona, Località Cucullo S.n.c. P.Iva **01635360694** ai prezzi indicati nella tabella seguente:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO PER PZ.	TOTALE
03037492000100	PANNOLONE MUTANDINA TENA MAXI TAGLIA MEDIA	PZ 1440 – 60 BUSTE	0,78957 €	1.136,98 €

La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € **1.136,98 IVA esclusa** + € **45,47 (Iva 4%)** = € **1.182,46 (Iva Inclusa)** è da registrarsi al Conto Economico 700.100.00060 (Materiale Protesico Fornitura Diretta Ass. Prot.). **Bilancio Anno 2025**

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante emissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 - Protesica del DSS 5, e la consegna della fornitura dovrà avvenire entro 3 giorni dall'ordinativo di fornitura.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Copia del presente verbale verrà trasmessa alla Ditta fornitrice e al Direttore Area Gestione del Patrimonio per quanto di competenza.

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – 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

OMISSIS

OMISSIS

OMISSIS



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di Concentratore di ossigeno portatile a favore di un assistito del DSS 5 (1935): **CIG:** B5D19B21AB

in data 06/12/2022 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un concentratore di ossigeno portatile, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio del concentratore di ossigeno portatile è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **Concentratore di ossigeno portatile**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 061/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo mensile di €. 80,00 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 **BARI**
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

*Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
X21284	ECLIPSE 5 CONCENTRATORE TRASPORTABILE con: batteria, alimentatori CA,CC con plug per accendisigari auto, carrello, borsa	12 MESI	80,00 €	960,00 €
TOTALE				960,00 €

S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 960,00 IVA esclusa + € 38,40 (Iva 4%) = € 998,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo RUP
Fto Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
Fto Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5
fto Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di Concentratore di ossigeno portatile a favore di un assistito del DSS 5 (1299): **CIG:** B5D12855B9 _____

in data 18/07/2023 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un concentratore di ossigeno portatile, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio del concentratore di ossigeno portatile è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **Concentratore di ossigeno portatile**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 061/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo mensile di €. 80,00 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

dell'art. 50, comma 1, lett. b D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
X21284	ECLIPSE 5 CONCENTRATORE TRASPORTABILE con: batteria, alimentatori CA,CC con plug per accendisigari auto, carrello, borsa	12 MESI	80,00 €	960,00 €
TOTALE				960,00 €

S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 960,00 IVA esclusa + € 38,40 (Iva 4%) = € 998,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art.28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo
Ft Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
Ft Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5
ft Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di Concentratore di ossigeno portatile a favore di un assistito del DSS 5 (592): CIG: B5D1463030 _____

in data 28/03/2023 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un concentratore di ossigeno portatile, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio del concentratore di ossigeno portatile è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **Concentratore di ossigeno portatile**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 061/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo mensile di €. 80,00 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

*Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b - D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
X21284	ECLIPSE 5 CONCENTRATORE TRASPORTABILE con: batteria, alimentatori CA,CC con plug per accendisigari auto, carrello, borsa	12 MESI	80,00 €	960,00 €
TOTALE				960,00 €

*S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € **960,00** IVA esclusa + € **38,40** (Iva 4%) = € **998,40** Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.*

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo

Fto Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo

U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5

Fto Avv. Amalia Lagreca

La Direttrice del DSS 5

fto Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. L.gs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di Concentratore di ossigeno portatile a favore di un assistito del DSS 5 (1584): **CIG:** B5D1887AEA

in data 19/09/2023 perveniva presso l'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un concentratore di ossigeno portatile, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio del concentratore di ossigeno portatile è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **Concentratore di ossigeno portatile**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 061/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo mensile di €. 80,00 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

*Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) - D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
X21284	ECLIPSE 5 CONCENTRATORE TRASPORTABILE con: batteria, alimentatori CA,CC con plug per accendisigari auto, carrello, borsa	12 MESI	80,00 €	960,00 €
TOTALE				960,00 €

*S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € **960,00** IVA esclusa + € **38,40** (Iva 4%) = € **998,40** Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.*

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

*Il Funzionario Amministrativo
Fto Dr.ssa Angela Panzarino*

*Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
Fto Avv. Amalia Lagreca*

*La Direttrice del DSS 5
fto Dr.ssa Grazia Fortunato*



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. L.gs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di un dispositivo PEP a vibrazioni a favore di un assistito del DSS 5 (394): **CIG:** B5CF7B0140

in data 21/02/2024 perveniva presso l' Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta urgentissima di noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni, in favore di un assistito del DSS5;

In calce alle predette note il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio.

