



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



**Programma Biennale
per l'Acquisizione di Forniture e Servizi
(Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 - Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14)
(2020-2021)**

RELAZIONE DI CONTESTO



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



A.S. MDLXX

Indice

Premesse.....	3
1. Il quadro normativo e gli atti generali di regolazione.....	7
2. Il contesto di partenza del ciclo di programmazione 2020-2021	9
2.1 L'attività contrattuale svolta nel 2019	11
2.1.1. Le procedure di gara.....	12
2.1.2. Le gare comunitarie in unione di acquisto in ambito regionale.....	17
2.1.3. Il recepimento delle gare regionali	17
2.1.4. L'attività contrattuale.....	18
2.1.5. Il trend degli acquisti nel primo trimestre 2020.....	18
2.1 Il settore Farmaci	19
3. Le iniziative d'acquisto di forniture e servizi	21
4. Gare progettate e strategie di programmazione	24
Conclusioni.....	28



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



Premesse

Il processo del ciclo di programmazione 2020-2021 si è sviluppato, nella sua parte cruciale di messa a sistema dei fabbisogni raccolti, e prende ora avvio, in un momento drammatico per l'Italia, interessata dall'emergenza epidemiologia da Covid-19.

Emergenza COVID-19 e programmazione

Le misure di distanziamento sociale e la sospensione delle attività economiche e produttive sull'intero territorio nazionale, ad esclusione di quelle strettamente necessarie a garantire i servizi minimi essenziali, imposta al fine di contenere la diffusione del Covid-19, a partire dai provvedimenti attuativi dell'art. 3 del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6 e dai Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri datati 11 e 22 marzo 2020, ha impattato notevolmente sul sistema economico e, al suo interno, sugli appalti pubblici. Alla necessità di fronteggiare in maniera adeguata l'emergenza sanitaria, ha fatto seguito una riorganizzazione delle attività e del lavoro, con il potenziamento del canale dell'emergenza COVID, al fine di procedere all'acquisizione di servizi e forniture idonei, con il conseguente necessario differimento della pubblicazione delle gare già progettate e la sospensione dei termini di scadenza delle gare comunitarie strategiche già indette.

Il fermo produttivo per tutte le attività del settore industriale, ha ricadute immediate sulla sorte dei contratti in corso e sulla regolare esecuzione del rapporto, rendendo talvolta impossibile o parzialmente diversa (rispetto all'assetto di interessi programmato – *ab initio* – dalle parti) l'attuazione del vincolo negoziale. Occorre quindi interrogarsi sulle conseguenze che tali sopravvenienze hanno, non solo sulla responsabilità dei contraenti e sull'assetto negoziale programmato dalle parti, ma anche sulle stime previsionali dei fabbisogni aggregati in sede di programmazione, suscettibili di rimodulazione, nel quantum e nel quomodo, nel corso del presente ciclo di programmazione.

Incide sul ciclo di programmazione 2020-2021, la ripartenza dei procedimenti di importanti gare d'appalto già incluse nel precedente ciclo di programmazione (service di virologia, service biologia molecolare con metodologia Multiplex PCR, citofluorimetria, cariotipizzazione, service linee diagnostiche per patologia clinica, ecc.) la cui fase di indizione è stata differita per dare spazio al governo dell'emergenza. Nel bimestre marzo-aprile sono stati, infatti, avviati e conclusi circa **60** procedimenti in emergenza nel settore dei dispositivi di protezione individuale, diagnostici, apparecchiature, anche in service, per un importo complessivo a base d'asta di circa **4,3 Mio EUR**.

Conseguentemente sono state riprogrammate le gare non avviate, di prossima pubblicazione entro il primo semestre 2020, ed è stato predisposto un piano di azione delle gare in corso di espletamento, attraverso l'utilizzo delle tecnologie informatiche.



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



La sospensione delle gare comunitarie in corso di svolgimento (art.107 del DL 18/2020), a garanzia della esigenza di celerità, lascia in capo alle Pubbliche Amministrazioni il rispetto dei termini endoprocedimentali, finali ed esecutivi originariamente previsti, ove ciò sia compatibile con le misure di contenimento adottate in attuazione del Decreto Legge n. 6 del 22 febbraio 2020, convertito con modificazioni in Legge n. 13 del 5 marzo 2020, nonché con le modalità ordinarie di svolgimento della prestazione lavorativa nelle pubbliche amministrazioni come disposto dall'art. 87 del Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020.

L'estensione del meccanismo dell'anticipazione del prezzo previsto dall'art. 35, comma 18, del Codice, anche alle ipotesi di consegna in via d'urgenza, ai sensi dell'art. 32, comma 8, del medesimo Codice, nonostante l'assenza di qualsivoglia correlazione espressa allo stato di emergenza (secondo comma dell'art. 91), si pone come disposizione di favore per l'appaltatore, rappresentando, nell'attuale contesto storico, "un'ancora di salvezza" per il sistema impresa e, in particolare, per le MPMI.

Le semplificazioni procedurali e gli strumenti per fronteggiare le situazioni di estrema urgenza, illustrate dalla Commissione Europea con la Comunicazione del 1 aprile 2020, recante "Orientamenti sull'utilizzo del quadro in materia di appalti pubblici nella situazione di emergenza connessa alla crisi del Covid-19", avranno un'onda lunga sull'intero ciclo di programmazione 2020-2021, stimolando la riduzione dei termini procedurali nella progettazione delle iniziative di acquisto. La Commissione Europea, al fine di fronteggiare l'emergenza sanitaria attraverso soluzioni ispirate a rapidità e snellezza nel mondo degli appalti pubblici, ha prospettato, inoltre, agli acquirenti pubblici alcune possibili soluzioni destinate a trovare applicazione per gli appalti in casi di estrema urgenza che consentono agli acquirenti pubblici di effettuare acquisti anche nel giro di pochi giorni o di ore, se necessario.

Una volta superata l'emergenza sanitaria e in vista delle inevitabili conseguenze negative dal punto di vista economico, le disposizioni per fronteggiare l'emergenza, nella lettura della Commissione Europea, sono adeguate allo scopo, in quanto incentrate su una maggiore semplificazione, e potranno apportare un contributo ad una più rapida ripresa dei mercati, anche attraverso la forza propulsiva del settore dei contratti pubblici.

Wisely and well

La spesa per beni e servizi sanitari interessa un considerevole quantitativo di risorse pubbliche ed è sempre più spesso inclusa tra gli ambiti sottoposti a procedure di controllo dei costi degli apparati amministrativi. Gli appalti pubblici rappresentano, in questo senso, una leva fondamentale delle politiche economiche e di bilancio.

In un generale contesto economico-finanziario, in ambito nazionale e regionale, di contrazione della spesa sanitaria, anche attraverso il ricorso all'aggregazione della domanda e alla centralizzazione delle funzioni di committenza, occorre, da un lato, ridurre le risorse impiegate per garantire il funzionamento dei servizi, dall'altro creare maggiore efficienza nel processo di acquisto.



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



In un quadro di forte spinta alla razionalizzazione della spesa sanitaria, la logica alla base degli acquisti pubblici è che il denaro debba essere speso *“wisely and well”* (saggiamente e bene).

La *spending review* si pone, dunque, come uno strumento di razionalizzazione ed indirizzo della spesa, attraverso la valutazione della sua qualità e l'individuazione delle aree di miglioramento.

Superata la situazione aziendale di partenza, che ha costituito oggetto di analisi nelle relazioni sulla situazione degli approvvigionamenti, dove emergono i diversi livelli di complessità e la generale fragilità del sistema (note SC ABS prot. PG/602/2018 del 6.02.2018 e prot. NP/1405 del 26.03.2018), in un biennio intenso di attività, è stata raccolta la sfida di ottimizzare la qualità della spesa, ottenendo in modo sostenibile il bilanciamento tra la soddisfazione delle esigenze dei pazienti e l'impegno delle risorse pubbliche.

Il potenziamento della laboratoristica aziendale, in questo senso, segna un punto di svolta nella storia dell'AOU di Sassari, favorendo una più completa integrazione con le attività di didattica e di ricerca, proprie della funzione universitaria: nell'ottica di un moderno comparto diagnostico di ospedale “HUB” del nord Sardegna, prendono avvio il laboratorio dell'emodinamica, all'avanguardia nelle tecnologie e nella logistica, l'innovativa alta automazione della chimica clinica e l'alta automazione della microbiologia. La dinamica concorrenziale, seppure in un segmento di mercato ad alta specializzazione, ha generato un **risparmio** di spesa di **6,1 ML di euro**.

Norme e processi

L'affidamento dei contratti pubblici si inserisce in un processo più ampio che prende avvio con la definizione degli obiettivi di mandato, passa per l'individuazione dei fabbisogni e la loro validazione e aggregazione, trova il momento di chiarezza e razionalizzazione nella programmazione, fino all'attuazione ed esecuzione, a valle del procedimento di aggiudicazione. L'affidamento è, quindi, di per sé una fase del ciclo del processo di programmazione, ampio e complesso.

Il Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 ha introdotto importanti novità nel settore dei contratti pubblici, sia attraverso una impostazione logica più vicina all'approccio secondo i flussi operativi, partendo dalla programmazione per poi affrontare l'affidamento e l'esecuzione, sia con la spinta all'aggregazione dei fabbisogni e alla definizione del regime di responsabilità negli affidamenti.

Nell'ottica del miglioramento dell'efficacia del *procurement* pubblico sono particolarmente rilevanti le disposizioni del codice dei contratti pubblici relative:

- all'espressa introduzione della programmazione degli appalti anche per forniture e servizi;
- alla considerazione del costo totale dell'acquisizione, sulla base del ciclo di vita del prodotto, del servizio e del lavoro;
- all'estensione dell'applicazione del criterio di aggiudicazione dell'offerta economicamente più vantaggiosa sulla base del miglior rapporto qualità-prezzo;
- all'aggregazione della domanda e alla qualificazione e centralizzazione della funzione di committenza, con conseguente riduzione del numero delle stazioni appaltanti;



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



- all'introduzione dello strumento del rating dei fornitori.

A queste misure, va ad aggiungersi la condizione generale della inderogabilità dei principi di *accountability* nel sistema dei contratti pubblici, favorita dalle misure introdotte a garanzia della trasparenza e della tracciabilità dei processi, in funzione di prevenzione della corruzione.

Assumono funzione centrale, coesistente all'efficacia del sistema di *procurement*:

1. la raccolta, analisi e validazione dei fabbisogni;
2. l'aggregazione dei fabbisogni e individuazione delle strategie di acquisto;
3. l'attuazione della programmazione, in coerenza con i processi di pianificazione dell'Azienda;
4. l'implementazione di un sistema di monitoraggio, per la verifica e misura dei risultati ottenuti.

