

**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

Il giorno 13 MAG. 2020 nella sede dell'Unità Sanitaria Locale di Pescara.

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

Dr. Antonio Caponetti, in qualità di facente funzioni ai sensi dell'art. 3 comma 6 del D. Lgs. N. 502/1992, acquisiti i pareri allegati del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento su proposta del Direttore dell'U.O.CA.B.S

N. 549

**Oggetto: Indizione, quale ASL capofila in unione di acquisto con l' Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Teramo, di una procedura ad evidenza pubblica sopra soglia comunitaria volta alla conclusione di due Accordi Quadro, uno per ogni ASL facente parte dell'unione d'acquisto , ai sensi dell'art. dell'art. 54, comma 3, del D. Lgs. 50/2016, per la fornitura del Servizio di ossigenoterapia domiciliare , descritto nell'capitolato tecnico, con unico operatore economico, senza rilancio del confronto competitivo.**

## IL DIRETTORE GENERALE

- vista la relazione di cui all'allegato A;
- giudicata corretta e regolare l'istruttoria condotta dall'U.O.C. ABS;
- acquisiti i pareri espressi nell'allegato B, parte integrante e sostanziale del presente atto,

### DELIBERA

1. di **indire**, quale ASL capofila in unione di acquisto con l'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Teramo, una procedura ad evidenza pubblica sopra soglia comunitaria volta alla conclusione di due Accordi Quadro, uno per ogni ASL facente parte dell'unione d'acquisto, ai sensi dell'art.54, comma 3, del D. Lgs.. 50/2016, per la fornitura del Servizio di ossigenoterapia domiciliare, descritto nel capitolato tecnico, con unico operatore economico, senza rilancio del confronto competitivo;
2. di **dare atto** che:
  - a. responsabile della procedura acquisitiva è l'Azienda USL di Pescara, che agisce in nome e per conto della ASSL di Teramo. L'Azienda capofila procederà all'espletamento dell'intera procedura fino all'efficacia dell'aggiudicazione definitiva e alla sua comunicazione, ai sensi dell'art.76, comma 1, del D.Lgs. 50/2016;
  - b. sarà, invece, competenza di ciascuna Azienda facente parte dell'Unione d'acquisto: la nomina del proprio RUP, l'adozione dell'atto di recepimento dell'esito, di contabilizzazione della spesa ai propri Conti Economici, gli adempimenti connessi con l'acquisizione della cauzione definitiva e della polizza assicurativa, la derivazione dei CIG ed il monitoraggio presso il SMOG, la stipula dell'accordo quadro e dei contratti a valle del medesimo, la nomina del Direttore dell'esecuzione, l'esecuzione ed il controllo dell'appalto, autorizzazioni di eventuali subappalti, l'adozione di eventuali varianti quali - quantitative, revisioni prezzi e pagamenti, contestazioni e penalizzazioni, sino ad eventuale risoluzione, ogni iniziativa alla scadenza naturale del proprio accordo, inclusi eventuali atti di proroga.
3. di **dare atto** che:
  - o l'appalto verrà aggiudicato, a lotti distinti e separati, mediante procedura aperta, ai sensi dell'art.60 del D. Lgs.50/2016, con i criteri di aggiudicazione descritti nel disciplinare di gara;
  - o avrà durata quadriennale, fatta salva la possibilità di rinnovo biennale, proroga tecnica semestrale e di risoluzione in caso di esaurimento anticipato del suo valore;
  - o l'importo di ciascun quadro, e, quindi la somma dei singoli contratti/ordinativi di fornitura, è riportata nell'allegato A al presente atto e l'operatore economico, con la sottoscrizione dell'accordo quadro, si impegna ad accettare tali ordinativi alle condizioni economiche e contrattuali stabilite, sino alla concorrenza del valore sopra riportato.
  - o le ASL, in ogni caso, non assumono alcun impegno a raggiungere tale importo né a raggiungere alcun valore minimo; inoltre, all'interno dell'accordo quadro, la ASL ha la facoltà di spostare i consumi tra le varie voci di servizio oggetto della fornitura, in base alle proprie esclusive esigenze, utilizzando le disponibilità derivate da minori consumi per la copertura di maggiori consumi senza atti formali di modifica contrattuale. Si rammenta, infatti, che l'accordo quadro non fissa i quantitativi di fornitura - che restano dipendenti esclusivamente dalle esigenze delle strutture sanitarie utilizzatrici - ma solo il loro prezzo e tipologia.