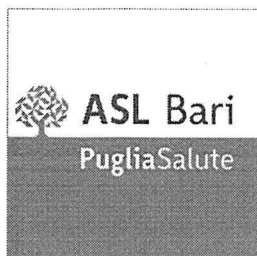
*La fornitura del suddetto ausilio è stata effettuata dalla Ditta **Vivisol S.r.l.** in quanto con Deliberazione Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022 il Distretto Socio Sanitario n. 11 – Mola di Bari ha affidato alla Ditta **Vivisol S.r.l.** la fornitura in noleggio di ausili protesici (concentratori di ossigeno portatili/dispositivi pep a vibrazioni) di cui allegato 5, elenco 2B, del DPCM 12 gennaio 2017.*

*Vista la necessità di rinnovare il noleggio di un dispositivo pep a vibrazioni è stato chiesto il preventivo alla Ditta **Visol S.r.l.** per il noleggio di mesi 12 del **dispositivo pep a vibrazioni**, chiedendo alla stessa di mantenere le stesse condizioni economiche previste dalla Delibera Dirigenziale n. 1307 del 05/07/2022.*

*Acquisita la disponibilità della Ditta **Vivisol S.r.l.** a mantenere le stesse condizioni previste dalla suddetta Delibera Dirigenziale e acquisito il preventivo n. 060/2025/EC/BOC del 28/01/2025 della Ditta **Vivisol S.r.l.**, per un importo di €. 360 + IVA 4%;*

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita l'autorizzazione sanitaria distrettuale;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

SI AFFIDA

*Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b D. LGS 36/2023, alla Ditta **Vivisol S.r.l.** con sede in Monza alla Via Borgazzi n. 27 – P.I. 02422300968, la fornitura in locazione per mesi dodici del seguente dispositivo:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
04.03.27.012	NOLEGGIO DISPOSITIVO PEP A VIBRAZIONI	12 MESI	30,00 €	360,00 €
TOTALE				360,00 €

S da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 360,00 IVA esclusa + € 14,40 (Iva 4%) = € 374,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00025 (Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assist.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

*Il Funzionario Amministrativo
Ft Dr.ssa Angela Panzarino*

*Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
Ft Avv. Amalia Lagreca*

*La Direttrice del DSS 5
ft Dr.ssa Grazia Fortunato*



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. L.gs n.ro 82/2005

Sostituisce l'original

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 76 comma 2 lett. a) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di defibrillatore esterno indossabile a favore di un assistito del DSS 5 : **CIG B6396E9266**

In data 25.03.2025 perveniva presso l'Ufficio Protesi di Grumo Appula del DSS 5 , da parte del U.O.C. di Cardiologia e UTIC Ente Ecclesiastico Ospedale Generale Miulli di Acquaviva delle Fonti , richiesta urgentissima acquisita al protocollo aziendale asl al n. 38858 del 25.03.2025, di noleggio di un defibrillatore esterno indossabile in favore di un assistito del DSS5 affetto da cardiomiopatia dilatativa post ischemia concomitante sepsi in risoluzione clinico laboratoristica con severa disfunzione ventricolare sinistra, esposto al rischio di morte improvvisa .

Il medesimo rappresentava che l'unica Azienda in grado di distribuire il dispositivo in questione è la ZOLL MEDICAL ITALIA srl con sede in Piacenza , ciò anche in forza della nota prot. 68488/2020 del 24.11.2020 a firma del Direttore AGP ASL BARI .

