



---

SETTORE FARMACIE

Determinazione n. 10 del 05/02/2024

**OGGETTO: AFFIDAMENTO NOLEGGIO APPARECCHIATURE DI TELEMEDICINA**  
**CIG: B040331BEB**

**IL RESPONSABILE DI SETTORE**

PREMESSO che l'Amministrazione Comunale di Somma Lombardo:

▪ con deliberazione di Consiglio n. 82 del 28 luglio 2009 ha dato indirizzo per l'affidamento a S.P.E.S. srl di servizi pubblici a rilevanza economica da svolgere "in house" con i principi di cui all'art. 113 comma 5 lett. c) del D. Lgs. 267/00 (TUEL);

PREMESSO che presso la Farmacia di Soragana si è attivato il servizio infermieristico e, volendo migliorare ed ampliare l'offerta alla clientela dei servizi erogati e considerando che la telemedicina può accrescere il livello professionale delle farmacie, diminuire l'indice di ospedalizzazione, favorire la prevenzione tramite lo screening per diverse patologie, aumentare la fidelizzazione dei pazienti e sviluppare nuovi business;

CONSIDERATA l'offerta della ditta Active Action srl by Medel International srl, che offre una piattaforma software integrata con cinque servizi (monitoraggio della pressione arteriosa nelle 24 ore, monitoraggio aritmie cardiache tramite holter dinamico Faros fino a otto giorni, monitoraggio apnee del sonno, elettrocardiogramma e spirometria) comprendente:

- Software holter manager: € 190,00.=oltre IVA una tantum relativa a software per l'erogazione dei servizi, installazione su pc, formazione in loco su uso dispositivi e software con rilascio dei certificati, guida utile per uso passo passo dei dispositivi e del Software Holter Manager, materiali marketing a supporto
- Noleggio con rata mensile di € 269,50.=oltre IVA di Holter pressorio, ECG, HECG Faros, Sleep Monitor, spirometria con riscatto finale già incluso nelle rate del noleggio
- Inclusi senza scadenza i seguenti referti in omaggio: 30 referti holter pressorio, 70 referti ECG, 40 referti HECG Faros, 20 referti Sleep Monitor, 20 referti Spirometria;

VALUTATO il servizio offerto adeguato alle esigenze e l'offerta congrua;

CONSIDERATI i prezzi di refertazione come di seguito riportati:

- Referto holter pressorio : €25 (x10 ref) € 22 (x20 ref) € 20 (x 30 ref) € 18 (x40 ref) € 15 (x 50 ref)
  - Referto HECG Faros: € 40 (x10 ref) € 38 (x20 ref) € 36 (x30 ref) € 34 (x 40 ref) € 32 (x50 ref)
  - Referto HECG > 48 ore : addebito di 15 € in aggiunta al prezzo di riferimento standard; per ogni 24 ore di registrazione aggiuntive alle prima 48 ore verrà addebitata la somma ulteriore di 10 €
  - Referto ECG: € 16 (x10 ref) € 15 (x20 ref) € 14 (x30 ref) € 13 (x 40 ref) € 12 (x50 ref)
  - Referto Sleep Monitor: € 25 (x 10 ref) € 22 (x 20 ref) € 20 (x 30 ref)
  - Referto Spirometro: € 16 (x10ref) € 15 (x 20 ref) € 14 (x30 ref)
- I pacchetti sopra riportati sono tutti esenti IVA

E i costi per il materiale di consumo di seguito riportati:

- Elettrodi monouso universali gel liquido per ECG: € 4,00.=oltre IVA a busta (50 elettrodi)
- Elettrodi monouso universali gel solido per Holter ECG: € 5,00.=oltre IVA a busta (50 elettrodi)
- Elettrodi Ambu per HECG: € 8,50.=oltre IVA a busta (25 elettrodi)
- Cerotto Omega Snap per monitoraggio Holter ECG fino a 8 giorni: € 10,90.=oltre IVA al pezzo
- Cannula nasale per apnee adulti/bimbo: € 2,00.=oltre IVA al pezzo

Si valuta una spesa annua massima totale di € 4999,00.=oltre IVA da corrispondere alla ditta Active Action srl, via Villapizzone 26, 20156 Milano P.IVA 02641200346;



RICHIAMATO l'art. 50 del D. Lgs. 36/2023 che consente l'affidamento diretto per importi inferiori a 40.000,00 euro;

PRESO ATTO che la Legge 145 del 30 dicembre 2018, art. 1, comma 130, ha modificato l'art. 1, comma 450, della Legge 296/2006 innalzando la soglia per non incorrere nell'obbligo di ricorrere al MEPA da € 1.000,00.= a € 5.000,00.= per gli acquisti di beni e servizi;

CONSIDERATO CHE all'affidamento oggetto della presente determinazione è stato assegnato dall'Anac il seguente C.I.G. B040331BEB;

ACQUISITO il DURC con Numero Protocollo INAIL\_45979985 con scadenza validità 12/02/2025;

DATO ATTO CHE Somma Patrimonio e Servizi S.r.l. è soggetta a split payment, pertanto sulle fatture dovrà essere indicata la seguente dicitura: "scissione dei pagamenti art. 17 ter DPR 633/1971";

VISTO il D.Lgs. n. 267/2000;

VISTO il D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.;

#### DETERMINA

1. Di procedere all'affidamento diretto, per i motivi sopra esposti, alla ditta Active Action srl, via Villapizzone 26, 20156 Milano P.IVA 02641200346 per il noleggio delle apparecchiature di telemedicina, comprendente l'uso del software dedicato, la refertazione e l'acquisto di materiale di consumo necessario all'erogazione dei servizi per un importo totale annuo massimo stimato pari a € 4999,00= oltre IVA;
2. Di prendere atto che l'affidatario del presente servizio nell'ambito dell'esecuzione dei lavori in oggetto, identificato con CIG B040331BEB, assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136 del 13/08/2010;
3. Di provvedere al pagamento a seguito di fatture mensili debitamente controllate e vistate in ordine alla regolarità e rispondenza formale e fiscale;
4. Di dare atto che il responsabile del procedimento è la dott.ssa Elisa Bertoni;

Il Responsabile di Settore  
Dott.ssa Elisa Bertoni