- fermo restando quanto sopra prescritto, variazioni, in aumento o in diminuzione, dei quantitativi della fornitura non comporteranno in alcun caso variazioni dei corrispettivi o delle altre condizioni contrattuali.
- varianti quantitative: le ASL committenti potranno apportare varianti “quantitative” – anche con provvedimenti successivi – sino al 20% del valore originario dell’accordo quadro.
- i prezzi unitari di fornitura non potranno subire incrementi durante l’esecuzione,
- la presente procedura di gara, per la peculiarità dell’oggetto consistente in un’attività da svolgersi al domicilio del paziente, non rientra tra quelle per le quali è previsto l’obbligo di cui al comma 3 dell’art. 26 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m. Per quanto concerne i rischi da interferenze, intese come sovrapposizioni di attività lavorative aventi sia una contiguità fisica e di spazio, sia una contiguità produttiva tra diversi lavoratori che rispondono a datori di lavoro diversi, a norma dell’art.26, comma 1 del D.Lgs.81/2008 e s.m.i., i lavoratori possono essere tra di loro coordinati, ai fini della loro sicurezza, solo se i datori di lavori stessi si coordinano. A norma dell’art. 26, comma 3 e comma 3/bis, del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., non si è ritenuta applicabile la procedura DUVRI e la relativa elaborazione del Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali in quanto i costi per interferenze sono allo stato attuale pari a zero;

4. di **approvare**, a tal fine, i seguenti atti e modelli, depositati agli atti d’ufficio:

il quadro economico dell’intervento

All. 1. \_ Bando di gara

All. 2 \_ Disciplinare di gara ,

All. 3 \_ Disciplinare di gara telematico

All. 4 \_ capitolato tecnico e relativi allegati

All. 5 \_ condizioni generali

All. 6 \_ Schema di accordo quadro

All 7 \_ Schema di quadro economico

e relativi allegati;

5. di **dare atto** che la UOC ABS redigerà il bando di gara da pubblicare su GUCE (in modalità web, sull’apposito formulario disponibile sul sito della UE), in assoluta coerenza con gli atti sopra menzionati,;

6. di **effettuare** le seguenti pubblicazioni:

- Gazzetta Ufficiale Unione Europea ( bando di gara integrale);
- Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana (bando di gara essenziale);
- 2 principali quotidiani a diffusione nazionale e 2 quotidiani a maggiore diffusione regionale,
- siti internet:
- Ministero infrastrutture
- Osservatorio nazionale
- Profilo di committente del AUSL di Pescara: <http://www.ausl.pe.it>

7. di **autorizzare** le spese di :

- € 5.000,00, iva inclusa, per i costi delle sopra menzionate pubblicazioni (GURI e quotidiani);
- € 600,00, per il valore complessivo dei contributi da corrispondere all’AVCP;

8. di **dare atto** che:

- la procedura potrà esser svolta sulla piattaforma di e- Procurement NET4MARKET.IT, in via di attivazione;
- ai sensi dell’art.216, comma 11, del D.Lgs 50/2016, (e fino alla data indicata nel decreto di cui all’arti.73, comma 4 del D.Lgs. 50/2016) , l’aggiudicatario dovrà

rimborsare le spese di pubblicazione del presente bando sulla Gazzetta ufficiale e sui quotidiani, entro il termine di sessanta giorni dall'aggiudicazione,

9. di **autorizzare**, altresì, la UOC ABS:

- a prorogare i contratti di fornitura corrispondenti a quelli oggetto della presente proposta di indizione, qualora alla scadenza del periodo di loro validità non fosse conclusa la presente procedura;
- ad apportare, d'intesa con i richiedenti, eventuali modifiche al contenuto degli atti di gara,
- a nominare la commissione giudicatrice, nel rispetto della normativa in vigore;
- ad esercitare, con propri atti, le opzioni (rinnovo biennale, proroga tecnica, estensione del venti per cento) che si rendessero necessarie in fase di esecuzione contrattuale;

10. di **autorizzare** l'imputazione delle spese recate dal presente atto, nelle pertinenti voci di conto degli esercizi 2020 e successivi;

11. di **dare atto** che RUP della presente procedura è la d. ssa Tiziana Petrella.