In calce alla predetta nota il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio per un periodo di 90 (novanta) giorni a decorrere dalla data di dimissione dell'assistito, salvo proroga a seguito di una nuova valutazione medica.

Perveniva a questo distretto, preventivo di spesa n. 027LV del 25.03.2025, a cura della predetta ditta per la fornitura del suddetto ausilio per un periodo di 90(novanta) giorni del defibrillatore esterno indossabile WCD -4000 con possibilità di trasmissione remota dei dati, per un importo di € 11.685,00 + iva al 4%

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita la successiva autorizzazione sanitaria distrettuale;

Preso atto della nota del Direttore dell'Area Patrimonio sopra richiamata, che rappresenta l'assenza sul mercato di dispositivi sovrapponibili per caratteristiche tecnico funzionali ai defibrillatori indossabili Zoll;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

ritenuto il prezzo congruo poiché applicato dalla ditta in argomento a livello nazionale e già recepito dall'Asl Bari in analoghi provvedimenti;

SI AFFIDA

Ai sensi dell'art. 76, comma 2, lett. a D. LGS 36/2023, alla Ditta ZOLL MEDICAL ITALIA srl con sede in Piacenza , alla via F. corselli,11 P.I. 03301251207, la fornitura in locazione per giorni 90 (novanta)del seguente dispositivo:

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
Defibrillatore indossabile Lifevest (CND :Z12030503- RDM :1661567)	3 MESI	3.895,00 € i.e	11.685,00 € i.e.
	TOTALE		11.685,00 € i.e

Si da atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 11.685,00 + 467,40(Iva 4%) = € 12.152,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00020 (Canoni di noleggio per attrezzature tecnico sanitarie.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art.28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo

Ft Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo

U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5

Ft Avv. Amalia Lagreca

Assm.te

La Direttrice del DSS 5

ft Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'original

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 76 comma 2 lett. a) D. Lgs. 36/2023 Fornitura in locazione di defibrillatore esterno indossabile a favore di un assistito del DSS 5 : **CIG B65854EF20**

In data 02.04.2025 perveniva presso l'Ufficio Protesi di Grumo Appula del DSS 5, da parte del U.O.C. di Cardiologia e terapia intensiva della MATER DEI HOSPITAL di Bari, richiesta urgentissima acquisita al protocollo aziendale asl al n. 42952 del 02.04.2025, di noleggio di un defibrillatore esterno indossabile in favore di un assistito del DSS5 affetto da cardiomiopatia dilatativa con severa disfunzione ventricolare, esposto al rischio di morte cardiaca improvvisa.

Il medesimo rappresentava che l'unica Azienda in grado di distribuire il dispositivo in questione è la ZOLL MEDICAL ITALIA srl con sede in Piacenza, ciò anche in forza della nota prot. 68488/2020 del 24.11.2020 a firma del Direttore AGP ASL BARI.

In calce alla predetta nota il responsabile dell'Ufficio Protesi del DSS5 autorizzava il noleggio del predetto ausilio per un periodo di 3 mesi a decorrere dalla data di dimissione dell'assistito, salvo proroga a seguito di una nuova valutazione medica.

Perveniva a questo distretto, preventivo di spesa n. 030 LV del 02.04.2025, a cura della predetta ditta per la fornitura del suddetto ausilio per un periodo di 3 mesi del defibrillatore esterno indossabile WCD -4000 con possibilità di trasmissione remota dei dati, per un importo di € 11.685,00 + iva al 4%

Vista l'urgenza manifestata dal medico prescrittore;

Acquisita la successiva autorizzazione sanitaria distrettuale;

Preso atto della nota del Direttore dell'Area Patrimonio sopra richiamata, che rappresenta l'assenza sul mercato di dispositivi sovrapponibili per caratteristiche tecnico funzionali ai defibrillatori indossabili Zoll;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

ritenuto il prezzo congruo poiché applicato dalla ditta in argomento a livello nazionale e già recepito dall'Asl Bari in analoghi provvedimenti;

