



Regione Campania

Il Presidente

Commissario ad Acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri 23/04/2010)

DECRETO n. 11 del 10.02.2012

OGGETTO: Disposizioni in materia di centralizzazione degli acquisti – Presa atto della programmazione So.Re.Sa. S.p.A. - Costituzione del Gruppo di Coordinamento degli Acquisti

Rif. punto f) della delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010

PREMESSO che:

- con deliberazione n. 460 del 20.03.2007 la Giunta regionale ha approvato l'Accordo attuativo ed il Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del SSR ai sensi dell'art. 1, comma 180, della Legge 30.12.2004 n. 311;
- l'art. 2, comma 88, della legge del 23.12.2009 n. 191 (legge finanziaria 2010), ha stabilito che: "Per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della presente legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale";
- con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 il Governo ha nominato Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo sanitario il Presidente pro tempore della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 4, commi 1 e 2, del decreto legge 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222, e successive modifiche;
- con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010, il Presidente pro tempore della Regione Campania è stato nominato Commissario ad acta per il Piano di Rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso secondo Programmi operativi di cui all'art. 1, comma 88, della legge n. 191/09;
- con delibera del Consiglio dei Ministri del 3 marzo 2011 il Governo ha nominato il dr. Mario Morlacco ed il dr. Achille Coppola sub commissari ad acta, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere per l'attuazione del Piano di Rientro;

CONSIDERATO

che fra gli *acta* della delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010, al punto f) è previsto il completamento del processo di razionalizzazione della spesa per acquisto di beni e servizi;

DATO ATTO che

- con legge regionale n. 28 del 2003 è stata istituita la Società Regionale per la Sanità So.Re.Sa. S.p.A.;
- l'art. 6, comma 1 della legge n. 28/2003 prevede che "... la Regione Campania costituisca una società per azioni uni personale ai fini dell'elaborazione e della gestione di un progetto complessivo, finalizzato al compimento di operazioni di carattere patrimoniale, economico e



Regione Campania

Il Presidente

Commissario ad Acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri 23/04/2010)

finanziario da integrarsi con gli interventi per il consolidamento ed il risanamento della maturata debitoria del sistema sanitario regionale e per l'equilibrio della gestione corrente del debito della sanità";

- il comma 3 dell'art 6 della legge n. 28/2003 precisa che la Giunta è autorizzata ad emanare i provvedimenti necessari all'attuazione del progetto di centralizzazione;
- la legge regionale n. 24 del 2005 ha aggiunto all'art 6 della legge n. 28 del 2003, il comma 15 che stabilisce che la So.Re.Sa. S.p.A. è titolare in via esclusiva delle funzioni di acquisto e fornitura dei beni ed attrezzature sanitarie ed elabora annualmente un programma di contenimento della spesa corrente sanitaria, definendo piani e procedure centralizzate, a livello regionale, per l'acquisto e la fornitura di beni ed attrezzature sanitarie;
- con delibera di Giunta Regionale n. 515 del 30 marzo 2007 è stato completato il procedimento di trasferimento a So.Re.Sa. S.p.A. delle funzioni di acquisto, attribuendo ad essa, in via esclusiva, anche le funzioni di acquisto centralizzato dei servizi non sanitari e dei beni non sanitari, e vietando espressamente alle Aziende sanitarie "... di indire nuove gare con riferimento alle categorie merceologiche agenti chimici, presidi chirurgici e materiale sanitario, farmaci, materiale diagnostico e dispositivi medici, macchinari e attrezzature di valore unitario superiore ad euro 750.000";
- la Giunta Regionale con deliberazione n. 1452/2007 ha approvato lo schema di Accordo Quadro tra Regione Campania, So.Re.Sa. ed Aziende sanitarie per "... l'attivazione di un sistema di acquisti centralizzato regionale di beni, attrezzature e servizi non sanitari per gli enti del settore sanitario ... da parte della Società Regionale per la Sanità - So.Re.Sa. S.p.A.";