12. di **disporre** la pubblicazione del presente atto nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi del D.Lgs.33/2013-

## Il Direttore della UOC Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi

**PREMESSO** che questa Asl fruisce di un “Servizio di ossigenoterapia domiciliare” fornito da Ditte varie, all’interno di un accordo quadro, alle Ditte sotto riportate, in ordine di graduatoria (rif. Deliberazione n.700 del 23 giugno 2015 e successiva Determina Dirigenziale n.418 del 30 ottobre 2019), di cui occorre assicurare la continuità;

**ATTESO** che la categoria merceologica in argomento, è ricompresa tra quelle per le quali, al superamento degli importi annuali previsti nel DPCM del 24.12.2015, le Stazioni Appaltanti individuate all’art.9 comma 3) del D.L. 66/2014 e ss.mm.ii. ricorrono a Consip S.p.A. o agli altri soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 del citato art. 9, per lo svolgimento delle relative procedure;

**VERIFICATO**, tuttavia, che non risultano attivi contratti o convenzioni presso il soggetto aggregatore di riferimento o CONSIP né sono stati stipulati accordi di collaborazione tra questi, ai sensi dell’art. 1 comma 3 del DPCM 24 dicembre 2015;

**PRESO ATTO** che la ASL di Teramo ha conferito delega alla scrivente ASL, al fine di effettuare una procedura concorsuale anche in loro nome e per conto;

**VERIFICATO** che:

- in assenza di contrario avviso o proposte dei tecnici, verrà adottato il capitolato tecnico già disciplinante l’attuale fornitura;
- le prestazioni oggetto di gara, comprendono:
  - fornitura di ossigeno medicinale liquido ad uso terapeutico e di concentratori di ossigeno (fissi e mobili);
  - servizio di “call center”;
  - servizio di consegna domiciliare, installazione ed assistenza tecnica;
  - servizio di messa a disposizione di apparecchiature e consumabili per prestazioni di ossigenoterapia con appositi sistemi, completi del dispositivo spallabile e di carrelli per le unità base;
  - servizio di manutenzione delle apparecchiature;
  - servizio di re - calling
  - servizio di consulenza e collaborazione con i reparti di pneumologia;
  - applicativo informatico per la gestione del paziente e della fornitura di ossigeno comprendente tutti i dati richiesti del flusso informativo mensile obbligatorio ;
  - messa a disposizione di materiale di consumo
  - servizio di tele monitoraggio e telemetria dei consumi di ossigeno (opzionale).
- la fornitura sarà suddivisa in due lotti geografici, corrispondenti alle due ASL facenti parte dell’Unione d’acquisto;
- responsabile della procedura acquisitiva è l’Azienda USL di Pescara, che agisce in nome e per conto della ASSL di Teramo. L’Azienda capofila procederà all’espletamento dell’intera procedura fino all’efficacia dell’aggiudicazione definitiva e alla sua comunicazione, ai sensi dell’art.76, comma 1, del D.Lgs. 50/2016;
- sarà, invece, competenza di ciascuna Azienda facente parte dell’Unione d’acquisto: la nomina del proprio RUP, l’adozione dell’atto di recepimento dell’esito, di contabilizzazione della spesa ai propri Conti Economici, gli adempimenti connessi con l’acquisizione della cauzione definitiva e della polizza assicurativa, la derivazione dei CIG ed il monitoraggio presso il SMOG, la stipula dell’accordo quadro e dei contratti a valle del medesimo, la nomina del Direttore dell’esecuzione, l’esecuzione ed il controllo dell’appalto, autorizzazioni di eventuali subappalti, l’adozione di eventuali varianti quali – quantitative, revisioni prezzi e pagamenti, contestazioni e penalizzazioni, sino ad eventuale risoluzione, ogni iniziativa alla scadenza naturale del proprio accordo, inclusi eventuali atti di proroga.