SI AFFIDA

Ai sensi dell'art. 76, comma 2, lett. a D. LGS 36/2023, alla Ditta ZOLL MEDICAL ITALIA srl con sede in Piacenza, alla via F. corselli, 11 P.I. 03301251207, la fornitura in locazione per 3 mesi del seguente dispositivo:

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
Defibrillatore indossabile Lifevest WCD 4000(CND :Z12030503- RDM :1661567)	3 MESI	3.895,00 € i.e	11.685,00 € i.e.
	TOTALE		11.685,00 € i.e

Si dà atto che, la spesa complessiva, ammontante ad € 11.685,00 + 467,40(Iva 4%) = € 12.152,40 Iva Inclusa è da imputare al Conto Economico 718.100.00020 (Canoni di noleggio per attrezzature tecnico sanitarie.) del Bilancio anno corrente.

La presente procedura di acquisizione, sarà perfezionata mediante emissione di ordine informatico in NSO e inserita nella Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, che, ai sensi dell'art. 28 del D.LGS 36/2023, verrà pubblicata sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 50/2016, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

Il Funzionario Amministrativo

Ft Dr.ssa Angela Panzarino

Il Dirigente Amm.vo

U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5

Ft Avv. Amalia Lagreca

essente

La Direttrice del DSS 5

ft Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

TRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. L.gs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

ai sensi dell'art. 3 del regolamento aziendale D.G. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 s.m.i. a favore di un assistito del DSS 5 (PRT. 1128): **CIG** :B6F9AF518D DITTA MEDIGAS

Premesso:

che in data 14/10/2020 veniva acquisita dall'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta di materiale per il Ventilatore in noleggio con la Ditta **Medigas** giusta Accordo Quadro Regionale, in favore di un assistito del DSS 5;

che, il dirigente, dell'Ufficio Protesi, in ragione della necessaria compatibilità del materiale di consumo all'apparecchio di ventilazione già in possesso del paziente, esprimeva la necessità dell'acquisto diretto alla medesima ditta e, provvedeva a richiedere preventivo alla stessa;

che, pertanto, si provvedeva a chiedere, al fornitore del Ventilatore, Ditta **Medigas** preventivo di spesa per la fornitura di cui alla prescrizione medica;

che la Ditta **Medigas** presentava il preventivo nr. GR2501015/cq del 21/05/2025 come di seguito formulato

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
109902830	FILTRO ANTIBATTERICO ANTIVIRALE HME INTER THERM CND:R040102 – RDM:157998	185	3.06 €	566.10 €
109901303	CATHETER MOUNT GIREVOLE 15CM22F-22M/15F CND:R020202 – RDM:119411	265	2.44 €	646.60 €
109902943	FASCIA DI FISSAGGIO REGOLABILE CANNULA TRACHEOS MIS. GRANDE RUSH CND:R010580 – RDM:338631	36	1.97 €	70,92 €
TOTALE				1.283,62 €



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Che il D.Lgs. n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000,00, il ricorso all'Affidamento Diretto;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l'urgenza di assegnare i presidi all'assistito che ne ha fatto richiesta

SI AFFIDA

la fornitura dei seguenti presidi protesici alla Ditta **Medigas** con sede in Via Edison Assago (M) P.Iva IT 11861240155 ai prezzi indicati nella tabella seguente:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
109902830	FILTRO ANTIBATTERICO ANTIVIRALE HME INTER THERM CND:R040102 – RDM:157998	185	3.06 €	566.10 €
109901303	CATHETER MOUNT GIREVOLE 15CM22F-22M/15F CND:R020202 – RDM:119411	265	2.44 €	646.60 €
109902943	FASCIA DI FISSAGGIO REGOLABILE CANNULA TRACHEOS MIS. GRANDE RUSH CND:R010580 – RDM:338631	36	1.97 €	70,92 €
TOTALE				1.283,62 €

La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € **1.283,62** IVA esclusa + **51,34** (4%) = € **1.334,96** è da registrarsi al C.E.706.115.00005 (Assistenza Protesica tramite strutture private).