L'analisi del **ciclo di vita** del prodotto o servizio, è funzione cruciale nella prime due macro fasi del ciclo della programmazione, in quanto favorisce il consolidamento dei fabbisogni, secondo una visione prospettica, ponendo le basi per una progettazione della fornitura o del servizio o del lavoro, che tiene conto delle esternalità ambientali e della stima di ogni costo dell'acquisizione, includendo (art. 3, comma 1, lett. hhhh), D. Lgs. n. 50/2016):

(...) tutte le fasi consecutive o interconnesse, compresi la ricerca e lo sviluppo da realizzare, la produzione, gli scambi e le relative condizioni, il trasporto, l'utilizzazione e la manutenzione, della vita del prodotto o del lavoro o della prestazione del servizio, dall'acquisizione della materia prima o dalla generazione delle risorse fino allo smaltimento, allo smantellamento e alla fine del servizio o all'utilizzazione.

Il processo di individuazione, validazione e aggregazione dei fabbisogni richiede l'analisi delle esigenze nell'ambito degli obiettivi di mandato che l'Azienda deve raggiungere.

Per questo motivo, il processo di programmazione deve essere allocato in un ambito di "programmazione" della domanda all'interno degli obiettivi di mandato, così contribuendo efficacemente all'attuazione delle linee strategiche di governo dell'Azienda, attraverso l'ottimizzazione della qualità della spesa (rapporto qualità acquistata/costi sostenuti).

Il programma biennale, a sistema, dovrà comprendere, almeno:

- l'analisi delle effettive esigenze da soddisfare, attraverso una valutazione quantitativa e qualitativa che tenga conto del ciclo di vita del prodotto/servizio/lavoro e dei criteri di razionalizzazione della spesa;
- l'identificazione degli indicatori e dei metodi di verifica dei risultati e di misura del loro contributo al raggiungimento degli obiettivi di mandato;
- la qualificazione dell'oggetto del contratto, dell'importo presunto, considerando il costo totale sul suo ciclo di vita, e della relativa forma di finanziamento;
- la valutazione delle alternative possibili, tecniche e commerciali, oltre che procedurali e contrattuali, al fine di individuare la soluzione ottimale per il soddisfacimento dei bisogni.



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



1. Il quadro normativo e gli atti generali di regolazione

Le disposizioni inerenti alle acquisizioni di beni e servizi sono espresse prevalentemente dal seguente quadro normativo:

- D.L. 24 aprile 2014, n. 66 nel testo coordinato con la legge di conversione 23 giugno 2014, n. 89 recante "Misure urgenti per la competitività e la giustizia sociale";
- D.P.C.M. 14 novembre 2014, pubblicato in G.U. n. 15 del 20.01.2015, con il quale è stato istituito il Tavolo tecnico dei soggetti aggregatori;
- Legge 28 dicembre 2015 n. 208, recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)", in particolare l'art. 1, c. 550;
- Legge 11 dicembre 2016, n. 232, recante "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019, in particolare l'art. 1, comma 421, in vigore dal 2017;¹
- Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 (Codice dei contratti pubblici), come modificato dal d.lgs. 19 aprile 2017, n. 56;
- Legge Regionale n. 8 del 13.03.2018 recante: "Nuove norme in materia di contratti pubblici di lavori, servizi e forniture";
- Decreto n. 14 del 16 gennaio 2018, adottato dal Ministro delle infrastrutture e dei trasporti, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, in attuazione dell'articolo 21, comma 8, del d.lgs. 50/2016, concernente "Regolamento recante procedure e schemi-tipo per la redazione e la pubblicazione del programma triennale dei lavori pubblici, del programma biennale per l'acquisizione di forniture e servizi e dei relativi elenchi annuali e aggiornamenti annuali";
- Decreto del Ministero della Salute del 10/08/2018, recante "Documento di indirizzo per la stesura di capitolati di gara per l'acquisizione di dispositivi medici";

Assumono, inoltre, particolare rilevanza, i seguenti atti regolatori:

- il comunicato congiunto Autorità Garante Concorrenza Mercato – ANAC del 21 dicembre 2016, concernente gli "affidamenti di appalti pubblici mediante adesione postuma a gare d'appalto bandite da altra stazione appaltante";
- la Circolare MEF e Ministero della Salute prot. 20518/2016, concernente la possibilità di ricorrere a "gare ponte" e alla sottoscrizione di "contratti ponte", nelle more dell'aggiudicazione delle gare aggregate, aventi ad oggetto le categorie merceologiche di cui al DPCM 2015 (ora DPCM 2018);
- la Deliberazione della Giunta regionale n. 49/1 del 27.10.2017, che ha definito le Linee Guida concernenti la centralizzazione degli appalti di lavori, servizi e forniture e definite le modalità di rilevamento dei

¹ "All'articolo 9 del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, dopo il comma 3 è inserito il seguente: «3-bis. Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto dirette alla stipula di contratti aventi durata e misura strettamente necessaria. In tale caso l'Autorità nazionale anticorruzione rilascia il codice identificativo di gara (CIG)».



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



A.S. 1924/88

fabbisogni, preordinato alla stesura della pianificazione operativa della CRC (in merito si richiamano le note della Direzione Generale della Centrale Regionale di Committenza – Servizio Programmazione, controlli e supporti direzionali, personale, bilancio e altre attività trasversali, prot. n. 174 del 13.12.2017 e n. 815 del 21.02.2018; prot. n. 3138 del 07.06.2018 e prot. n. 16012 del 02.08.2018);

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 556 del 10.10.2017 con la quale è stato adottato l'Atto Aziendale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, ai sensi dell'art. 3, comma 1bis, del D. Lgs. n. 502 del 1992 e s.m.i., aggiornato in esito alla DGR RAS n. 42/3 del 11.09.2017;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 660 del 23/11/2017 con la quale è stato approvato il Regolamento Aziendale attuativo dell'Atto Aziendale;
- la Delibera del Direttore Generale n. 426 del 05/06/2018, successivamente integrata con DDG n. 182 del 06/03/2019, recante "Presa d'atto individuazione delle attività dei Direttori delle Strutture afferenti allo Staff, all'Area Amministrativa/Tecnica ed alla Linea Intermedia";
- la Delibera del Direttore Generale n. 426 del 05/06/2018, successivamente integrata con DDG n. 182 del 06/03/2019, recante "Presa d'atto individuazione delle attività dei Direttori delle Strutture afferenti allo Staff, all'Area Amministrativa/Tecnica ed alla Linea Intermedia";
- la Deliberazione del Direttore Generale n° 197 del 19/03/2020, di adozione del Bilancio Economico Preventivo 2020-2021-2022;
- la Delibera del Direttore Generale n. 1 del 15 gennaio 2020, di adozione del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC), anni 2020-2022, e successivi aggiornamenti.
- la Delibera del Direttore Generale n. 227 del 13 marzo 2019, di adozione del "Regolamento per l'acquisizione di beni e servizi in regime di infungibilità, in attuazione delle procedure di cui all'art. 63, comma 2, lett. b) del Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii."

L'art. 21 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., relativamente alla programmazione delle acquisizioni di forniture e servizi prevede, inter alia:

- che il Programma Biennale degli Acquisti di Forniture e Servizi debba contenere gli acquisti di importo unitario stimato uguale o superiore ad € 40.000,00;
- che per i beni e servizi informatici e di connettività, le amministrazioni pubbliche devono tener conto del "Piano Triennale per l'informatica elaborato" dall'Agenzia per l'Italia digitale (Agid) in base alle disposizioni introdotte dall'art. 1, comma 513, della legge 208/2015;
- che il Programma Biennale degli Acquisti di Forniture e Servizi, ed i relativi aggiornamenti annuali, devono essere pubblicati sul profilo del Committente nonché sul sito informatico del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti e dell'Osservatorio.

Il richiamato Decreto Ministeriale n. 14 del 16 gennaio 2018, in attuazione dell'articolo 21, comma 8, del d.lgs. 50/2016, ha definito, tra l'altro:



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



- a) le modalità di aggiornamento dei programmi e dei relativi elenchi annuali;
- b) i criteri per la definizione degli ordini di priorità, per l'eventuale suddivisione in lotti funzionali, nonché per il riconoscimento delle condizioni che consentano di modificare la programmazione e di realizzare un intervento o procedere a un acquisto non previsto nell'elenco annuale;
- c) gli schemi tipo e le informazioni minime che essi devono contenere, individuandole anche in coerenza con gli standard degli obblighi informativi e di pubblicità relativi ai contratti;
- d) le modalità di raccordo con la pianificazione dell'attività dei soggetti aggregatori e delle centrali di committenza ai quali le stazioni appaltanti delegano la procedura di affidamento.

L'articolo 21 del Codice stabilisce due specifici obblighi in capo alle amministrazioni aggiudicatrici:

- a) la pubblicazione del programma biennale degli acquisiti di beni e servizi e del programma triennale dei lavori pubblici, nonché dei loro aggiornamenti, sul profilo del committente, sul sito informativo del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti e sull'Osservatorio dell'ANAC, anche tramite i sistemi informatizzati regionali. Tale adempimento è strettamente correlato all'approvazione del bilancio aziendale;
- b) la comunicazione, al Tavolo tecnico dei soggetti aggregatori, entro il 30 ottobre di ogni anno, delle acquisizioni di forniture e servizi di importo superiore a un milione di euro.

Il Programma Biennale deve essere adottato e approvato nel rispetto dei documenti programmatori e in coerenza con il bilancio dell'ente; la pubblicazione deve aver luogo **entro 90 giorni** dall'approvazione del Bilancio (art. 5, comma 6 del DM MIT n. 14/2018).

Il Bilancio Economico Preventivo 2020-2021-2022 dell'Azienda, è stato adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 197 del 19.03.2020.

L'assolvimento dell'obbligo di comunicazione, al Soggetto Aggregatore regionale, delle acquisizioni di forniture e servizi di importo superiore a un milione di euro, è stato assolto nelle forme e nei termini stabiliti dall'art. 21 del D. lgs. n. 50/2016, come da presa d'atto di cui alla DDG n. 952 del 04.12.2019.

Il Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione – anni 2020 - 2022, approvato con DDG n. 1 del 15/01/2020, prevede l'adozione di misure in materia di programmazione delle acquisizioni e del fabbisogno di beni sanitari, con impatto trasversale rispetto alle strutture ospedaliere aziendali.

