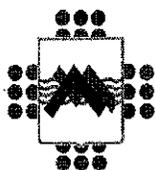


**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA**



azienda sanitaria locale  
materata

**IL DIRETTORE SANITARIO F.F.**

Tel.: 0835/253646

Fax: 0835/253651

[direzione.sanitaria@asmbasilicata.it](mailto:direzione.sanitaria@asmbasilicata.it)

Protocollo n° 2020 33393

Matera 23/06/2020

Ai Direttori di Dipartimento

Ai Direttori di U.O.C.

Ai Responsabili di U.O.S.

Ai Dirigenti di U.O.S.D.

Alle Posizioni Organizzative

Ai Coordinatori

LORO SEDI

E, p.c. Al Direttore Generale f.f.

Al Direttore Amministrativo

Al Dirigente dell'U.O.S.D. Servizio Aziendale

Professioni Sanitarie e Sociali

LORO SEDI

**Oggetto:** Richieste per approvvigionamento dispositivi medici. Comunicazione.

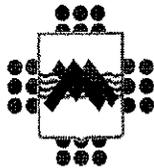
Al fine di ottimizzare la gestione dei processi aziendali di approvvigionamento e di successiva gestione del contratto, si ritiene indispensabile condividere con tutti gli utilizzatori quanto già previsto dalle procedure aziendali in tema di acquisizione di nuovi dispositivi medici.

Con deliberazione n. 915 del 19.06.2015, allegata alla presente, è stata istituita la commissione aziendale dispositivi medici, organo di supporto alla Direzione Aziendale ed al Collegio di Direzione, con i compiti di seguito indicati:

1. supporto tecnico multidisciplinare nella decisione di introdurre nuovi dispositivi medici e tecnologie, in particolare quelle ad elevato impatto organizzativo, clinico ed economico;
2. coordinamento con le attività svolte dal comitato etico unico regionale, in relazione all'utilizzo in azienda di dispositivi nell'ambito di sperimentazioni cliniche dallo stesso approvate;
3. monitoraggio dei consumi e della spesa sui dispositivi medici;
4. attuazione della funzione di vigilanza sugli incidenti che coinvolgono dispositivi medici.

A far data dalla presente tutte le richieste di acquisizione di nuovi dispositivi (tecnologie e materiale di consumo/consumabile) dovranno essere indirizzate alla predetta commissione, per il tramite della sua segreteria, utilizzando l'indirizzo mail [commissione.dispositivi.medici@asmbasilicata.it](mailto:commissione.dispositivi.medici@asmbasilicata.it), utilizzando la modulistica all'uopo

## SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA



azienda sanitaria locale  
materà

IL DIRETTORE SANITARIO F.F.

Tel.: 0835/253646

Fax: 0835/253651

[direzione.sanitaria@asmbasilicata.it](mailto:direzione.sanitaria@asmbasilicata.it)

predisposta ed allegata alla presente. Nel caso di richieste contenenti più dispositivi/lotti, i punti riportati nella predetta modulistica potranno essere utilizzati come check list da utilizzare in una relazione illustrativa generale.

Si ritiene altresì di dover acquisire il parere della predetta Commissione anche in relazione ai fabbisogni di dispositivi previsti negli atti di gara da trasmettere in SUA RB per la successiva pubblicazione.

A tal fine il soggetto delegato a partecipare ai tavoli tecnici regionali avrà cura di trasmettere la documentazione prodotta alla predetta commissione.

Infine, al fine di garantire celerità nella gestione dei processi di innovazione e aggiornamento tecnologico, garantendo nel contempo il rispetto delle prescrizioni di legge, si chiede di seguire la procedura di seguito indicata.

Ogni qualvolta sia possibile far ricorso alle condizioni di aggiornamento tecnologico previste dal D.M. del Ministero della Salute del 10/08/2018 e richiamate nella lex specialis di gara, la ditta aggiudicataria del contratto di fornitura trasmetterà formale richiesta al Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC), il quale, insieme al Responsabile Unico del Procedimento, provvederà ad acquisire il parere della Commissione prima di autorizzare con atto formale la proposta pervenuta.

Si ringrazia per la collaborazione.

Distinti saluti.

Il Direttore Sanitario f.f.

Dr. Giovanni Santarsia

Trasmissione a mezzo P.E.C. (Posta Elettronica Certificata)

(Valida ai fini legali, D.P.R. n. 68 dell'11/2/2005, D. Lgs. n. 82 del 7/3/2005, "Codice dell'Amministrazione Digitale")