- è adottabile la modalità dell'accordo quadro, ai sensi dell'art. 54, comma 3, del D. Lgs 50/2016 e s.m.i., uno per ogni ASL facente parte dell'Unione d'acquisto) con unico operatore economico, senza rilancio del confronto competitivo;
- gli accordi avranno durata quadriennale e giungeranno a scadenza anche prima di tale termine, in caso di esaurimento dell'importo dell'accordo quadro. Analogamente, qualora al termine del periodo contrattuale, l'importo degli accordi quadro non fosse esaurito, potrà procedersi alla loro proroga.
- alla conclusione dell'accordo quadro (per scadenza del periodo temporale o per esaurimento del suo valore), in caso di buon esito della fornitura e nelle more della sottoscrizione del nuovo contratto, in presenza di valide e comprovabili motivazioni di convenienza, si riserva la facoltà di:
  - rinnovare il contratto per un ulteriore periodo di durata biennale
  - prorogare il contratto per ulteriori sei mesi. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi - o più favorevoli - prezzi, patti e condizioni.
- l'appalto verrà aggiudicato mediante procedura aperta, ai sensi dell'art.60 del D. Lgs. 50/2016, a lotti singoli e separati, con i criteri di aggiudicazione descritti negli atti di gara, previa valutazione di rispondenza alle specifiche tecniche riportato nel capitolato e valutazione degli elementi di qualità e prezzo,.
- l'importo di ciascun quadro, e, quindi la somma dei singoli contratti/ordinativi di fornitura, è riportata nell'allegato A al presente atto e l'operatore economico, con la sottoscrizione dell'accordo quadro, si impegna ad accettare tali ordinativi alle condizioni economiche e contrattuali stabilite, sino alla concorrenza del valore sopra riportato;
- le ASL, in ogni caso, non assumono alcun impegno a raggiungere tale importo né a raggiungere alcun valore minimo; inoltre, all'interno dell'accordo quadro, la ASL ha la facoltà di spostare i consumi tra le varie voci di servizio oggetto della fornitura, in base alle proprie esclusive esigenze, utilizzando le disponibilità derivate da minori consumi per la copertura di maggiori consumi senza atti formali di modifica contrattuale. Si rammenta, infatti, che l'accordo quadro non fissa i quantitativi di fornitura - che restano dipendenti esclusivamente dalle esigenze delle strutture sanitarie utilizzatrici - ma solo il loro prezzo e tipologia.
- fermo restando quanto sopra prescritto, variazioni, in aumento o in diminuzione, dei quantitativi della fornitura non comporteranno in alcun caso variazioni dei corrispettivi o delle altre condizioni contrattuali.
- varianti quantitative: le ASL committenti potranno apportare varianti "quantitative" – anche con provvedimenti successivi – sino al 20% del valore originario dell'accordo quadro.
- i prezzi unitari di fornitura non potranno subire incrementi durante l'esecuzione,
- la presente procedura di gara, per la peculiarità dell'oggetto consistente in un'attività da svolgersi al domicilio del paziente, non rientra tra quelle per le quali è previsto l'obbligo di cui al comma 3 dell'art.26 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m. Per quanto concerne i rischi da interferenze, intese come sovrapposizioni di attività lavorative aventi sia una contiguità fisica e di spazio, sia una contiguità produttiva tra diversi lavoratori che rispondono a datori di lavoro diversi, a norma dell'art. 26, comma 1 del D.Lgs 81/2008 e s.m.i., i lavoratori possono essere tra di loro coordinati, ai fini della loro sicurezza, solo se i datori di lavori stessi si coordinano. A norma dell'art. 26, comma 3 e comma 3/bis, del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., non si è ritenuta applicabile la procedura DUVRI e la relativa elaborazione del Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali in quanto i costi per interferenze sono allo stato attuale pari a zero.