2. Il contesto di partenza del ciclo di programmazione 2020-2021

L'ingente sviluppo delle attività contrattuali e di sistema messe in atto nel biennio 2018-2019, ha riorientato le azioni verso obiettivi strategici. Il nuovo ciclo di programmazione 2020-2021 ha l'obiettivo di gestire con gli strumenti idonei – normativi e di processo - le criticità che ancora residuano in alcune aree del sistema degli approvvigionamenti, qui richiamate in estrema sintesi:

- a) i contratti scaduti nel settore delle forniture di dispositivi medici in service o a noleggio, da azzerare attraverso l'attuazione del programma di gare strategiche, a breve termine nel primo semestre 2020,



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



- e, in funzione di questo, intensificando i gruppi di progettazione in tutte le “aree di miglioramento” (oculistica, neurochirurgia, gas medicali, endoscopia, ecc.);
- b) i frequenti differimenti delle date presunte di aggiudicazione delle numerose gare riservate *ex lege* ai Soggetti Aggregatori (Consip e CRC CAT Sardegna), aggravati dagli altrettanto frequenti contenziosi, come nel settore dei servizi generali (pulizie, ristorazione, lavanolo), da gestire attraverso la stipulazione di contratti ponte;
 - c) il fattore dimensionale delle gare d'appalto, prima frammentate tra più soggetti giuridici, oggi aggregate, che concorre a inflazionare il contenzioso, con la conseguente dilatazione dei tempi di aggiudicazione, da gestire attraverso gare ponte di ambito aziendale;
 - d) il disallineamento delle scadenze dei contratti di ambito aziendale, rispetto alle gare aggregate gestite dal soggetto aggregatore o tramite unioni di acquisto, su base regionale (rif.: allegati alla Relazione di cui alla nota SCABS NP/2018/1405 del 26.03.2018).

Sotto il profilo generale, gli **incrementi contrattuali programmati**, secondo le previsioni della normativa di riferimento, in base al periodo di indizione della gara d'appalto originaria, consentono di coprire i fabbisogni fino alla conclusione delle procedure di gara regionale o aggregata in Unione di Acquisto, secondo necessità. La programmazione delle gare di ambito regionale, tramite Aziende Capofila, in parte coincide e si sovrappone a quella tramite soggetti aggregatori; in caso di sovrapposizione, considerata la prevalenza della competenza del soggetto aggregatore, prevista *ex lege*, in linea teorica quei beni e/o servizi dovrebbero essere estrapolati dalla gara centralizzata regionale. In realtà, varie ragioni (quale ad esempio lo sfasamento temporale della rispettiva programmazione, sommato a esigenze inderogabili di approvvigionamento dell'AOU), inducono, per il momento, a ritenere necessario includere in programmazione, in combinato disposto delle norme di legge sopra richiamate, le acquisizioni da parte di AOU anche in ambiti di attività riservati al soggetto aggregatore, con modalità diverse di copertura contrattuale, come più oltre si dirà, in ragione delle peculiarità delle singole procedure.

In considerazione della proficua esperienza dei Gruppi di Progettazione nelle gare d'appalto strategiche di ambito comunitario (Chimica, Emodinamica, Microbiologia, Emogasanalisi, Gestione Magazzino Economico), la declinazione del modello organizzativo degli approvvigionamenti con la previsione delle aree tematiche di intervento, in sede di progettazione, in linea con l'art. 31 del D.lgs. n. 50/2016, appare una soluzione improntata a logiche di efficienza ed efficacia dell'azione amministrativa, nell'ottica di migliorare la qualità della progettazione e della programmazione complessiva.

Un'altra criticità, correlata alla sofferenza per carenza di risorse, nel generale contesto aziendale e nel settore approvvigionamenti, in particolare, deve essere gestita attraverso la leva della **professionalizzazione** (Raccomandazione (UE) 2017/1805 della Commissione del 3 ottobre 2017) e il consolidamento delle attività di **standardizzazione** delle procedure, mentre, in attuazione dell'Atto Aziendale e della Delibera di delega delle funzioni, diventa stringente il riassetto organizzativo e l'individuazione delle posizioni organizzative.



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



Governance del processo di programmazione

La "Procedura Aziendale relativa alla programmazione biennale" (NP/2019/815), di prossima pubblicazione, ha l'obiettivo di procedimentalizzare, secondo criteri di chiarezza, efficacia ed efficienza, le fasi del processo della programmazione biennale per l'acquisizione di forniture e servizi di cui all'art. 21 del D. Lgs. n. 50/2016, individuando attività, tempistiche, ruoli e attori coinvolti, in un'ottica di razionalizzazione degli approvvigionamenti e di conseguimento di risparmi di spesa e incrementi di efficienza, a tal uopo, focalizzando l'analisi su tre aspetti strategici:

1. organizzativo, per l'individuazione del perimetro di rilevazione dei fabbisogni da aggregare e degli attori coinvolti;
- 2) di processo, per tracciare il flusso di raccolta ed elaborazione dei dati e le relative modalità di gestione, con il necessario presidio sull'attuazione del programma;
- 3) informatico, in una visione prospettica, per l'implementazione degli strumenti per la raccolta dei dati e dei fabbisogni da aggregare in iniziative di acquisto, a cura dei gestori del fabbisogno competenti per linea di attività e di prodotto.

2.1 L'attività contrattuale svolta nel 2019

Tra le iniziative di acquisto attuate nel primo ciclo di programmazione, talune assumono carattere di particolare complessità sotto il **profilo tecnologico**, con prestazioni che hanno richiesto l'apporto di una **pluralità di competenze** (es. forniture in service, quali contratti misti di reagenti, kit e tecnologie sanitarie), altre sono caratterizzate dall'utilizzo di componenti o di processi produttivi innovativi o dalla necessità di elevate prestazioni per quanto riguarda la loro funzionalità (per es., tecnologie sanitarie, ecc.).

L'importanza strategica, nella filiera dell'appalto, delle fasi di programmazione, progettazione e di esecuzione del contratto d'appalto, richiede la necessaria valorizzazione, in un'ottica di specializzazione delle funzioni, in sintonia con la Raccomandazione (UE) 2017/1805 della Commissione del 3 ottobre 2017. In sostanza, occorre governare i livelli prestazionali attesi, attraverso una ricognizione e validazione dei fabbisogni e curare gli aspetti organizzativi e gestionali, propedeutici all'avvio del processo di acquisizione e, successivamente, all'attuazione e al monitoraggio del ciclo di vita delle apparecchiature.

Allo stesso modo, la fase dell'esecuzione assume valore propulsivo anche per la programmazione, nell'ambito di un processo circolare, in quanto rappresenta il momento in cui possono verificarsi costi e benefici del sistema di approvvigionamento e dei fabbisogni, innescando gli interventi correttivi, da mettere a valore in sede di programmazione e progettazione.



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



A.S. 1858

In questo senso, nel primo ciclo di programmazione sono state avviate numerose procedure per l'acquisizione di forniture e servizi, previa progettazione della gara, in sinergia con i gestori del fabbisogno competenti per linea di attività e di prodotto.

2.1.1. Le procedure di gara

Nelle successive tabelle si indicano i dati di sintesi (IVA esclusa), relativi alle procedure indette e aggiudicate nell'esercizio 2019.

Il valore economico delle procedure aperte, di ambito comunitario, indette nel settore delle forniture di diagnostici e dispositivi medici, con o senza apparecchiature, in noleggio o in service, assume valore economico prevalente, rispetto al valore economico generato dagli altri sistemi di affidamento.

L'alta incidenza delle procedure in estrema urgenza, evidenziata in Tabella 1, è correlata alle rinegoziazioni, in particolare:

- con gli attuali gestori dei servizi generali (contratti ponte) nelle more dell'attivazione delle convenzioni regionali (ristorazione, pulizie, lavanolo, rifiuti speciali, ecc.);
- con i fornitori delle apparecchiature a noleggio dei service, laddove non ancora aggiudicati con nuova gara oppure, sebbene aggiudicati, in fase di attivazione (per es. microbiologie e chimica);
- nella assai critica area della protesica, ortopedica e di osteosintesi, settore in forte sofferenza da un decennio.

Tabella n. 1 – Autorizzazioni a contrarre – dati di sintesi anno 2019

Autorizzazioni a contrarre	2019	
	n.	Base d'Asta
Procedure aperte – art. 60, co. 2, lett. a), d. lgs. n. 50/2016*	17	33.516.614,28 €
Procedure negoziate semplificate – art. 36, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016	24	2.879.911,60 €
Procedure negoziate in estrema urgenza – art. 63, co. 2, lett. c), d. lgs. n. 50/2016	58	25.680.055,26 €
Procedure negoziate per infungibilità – art. 63, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016	53	10.589.848,50 €
Affidamenti diretti – art. 36, co. 2, lett. a), d. lgs. n. 50/2016	164	1.991.052,57 €
Totale	316	74.657.482,20 €

Perimetrando l'analisi, in particolare, alle sole procedure aperte comunitarie, avviate nel 2019, emerge un dato di sintesi sul potenziamento, trasversalmente a tutte le strutture aziendali, della laboratoristica e del settore diagnostici e dispositivi medici, con o senza apparecchiatura, in noleggio o in service, come evidenziato in Tabella 2.