CONSIDERATO che

- nella citata deliberazione n. 1452/2007 è disciplinato il procedimento di programmazione degli approvvigionamenti, stabilendo che la So.Re.Sa. S.p.A. dovrà tener conto della programmazione, su base annuale, effettuata dalle Aziende sanitarie e ad essa trasmessa entro il 31 Ottobre di ciascun anno con riferimento all'anno successivo, nonché delle comunicazioni mensili con cui ciascuna Azienda, attraverso la piattaforma informatica di cui alla citata DGRC n. 515/2007, entro il giorno 10 di ogni mese, deve segnalare il fabbisogno di beni, attrezzature e servizi non sanitari che prevede di dovere acquisire nei successivi trenta giorni;
- con decreto commissariale n. 51 del 5 luglio 2011 erano state dettate disposizioni urgenti in materia di centralizzazione degli acquisti;
- ad una successiva lettura del provvedimento si era evidenziata l'opportunità di meglio dettagliare alcuni passaggi della disciplina in materia di acquisti che potevano dar luogo a difformità applicative da parte degli operatori aziendali;
- il decreto commissariale n. 58 del 18/07/2011 ha revocato il decreto commissariale n. 51 del 5.07.2011 e ridefinito in maniera compiuta l'intera disciplina in materia di centralizzazione degli acquisti, stabilendo quanto di seguito dettagliato:



Regione Campania

Il Presidente

Commissario ad Acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri 23/04/2010)

- l'anticipo dei termini fissati per la comunicazione dei fabbisogni. da parte di tutte le Aziende sanitarie, al 30 Settembre di ogni anno;
- l'obbligo per tutte le Aziende sanitarie di redigere un piano triennale di esigenze di beni e servizi con il relativo fabbisogno finanziario, nell'ottica del contenimento della spesa e di nominare un referente aziendale per garantire il puntuale e corretto invio dei dati alla So.Re.Sa. S.p.A.;
- le tassative condizioni per la concessione alle aziende sanitarie dell'autorizzazione da parte So.Re.Sa. all'espletamento di autonome procedure d'acquisto, e i parametri prezzo-qualità ed i risparmi medi di contratti già aggiudicati cui le aziende potranno fare riferimento nell'espletamento delle gare autorizzate;
- la procedura che le aziende possono seguire per gli acquisti di beni, attrezzature e servizi sanitari e non sanitari di importo pari o inferiore ad € 50.000;
- la procedura che So.Re.Sa. S.p.A. deve seguire per le gare centralizzate aventi ad oggetto l'acquisto e/o il noleggio di apparecchiature sanitarie per importi superiori ad € 200.000;
- gli adempimenti a carico delle singole Aziende sanitarie, una volta intervenuta l'aggiudicazione definitiva e la stipula del contratto di appalto da parte di So.Re.Sa. S.p.A.;
- la nullità degli atti di acquisto ed i contratti stipulati dalle Aziende sanitarie in violazione delle disposizioni contenute nello stesso decreto 58;
- l'obbligo per le aziende sanitarie di distaccare proprio personale qualificato in materia di acquisti presso So.Re.Sa. S.p.A.;
- la delega al Sub Commissario ad acta competente *ratione materiae* per la definizione delle modifiche dell'Accordo di Programma tra la Regione, le Aziende sanitarie e la So.Re.Sa. S.p.A. allegato alla DGRC 1452 del 3 agosto 2007 necessarie per recepire tutte le prescrizioni del decreto commissariale n. 58 del 19.07.2011;
- l'incarico a So.Re.Sa. S.p.A., previa istruttoria condivisa con le AGC 19 e 20 e con gli organismi competenti in ordine alla gestione ed al monitoraggio dei flussi informativi, per quanto di rispettiva competenza, e sentito il parere dell'advisor contabile per il Piano di Rientro, di sottoporre all'approvazione del Commissario ad Acta un progetto complessivo contenente la ridefinizione ed il potenziamento del sistema di controllo interno, una precisa pianificazione degli obiettivi da raggiungere, delle attività da espletare e degli oneri previsti a carico di ciascuna azienda sanitaria e di So.Re.Sa. S.p.A.;

PRESO ATTO

della nota prot. R278/11 del 23.12.2011 di So.Re.Sa. S.p.A., contenente, tra l'altro la programmazione anno 2012, dalla quale emerge che So.Re.Sa. S.p.A.:

- al fine di definire il programma di gare per l'anno 2012, ha provveduto, ai sensi del decreto commissariale n.58/2011, a richiedere, sulla base del piano dei conti regionale, alle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere di comunicare nei termini previsti dal suddetto decreto i rispettivi fabbisogni;
- in relazione ai fabbisogni comunicati e delle informazioni già in suo possesso, ha individuato il gruppo di iniziative per la Programmazione dell'anno 2012;

*Regione Campania**Il Presidente*

Commissario ad Acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri 23/04/2010)

- ha provveduto alla definizione delle gare in programmazione, come di seguito indicato:

PROGRAMMA GARE CENTRALIZZATE ANNO 2012				
n.	GARA	VALORE	PREVISIONE	CRITERIO DI SELEZIONE
1	SIRINGHE E AGHI GENERICI	€ 3.705.457	I SEMESTRE	SCADENZA 2012
2	SISTEMI PER STOMIA	€ 12.876.389	I SEMESTRE	SCADENZA 2012
3	PRESIDI PER DIABETICI	€ 48.141.580	I SEMESTRE	SCADENZA 2012
4	VACCINI ANTINFLUENZALI	€ 5.330.121	II SEMESTRE	SCADENZA 2012
5	ENERGIA ELETTRICA	€ 42.000.000	II SEMESTRE	RISPARMIO ALTO
6	OSSIGENO	€ 45.000.000	II SEMESTRE	RISPARMIO ALTO
7	SUTURE	€ 11.371.033	II SEMESTRE	RISPARMIO ALTO
8	IMMUNOMETRIA GENERALE E IMMUNOMETRIA PER INFETTIVOLOGIA	€ 12.875.796	I SEMESTRE	RISPARMIO ALTO
9	DPI		I SEMESTRE	RISPARMIO ALTO
10	BATTERIOLOGIA	€ 9.407.000	II SEMESTRE	RISPARMIO MEDIO/ALTO
11	TAC	€ 8.180.000	II SEMESTRE	RISPARMIO MEDIO/ALTO
12	ECOTOMOGRFO COMPLETO DI SONDE VARIE ED ECOTOMOGRFO PORTATILE COMPLETO DI SONDE VARIE	€ 9.707.500	II SEMESTRE	RISPARMIO MEDIO/ALTO
13	ANGIOGRAFO FISSO E ANGIOGRAFO PORTATILE	€ 8.140.000	I SEMESTRE	RISPARMIO MEDIO/ALTO
14	MEDICAZIONI	€ 2.150.000	II SEMESTRE	COMPLETAMENTO FORNITURA PER LOTTI NON AGGIUDICATI
14	Totale	€ 218.884.876		

*Regione Campania**Il Presidente*

Commissario ad Acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri 23/04/2010)

- ha comunicato che nel 2012 si espleteranno anche le seguenti procedure già indette nell'anno 2011 e che, per differenti ragioni, sono state annullate:

15	CORE LAB	€ 6.171.000	I SEMESTRE
16	RETI CHIRURGICHE	€ 4.039.068	I SEMESTRE
2	Totale	€ 10.210.068	

- ha rappresentato che sono state indette o sono di imminente indizione anche le seguenti procedure di gara:

N.	<i>procedure indette o da indire entro il 31.12.2011</i>	VALORE ANNUALE
1	GUANTI	€ 3.506.351
2	COAUGULAZIONE	€ 6.500.000
3	FLACONE PER METADONE	€ 125.404
4	FARMACI ED EMODERIVATI	€ 676.104.575
5	TELEFONIA	€ 4.500.000
Totale		€ 690.736.330

Pertanto, tra gare già indette, gare non concluse, gare da ripetere e gare programmate, il valore economico annuale delle 21 gare in corso nel 2012 corrisponde a € 919.831.274:

Gare So.Re.Sa. S.p.a. 2012

N.	Tipologia procedure	VALORE ANNUALE
14	procedure da indire nel 2012	€ 218.884.876
2	procedure da ripetere nel 2012	€ 10.210.068
5	procedure indette o da indire entro 2011	€ 690.736.330
21	Totale procedure in itinere	€ 919.831.274

CONSIDERATO che

- è necessario procedere all'espletamento anche della gara assicurazioni aziendali al fine di disciplinare in maniera uniforme la materia e di conseguire anche in tale settore delle possibili economie di scala;