**ATTESO** che la procedura potrà esser svolta sulla piattaforma di e- Procurement NET4MARKET.IT, in via di attivazione;

**PREDISPOSTI**, conseguentemente, i seguenti atti e modelli di gara:

1. All. 1. \_ Bando di gara
2. All. 2 \_ Disciplinare di gara ,
3. All. 3 \_ Disciplinare di gara telematico
4. All. 4 \_ capitolato tecnico e relativi allegati
5. All. 5 \_ condizioni generali
6. All. 6 \_ Schema di accordo quadro  
e relativi allegati;

**PREDISPOSTO**, altresì, il quadro economico dell'intervento;

**ATTESO** che trattandosi di fornitura sottoposta al D.Lgs50/2016, devono stabilirsi le seguenti forme di pubblicità:

- Gazzetta Ufficiale Unione Europea ( bando di gara integrale);
- Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana (bando di gara essenziale);
- 2 principali quotidiani a diffusione nazionale e 2 quotidiani a maggiore diffusione regionale,
- siti internet:
  - Ministero infrastrutture
  - Osservatorio nazionale
  - Profilo di committente del AUSL di Pescara: <http://www.ausl.pe.it>

**CONSIDERATO** che, in esito alla valutazione dell' andamento temporale della procedura, non inferiore a 210-240 gg, è necessario prevedere un periodo di proroga del servizio in atto, qualora, alla data della scadenza degli attuali contratti, la presente procedura non fosse conclusa;

**QUANTIFICATI IN:**

- € 5.000,00, iva inclusa, il costi delle sopra menzionate pubblicazioni (GURI e quotidiani);
- € 600,00, il valore complessivo dei contributi da corrispondere all'AVCP;

**DATO ATTO** che, ai sensi dell'art. 216, comma 11, del D. Lgs 50/2016, (e fino alla data indicata nel decreto di cui all'articolo 73, comma 4 del D. Lgs 50/2016) , gli aggiudicatari dovranno rimborsare le spese di pubblicazione del presente bando sulla Gazzetta ufficiale e sui quotidiani, entro il termine di sessanta giorni dall'aggiudicazione,

### **PROPONE**

Per tutto quanto esposto in premessa :

1. di **indire**, quale ASL capofila in unione di acquisto con l' Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Teramo, una procedura ad evidenza pubblica sopra soglia comunitaria volta alla conclusione di due Accordi Quadro, uno per ogni ASL facente parte dell'unione d'acquisto, ai sensi dell'art.54, comma 3, del D. Lgs.. 50/2016, per la fornitura del Servizio di ossigenoterapia domiciliare, descritto nel capitolato tecnico, con unico operatore economico, senza rilancio del confronto competitivo;

2. di **dare atto** che:

- a. responsabile della procedura acquisitiva è l'Azienda USL di Pescara, che agisce in nome e per conto della ASSL di Teramo. L'Azienda capofila procederà all'espletamento dell'intera procedura fino all'efficacia dell'aggiudicazione definitiva e alla sua comunicazione, ai sensi dell'art.76, comma 1, del D.Lgs. 50/2016;
- b. sarà, invece, competenza di ciascuna Azienda facente parte dell'Unione d'acquisto: la nomina del proprio RUP, l'adozione dell'atto di recepimento dell'esito, di contabilizzazione della spesa ai propri Conti Economici, gli adempimenti connessi con l'acquisizione della cauzione definitiva e della polizza assicurativa, la derivazione dei CIG ed il monitoraggio presso il SMOG, la stipula dell'accordo quadro e dei contratti a valle del medesimo, la nomina del Direttore dell'esecuzione, l'esecuzione ed il controllo dell'appalto, autorizzazioni di eventuali subappalti,

l'adozione di eventuali varianti quali – quantitative, revisioni prezzi e pagamenti, contestazioni e penalizzazioni, sino ad eventuale risoluzione, ogni iniziativa alla scadenza naturale del proprio accordo, inclusi eventuali atti di proroga.

