

\*\*\*\*\*  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 2238 del 27 NOV. 2014

DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO

Esecutiva: SI  
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: Acquisto presso la Ditta Canè SPA di un microinfusore per talassemia per paziente ASP (V.G.P.).

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA  
Sig.ra Albani Anita

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO PROV.VO  
Dr.ssa Gabriella Merlino  
(Il Responsabile del Procedimento)

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 30 NOV. 2014

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

Il 27 NOV. 2014, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il  
Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, 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, dal Sigg.:

- Dott. Franco Maniscalco - Direttore Amministrativo

- Dott. Vito Amato - Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante,

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

\* Adotta la seguente deliberazione: Sanitario  
Il Direttore Amministrativo Dott. Vito Amato, in sostituzione del Direttore Generale,  
ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3, comma 6 del D.Lvo 502/92 e s.m.i.  
e dall'art. 20, comma 2 della L.R. 5/2009



SU proposta del Direttore del Servizio Provveditorato che con la propria sottoscrizione da parte del Direttore del Servizio, Responsabile Unico del Procedimento, ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

**PREMESSO** che con lettera prot. n. 5141 del 01.09.2014 il Responsabile dell’U.O. di Assistenza Integrativa di Modica, Dr.ssa Roccasalvo, richiede l’acquisto urgente di un microinfusore “Microjet Crono” da affidare ad un paziente talassemico ( V.G.P.) e precisamente:

➤ n. 1 microinfusore per terapia ferrochelante “Microjet Crono” per siringa da 20 ml così come prescrizione specialistica del Dr. Fidone, Responsabile del Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale –U.O.S. di Microcitomia di questa ASP di Ragusa;

**CHE** con nota prot. 6067 del 05.11.2014 la Dr.ssa Roccasalvo dichiara che:

- il microinfusore Microjet Crono richiesto per l’assistito V.G.P. non è presente nei contratti di fornitura vigenti dell’ASP di Ragusa,
- il microinfusore Microjet Crono risulta essere l’unico modello inserito nell’elenco dei microinfusori per terapia ferrochelante, classe Y032121, disposto dal Ministero della Salute;

**PRESO ATTO** della comunicazione inviata tramite e-mail il 05.11.2014 della Dr.ssa Roccasalvo in cui si sollecita l’acquisto del microinfusore in quanto ulteriori ritardi della fornitura del suddetto presidio, possano provocare un aggravamento delle condizioni cliniche del paziente;

**CONSIDERATO** che questa Asp di Ragusa sta procedendo, tra l’altro alla programmazione degli acquisti relativi ai presidi di cui agli elenchi 3 del DM 332/99, per l’anno 2015;

**ACCERTATO** che il microinfusore “Microjet Crono” necessario al paziente F.G., è prodotto esclusivamente dalla ditta Canè S.p.A. con sede a Rivoli (TO) così come rilevato dall’allegata nota nr 36 CM/en del 27.02.2014 in possesso di questa ASP di Ragusa per precedente analogo acquisto; **ACCERTATO** altresì che il metaprodotto “ Microinfusore Microjet Crono” non è presente sulla vetrina del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, né in convenzioni CONSIP né risulta attualmente incluso in contratti vigenti presso questa ASP di Ragusa;

**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 diretta con la ditta Cane’ Spa;

**CHE** questa ASP di Ragusa è già in possesso della nota prot. . 36/CM/en del 27.02.2014 e dell’offerta 14/00069 del 27.02.2014 della ditta Canè SPA prot ancora in corso di validità;

**RILEVATO** per quanto sopra

- che esiste prescrizione specialistica
- che il prodotto è infungibile
- che il prodotto è in commercio in regime di esclusività sul mercato
- che in atto non esistono contratti vigenti relativi al prodotto in oggetto;

**RITENUTO** pertanto di procedere all’acquisto presso la Ditta CANE’ S.p.A. ( via Courgnè 42/a 10098 Rivoli TO P.I.. 04384410017) quanto segue:

n. 1 INFUSORE MICROJET CRONO V2	€ 1.460,00
- Sconto 15%	€ 219,00
	€ 1.241,00
+ Iva 4%	€ 49,64
<b>Totale complessivo</b>	<b>€ 1.290,64</b>

**ATTESO** di procedere urgentemente alla suddetta fornitura, trattandosi di presidi indispensabili al paziente così come richiesto dal Responsabile dell’U.O. di Assistenza Integrativa di Modica, Dr.ssa Roccasalvo;

**PRESO ATTO** che la documentazione citata è custodita presso il Servizio Provveditorato di questa ASP di Ragusa;

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

p20p20

DELIBERA

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

- affidare la fornitura del microinfusore Microjet Crono richiesta dal Responsabile dell’U.O. di Assistenza Integrativa di Modica, Dr.ssa Roccasalvo, alla Ditta Cane’ spa ( via Courgnè 42/a 10098 Rivoli TO P.I.. 04384410017) giusta nota prot. 36/CM/en del 27.02.2014 e offerta n. 14/00069 del 27.02.2014 come di seguito riportato:

n. 1 INFUSORE MICROJET CRONO	€ 1.460,00
- Sconto 15%	€ 219,00
	€ 1.241,00
+ Iva 4%	€ 49,64
<b>Totale complessivo</b>	<b>€ 1.290,64</b>

- la spesa occorrente di € 1.290,64 trova copertura nell’autorizzazione 2 Assistenza Integrativa protesica elenco 3 Modica
- dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l’urgenza e la necessità di assicurare il microinfusore di cui in oggetto al paziente affetto da grave patologia;
- dare atto che la documentazione citata nel presente atto deliberativo è custodita il Servizio Provveditorato di questa ASP di Ragusa;

Anita Albani

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