Regione Campania

Il Presidente

Commissario ad Acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri 23/04/2010)

- nelle more dell'espletamento delle procedure centralizzate di gara, fino alla stipula dei contratti da parte So.Re.Sa. S.p.A. e all'avvio della loro esecuzione materiale, occorre garantire alle aziende sanitarie la disponibilità dei beni e servizi necessari allo svolgimento delle loro attività istituzionali;
- va, tuttavia, evitato che contratti di servizi e fornitura sottoscritti dalle singole aziende sanitarie possano, a ragione della loro durata, di fatto comportare, per tali aziende, una posticipazione delle migliori condizioni economiche derivanti dai nuovi contratti centralizzati;
- per quanto riguarda i farmaci, al fine di disciplinare ed ottimizzare le procedure, è necessario circoscrivere le gare centralizzate alle molecole incluse nel P.T.O.R., salvo espressa autorizzazione del sub Commissario;

RITENUTO

- di prendere atto delle gare programmate da So.Re.Sa. S.p.A. per il 2012;
- di incaricare So.Re.Sa. S.p.A. dell'espletamento della gara assicurazioni per il 2013, dando avvio alla ricognizione dei relativi fabbisogni;
- che, nelle more dell'aggiudicazione definitiva e dell'effettiva esecuzione dei nuovi contratti, le aziende sanitarie possano continuare ad approvvigionarsi dei beni e servizi secondo le modalità previste dal decreto commissariale 58/2011. Ove sia necessario stipulare contratti ad esecuzione continuata, va espressamente prevista la risoluzione ex art 1353 e ss. del codice civile, condizionata alla sottoscrizione di contratti di pari oggetto da parte di So.Re.Sa. S.p.A.;
- di stabilire che, per quanto riguarda i farmaci, So.Re.Sa. S.p.A. effettuerà gare solo per le molecole incluse nel P.T.O.R., salvo espressa autorizzazione del sub Commissario. So.Re.Sa. S.p.A. provvederà a bandire tempestivamente gare centralizzate rendendo disponibili i farmaci di nuova inclusione nel P.T.O.R.;
- di stabilire che anche l'acquisto di farmaci non compresi nel PTOR da parte delle aziende sanitarie, nei casi previsti dal decreto commissariale n. 58/2011, è subordinato ad espressa autorizzazione del sub Commissario;

CONSIDERATO

- che è necessario effettuare una profonda revisione delle procedure vigenti, al fine di potenziare la centralizzazione degli acquisti di So.Re.Sa. S.p.A., fino ad estenderla, per quanto possibile o opportuno, al soddisfacimento dell'intero fabbisogno di beni e servizi delle aziende sanitarie;
- che al fine di monitorare il contenimento della spesa sanitaria a livello regionale, nonché la realizzazione del risparmio generato dall'attività della centrale acquisti presso So.Re.Sa. S.p.A.,



Regione Campania

Il Presidente

Commissario ad Acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri 23/04/2010)

si rende necessaria la costituzione di un Gruppo di coordinamento degli acquisti, composto da personale:

- di So.Re.Sa. S.p.A.;
 - Regionale, incardinato sia nell'AGC 19 che nell'AGC 20;
 - dell'ARSAN;
 - delle aziende sanitarie;
- che è urgente implementare una procedura che preveda l'uniforme contabilizzazione dei risparmi sulla spesa sanitaria regionale conseguiti attraverso le gare espletate da So.Re.Sa., misurati attraverso il costante monitoraggio degli acquisti e dei consumi delle Aziende svolto direttamente da So.Re.Sa. e dal Gruppo di coordinamento degli acquisti;

RITENUTO

di costituire il Gruppo di coordinamento degli acquisti, con obiettivi di:

- coordinamento tra struttura commissariale, le AA.GG.CC. 19 e 20, So.Re.Sa. S.p.A., le aziende sanitarie, sugli indirizzi da seguire nella programmazione delle gare;
- Coordinamento tra programmazione sanitaria e programmazione degli acquisti;
- verificare la completezza ed appropriatezza dei fabbisogni di acquisto comunicati da ciascuna Azienda, sia in relazione alle forniture centralizzate di So.Re.Sa. S.p.A., sia in relazione alle forniture che possono essere attivate direttamente dalle aziende;
- supporto alla definizione ed adozione di anagrafiche di beni e servizi anche ai fini della implementazione di una banca dati unificata;
- verifica della coerenza dei regolamenti e delle procedure interne in materia di gestione degli acquisti, liquidazione e pagamento delle fatture;
- analisi delle procedure amministrativo-contabili adeguate in relazione ai processi di fornitura, anche al fine di produrre una informazione contabile completa e tempestiva;
- verifica dell'effettiva applicazione della disciplina vigente in materia di centralizzazione degli acquisti;
- esame e supporto nelle principali problematiche in termini di armonizzazione dei flussi informatici connessi al funzionamento della Centrale Acquisti;
- altri incarichi potranno essere conferiti al Gruppo direttamente dal Sub Commissario ad acta competente *ratione materiae*.

Il Gruppo di coordinamento degli acquisti relazionerà, trimestralmente, presso il Settore Programmazione dell'Assessorato alla Sanità, sull'attività svolta;

di nominare i componenti del "Gruppo di coordinamento degli acquisti" nelle persone dei Sigg.ri:

- dott. Carlo Tura, direttore operativo di So.Re.Sa. S.p.A.;
- dott. Francesco Luciano, responsabile Area Gare di So.Re.Sa. S.p.A.;
- dott. Luigi Riccio, Dirigente nell'A.G.C. 19;
- dott. Francesco Fiorentino, Funzionario dell'A.G.C. 20;



Regione Campania

Il Presidente

Commissario ad Acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri 23/04/2010)

- dott. Giuseppe Longo, dell'ARSAN;
- dott.ssa Rosa Martino, Responsabile del Dipartimento di Medicina Laboratoristica dell'ASL Avellino;

con il supporto di almeno un rappresentante dell'advisor contabile per il Piano di Rientro;

CONSIDERATO che

occorre procedere alla correzione di taluni errori materiali per refuso contenuti nel decreto commissariale n. 58 del 18/07/2011, nonché di meglio chiarire la portata di alcune sue disposizioni, al fine di evitare possibili dubbi interpretativi;

RITENUTO

di rettificare e/o interpretare il decreto commissariale n. 58 del 18/07/2011, come di seguito dettagliato:

- pag. 3, ultimo alinea del TENUTO CONTO: modificare in 50.000 euro il limite, oltre il quale debbono essere obbligatoriamente espletate gare centralizzate dalla So.Re.Sa. S.p.A., fatta salva l'autorizzazione in deroga prevista dall'art. 6, comma 15 bis. della L.R. n. 28/2003, introdotto dall'art.1, comma 230, della L.R. n. 4/2011;
- pag. 5, secondo “*di STABILIRE*”: l'impegno di spesa che le aziende sanitarie devono iscrivere in relazione al fabbisogno annuale va limitato all'ammontare di beni o servizi da acquistare nell'anno tramite la centrale acquisti, tenendo conto del periodo di esecuzione del contratto;
- pag. 5, quarto “*di STABILIRE*”: modificare in “dieci giorni lavorativi dalla data di ricezione da Soresa” il termine, decorso il quale la richiesta di autorizzazione ed espletare procedure autonome di gara da parte delle aziende sanitarie si intende positivamente riscontrata da Soresa;
- pag. 6, secondo “*di STABILIRE*”: di precisare che la possibilità per le aziende sanitarie di effettuare acquisti di beni, attrezzature e servizi sanitari di importo pari o inferiore ad €50.000 è riferito solo ai beni e servizi non ricompresi in contratto So.Re.Sa. S.p.A.. Inoltre, l'importo di € 50.000, al disotto del quale le Aziende sanitarie possano porre in essere autonome procedure d'acquisto, va inteso con riferimento al fabbisogno complessivo delle tipologie di bene o di servizio da acquistare dall'azienda sanitaria, evitando artificiosi frazionamenti;
- pag. 6, terzo “*di STABILIRE*”: di rettificare le modalità previste, stabilendo che in ordine all'acquisto e/o noleggio di apparecchiature sanitarie per importi superiori ad € 200.000 la valutazione di congruità in relazione al fabbisogno ed alla riorganizzazione delle reti ospedaliere e territoriali previste dai decreti commissariali n. 49/2010 e 22/2011, rilasciata dall'AGC 20, alla luce delle valutazioni di HTA, debba essere sempre acquisita preventivamente dalla azienda sanitaria interessata alla fornitura. Per le attrezzature di particolare complessità l'AGC 20 potrà differire il termine di ulteriori 30 giorni dalla ricezione della relativa istanza, previa comunicazione