**3. di dare atto che:**

- l'appalto verrà aggiudicato, a lotti distinti e separati, mediante procedura aperta, ai sensi dell'art.60 del D. Lgs.50/2016, con i criteri di aggiudicazione descritti nel disciplinare di gara;
- avrà durata quadriennale, fatta salva la possibilità di rinnovo biennale, proroga tecnica semestrale e di risoluzione in caso di esaurimento anticipato del suo valore;
- l'importo di ciascun quadro, e, quindi la somma dei singoli contratti/ordinativi di fornitura, è riportata nell'allegato A al presente atto e l'operatore economico, con la sottoscrizione dell'accordo quadro, si impegna ad accettare tali ordinativi alle condizioni economiche e contrattuali stabilite, sino alla concorrenza del valore sopra riportato.
- le ASL, in ogni caso, non assumono alcun impegno a raggiungere tale importo né a raggiungere alcun valore minimo; inoltre, all'interno dell'accordo quadro, la ASL ha la facoltà di spostare i consumi tra le varie voci di servizio oggetto della fornitura, in base alle proprie esclusive esigenze, utilizzando le disponibilità derivate da minori consumi per la copertura di maggiori consumi senza atti formali di modifica contrattuale. Si rammenta, infatti, che l'accordo quadro non fissa i quantitativi di fornitura - che restano dipendenti esclusivamente dalle esigenze delle strutture sanitarie utilizzatrici - ma solo il loro prezzo e tipologia.
- fermo restando quanto sopra prescritto, variazioni, in aumento o in diminuzione, dei quantitativi della fornitura non comporteranno in alcun caso variazioni dei corrispettivi o delle altre condizioni contrattuali.
- varianti quantitative: le ASL committenti potranno apportare varianti "quantitative" – anche con provvedimenti successivi – sino al 20% del valore originario dell'accordo quadro.
- i prezzi unitari di fornitura non potranno subire incrementi durante l'esecuzione,
- la presente procedura di gara, per la peculiarità dell'oggetto consistente in un'attività da svolgersi al domicilio del paziente, non rientra tra quelle per le quali è previsto l'obbligo di cui al comma 3 dell'art. 26 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m. Per quanto concerne i rischi da interferenze, intese come sovrapposizioni di attività lavorative aventi sia una contiguità fisica e di spazio, sia una contiguità produttiva tra diversi lavoratori che rispondono a datori di lavoro diversi, a norma dell'art.26, comma 1 del D.Lgs.81/2008 e s.m.i., i lavoratori possono essere tra di loro coordinati, ai fini della loro sicurezza, solo se i datori di lavori stessi si coordinano. A norma dell'art. 26, comma 3 e comma 3/bis, del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., non si è ritenuta applicabile la procedura DUVRI e la relativa elaborazione del Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali in quanto i costi per interferenze sono allo stato attuale pari a zero;.

**4. di approvare, a tal fine, i seguenti atti e modelli, depositati agli atti d'ufficio:**

il quadro economico dell'intervento

All. 1. \_ Bando di gara

All. 2 \_ Disciplinare di gara ,

All. 3 \_ Disciplinare di gara telematico

All. 4 \_ capitolato tecnico e relativi allegati

All. 5 \_ condizioni generali

All. 6 \_ Schema di accordo quadro

All 7 \_ Schema di quadro economico

e relativi allegati;



5. di **dare atto** che la UOC ABS redigerà il bando di gara da pubblicare su GUCE (in modalità web, sull'apposito formulario disponibile sul sito della UE), in assoluta coerenza con gli atti sopra menzionati,;

6. di **effettuare** le seguenti pubblicazioni:

- o Gazzetta Ufficiale Unione Europea ( bando di gara integrale);
- o Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana (bando di gara essenziale);
- o 2 principali quotidiani a diffusione nazionale e 2 quotidiani a maggiore diffusione regionale,
- o siti internet:
- o Ministero infrastrutture
- o Osservatorio nazionale
- o Profilo di committente del AUSL di Pescara: <http://www.ausl.pe.it>

7. di **autorizzare** le spese di :