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



A.S. 1933

Tabella n. 2 – Focus procedure aperte comunitarie indette – Anno 2019

Autorizzazione a contrarre	Oggetto	Importo a d'asta	Durata in mesi
DDG 117 del 19/02/2019	fornitura quinquennale, in quattro lotti, di iniettori e relativo materiale di consumo, per l'U.O. di Radiologia	768.000,00 €	60
DDG 119 del 19/02/2019	fornitura quinquennale, in quattro lotti, di materiale diagnostico vario da destinare al Centro Procreazione Medicalmente Assistita della Sc di Ostetricia e Ginecologia	784.000,00 €	60
DDG 141 del 20/02/2019	fornitura biennale, in quarantatré lotti, di aghi per uso specialistico	1.541.800,00 €	24
DDG 143 del 20/02/2019	fornitura quinquennale in regime di service, in due lotti, di un sistema analitico per la diagnosi e il monitoraggio delle disfunzioni ostetriche e ginecologiche e rischio di malformazioni fetali, per il Centro Procreazione Medicalmente Assistita della SC di Ostetricia e Ginecologia	582.500,00 €	60
DDG 144 del 20/02/2019	fornitura annuale, suddivisa in trentatré (33) lotti distinti, di medicazioni per uso generale ed ortopedico	572.821,65 €	12
DDG 255 del 20/03/2019	servizio di copertura assicurativa del rischio R.C.T. e R.C.O., per il periodo dalle ore 24:00 del 30/04/2019 alle ore 24:00 del 30/04/2020	4.500.000,00 €	12
DDG 258 del 20/03/2019	fornitura quinquennale in regime di noleggio, in sette lotti, di apparecchiature per ventiloterapia ospedaliera e acquisto di appositi accessori e materiale di consumo	2.696.469,00 €	60
DDG 259 del 20/03/2019	fornitura quinquennale, in tre lotti, di sistemi analitici automatizzati in sostituzione delle metodiche RIA IRMA per test di Endocrinologia, Marcatori Tumoriali e analiti vari da destinare alla SC Patologia Clinica	1.003.672,00 €	60
DDG 346 del 02/05/2019	fornitura triennale di pompe impiantabili per infusione intratecale per la terapia antalgica necessarie alla Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione	252.000,00 €	36
DDG 386 del 16/05/2019	fornitura triennale, in ventitré lotti, di materiale di consumo per monitor multiparametrici e moduli aggiuntivi già in dotazione nell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari	1.652.656,00 €	36
DDG 391 del 16/05/2019	fornitura triennale, in diciotto lotti distinti, di Dispositivi Medici Vari Cnd V02, V03, V90, per le esigenze delle UU.OO. di Neonatologia e Terapia Intensiva e Pediatria.	780.855,00 €	36
DDG 446 del 04/06/2019	fornitura triennale, in quattro lotti distinti, di sostituti dermici CND P900402 "prodotti riassorbibili per riempimento e ricostruzione".	1.104.750,00 €	36
DDG 465 del 12/06/2019	fornitura quinquennale suddivisa in dodici (12) lotti distinti di dispositivi per l'U.O.C. Maxillo-Facciale.	1.373.510,00 €	60
DDG 677 del 14/08/2019	affidamento triennale, ripetibile per un anno, del servizio di supporto ai servizi assistenziali del plesso ospedaliero Cliniche di San Pietro.	9.369.082,63 €	36
DDG 832 del 23/10/2019	fornitura triennale suddivisa in cinque (5) lotti distinti di cateteri ed accessori per emodialisi CND F90	351.600,00 €	36
DDG 1010 del 19/12/2019	fornitura triennale, suddivisa in quarantaquattro lotti distinti, di dispositivi per sistema artero-venoso CND C01.	3.188.070,00 €	
DDG 1045 de l 31/12/2019	fornitura quinquennale, in regime di service, suddivisa in tre lotti distinti, di sistemi per emogasanalisi POCT da destinare alla SC Patologia Clinica.	2.994.828,00 €	60
Totale		33.516.614,28 €	

Allo stesso modo, il valore economico delle procedure aperte, di ambito comunitario, aggiudicate nel settore delle forniture di diagnostici e dispositivi medici, con o senza apparecchiature, in noleggio o in service, assume valore economico prevalente, rispetto al valore economico generato dagli altri sistemi di affidamento, come evidenziato in Tabella 3.



 <p>AOU Sassari</p>	<p>Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).</p> <p>RELAZIONE DI CONTESTO</p>	
--	---	---

Tabella n. 3 – Aggiudicazioni – dati di sintesi anno 2019

Aggiudicazioni	2019	
	n.	aggiudicazione
Procedure aperte – art. 60, co. 2, lett. a), d. lgs. n. 50/2016	17	40.711.237,20 €
Procedure negoziate semplificate – art. 36, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016	30	2.725.991,99 €
Procedure negoziate in estrema urgenza – art. 63, co. 2, lett. c), d. lgs. n. 50/2016	56	25.253.682,99 €
Procedure negoziate per infungibilità – art. 63, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016	52	9.597.418,82 €
Totale	153	78.288.331,00 €

Le gare d'appalto aggiudicate nel 2019, consolidano il sistema aziendale della laboratoristica. Il ricorso agli incrementi contrattuali programmati (servizi analoghi, proroga tecnica rinnovo), amplia l'orizzonte di vita dell'appalto e impone una *governance* attenta al monitoraggio del ciclo di vita del prodotto e del servizio.

Si evidenziano notevoli risparmi di spesa, generati dal confronto concorrenziale, sebbene i settori interessati siano connotati da un elevato livello di specializzazione. Un dato particolarmente significativo, emerge dall'aggiudicazione del global service di **emodinamica** che, con una BdA di **20,2 Mio EUR**, produce un **risparmio di 3,6 Mio EUR**, in esito a un'aggiudicazione di 16,6 Mio EUR. Il service laboratorio di **chimica clinica**, con una bda di 10,8 Mio EUR, produce un **risparmio di 2,10 Mio EUR**, generato dall'aggiudicazione acon 7,8 Mio EUR.

Nella Tabella 4, che segue, si fornisce un quadro generale del risparmio conseguito, complessivamente **10,9 Mio EUR**, in esito all'aggiudicazione delle procedure aperte comunitarie, nell'annualità 2019.

Tabella n. 4 – Focus gare comunitarie aggiudicate – risparmio conseguito anno 2019

DDG di aggiudicazione	Oggetto	Importo di aggiudicazione	Risparmio
DDG 20 del 15/01/2019	SERVICE SETTENNALE LABORATORIO DI EMODINAMICO Base di gara € 20.298.600,00	€ 16.576.334,80	€ 3.722.265,20
DDG 75 del 11/02/2019	FORNITURA TRIENNALE DISPOSITIVI MEDICI PER ANGIOGRAFIA (168 lotti). base di gara € 6.013.524,00 .	€ 4.123.913,40	€ 1.889.610,60
DDG 136 del 20/02/2019	SERVIZIO TRIENNALE DI GESTIONE DEL MAGAZZINO ECONOMALE Base di gara € 643.280,00 .	€ 512.124,00	€ 131.156,00
DDG 142 del 20/02/2019	FORNITURA ANNUALE, IN 39 LOTTI, DI DM PER URO-GINECOLOGICO. Base di gara € 327.820,00 . € 311.560,00 (al netto dei lotti deserti)	€ 236.057,00	€ 75.503,00
DDG 160 del 28/02/2019	SERVIZIO BIENNALE TRASPORTO SANGUE, VALIDAZIONE METODICA NAT. Base di gara € 280.000,00 .	€ 135.786,00	€ 144.214,00
DDG 306 del 10/04/2019 DDG 792 del 02/10/2019	FORNITURA BIENNALE, IN 23 LOTTI, DI TNT, TELI ED INDUMENTI CND T02. Base di gara € 1.162.400,00 , di cui: € 602.900,00 – lotti 13-23; minor prezzo. € 559.500,00 – lotti 1-12; OEPV	€ 676.446,00	€ 485.954,00
DDG 333 del 18/04/2019	SERVICE QUINQUENNALE LABORATORIO DI ISTOPATOLOGIA Base di gara € 772.585,00 .	€ 688.530,00	€ 84.055,00
DDG 402 del 17/05/2019	SERVICE QUINQUENNALE, 2 LOTTI, LABORATORIO IMMUNOISTOCHEMICA. Base di gara € 1.600.000,00 .	€ 1.590.631,45	€ 9.368,58



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



DDG 531 del 28/06/2019	SERVIZIO ANNUALE DI COPERTURA ASSICURATIVA R.C.T. e R.C.O. Base di gara € 4.500.000,00 .	€ 3.950.242,55	€ 549.757,45
DDG 524 del 28/06/2019	SERVIZIO TRASPORTO CAMPIONI BIOLOGICI Base di Gara € 261.428,00 (lotti 1+2 AOUSS)	€ 226.238,86	€ 35.189,14
DDG 548 del 04/07/2019	SERVIZIO DI TRASPORTO SALME E PEZZI ANATOMICI Base di gara € 118.059,75 (lotto 1 AOUSS + incrementi)	€ 106.891,09	€ 11.168,66
DDG 568 del 10/07/2019	SERVICE QUINQUENNALE IN 7 LOTTI, LABORATORIO MICROBIOLOGIA. Base di gara € 2.836.750,00 .	€ 2.345.695,50	€ 491.054,50
DDG 569 del 10/07/2019	FORNITURA TRIENNALE IN 37 LOTTI DI FORMULE PER NUTRIZIONE ENTERALE (...) Base di gara € 772.200,00. Al netto dei lotti deserti: € 645.915,00	€ 514.682,70	€ 131.232,30
DDG 621 del 26/07/2019 DDG 20/2020	GARA PONTE FORNITURA ANNUALE, IN 33 LOTTI, DI MEDICAZIONI. Base di gara complessiva € 572.821,65. Base di gara senza lotti deserti € 428.978,65 .	€ 257.854,35 € 66.919,00	€ 104.205,30
DDG 746 del 20/09/2019	GLOBAL SERVICE QUADRIENNALE CHIMICA CLINICA. Base di gara € 10.778.475,00 .	€ 7.807.005,51	€ 2.971.469,49
DDG 747 del 20/09/2019 DDG 605 del 24/07/2019	FORNITURA QUINQUENNALE, 4 LOTTI (1° SERVICE), INIETTORI E CONSUMABILI. Base di gara € 768.000,00 .	€ 670.285,00	€ 97.715,00
DDG 983 del 12/12/2019	FORNITURA TRIENNALE DI POMPE INTRATECALI - TERAPIA ANTALGICA Base di gara € 252.000,00 .	€ 225.600,00	€ 26.400,00
TOTALE		€ 40.711.237,20	10.960.318,20

Gli approvvigionamenti nell'area "sicurezza"

Attraverso la standardizzazione degli atti di gara e la, ancora debole, aggregazione dei fabbisogni, è iniziata una revisione dei processi, che ha avuto il suo sviluppo nel 2019, con il completamento di percorsi importanti di acquisizione (DPI / DPC, movimentazione pazienti, barelle, sedie a rotelle, letti di degenza, ecc.).

E' stata utilizzata prevalentemente la procedura negoziata semplificata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D. lgs. n. 50/2016, tramite RDO aperta su piattaforma MEPA, al fine di stimolare il mercato di riferimento, con l'esito di un notevole **risparmio medio**, che si attesta in ca. il **35%**.