Regione Campania

Il Presidente

Commissario ad Acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri 23/04/2010)

all'azienda richiedente, decorso il quale il parere si intende reso in senso favorevole e pertanto l'acquisizione dell'attrezzatura dovrà intendersi coerente con il fabbisogno regionale;

per i motivi espressi in premessa e che qui si intendono integralmente riportati:

DECRETA

1. di **PRENDERE ATTO** delle gare programmate da So.Re.Sa. S.p.A. per il 2012, analiticamente elencate nelle premesse del presente provvedimento;
2. di **INCARICARE** So.Re.Sa. S.p.A. dell'espletamento della gara assicurazioni per il 2013, dando avvio alla ricognizione dei relativi fabbisogni;
3. di **STABILIRE** che nelle more delle aggiudicazioni definitive e dell'effettivo inizio di esecuzione dei nuovi contratti, le aziende sanitarie continuino ad approvvigionarsi dei relativi beni e servizi secondo le modalità vigenti. Ove sia necessario stipulare contratti ad esecuzione continuata, va espressamente prevista la risoluzione ex art 1353 e ss. del codice civile, condizionata alla sottoscrizione di contratti di pari oggetto da parte di So.Re.Sa. S.p.A.;
4. di **STABILIRE** che, per quanto riguarda i farmaci, So.Re.Sa. S.p.A. effettuerà gare solo per le molecole incluse nel P.T.O.R., salvo espressa autorizzazione del sub Commissario. So.Re.Sa. S.p.A. provvederà a bandire tempestivamente gare centralizzate rendendo disponibili i farmaci di nuova inclusione nel P.T.O.R.;
5. di **STABILIRE** che anche l'acquisto di farmaci non compresi nel PTOR da parte delle aziende sanitarie, nei casi previsti dal decreto commissariale n. 58/2011, è subordinato ad espressa autorizzazione del sub Commissario;
6. di **COSTITUIRE**, presso So.Re.Sa. S.p.A., il Gruppo di Coordinamento degli Acquisti, con obiettivi di:
 - coordinamento tra struttura commissariale, le AA.GG.CC. 19 e 20, So.Re.Sa. S.p.A., aziende sanitarie, sugli indirizzi da seguire nella programmazione delle gare;
 - coordinamento tra programmazione sanitaria e programmazione degli acquisti;
 - assicurare la completezza e accuratezza dei fabbisogni di acquisto comunicati da ciascuna Azienda, sia in relazione alle forniture centralizzate So.Re.Sa. S.p.A., sia in relazione alle forniture che possono essere attivate direttamente dalle aziende;
 - supporto alla definizione ed adozione di anagrafiche di beni e servizi anche ai fini della implementazione di una banca dati unificata;
 - verifica della coerenza dei regolamenti e delle procedure interne in materia di gestione degli acquisti, liquidazione e pagamento delle fatture;
 - verifica di procedure amministrativo-contabili adeguate in relazione ai processi di fornitura, anche al fine di produrre una informazione contabile completa e tempestiva;
 - verifica dell'effettiva applicazione della disciplina vigente in materia di centralizzazione degli

*Regione Campania**Il Presidente*

Commissario ad Acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri 23/04/2010)

acquisti;

- esame e supporto nelle principali problematiche in termini di armonizzazione dei flussi informatici connessi al funzionamento della Centrale Acquisti;
- altri incarichi potranno essere conferiti al Gruppo direttamente dal Sub Commissario ad acta competente *ratione materiae*.

