
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Arico

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 2173 del 13 NOV. 2014

DIREZIONE AFFARI PROVVEDITORIALI ED ECONOMICI

Esecutiva: _____
Atto sottoposto a controllo: _____

OGGETTO: Fornitura in service presso la ditta Linde Medica srl di un ventilatore polmonare mod. Eolus 30 per paziente ASP (S.G.).

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Aldo Arico

Maria

Il 13 NOV. 2014, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Arico, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. Franco Maniscalco
- Dott. Vito Amato
- Direttore Amministrativo
- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 16 NOV. 2014

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL SEGRETARIO

La presente copia è conforme all'originale in atti

Su proposta della Direzione dell'U.O.C. Affari Provveditoriali ed Economali che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità; **PREMESSO** che la Dr.ssa Camillieri, Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa di Ragusa, ha presentato, con lettera prot. 470 del 04.09.2014, la richiesta per la fornitura di un ventilatore polmonare Bilevel mod. Eolus 30 completo di umidificatore e di materiali di consumo, occorrente ad un paziente di questa Asp di Ragusa (S.G.) in assistenza domiciliare integrata, affetto da B.C.O. con insufficienza respiratoria ipossiomatica ipercapnica;

RITENUTO, in considerazione dell'entità della spesa, di procedere, ai sensi del punto 4, dell'art. 7 del regolamento-tipo approvato con deliberazione n.1652 del 09.08.2013, a procedura negoziata con la ditta Linde Medica srl distributrice esclusiva dell'apparecchiatura di ventilazione domiciliare EOLUS 30

CHE è stata richiesta, con lettera prot. n. 309 del 11.09.2014, la migliore offerta alla ditta Linde Medica srl, formulata *nella doppia proposta di acquisto e/o noleggio*;

VISTA l'offerta della ditta Linde Medica srl, che completa di tutta la documentazione richiesta, è così formulata:

Linde Medica srl via G. Rossa 3 20010 Arluno MI P.I. 01550070617

Offerta prot. HCO MDL -Ic/078/14 del 15.09.2014

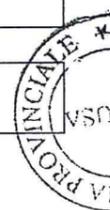
Opzione di vendita

Descrizione	Prezzo di listino	Sconto %	Prezzo tot. scontato
n. 1 Ventilatore mod. Eolus 30	4.592,00	35	2.985,39
n. 1 Umidificatore riscald. System One	273,23	27	199,46
n. 2 Maschera oronasale Flexifit 432 cod. 9ZR013	225,75/cad	25	169,31
n. 2 Circuito paziente cod. 9RA007	16,50/cad	25	12,38
n. 2 Kit filtri aria cod. 9RN406	4,17/cad	25	3,13
n. 12 filtri antibatterici cod. 9DF001	1,68/cad	25	1,26

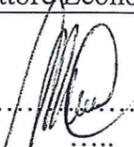
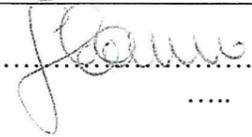
• **Opzioni di noleggio**

n. 1 Ventilatore mod. Eolus 30 n. 1 Umidificatore riscald. System One n. 2 Maschera oronasale Flexifit 432 cod. 9ZR013 n. 2 Circuito paziente cod. 9RA007 n. 2 Kit filtri aria cod. 9RN406 n. 12 filtri antibatterici cod. 9DF001 n. 2 controlli tecnici/annui sull'apparecchiatura	Canone di noleggio € 249,00/mese iva esclusa
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