Si evidenzia che, con il recepimento della gara regionale (DDG 138 del 20/02/2019), sono stati acquistati, secondo i fabbisogni espressi dai gestori:

- Facciali filtranti monouso, anallergici, per rischio chimico - Efficienza filtrante FFP2 (DPI)
- Facciali filtranti monouso, anallergici, per rischio chimico - Efficienza filtrante FFP3 (DPI)
- Facciali filtranti monouso, anallergici, per rischio biologico - Efficienza filtrante FFP2 (DPI)
- Facciali filtranti monouso, anallergici, per rischio biologico - Efficienza filtrante FFP3 (dispositivo di protezione individuale DPI)

I lotti 1, 2, 3, 4 della gara aziendale aggiudicata con DDG 163/2020 sono stati revocati, al fine di evitare sovrapposizioni, su impulso della commissione giudicatrice, trattandosi di dispositivi già aggiudicati con gara regionale recepita (DDG 138 del 20/02/2019).



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



A.S. N. 2018

In esito alla gara aziendale, pertanto, sono stati aggiudicati: guanti monouso sterili per l'allestimento delle terapie antiblastiche; occhiali protettivi antiappannanti in policarbonato; visiera in policarbonato anti schizzo con appoggio frontale.

Rimane un'area di **miglioramento** importante, nella filiera della ricognizione dei fabbisogni e della conseguente progettazione: occorre un adeguato presidio da parte dei gestori del fabbisogno, nella definizione delle specifiche tecniche, nell'analisi, aggregazione e validazione dei fabbisogni, sovente disallineati rispetto alle esigenze concrete oppure non espressi, e nella valorizzazione economica della base d'asta, il cui sottodimensionamento scoraggia il mercato, con conseguente gara deserta.

A seguire, nella Tabella 5, un riepilogo delle **13** procedure aggiudicate nel **2019**, per un importo complessivo di € **1.095.209,52** (IVA esclusa).

Tabella n. 5 - Focus acquisizione DPI, DPC e presidi vari - 2019

Aggiudicazione	Procedura	Lotti aggiudicati	Lotti deserti	Importo di aggiudicazione
DDG 903 del 14/11/2019	Fornitura ausili movimentazione di pazienti . Base d'asta € 122.000,00.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11	9, 10	53.367,80 €
DDG 507 del 26/06/2019	Fornitura, in 5 lotti, di DPI e DPC . Base d'asta € 146.680,00.	1, 4, 5	2; 3	88.500,00 €
DET 3 del 07/01/2019	Fornitura 6000 mascherine rischio biologico FFP3 . Base d'asta € 4.800,00.	-----	-----	4.800,00 €
DDG 525 del 28/06/2019 e 163 del 11/03/2020	Fornitura triennale in 7 lotti, di DPI - Maschere rischio chimico e biologico, guanti per antiblastici, occhiali e visiere protettive . Base d'asta € 185.400,00.	5, 6, 7	1, 2, 3, 4 (annullati - in gara CAT)	26.880,00 €
DET 115 del 13/02/2019	Fornitura DPI per radiazioni . Base d'asta € 7.358,00.	-----	-----	4.519,80 €
DDG 138 del 20/02/2019	Recepimento gara ATS Sardegna. Fornitura triennale di Dispositivi di protezione individuale .	1,2,13	Fabbisogno inespresso altri lotti	347.219,00 €
DDG 1038 del 31.12.2019	Fornitura annuale in 21 lotti di materiale di igiene ospedaliera . Base d'asta € 148.350,00.	1,2,3,5,9,12, 13,14,15,16, 17,18	4,6,7,8,10,11, 19,20,21	103.824,00 €
DDG 764 del 20.09.2019	Fornitura in 2 lotti, di letti degenza e culle neonatali . Base d'asta € 209.700,00.	1,2	-----	126.997,80 €
DDG 826 del 16/10/2019	Fornitura in 2 lotti, di barelle e sedie a rotelle . Base d'asta € 84.250,00.	1,2	-----	52.670,00 €
DDG 104 del 26/02/2020	Fornitura panche per sale d'attesa . Base d'asta € 42.952,00.	-----	-----	26.949,00 €
DDG 19 del 15/01/2019	Fornitura arredi per stanza colloquio parenti (4 poltroncine e 1 divano) per Rianimazione.	-----	-----	1.488,00 €
DDG 815 del 14/10/2018 + DET 546 del 02/07/2019	Arredi operativi per ufficio. Base d'asta 68.000,00 € + fornitura complementare.	-----	-----	55.610,00 € 10.758,58 €
DDG 570 del 10/07/2019	Fornitura in 2 lotti di arredi tecnici e accessori per il nuovo Blocco parto della S.C. di Ostetricia e Ginecologia. Base d'asta € 217.159,00.	1,2	-----	191.625,54 €
TOTALE				1.095.209,52 €



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



A.S. 1924/88

2.1.2. Le gare comunitarie in unione di acquisto in ambito regionale

In merito alle gare, assegnate all'AOU di Sassari come Azienda capofila, relative alla fornitura di dispositivi medici uro-ginecologici (CND U) e protesi mammarie, l'attività svolta ha consentito di avviare:

- con DDG n. 34 del 25/01/2019 la procedura aperta, in Unione d'Acquisto, per l'affidamento della fornitura quinquennale, suddivisa in sette lotti distinti, di protesi mammarie (CND P06), per le esigenze dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari (AOUSS – Capofila mandataria), dell'Azienda Tutela della Salute Regione Sardegna, dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari e dell'Azienda Ospedaliera Brotzu, per un importo complessivo a base d'asta euro **5.947.400,00** oltre IVA nella misura di legge; la procedura è stata aggiudicata con DDG n. 55 del 28/01/2020
- con DDG n. 373 del 15/05/2019 la Consultazione Preliminare di Mercato relativa all'affidamento della fornitura quinquennale, suddivisa in 258 lotti distinti, di dispositivi per apparato urogenitale CND U, per le esigenze dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari (Capofila mandataria), dell'Azienda Tutela della Salute Regione Sardegna (ATS-Sardegna), dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari (AUOCA) e dell'Azienda Ospedaliera Brotzu (AOB) (rif.) per l'importo di oltre **63 Mio EUR**.
- con DDG n. 68 del 05/02/2020 la procedura aperta per l'affidamento della fornitura quinquennale, suddivisa in 260 lotti, di dispositivi per apparato urogenitale - CND U, a valenza regionale, di cui sopra, per un importo a base di gara soggetto a ribasso, di **67.3 Mio EUR** (oltre IVA nella misura di legge). La Regione Sardegna ha ritenuto sovrabbondante il fabbisogno espresso dall'ATSA assl di Olbia e, pertanto l'AOU di Sassari è in attesa di acquisire il nuovo fabbisogno, eventualmente rimodulato.

2.1.3. Il recepimento delle gare regionali

Sono state recepite le gare in unione di acquisto riportate nella Tabella 6 che segue, con conseguente sviluppo delle attività contrattuali.

Tabella n. 6 - Focus recepimenti – anno 2019

RECEPIMENTO Dispositivi medici	OGGETTO	spesa complessiva
N. 277 del 27/03/2019	sistemi di drenaggio chirurgico; sacche e sistemi di raccolta liquidi – CND A06 – 08 – 09 – 99	3.391.338,00 €
N. 580 del 17/07/2019	Medicazioni Speciali – CND M04	7.674.725,00 €
N. 96 del 13/02/2019	Protesi Vascolari Cardiache (CND P0701)	4.803.723,00 €
n. 312 del 11/04/2019	Protesi Vascolari Cardiache (CND P0701) - lotto B15	82.320,00 €
N. 51 del 28/01/2019	Patch, Endoprotesi vascolari cardiache e accessori (CND P0702-P0704-P0780)	9.566.064,00 €
N. 387 del 16/05/2019	Protesi cardiache CND P0703 – P0704 – P0780	7.273.350,00 €
N. 797 del 08/10/2019	dispositivi per oftalmologia CND Q02, strumentario vario relativo e attrezzature in service CND Z	13.257.132,54 €
N. 904 del 14/11/2019	Dispositivi medici per apparato respiratorio ed anestesia (CND R)	1.283.367,00 €
N. 123 del 19/02/2019	Dispositivi monouso taglienti (CND V01)	443.454,00 €
N. 138 del 20/02/2019	Dispositivi di protezione individuale	347.219,00 €
N. 954 del 04/12/2019	Soluzioni infusionali e fialaggio	1.069.910,00 €
N. 814 del 15/10/2019	Vaccino antiinfluenzale	2.260,00 €
N. 868 del 31/10/2019	Vaccini diversi	11.650,50 €
N. 927 del 26/11/2019	Service glicemia, emocromo e pcr da digito puntura, con tecnologia POCT	637.412,00 €
totale		49.843.925,04 €



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



2.1.4. L'attività contrattuale

Il trend dell'attività contrattuale esprime un alto livello di produzione nel biennio 2018-2019, con un numero complessivo di **1478** contratti stipulati, dal 02/10/2017 al 30/04/2020.

In particolare, nel **2019** risultano repertoriati **829** contratti, contro i 277 del 2018, con un **incremento** di oltre il **60%** rispetto al precedente esercizio. La prima annualità di programmazione, evidenzia, dunque un netto cambio di paradigma nella contrattualistica pubblica aziendale.

Contratti d'appalto repertoriati	2017 (dal 02/10)	2018	2019	2020 (primi 4 m)
	5	277	829	367

2.1.5. Il trend degli acquisti nel primo trimestre 2020

Il quadro riepilogativo delle autorizzazioni a contrarre, sebbene risenta della sospensione temporanea delle indizioni, a causa dell'emergenza COVID, presenta dati di assoluto rilievo. Emerge in Tabella 7, tra le procedure aperte, il dato relativo alla seconda gara d'appalto in unione d'acquisto, con AOU SS capofila, di oltre **65 Mio EUR** a base d'asta.

Tabella n. 7 - Autorizzazioni a contrarre - 2020

Autorizzazioni a contrarre	2020	
	n.	base d'asta
Procedure aperte – art. 60, co. 2, lett. a), d. lgs. n. 50/2016*	4	71.094.988,52 €
Procedure negoziate semplificate – art. 36, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016	2	108.003,00 €
Procedure negoziate in estrema urgenza – art. 63, co. 2, lett. c), d. lgs. n. 50/2016	22	8.838.435,48 €
Procedure negoziate per infungibilità – art. 63, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016	7	376.391,22 €
Affidamenti diretti – art. 36, co. 2, lett. a), d. lgs. n. 50/2016	57	588.326,56 €
Totale	92	81.006.144,78 €

I dati del primo trimestre del 2020, allo stesso modo, esprimono un trend interessante sotto il profilo delle aggiudicazioni, nell'ambito delle procedure aperte, negoziate semplificate, in urgenza e per infungibilità (Tabella 8), sebbene risentano di una flessione fisiologica, anche in questo caso, generata dalla sospensione delle attività delle commissioni di gara, relative alle gare comunitarie prossime all'aggiudicazione, indotta dall'emergenza COVID:

- ventilatori polmonari;
- neonatologia per il lotto OEPV;
- monitor multiparametrici per il lotto OEPV;
- aghi speciali;
- service PMA.