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante emissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 - Protesica del DSS 5, e la consegna della fornitura dovrà avvenire entro 3 giorni dall'ordinativo di fornitura.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Copia del presente verbale verrà trasmessa al Direttore Area Gestione del Patrimonio per quanto di competenza.

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35 - bis, d.lgs. 165/2001

Il Funzionario Amministrativo

Fto Dr.ssa Angela Panzarino

La Dirigente Amministrativa

f.to ~~Avv. Amalia Lagreca~~

Assente

La Direttrice del DSS 5

f.to Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. L.gs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

ai sensi dell'art. 3 del regolamento aziendale D.G. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 s.m.i. a favore di un assistito del DSS 5 (PRT. 1657-703-627): **CIG:** _____ B7127C89C9 _____ Ditta **vivisol**

Premesso

che in data 05/04/2022 venivano acquisite dall'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta di materiale per il Ventilatore in noleggio con la Ditta **Vivisol** giusta Accordo Quadro Regionale, in favore di un assistito del DSS 5;

Che, il dirigente, dell'Ufficio Protesi, Dott , in ragione della necessaria compatibilità del materiale di consumo all'apparecchio di ventilazione già in possesso del paziente, esprimeva la necessità dell'acquisto diretto alla medesima ditta e, provvedeva a richiedere preventivo alla stessa che, pertanto, si provvedeva a chiedere, al fornitore del Ventilatore, Ditta **Vivisol** preventivo di spesa per la fornitura di cui alla prescrizione medica;

Che la Ditta **Vivisol** presentava il preventivo nr. 437/2025/EC/BOC del 22/05/2025 come di seguito formulati

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
86799	REGOLATORE MANUALE PER ASPIRAZIONE	8	2,95 €	23,60 €
20932	FASCIA DI FISSAGGIO PER CANNULE TRACHEOSTOMICHE SHILEY	108	4,75 €	513,00 €
20923	VALVOLA FONATORIA COVIDIEN COD SSVO PER CANNULE TRACHEOSTOMICHE CON PRESA O2	1	39,20 €	39,20 €



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

22157	NASO FILTRO TRACHEOLIFE II	96	1,78 €	170,88 €
100446	TUBI SILICONE X ASPIRATORI FLAEM	4	15,15€	60,60 €
TOTALE				807,28 €

Che il D.Lgs. n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000,00, il ricorso all’Affidamento Diretto;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell’Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l’urgenza di assegnare i presidi all’assistito che ne ha fatto richiesta

SI AFFIDA

*la fornitura dei seguenti presidi protesici alla Ditta **Vivisol** con sede in Monza alla via Borgazzi,27 p.iva 02422300968 ai prezzi indicati nella tabella seguente:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
86799	REGOLATORE MANUALE PER ASPIRAZIONE	8	2,95 €	23,60 €
20932	FASCIA DI FISSAGGIO PER CANNULE TRACHEOSTOMICHE SHILEY	108	4,75 €	513,00 €
20923	VALVOLA FONATORIA COVIDIEN COD SSVO PER CANNULE TRACHEOSTOMICHE CON PRESA O2	1	39,20 €	39,20 €
22157	NASO FILTRO TRACHEOLIFE II	96	1,78 €	170,88 €
100446	TUBI SILICONE X ASPIRATORI FLAEM	4	15,15€	60,60 €
TOTALE				807,28 €



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n° 5

Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € **807,28** IVA esclusa + **32,29** (4%) = € **839,57** è da registrarsi al C.E. 706.115.00005 (Assistenza Protesica tramite strutture private).

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante emissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 - Protesica del DSS 5, e la consegna della fornitura dovrà avvenire entro 3 giorni dall'ordinativo di fornitura.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Copia del presente verbale verrà trasmessa al Direttore Area Gestione del Patrimonio per quanto di competenza.