Il Gruppo di coordinamento degli acquisti relazionerà, trimestralmente, in sede di monitoraggio e verifica dei conti presso il Settore Programmazione dell'Assessorato alla Sanità, sull'attività svolta;

7. di **NOMINARE** i componenti del Gruppo di Coordinamento degli Acquisti nelle persone dei Sigg.ri:

- dott. Carlo Tura, direttore operativo di So.Re.Sa. S.p.A.;
- dott. Francesco Luciano, responsabile Area Gare di So.Re.Sa. S.p.A.;
- dott. Luigi Riccio, Dirigente nell'A.G.C. 19;
- dott. Francesco Fiorentino, Funzionario dell'A.G.C. 20;
- dott. Giuseppe Longo, dell'ARSAN;
- dott.ssa Rosa Martino, Responsabile del Dipartimento di Medicina Laboratoristica dell'ASL Avellino;

con il supporto di almeno un rappresentante dell'advisor contabile per il Piano di Rientro;

8. di **RETTIFICARE e/o INTERPRETARE** il decreto commissariale n. 58 del 18/07/2011, come di seguito dettagliato:

- pag. 3, ultimo alinea del TENUTO CONTO: modificare in 50.000 euro il limite, oltre il quale debbono essere obbligatoriamente espletate gare centralizzate dalla So.Re.Sa. S.p.A., fatta salva l'autorizzazione in deroga prevista dall'art. 6, comma 15 bis. della L.R. n. 28/2003, introdotto dall'art.1, comma 230, della L.R. n. 4/2011;
- pag. 5, secondo “di STABILIRE”: l'impegno di spesa che le aziende sanitarie devono iscrivere in relazione al fabbisogno annuale va limitato all'ammontare di beni o servizi da acquistare nell'anno tramite la centrale acquisti, tenendo conto del periodo di esecuzione del contratto;
- pag. 5, quarto “di STABILIRE”: modificare in “dieci giorni lavorativi dalla data di ricezione da Soresa” il termine, decorso il quale la richiesta di autorizzazione ed espletare procedure autonome di gara da parte delle aziende sanitarie si intende positivamente riscontrata da Soresa;
- pag. 6, secondo “di STABILIRE”: di precisare che la possibilità per le aziende sanitarie di effettuare acquisti di beni, attrezzature e servizi sanitari di importo pari o inferiore ad €50.000 è riferito solo ai beni e servizi non ricompresi in contratto So.Re.Sa. S.p.A.. Inoltre, l'importo di € 50.000, al disotto del quale le Aziende sanitarie possano porre in essere autonome procedure d'acquisto, va inteso con riferimento al fabbisogno complessivo delle tipologie di bene o di servizio da acquistare dall'azienda sanitaria, evitando artificiosi frazionamenti;



Regione Campania

Il Presidente

Commissario ad Acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri 23/04/2010)

- pag. 6, terzo “di **STABILIRE**”: di rettificare le modalità previste, stabilendo che in ordine all’acquisto e/o noleggio di apparecchiature sanitarie per importi superiori ad € 200.000 la valutazione di congruità in relazione al fabbisogno ed alla riorganizzazione delle reti ospedaliere e territoriali previste dai decreti commissariali n. 49/2010 e 22/2011, rilasciata dall’AGC 20, alla luce delle valutazioni di HTA, debba essere sempre acquisita preventivamente dall’azienda sanitaria interessata alla fornitura. Per le attrezzature di particolare complessità l’AGC 20 potrà differire il termine di ulteriori 30 giorni dalla ricezione della relativa istanza, previa comunicazione all’azienda richiedente, decorso il quale il parere si intende reso in senso favorevole e pertanto l’acquisizione dell’attrezzatura dovrà intendersi coerente con il fabbisogno regionale;

9. di **TRASMETTERE** il seguente provvedimento al Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale, all’A.G.C. n. 19 P.S.R., alla A.G.C. n. 20 Assistenza Sanitaria, alla So.Re.Sa. S.p.A., all’ARSAN, ai Commissari Straordinari o Direttori Generali delle Aziende sanitarie (AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU. e la Fondazione Pascale) ed al B.U.R.C. per la pubblicazione.

Il Commissario ad Acta
Stefano Caldoro

Visto si esprime parere favorevole
Il Sub Commissario ad Acta
Dott. Achille Coppola

Il Coordinatore della A.G.C. n. 19
Dott. Albino D’Ascoli

Il Coordinatore della A.G.C. 20
Dott. Mario Vasco

Il Dirigente del S.E.F.
Dott. G.F. Ghidelli

L’estensore
Avv. Lara Natale