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



A.S. 1958

Tabella n. 8 - Aggiudicazioni - 2020

Aggiudicazioni	2020	
	n.	aggiudicazione
Procedure aperte – art. 60, co. 2, lett. a), d. lgs. n. 50/2016	4	6.497.094.72 €
Procedure negoziate semplificate – art. 36, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016	6	385.558.39 €
Procedure negoziate in estrema urgenza – art. 63, co. 2, lett. c), d. lgs. n. 50/2016	22	6.138.435.48 €
Procedure negoziate per infungibilità – art. 63, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016	7	376.391.22 €
Totale	39	13.397.479.81 €

I dati del **primo trimestre 2020**, relativi alle adesioni a convenzioni del soggetto aggregatore e ai recepimenti, risentono, allo stesso modo, dell'emergenza COVID-19, sebbene siano state svolte tutte le attività propedeutiche al recepimento di importanti gare aggregate, nel settore della protesica e dei dispositivi medici, di prossima approvazione. In questo breve lasso temporale, il valore complessivo delle acquisizioni aggregate, ammonta complessivamente a **€ 19.802.564,48** (IVA esclusa).

Tabella n. 9 - Adesioni e recepimenti - 2020

Convenzioni	n.	2020
		adesione
Procedure aperte – art. 60, co. 2, lett. a), d. lgs. n. 50/2016	2	5.051.417,82 €
Procedure negoziate per infungibilità – art. 63, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016	2	8.053.882,00 €
Accordo Quadro	2	12.000 €
totale	6	13.117.299,82 €
Recepimenti	n.	recepimento
Procedure aperte – art. 60, co. 2, lett. a), d. lgs. n. 50/2016	1	9.566.064,00 €
Procedura negoziata - dell'art. 63, comma 2 lett. a) del D.lgs 50/2016	1	825.699,00 €
Procedure negoziate per infungibilità – art. 63, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016	1	1.980.801,48 €
totale	3	19.802.564.48 €

2.1 Il settore farmaci

La iniziale situazione di particolare criticità nel settore dell'acquisizione dei farmaci, nel corso del 2019 è stata superata, attraverso azioni di sistema: ricognizione dei fabbisogni espressi dalla Farmacia e puntualmente veicolati al soggetto aggregatore; ricorso agli strumenti aggregati (adesioni a convenzioni RAS, ecc.); utilizzo delle dinamiche tipizzanti le convenzioni; applicazione del regolamento infungibilità; progettazione dell'appalto specifico sul Sistema Dinamico di Acquisizione della Pubblica Amministrazione attivato dalla Consip (SDAPA), per ogni principio attivo non incluso in gara CAT.



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



A.S. N. 2018

Nella Tabella 10, in sintesi, i numeri dei procedimenti avviati / chiusi nell'annualità 2019, nell'ambito del settore farmaci (i valori indicati sono al netto dell'IVA). L'attuazione del regolamento infungibilità e le negoziazioni avviate, come evidenziato, hanno generato un considerevole risparmio di spesa.

Tabella n. 10 - Focus procedure farmaci fuori CAT - 2019

Autorizzazioni a contrarre	2019			
	n.	base d'asta	aggiudicazione	risparmio
Procedure negoziate semplificate – art. 36, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016*	1	€ 104.733,00	€ 82.824,50	€ 21.908,50
Procedure negoziate in estrema urgenza – art. 63, co. 2, lett. c), d. lgs. n. 50/2016*	1	€ 58.410,00	€ 58.410,00	€ 0
Procedure negoziate per infungibilità – art. 63, co. 2, lett. b), d. lgs. n. 50/2016*	41	€ 9.073.769,22	€ 8.137.190,40	€ 936.578,81
Affidamenti diretti – art. 36, co. 2, lett. a), d. lgs. n. 50/2016	56	€ 563.582,58	€ 465.564,85	€ 98.017,73
Procedura ristretta tramite appalto specifico su SDAPA medicinali CONSIP	1	€ 2.274.153,40	In corso di rettifica lotti	In corso
Totale	78	€ 12.074.648,20	€ 8.743.989,76	1.056.505,04

Nella Tabella 11, che segue, in sintesi, i numeri delle adesioni alle convenzioni del soggetto aggregatore, settore farmaci, in una visione comparata tra le due annualità, inclusi incrementi (valori al netto dell'IVA).

Tabella n. 11 - Focus adesioni biennio 2018-2019

Convenzioni RAS CRC o altro soggetto aggregatore	2018		2019	
	n.	importo di adesione	n.	importo di adesione
Adesioni a convenzioni e incrementi convenzioni	11	323.414.708,00 €	20	50.120.253,00 €

La comparazione consente di evidenziare le ragioni della netta differenza tra le annualità 2018 e 2019, generata dalla concentrazione dell'attivazione delle Convenzioni farmaci, a cura del soggetto aggregatore regionale, nel corso del 2018: Farmaci 1, Farmaci 2, Medicinali 3, Medicinali 3bis, Medicinali 4, Brevetti scaduti 1, Trastuzumab e Adilimumab. Tali convenzioni, sebbene numericamente inferiori a quelle attivate nel corso del 2019, assorbono il fabbisogno maggiore, in particolare Medicinali 1, attualmente in integrazione su impulso della CRC RAS, nelle more dell'indizione della Medicinali 8.

Ciascuna convenzione CAT recepita, deve essere gestita per ogni profilo ordinario e straordinario, tra cui:

- gestione e caricamento ordinativi di fornitura sul sistema AREAS E REPERTORIAZIONE;
- variazioni dei lotti aggiudicati;
- passaggio a nuovo fornitore;
- rinuncia alla procedura per esaurimento scorte, con acquisizione in danno;



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



- rideterminazione dei prezzi unitari;
- cessione medicinali e cambio fornitore;
- analisi e gestione fabbisogni espressi insufficienti o fabbisogni inespressi;
- affiancamento di nuovi prodotti o nuovi dosaggi allo stesso prezzo unitario o a prezzi variati;
- lotti deserti e conseguenti procedure di gara aziendale (si tratta prevalentemente di farmaci oncologici);
- gestione CIG, in ordinario;
- gestione CIG conseguente a variazioni, incrementi, subentri, risoluzioni, annullamenti.

In questo senso, appare interessante l'analisi del dato, con riferimento al **2019**, nella Tabella 12 che segue, in cui sono evidenziate le attività di gestione a valere sulle convenzioni RAS (valori al netto dell'IVA):

Tabella n. 12 - Focus analisi adesioni - 2019

Adesioni a Convenzioni CRC - SardegnaCAT - altro	2019	
	n.	importo di adesione
Convenzioni RAS – adesioni	4	39.287,813,00 €
Convenzioni RAS - esecuzione in danno	12	516.695,83 €
Convenzioni RAS - integrazioni	4	10.315.744,80 €
Totale	20	50.120.253,00 €

I processi di acquisizione ordinari, le autonome procedure aziendali di selezione sul mercato per tutti i farmaci non ricompresi nelle gare CAT o per quelli previsti, in taluni casi, dalle stesse convenzioni (come l'esecuzione in danno), comporta il ricorso a procedure articolate, con differenziati livelli di complessità, sia nella trattazione dei casi di volta in volta all'esame, sia nella interazione con i vari soggetti coinvolti.

Nel ciclo di programmazione 2020-2021, parallelamente all'attivazione degli incrementi a valere sulle convenzioni farmaci attive, sarà privilegiato il ricorso allo SDAPA Consip, per tutte le acquisizioni che non risultino soddisfatte tramite le gare del soggetto aggregatore, nelle more della attivazione e adesione alla Convenzione medicinali 8, in predisposizione a cura della CRC RAS, che andrà a sostituire la convenzione CAT 1.

3. Le iniziative d'acquisto di forniture e servizi

Punto di partenza del ciclo di programmazione 2020-2021, è stato il rilevamento dei fabbisogni delle iniziative di acquisto di importo superiore a un milione di euro, comunicate al MIT (ddg di presa d'atto n. 952 del 04.12.2019).



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



A.S. 1928/88

La stima delle forniture e servizi, confluita nel programma biennale, è l'esito della ulteriore ricognizione e della rimodulazione dei fabbisogni, tenuto conto:

- della rielaborazione in funzione programmatica, delle iniziative di acquisto relative a contratti scaduti o di prossima scadenza, codificate "ad alta priorità", tenendo conto degli impegni di spesa previsti nei provvedimenti pluriennali;
- delle acquisizioni già programmate tramite Unioni di Acquisto;
- delle iniziative di acquisto la cui indizione è stata rinviata per emergenza COVID-19;
- delle acquisizioni di dispositivi medici vari, di sistemi per la diagnostica, di tecnologie sanitarie, ecc., secondo quanto emerso dai dati rilevati dai gestori del fabbisogno, competenti per linea di attività o di prodotto.

Gli interventi indicati nel Programma Biennale, sono stati, in parte, oggetto di incremento o, comunque, di rimodulazione, per effetto della rilevazione dei fabbisogni di forniture e servizi, nell'ambito del processo di programmazione, che si è concluso con le aggregazioni e l'individuazione delle iniziative di acquisto, previa definizione dei relativi quadri economici di spesa.

Nelle stime delle iniziative di acquisto, si è tenuto conto delle seguenti macro aree di programmazione:

1. Farmaci, con indicazione del fabbisogno per adesione alle gare del soggetto aggregatore, tenuto conto della prossima indizione della gara CAT medicinali 8) e con la programmazione di tre SDAPA, attesa la flessibilità dello strumento.
2. Diagnostici e laboratoristica: in questo ambito assumono particolare rilevanze le gare in service per la SC Patologia Clinica, per la SC di Microbiologia e per il Centro Trasfusionale, nell'ambito dei processi per il completamento della riorganizzazione dei laboratori aziendali e, allo stesso modo, le procedure per l'esecuzione di test per la determinazione dei marcatori virali. Si tratta di una quindicina di gare, per le quali la progettazione è conclusa o in stato avanzato, di priorità alta ed essenziali per superare le situazioni contrattuali scadute.
3. Dispositivi medici: si tratta di gare di fornitura, di priorità alta ed essenziali per superare le situazioni negoziali di fatto, attualmente in essere in alcuni settori. In particolare, per l'osteosintesi, l'esigenza di una gara aziendale è rafforzata dal permanere delle situazioni di incertezza nella procedura aggregata in corso, assegnata nel 2012 ad ATS assl SS e dal mancato avvio, ad oggi, della gara per protesi d'anca, da parte del soggetto aggregatore regionale.