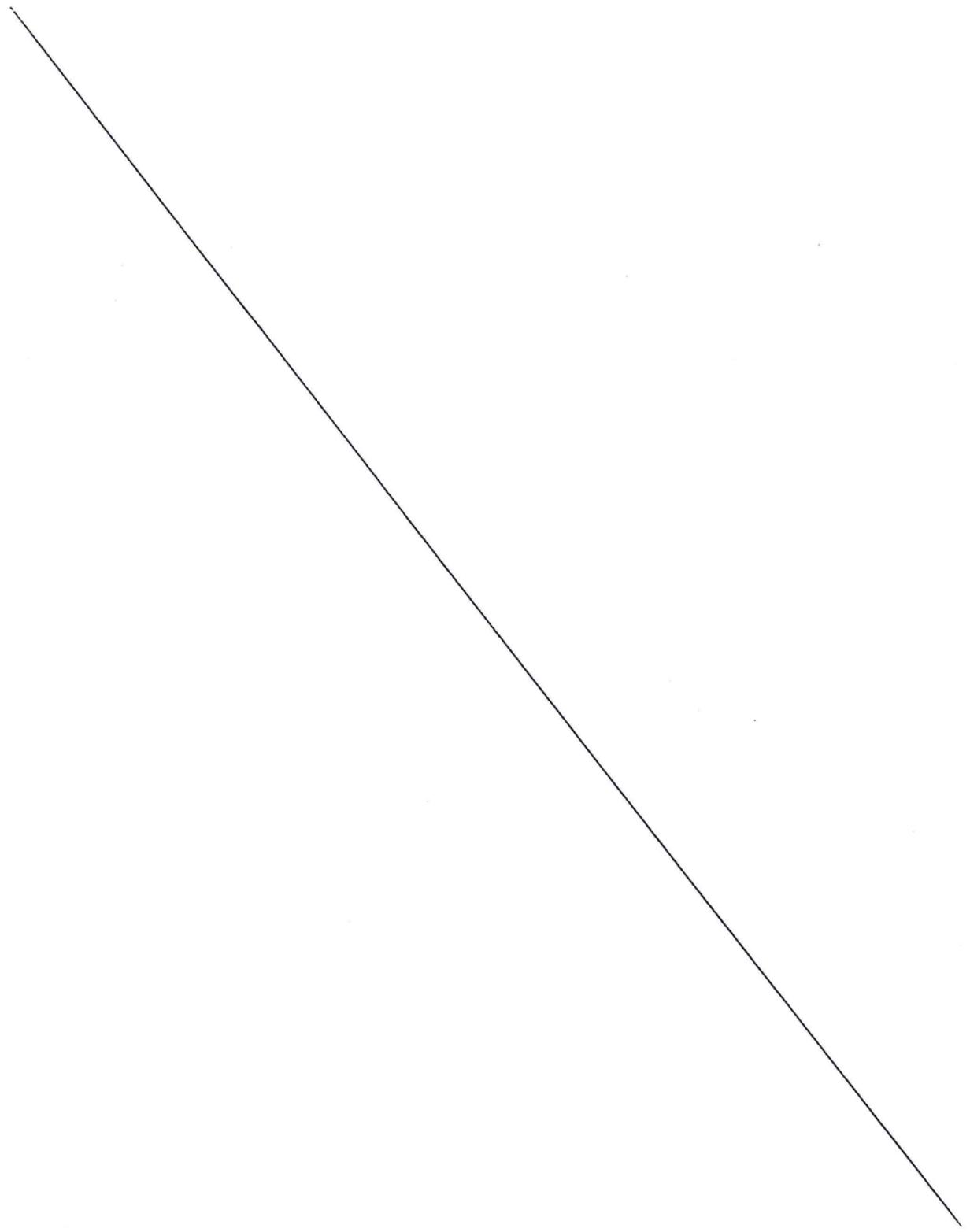
CHE, a seguito di tale doppia proposta, veniva invitata la Dr.ssa Camillieri a esprimere parere sull'opportunità e sulla convenienza relativamente al tipo di scelta da effettuarsi;





Data		Esercizio	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	813		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			
.....		

60





PRESO ATTO che la Responsabile dell'Assistenza Integrativa di Ragusa, Dr.ssa Camillieri con lettera prot. 505 del 23.09.2014 ha espresso parere favorevole alla fornitura "in service" dell'apparecchiatura di che trattasi per un periodo presumibile di anni uno;

RITENUTO pertanto di procedere all'affidamento della fornitura "in service" presso la Ditta Linde Medicale srl del servizio di gestione domiciliare integrata per un periodo presumibile di anni uno (settembre 2014-settembre 2015) come di seguito riportato:

Offerta prot. HCO MDL -Ic/078/14 del 15.09.2014

FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE S.G. COMPRENDE:

- n. 1 Ventilatore mod. Eolus 30
- n. 1 Umidificatore riscald. System One
- n. 2 Maschera oronasale Flexifit 432 cod. 9ZR013
- n. 2 Circuito paziente cod. 9RA007
- n. 2 Kit filtri aria cod. 9RN406
- n. 12 filtri antibatterici cod. 9DF001
- n. 2 controlli tecnici/annui sull'apparecchiatura

canone di noleggio € 249,00/mese per un totale complessivo della fornitura di € 3.107,52 iva inclusa (periodo settembre 2014-settembre 2015)

DATO ATTO che la documentazione citata nel presente atto è custodita presso la Direzione Affari Provveditoriali ed Economali;

SENTITO il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per gli aspetti di rispettiva competenza

DELIBERA

Per le ragioni esposte in narrativa che qui si intendono riportate e confermate di:

- affidare la fornitura in service del ventilatore mod. Eolus 30 richiesto dalla Dr.ssa Camillieri, Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa di Ragusa, alla ditta Linde Medicale srl giusta offerta prot. HCO MDL -Ic/078/14 del 15.09.2014 così come di seguito:



FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE S.G. COMPRENDE:

- n. 1 Ventilatore mod. Eolus 30
- n. 1 Umidificatore riscald. System One
- n. 2 Maschera oronasale Flexifit 432 cod. 9ZR013
- n. 2 Circuito paziente cod. 9RA007
- n. 2 Kit filtri aria cod. 9RN406
- n. 12 filtri antibatterici cod. 9DF001
- n. 2 controlli tecnici/annui sull'apparecchiatura

canone di noleggio € 249,00/mese per un totale complessivo della fornitura di € 3.107,52 iva inclusa (periodo settembre 2014-settembre 2015)

- la spesa di € 1.035,84 iva compresa relativa al fabbisogno periodo settembre -dicembre trova copertura nell'autorizzazione 8 sub 3.
- riservarsi con successivi atti deliberativi di autorizzare la necessaria spesa per l'esercizio finanziario 2015.