- € 5.000,00, iva inclusa, per i costi delle sopra menzionate pubblicazioni (GURI e quotidiani);
- € 600,00, per il valore complessivo dei contributi da corrispondere all'AVCP;

8. di **dare atto** che:

- la procedura potrà esser svolta sulla piattaforma di e- Procurement NET4MARKET.IT, in via di attivazione;
- ai sensi dell'art.216, comma 11, del D.Lgs 50/2016, (e fino alla data indicata nel decreto di cui all'arti.73, comma 4 del D.Lgs. 50/2016) , l'aggiudicatario dovrà rimborsare le spese di pubblicazione del presente bando sulla Gazzetta ufficiale e sui quotidiani, entro il termine di sessanta giorni dall'aggiudicazione,

9. di **autorizzare**, altresì, la UOC ABS:

- a prorogare i contratti di fornitura corrispondenti a quelli oggetto della presente proposta di indizione, qualora alla scadenza del periodo di loro validità non fosse conclusa la presente procedura;
- ad apportare, d'intesa con i richiedenti, eventuali modifiche al contenuto degli atti di gara,
- a nominare la commissione giudicatrice, nel rispetto della normativa in vigore;
- ad esercitare, con propri atti, le opzioni (rinnovo biennale, proroga tecnica, estensione del venti per cento) che si rendessero necessarie in fase di esecuzione contrattuale;

10. di **autorizzare** l'imputazione delle spese recate dal presente atto, nelle pertinenti voci di conto degli esercizi 2020 e successivi;

11. di **dare atto** che RUP della presente procedura è la d. ssa Tiziana Petrella.

12. di **disporre** la pubblicazione del presente atto nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi del D.Lgs.33/2013-.

**IL DIRETTORE**

**U.O.C. GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI**

**Dott.ssa T. Petrella**

13 MAG. 2020

Pescara

**SCHEMA QUADRO ECONOMICO DI SPESA**

DESCRIZIONE GARA:

**DOMICILIARE**

**SERVIZIO DI OSSIGENOTERAPIA**

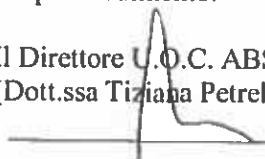
	A. Importo dei servizi e/o delle forniture			PESCARA	TERAMO
	<b>A. IMPORTO PER FORNITURE , LAVORI, SERVIZI</b>	A.1.1	Importo dei servizi		6.964.489,00 €
A.1.2		Importo delle forniture			
A.2		Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso		€ 0,00	€ 0,00
Totale importo dei servizi e/o e delle forniture (A.1.1+A1.2+ A2)			€ 6.964.489,00	€ 5.161.000,00	
Totale importo soggetto a ribasso			€ 6.964.489,00	€ 5.161.000,00	
<b>B. Somme a disposizione dell'Amministrazione</b>					
B.1		variante (MAX 20%)		€ 1.392.897,80	€ 1.032.200,00
B.2		rinnovo biennale		€ 4.178.693,40	€ 3.096.600,00
B.3	proroga semestrale		€ 1.044.673,35	€ 774.150,00	
B.4	Accantonamento di cui all'articolo 103 del D.Lgs.50/2016		€ 139.289,78	€ 103.220,00	
B.5	Eventuali spese per commissioni giudicatrici		€ 0,00	€ 0,00	
B.6	Spese per pubblicità		€ 2.500,00	2500	
B.7	contributo ANAC		€ 800,00	800	
Totale Somme a disposizione dell'Amministrazione (B1+....+B7)			€ 6.758.054,33	€ 5.008.670,00	
<b>C. I.V.A.</b>	<b>C. I.V.A.</b>				
	C.1.1	I.V.A. su Servizi	22%	€ 1.532.187,58	€ 1.135.420,00
	C.1..2	I.V.A. su Forniture	22%	€ 0,00	0
	C.1.2	I.V.A. su sicurezza	22%	€ 0,00	0
	C.1..3	I.V.A. su Somme a disposizione dell'Amministrazione	22%	€ 1.486.771,95	1.101.907,40 €
Totale IVA			€ 3.018.959,53	€ 2.237.327,40	
<b>TOTALE COSTO INTERVENTO (A+B+C)</b>			<b>€ 16.741.502,86</b>	<b>€ 12.406.997,40</b>	

