
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquò

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 2022 del 16 OTT. 2013

DIREZIONE ATTIVITÀ DI PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Esecutiva: SI
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: *Fornitura "in service" presso la ditta Medicar Sud srl di un ventilatore polmonare Nippy Clearway Cough Assistor per un paziente ASP in Assistenza Domiciliare.*

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE

16 OTT. 2013

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Arch. Angelo Aliquò, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3 della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 02617 del 5/12/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

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

e con l'assistenza Sig. Filipponeri Cascone, 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 all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal **20 OTT. 2013**

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

SU proposta del Direttore del Settore Provveditorato-Economato che con la propria sottoscrizione ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

PREMESSO che il Responsabile dell'Assistenza Integrativa di Comiso, Dr. Occhipinti, con nota prot. 2340 del 04.10.2013 ha presentato la richiesta d'acquisto di un ventilatore polmonare necessario ad un paziente di questa ASP di Ragusa (S. S.), così come da prescrizione specialistica rilasciata dal Dr. Gabriele D'Asta dell'U.O.C. di Neurologia dell'Ospedale Guzzardi di Vittoria;

PREMESSO altresì che nella citata prescrizione viene evidenziato che l'apparecchiatura necessaria al paziente risulta essere il ventilatore polmonare Nippy Clearway Cough Assistor in quanto, il trattamento già iniziato in reparto, dimostra una ottima compliance alla terapia;

ATTESO di dover provvedere in merito urgentemente;

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;

CHE è stata richiesta, con lettera prot. n. 516/AA/Vitt del 04.10.2013, la migliore offerta alla ditta Medicair Sud srl, esclusivista per tutto il territorio nazionale dell'apparecchiatura Nippy Clearway e dei relativi accessori;

RILEVATO che la ditta Medicair Sud srl, (via T. Tasso 29 20010 Pogliano Milanese P.I. 07249130969) con nota del 07.10.2013 prot. n.618/OF/13/rm ha presentato offerta formulando la "doppia proposta di acquisto e/o di noleggio" così come di seguito:

- **Opzione di vendita**
 Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway € 6.230,00
 Materiale di consumo ed accessori occorrenti per un periodo di anni uno € 638,58
- **Opzioni di noleggio**
 Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway comprensivo di materiale di consumo e manutenzione; € 280,00/mese

CHE, a seguito di tale doppia proposta di preventivo, veniva invitato il Dr. Occhipinti a esprimere parere sull'opportunità e sulla convenienza relativamente al tipo di scelta da effettuarsi;

PRESO ATTO che la Responsabile dell'Assistenza Integrativa di Comiso, Dr. Occhipinti ha espresso parere favorevole alla fornitura "in service" dell'apparecchiatura di che trattasi;

RITENUTO pertanto di procedere all'affidamento della fornitura "in service" presso la Ditta Medicair Sud Srl del servizio di gestione domiciliare integrata per un periodo presumibile di anni uno (ottobre 2013-ottobre 2014) come di seguito riportato:

Offerta n.618/OF/13/rm del 07.10.2013

FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPREDENTE:

<ul style="list-style-type: none"> • Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway, corredato di: pinza chiudi naso monouso, borsa per il trasporto, circuito monotubo, maschera, catheter mount. 	Canone di noleggio mensile € 280,00 iva esclusa
Materiale di consumo e manutenzioni annuali inclusi nel canone di noleggio: n. 2 maschere n. 2 filtri aria n. 2 filtri antibatterici n. 2 circuiti pazienti	

per un totale complessivo di € 3.494,40 iva esclusa per un periodo presumibile di anni 1 (ottobre 2013-ottobre 2014);

ATTESO che, in caso di sospensione o interruzione della terapia, la fornitura in service sarà sospesa previa tempestiva comunicazione alla ditta Medicair Sud srl;

PRESO ATTO che la documentazione citata è custodita presso il Settore proponente;

RAVVISATA, data l'urgenza di procedere all'acquisto di cui sopra, l'opportunità di dare immediata esecutività al presente atto;

SENTITO il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

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

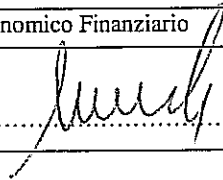
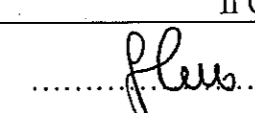
- affidare la fornitura in "service" del servizio di gestione domiciliare integrata alla ditta Medicair Sud srl, (via T. Tasso 29 20010 Pogliano Milanese P.I. 07249130969) per un ammontare complessivo della fornitura di € 3.494,40 iva compresa, per un periodo presumibile di anni 1 (ottobre 2013-ottobre 2014) così come di seguito riportato:

Offerta n.618/OF/13/rm del 07.10.2013

FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPREDENTE:

<ul style="list-style-type: none"> • Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway, corredato di: pinza chiudi naso monouso, borsa per il trasporto, circuito monotubo, maschera, catheter mount. 	Canone di noleggio mensile € 280,00 iva esclusa
Materiale di consumo e manutenzioni annuali inclusi nel canone di noleggio: n. 2 maschere n. 2 filtri aria n. 2 filtri antibatterici n. 2 circuiti pazienti	

- integrare con il presente atto, l'autorizzazione n. 141/1 di € 873,60 (fabbisogno fino al 31.12.2013 ottobre-dicembre).
- riservarsi con successivi atti deliberativi di autorizzare la necessaria spesa per l'esercizio finanziario 2014
- dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza e la necessità di assicurare la sopracitata fornitura al paziente affetto da grave patologia.

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

392