Altre gare importanti, in questo settore, riguardano il "Dipartimento cuore" (Cardiologia, Cardiochirurgia).



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



4. Piano investimenti per il potenziamento e l'ammodernamento tecnologico (DDG 449/2017): si tratta di un gruppo di gare per l'acquisizione di beni, sanitari e non sanitari, e di tecnologie sanitarie in proprietà.
5. Servizi non sanitari (assicurazioni, vigilanza, pulizie, ecc., lavanolo, ecc.), con indicazione del fabbisogno per adesione alle gare dell'Azienda capofila o del soggetto aggregatore e con indicazione delle gare d'appalto finalizzate, prevalentemente, a garantire soluzioni ponte, nelle more dell'aggiudicazione delle gare aggregate in unione di acquisto, con Aziende sanitarie capofila, o indette dalla CRC RAS per le categorie del DPCM 2015 (ora DPCM 2018).
6. Servizi sanitari: si tratta di gare d'appalto finalizzate a garantire servizi di alto impatto nei presidi ospedalieri. Tra queste, rileva la riproposizione della gara d'appalto per l'affidamento dei servizi di supporto ai servizi assistenziali, in una riprogettazione unitaria, che aggrega il plesso cliniche con il plesso ospedaliero, al fine di evitare il disallineamento delle scadenze dei contratti in essere (con revoca della gara già indetta per il solo plesso "Cliniche"). Rileva, inoltre, la gara comunitaria dei trasporti sanitari intraospedalieri, riprogrammata nell'impostazione originaria, con contestuale assegnazione dei fabbisogni del trasporto campioni biologici e farmaci, ad ATS Sardegna.

Gli ulteriori incrementi e/o rimodulazioni delle iniziative di acquisto inserite nel Programma Biennale 2020-2021, hanno tenuto conto:

1. della consultazione delle pianificazioni delle attività dei soggetti aggregatori e delle centrali di committenza, nonché del piano delle gare aggregate in ambito regionale, con le aziende sanitarie capofila, anche ai fini del rispetto degli obblighi di utilizzo degli strumenti di acquisto e di negoziazione previsti dalle vigenti disposizioni in materia di contenimento della spesa (art. 6, Decreto Ministeriale MIT n. 14/2018);
2. dell'individuazione delle forniture e dei servizi connessi ai lavori pubblici (inclusi i servizi di ingegneria e architettura), riportandone il relativo CUP, ove previsto, al fine di un completo inquadramento dell'intervento (comma 6, art. 6, DM MIT n. 14/2018).

Nel Programma Biennale del biennio 2020-2021, in considerazione dei tempi per l'espletamento e l'aggiudicazione delle gare d'appalto di ambito comunitario, tutte al miglior rapporto qualità prezzo, si è valutato un impatto marginale sull'annualità 2020.

Si riporta, nella Tabella 13 che segue, il riepilogo delle risorse, per annualità, del Programma Biennale 2020-2021.



 <p>AOU Sassari</p>	<p>Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).</p> <p>RELAZIONE DI CONTESTO</p>	 <p>A.S. NEUR</p>
--	--	--

Tabella n. 13 - SCHEDA A: QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

TIPOLOGIA RISORSE	ARCO TEMPORALE DI VALIDITÀ DEL PROGRAMMA		
	Disponibilità finanziaria (1)		Importo Totale (2)
	Primo anno	Secondo anno	
risorse derivate da entrate aventi destinazione vincolata per legge	27,731,793.00	2,799,840.00	30,531,633.00
risorse derivate da entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	0.00	0.00	0.00
risorse acquisite mediante apporti di capitali privati	0.00	0.00	0.00
stanziamenti di bilancio	30,368,006.36	115,716,716.42	146,084,722.78
finanziamenti acquisibili ai sensi dell'articolo 3 del decreto-legge 31 ottobre 1990, n. 310, convertito con modificazioni dalla legge 22 dicembre 1990, n. 403	0.00	0.00	0.00
risorse derivanti da trasferimento di immobili	0.00	0.00	0.00
altro	0.00	0.00	0.00
totale	58,099,799.36	118,516,556.42	176,616,355.78

Note:

- (1) La disponibilità finanziaria di ciascuna annualità è calcolata come somma delle informazioni elementari relative ai costi annuali di ciascun acquisto intervento di cui alla scheda B.
- (2) L'importo totale delle risorse necessarie alla realizzazione del programma biennale è calcolato come somma delle due annualità.

Nella Tabella 13 sono inclusi i servizi di ingegneria e architettura, secondo quanto disposto dal decreto ministeriale n. 14 del 2018, per un totale di 5 interventi.

4. Gare progettate e strategie di programmazione

La progettazione di alcune gare comunitarie telematiche di ambito aziendale, in pubblicazione entro il primo semestre 2020, consolida il cambiamento e la stabilizzazione degli approvvigionamenti, insieme al completamento del **sistema della laboratoristica aziendale**, con il superamento delle residuali situazioni negoziali pregresse:

- global service di virologia per il Servizio Trasfusionale, triennale, rinnovabile per ulteriori 2 anni, suddiviso in due lotti, con correlati lavori, CUI F02268260904202000155. Quadro Economico complessivo stimato: 3.735.562,91.
- Service quinquennale di biologia molecolare con metodologia Multiplex PCR per la S.C. di Microbiologia e Virologia; CUI 02268260904202000039. Quadro Economico complessivo stimato: € 4,741,248.00;
- Service quinquennale di elettroforesi, immunofissazione e immunosoppressori, suddiviso in quattro lotti, per la SC di patologia Clinica; CUI F02268260904202000030; Quadro Economico complessivo stimato: € 2,223,526.56



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



- Service quinquennale di sistemi automatizzati per diverse linee diagnostiche (VES, calprotectina, ecc) suddivisa in tre lotti, per la SC di patologia Clinica; CUI F02268260904202000029; Quadro Economico complessivo stimato: 709,993.54
- Service quinquennale di neurochirurgia per la SC di Neurochirurgia; CUI F02268260904202000014. Quadro Economico complessivo stimato: 6,500,000.00.
- Service per il monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio per la SC di Neurochirurgia; F02268260904202000094. Quadro Economico complessivo stimato: Quadro Economico complessivo stimato: € 270,025.00.
- Service quinquennale dei sistemi analitici di citofluorimetria, per i laboratori della SC di ematologia e per la SC Centro Immunostrafusionale; CUI F02268260904202000032. Quadro Economico complessivo stimato: 3,045,000.00.
- Service quinquennale per l'esecuzione di esami di ematologia (contaglobuli) per i laboratori della SC di ematologia e per la SC Centro Immunostrafusionale; CUI F02268260904202000090. Quadro Economico complessivo stimato: € 347,087.00.
- Service quadriennale di sistemi di cariotipizzazione automatica e fish per la Genetica Clinica e biologia dello sviluppo; CUI F02268260904202000046. Quadro Economico complessivo stimato: 300,000.00.

Le **forniture aggregate del Piano Investimenti**, previste a conclusione del primo semestre 2020, da un lato, attraverso l'affidamento di forniture complementari al contraente originario (letti di degenza, barelle, sedie a rotelle, ecc.), completano il percorso di acquisizione a valle di procedure sotto soglia comunitaria indette nel precedente ciclo di programmazione e, dall'altro, canalizzano, in tutti i reparti aziendali presidi e dispositivi storicamente carenti (carrelli, ferri chirurgici, arredi di degenza, ecc.).

Le gare comunitarie per la **fornitura, anche tramite noleggio, di dispositivi medici vari** (sistemi motorizzati per traumatologia e ortopedia, sistemi di pompe infusionali per anestesia e rianimazione, sistemi per riscaldamento fluidi, ecc.), soddisfano fabbisogni importanti, trasversali alle esigenze di una pluralità di strutture aziendali.

Le strategie di programmazione

La strategia di base della programmazione, è la **raccolta organica dei fabbisogni di acquisto** intervenendo laddove i fabbisogni espressi non coincidano con i fabbisogni effettivi dell'Ente oppure laddove tali fabbisogni risultino replicati in modo inutile e costoso.

I fabbisogni raccolti, sono in parte quelli già espressi dall'Azienda in sede di adempimento dell'obbligo di cui all'art. 21, comma 6 del D. Lgs. n. 50/2016 nonché quelli espressi nelle gare aggregate del Piano Investimenti, rimodulati e integrati nel corso dello sviluppo del processo



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



Nel Programma Biennale, nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti sono state adottate soluzioni procedurali rivolte a garantire la continuità nell'erogazione delle prestazioni e dei livelli essenziali di assistenza, attraverso:

- Il ricorso a *contratti ponte*: soluzione prevista dall'art. 1, c. 550 della L. 208/2015, da adottare principalmente nel caso di contratti in scadenza relativi a gare, in aggiudicazione o comunque in svolgimento, presenti nella programmazione dei soggetti aggregatori (è, ad esempio, il caso della ristorazione, delle pulizie, ecc.); la scadenza del contratto ponte dovrà ovviamente coincidere con la data di attivazione stimata della gara effettuata dal soggetto aggregatore; sulla decisione del ricorso al contratto ponte possono incidere varie circostanze (ad esempio, la circostanza che si tratti di contratto in cui i CCNNLL garantiscono in caso di cambio d'appalto la salvaguardia, nei limiti previsti dall'Ordinamento, dei livelli occupazionali, con la necessità di avviare tutte le correlate attività).
- Il ricorso a *gare ponte*: soluzione prevista dall'art. 1, c. 421 della L. 232/2016, da adottare nel caso di contratti critici relativi a gare presenti nella programmazione dei soggetti aggregatori, ma la cui attivazione non è prevista a breve – medio periodo; la durata della gara ponte sarà decisa in base a circostanze concrete e oggettive eventualmente anche con un termine più lungo rispetto alla data prevista dell'attivazione della convenzione da parte del soggetto aggregatore, inserendo eventualmente clausole di salvaguardia (ad esempio, di recesso anticipato; è il caso della protesica, dei pacemaker e defibrillatori, ecc...). Tale soluzione sarà adottata previa richiesta alla Centrale di Committenza regionale e ad ATS, per quanto di competenza, della tempistica di gara e dell'individuazione, ai fini dell'approvvigionamento, di altra centrale di committenza, ai sensi dei commi 548/550 della Legge di stabilità 2016.²
- Il ricorso a *varianti in incremento*: soluzione possibile nei casi previsti dal Codice e, per i contratti aggiudicati durante la sua vigenza, dal D. lgs 163/06 e dal relativo Regolamento di attuazione, DPR 207/2010; si tratta, nello specifico, dell'art. 106 c. 1 del D.Lgs 50/2016 – artt. 114 e 132 del D.Lgs 163/06 – art. 311 del DPR 207/2010; si reputa infatti possibile il ricorso all'istituto della modifica/variante contrattuale quando nel perimetro "Cliniche" esistano contratti attivi e le varianti/modifiche consentano di sopperire ai fabbisogni del

² I commi 548/550 della Legge di stabilità 2016 prevedono in particolare "che le Aziende Sanitarie sono tenute ad approvvigionarsi, relativamente alle categorie merceologiche del settore sanitario, come individuate dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri di cui all'articolo 9, comma 3, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, avvalendosi, in via esclusiva, delle centrali regionali di committenza di riferimento, ovvero della Consip SpA. Qualora le centrali di committenza non siano disponibili ovvero operative, gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti ad approvvigionarsi, relativamente alle categorie merceologiche del settore sanitario, avvalendosi, in via esclusiva, delle centrali di committenza iscritte nell'elenco dei soggetti aggregatori, di cui all'articolo 9, comma 1, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89. In tale ipotesi, spetta alla centrale regionale di committenza di riferimento l'individuazione, ai fini dell'approvvigionamento, di altra centrale di committenza. La violazione degli adempimenti previsti dal presente comma costituisce illecito disciplinare ed è causa di responsabilità per danno erariale.