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – 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

La Funzionaria Amministrativa

Fto Dr.ssa Angela Panzarino

La Dirigente Amministrativa

Fto ~~Avv.~~ Amalia Lagreca

ASSEMTG

La Direttrice del DSS 5

f.to Dr.ssa Grazia Fortunato



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI

P.I./C.F. 06534340721

DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5

Via della Repubblica,33-70025 Grumo Appula (BA)

080-5848858

E-mail : dss.grumo@asl.bari.it

Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

Telefono: 080 5848858

E-Mail: dss.grumo@asl.bari.it

PEC: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità

telematica ai sensi D. Lgs n.ro 82/2005

Sostituisce l'originale

VERBALE DI NEGOZIAZIONE

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Aziendale D.G. n. 1261 dell'11/07/2016

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) D. Lgs. 36/2023 s.m.i. a favore dell'assistito del DSS 5 di Grumo Appula (PRT.244): **CIG:**B5D4239363

Premesso

che in data 05/02/2025 veniva acquisita dall'Ufficio Protesi del DSS 5 richiesta di materiale di consumo del sistema Pep/Rmt, a favore di un assistito del DSS 5;

*che, il dirigente, dell'Ufficio Protesi, Dott. P. Cavalli, in ragione della necessaria compatibilità del materiale di consumo all'apparecchio Pep/Rmt già in possesso del paziente, acquistato dalla ditta **Linde** con verbale di negoziazione Prot. n. 6891/2022 del 28/01/2022, esprimeva la necessità dell'acquisto diretto alla medesima ditta e, provvedeva a richiedere preventivo alla stessa*

*che, pertanto, si provvedeva a chiedere, al fornitore della Pep/Rmt, Ditta **Linde medicale srl** preventivo di spesa per la fornitura di cui alla prescrizione medica;*

*che la Ditta **Linde** presentava il preventivo nr. HCE/GA/25/057 del 17/02/2025 come di seguito formulati:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
9RQ032	MASCHERA PEP/RMT RAGAZZO	1	91,00 €	91,00 €
		TOTALE		91,00 €

Che il D.Lgs n. 36/2023, prevede, per servizi e forniture di importo inferiore ad € 140.000,00, il ricorso all'Affidamento Diretto;



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
P.I./C.F. 06534340721
DIREZIONE DISTRETTO SOCIO SANITARIO n°.5
Via della Repubblica, 33-70025 Grumo Appula (BA)
080-5848858
E-mail : dss.grumo@asl.bari.it
Pec: distretto5.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1261 del 11/07/2016 recante modalità per procedure di acquisizione di beni e servizi in economia dell'Azienda Sanitaria Locale di Bari;

Vista la necessità e l'urgenza di assegnare i presidi all'assistito che ne ha fatto richiesta

SI AFFIDA

*la fornitura dei seguenti presidi protesici alla Ditta **Linde medicale srl** ai prezzi indicati nella tabella seguente:*

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO CAD.	TOTALE
9RQ032	MASCHERA PEP/RMT RAGAZZO	1	91,00 €	91,00 €
		TOTALE		91,00 €

*La spesa complessiva della fornitura, ammontante ad € **91,00** IVA esclusa + € **3,64** (Iva 4%) = € **94,64** Iva Inclusa è da registrarsi al C.E.706.115.00005 (Assistenza Protesica tramite strutture private).*

Il presente affidamento diretto si perfezionerà mediante emissione di ordine informatico nel magazzino Area 5 - Protesica del DSS 5, e la consegna della fornitura dovrà avvenire entro 3 giorni dall'ordinativo di fornitura.

Si dà atto che il presente verbale sarà pubblicato, unitamente alla Determina Dirigenziale di rendicontazione mensile, ai sensi dell'art. 28 del D.lgs. 36/2023, sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett.c) del vigente PTPCT – 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

*Il Funzionario Amministrativo
Ft o Dr.ssa Angela Panzarino*

*Il Dirigente Amm.vo
U.O.S. Direzione Amm.va DSS4/DSS5
Fto Avv. Amalia Lagreca*

*La Direttrice del DSS 5
fto Dr.ssa Grazia Fortunato*