# ALLEGATO A

voci di gara	OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE	Unità di misura	Prezzo attuoli (i.e.)	Prezzo per unità di misura a base d'asta (i.e.)	PESCARA				TERAMO			
					n° pazienti media/anno	Giornate di terapia nel quadriennio	totale metri cubi nel quadriennio	VALORI QUADRIENNALI SOGGETTI A RIBASSO	n° pazienti media/anno	Giornate di terapia nel quadriennio	totale metri cubi nel quadriennio	VALORI QUADRIENNALI SOGGETTI A RIBASSO
1	fornitura di ossigeno liquido	metro cubo (consumo medio stimato: 2mc/pz/die)	€ 1,60	€ 2,00	€ 986,00	1.210.970	2.496.674	€ 4.993.348,00	€ 600,00	900.000	1.900.000	€ 3.800.000,00
2	servizi di cui ai punti da b) ad h) dell'art. 1 del capitolato di gara	giornata di trattamento	€ 1,20	€ 1,50	€ 986,00	1.210.970		€ 1.816.455,00	€ 600,00	900.000		€ 1.350.000,00
3	trattamento con concentratore FISSO	giornata di trattamento (comprensiva di fornitura e servizi)	€ 2,00	€ 1,50	€ 31,00	28.772		€ 43.158,00	€ 15,00	2.000		€ 3.000,00
4	trattamento con concentratore PORTATILE	giornata di trattamento (comprensiva di fornitura e servizi)	€ 4,80	€ 4,00	€ 23,00	27.882		€ 111.528,00	€ 10,00	2.000		€ 8.000,00
<b>TOTALE OSSIGENOTERAPIA</b>						2.478.594		€ 6.964.489,00				€ 5.161.000,00
							variante di un quinto	8.357.386,80 €				6.193.200,00 €
							rinnovo biennale	4.178.693,40 €				3.096.600,00 €
							totale	12.536.080,20 €				9.289.800,00 €
							proroga semestrale	1.044.673,35 €				774.150,00 €
							valore di gara	13.580.753,55 €				10.063.950,00 €

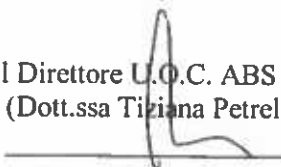
Il Direttore della U.O. proponente, con la sottoscrizione, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del presente provvedimento.

Il Direttore U.O.C. ABS  
(Dott.ssa Tiziana Petrella)



Il Direttore della U.O. proponente attesta che la spesa di € \_\_\_\_\_ è da imputare sulla voce di conto n.del bilancio 2020.

Il Direttore U.O.C. ABS  
(Dott.ssa Tiziana Petrella)



Ai sensi del D.Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

X favorevole

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

non favorevole per le seguenti motivazioni

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Paolo Zappalà)

X favorevole

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

non favorevole per le seguenti motivazioni

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dr. Antonio Caponetti)



DIRETTORE GENERALE f.f.  
Dr. Antonio Caponetti

Il presente provvedimento viene pubblicato all'albo on line dell'Ausl di Pescara in  
data **14 MAG. 2020** ove rimarrà affisso per un periodo non inferiore a n. 15 giorni  
consecutivi

- Il presente provvedimento è immediatamente esecutivo a seguito della pubblicazione  
all'albo on line dell'Ausl di Pescara
- Il presente provvedimento è soggetto al controllo da parte della Giunta Regionale

Il presente provvedimento viene trasmesso:

per l'esecuzione a:

- UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI BENI E SERVIZI
- 
- 

per conoscenza a:

- 
- 
- 

alla Giunta Regionale in data con nota prot.

alla Conferenza dei Sindaci in data con nota prot.

al Collegio Sindacale in data con nota prot.

U.O.C. Affari Generali e Legali  
Il funzionario incaricato

**ASL PESCARA**  
U.O.C. Affari Generali e Legali  
IL FUNZIONARIO  
Dot. Enrico Croce