I singoli contratti relativi alle categorie merceologiche individuate dallo schema di DPCM, in essere alla data di entrata in vigore della presente legge, non possono essere prorogati oltre la data di attivazione del contratto aggiudicato dalla centrale di committenza individuata.

Le proroghe disposte in violazione della presente disposizione sono nulle e costituiscono illecito disciplinare e sono causa di responsabilità amministrativa."



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



perimetro PO SS Annunziata (e viceversa), che ne hanno necessità, nei limiti consentiti dalla natura del contratto e dalle vigenti disposizioni normative.

- L'inserimento, in ogni procedura di acquisizione ex novo, di clausola di incremento degli approvvigionamenti di beni/servizi che, anche alla luce delle direttive ANAC, preveda esplicitamente: chi può avvalersi dell'opzione, la sua durata e il valore dell'opzione, precisando inoltre l'operatività dell'opzione ai patti e alle condizioni del contratto originario (art. 106 c. 1 lettera a) e art. 37 c. 10 e 11 del D.Lgs 50/2017 e art. 63, comma 5, D. Lgs. n. 50/2016, per ripetizione servizi analoghi);
- L'utilizzo, ove previsto nelle gare ATS e CAT Sardegna, delle clausole di incremento degli approvvigionamenti di beni e servizi al fine di addivenire alla stipulazione di autonomo contratto, agli stessi patti e condizioni di aggiudicazione, nei limiti consentiti dalla legge.

Le tecnologie sanitarie. Le modalità di acquisizione delle forniture all'interno dell'Azienda, sono differenziate in relazione alla natura del bene (forniture in proprietà, in comodato, a noleggio, con o senza materiali di consumo, leasing, contratti misti, global service), ed ognuna incide in modo diverso sulla gestione degli stessi una volta in Azienda, e sulla situazione di bilancio. Le differenti tipologie di acquisizione comportano anche un differente peso economico di cui l'Azienda deve farsi carico, per il periodo di vita delle apparecchiature. Gli aspetti che tendenzialmente possono incidere maggiormente a livello economico, oltre al costo, sono quelli legati alla manutenzione (eventuali tipologie di contratto - full-risk, manutenzione preventiva, ricambi -, ecc.) e quelli legati ai materiali di consumo dedicato (ad esempio: set di infusione per pompe infusionali, ecc.). Tali costi sono un aspetto non indifferente (anche percentualmente sull'acquisto) da tenere presente nella fase di acquisto, perché sono costi che ricadono su un periodo abbastanza lungo e possono incidere anche in maniera sensibile sull'economicità effettiva dell'introduzione o del rinnovo di una tecnologia.

Occorre, dunque, programmare il fabbisogno fra l'acquisizione di apparecchiature in conto capitale (di proprietà dell'Azienda, secondo quanto stabilito dal Piano Investimenti) e apparecchiature che sono fornite a seguito di consumi (service, noleggi, ecc.) le quali pur incidendo sulla spesa corrente, non portano incidenze sul patrimonio aziendale.

Tra le criticità, rileva quella correlata alla richiesta di **riscatto** delle apparecchiature, da parte delle Strutture che utilizzano il bene, in assenza di adeguata previsione negli atti di gara.

Ciò in quanto il noleggio, quale modalità di acquisizione del bene, prevede un canone fisso da parte dell'Azienda che prende in carico il bene. La proprietà del bene resta della ditta che fornisce l'apparecchiatura, previa procedura di gara. La manutenzione di norma è compresa in tale canone, ma può anche essere prevista una quota a parte. Al termine del noleggio, può essere prevista anche una quota di riscatto, per cui l'apparecchiatura diventa di proprietà dell'Azienda Sanitaria che se ne farà carico in toto per tutti gli aspetti manutentivi, a condizione che il riscatto sia stato previsto negli atti di gara. La previsione del riscatto, tuttavia, muta la natura giuridica del contratto, con conseguenti implicazioni sotto il profilo contabile e fiscale.³

³ Secondo le Entrate (risoluzione 175/2003), per i soggetti che adottano i principi contabili nazionali la presenza dell'opzione finale di acquisto consente di qualificare, ai fini fiscali, il contratto come locazione finanziaria, in contrapposizione al leasing operativo o noleggio,



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



Ai fini di una corretta programmazione, presupposto per una efficiente ed efficace definizione del processo di approvvigionamento e del conseguente corretto controllo sull'esecuzione del contratto (in particolare quando l'utilizzo dell'apparecchiatura sia legato al materiale di consumo), si ritiene indispensabile implementare procedure aziendali e gestionali che, viepiù in esito all'incorporazione del PO SS Annunziata, consentano, l'altro:

- di favorire meccanismi di interoperabilità tra funzione tecnica e funzione acquisti, al fine di garantire la tracciabilità di tutte le apparecchiature utilizzate in ambito aziendale [elettrica di laboratorio (CEI EN 61010-1 – Art. 1.1.1.c); elettromedicale (Norma CEI EN 60601-1 - Art. 3.63); biomedica] e i relativi contratti, con previsione di meccanismi di alert sul fine ciclo di vita e su ogni altra informazione utile al processo di approvvigionamento;
- di ricavare dati statistici sul funzionamento delle apparecchiature, utili per l'ottimizzazione dei processi sanitari;
- di monitorare i costi della gestione del parco apparecchiature;
- di monitorare le funzionalità e utilità delle apparecchiature.

Conclusioni

Il processo di programmazione focalizza il quadro delle esigenze e consente di valutare le strategie di spesa più opportune, in coerenza con le risorse finanziarie, economiche e gestionali e con il ciclo di vita del prodotto e del servizio

L'elaborazione dei dati, a consuntivo, tiene conto delle informazioni disponibili, allo stato degli atti.

Occorre un cambiamento di prospettiva, che, partendo da una serie di analisi sull'andamento della **spesa storica** e attraverso una ricognizione collegata agli obiettivi e alla strategia dell'Azienda, metta a sistema un processo strutturato di pianificazione della spesa, e conseguente programmazione, con l'utilizzo di tecnologie dedicate.

L'analisi strutturata della spesa storica, realizzata sulle banche dati dei consumi effettivi e sulla valutazione della spesa nell'anno precedente all'avvio della programmazione, costituisce il presupposto per analizzare e validare i fabbisogni e sviluppare le attività, anche in sede di gruppo di progettazione, per la predisposizione dei capitolati di gara.

caratterizzati dall'assenza del riscatto finale. Il riscatto è, infatti, tecnicamente, una facoltà, concessa all'utilizzatore al termine del contratto di leasing, di acquistare la proprietà del bene dietro versamento di un prezzo prestabilito, di norma inferiore al valore di mercato del bene stesso. Non esiste una regola che fissi il valore del riscatto. Quest'ultimo è calcolato in percentuale sul costo originario del bene e può variare tra l'1% e il 17%, a seconda della tipologia di bene e del rischio finanziario dell'operazione. Si evidenzia, inoltre, che il riscatto delle apparecchiature potrà essere previsto a condizione che il sistema dell'apparecchiatura sia di tipo aperto e consenta, in questo senso, l'utilizzo di reagenti e materiali da consumo non riconducibili a una determinata ditta.



AOU Sassari

Programmazione Biennale per l'Acquisizione di Forniture e Servizi (Art. 21, D. Lgs. n. 50/2016 – Decreto Ministeriale 16 gennaio 2018, n. 14).

RELAZIONE DI CONTESTO



La fase critica è rappresentata, dunque, dell'analisi dei fabbisogni che, fino ad oggi, in assenza di un processo strutturato di programmazione, si è svolta in modo frammentato, sulla base di input provenienti, di volta in volta, dalle diverse articolazioni aziendali.

A regime, la rilevazione dei fabbisogni dovrà essere processata attraverso l'implementazione di un sistema informativo, che preveda Schede di Aggregazione accessibili on line, effettuando il "login" su apposita Piattaforma della Programmazione di Forniture e Servizi, cui dovranno accedere tutti gli attori interessati dal ciclo di programmazione.

La qualità e il miglioramento delle prestazioni rivestono un ruolo centrale nelle attività di procurement, con l'obiettivo di innovare i processi e i servizi finali, in coerenza con gli strumenti programmatori dell'Azienda. In questo quadro, coerentemente con l'obiettivo di riorientare i processi - nella consapevolezza che nel settore degli appalti pubblici, caratterizzato da procedure complesse e rigidamente normate, la leva fondamentale è rappresentata dalla professionalizzazione (Raccomandazione (UE) 2017/1805 della Commissione del 3 ottobre 2017, relativa alla professionalizzazione degli appalti pubblici) - l'orientamento alla standardizzazione delle attività, contribuisce a migliorare l'efficacia e l'efficienza dell'organizzazione, tramite la definizione di standard procedurali condivisi, determinando un ulteriore sviluppo del settore della contrattualistica pubblica, nel perseguimento dei propri compiti, rivolti al conseguimento dell'obiettivo di razionalizzazione e semplificazione dell'azione amministrativa.

Il Direttore della Struttura
(Dott.ssa Teresa Ivana Falco)