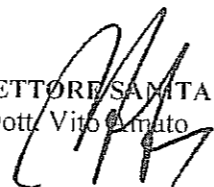
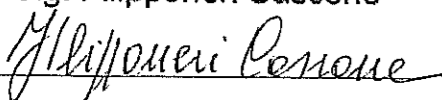

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco



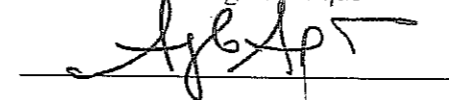
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vito Amato



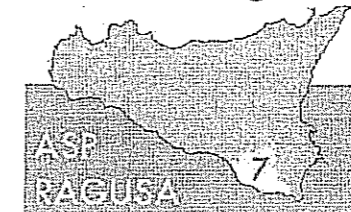
IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquò



REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

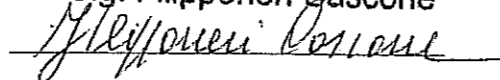
DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 2292 del 22 NOV. 2013

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 24 NOV. 2013

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone



La presente copia è conforme
all'originale in atti

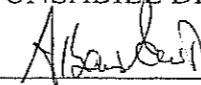
IL SEGRETARIO

DIREZIONE PROVVEDITORATO - ECONOMATO

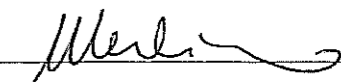
Esecutiva: SI
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: *Fornitura "in service" presso la ditta Sapio Life srl di un assistente tosse mod. PULSAR per un paziente ASP(M.N.) in Assistenza Domiciliare.*

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA



IL DIRETTORE



Il 22 NOV. 2013, 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:

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.ssa Roccasalvo, con nota prot. 5414 del 04.11.2013 ha presentato la richiesta d'acquisto di un ventilatore polmonare necessario ad un paziente di questa ASP di Ragusa (M.N.), così come da prescrizione specialistica rilasciata dal Dr. R. Falsaperla dell'U.O.C. di Pediatria e P.S. Pediatrico del Policlinico V. Emanuele di Catania;

PREMESSO, altresì, che nella citata prescrizione viene evidenziato:

- che l'apparecchiatura necessaria al paziente è il ventilatore polmonare Pulsar distribuito dalla ditta Sapio Life srl, in quanto il trattamento iniziato con beneficio durante la degenza in reparto, è indispensabile per il miglioramento della qualità di vita e di sopravvivenza del paziente.
- che la fornitura è da ritenersi urgente ed insostituibile;

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. 565/AA/Vitt del 05.11.2013, la migliore offerta alla ditta Sapio Life srl, formulata *nella doppia proposta di acquisto e/o noleggio*:

RILEVATO che la ditta Sapio Life srl, (C.da San Benedetto 92021 Aragona AG P.I. 02006400960) ha presentato la propria offerta così come di seguito:

• **Opzione di vendita**

n. 1 Assistente Tosse mod. Pulsar completo di circuito paziente monouso in PVC, filtro aspirazione antipolvere e antipolline filtro aria ventola filtro antibatterico cavo di alimentazione e pulsantiera

€ 7.310,00 già scontato del 15%

• **Opzioni di noleggio**

n. 1 Assistente Tosse mod. Pulsar completo di

- 2 interventi tecnici ordinari con cadenza semestrale
- 1 circuito, 1 maschera Laerdall, 25 filtri antibatterici solo per installazione

€ 350,00 mensile iva esclusa

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

PRESO ATTO che la Responsabile dell'Assistenza Integrativa di Modica, Dr.ssa Roccasalvo 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 Sapio Life srl del servizio di gestione domiciliare per un periodo presumibile di anni uno (novembre 2013- novembre 2014) come di seguito riportato:

Offerta prot. n. 07SL/dg/SP/Ventilo/07.11.2013

FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPREDENTE:

n. 1 Assistente Tosse mod. Pulsar completo di - 2 interventi tecnici ordinari con cadenza semestrale -1 circuito, 1 maschera Laerdall, 25 filtri antibatterici solo per installazione	Canone di noleggio mensile € 350.00 iva esclusa
--	--

un periodo presumibile di anni 1 (novembre 2013- novembre 2014).

ATTESO di provvedere urgentemente;

ATTESO altresì che, in caso di sospensione o interruzione della terapia, la fornitura "in service" sarà sospesa previa tempestiva comunicazione alla ditta Sapio Life srl;

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

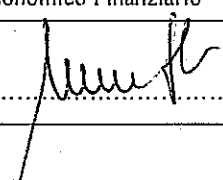
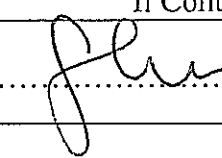
- affidare la fornitura in "service" del servizio di gestione domiciliare alla ditta Sapio Life srl, (C.da San Benedetto 92021 Aragona AG P.I. 02006400960) per un ammontare complessivo della fornitura di **€ 4.368,00 iva inclusa** per un periodo presumibile di anni 1 (novembre 2013-novembre 2014) così come di seguito riportato:

Offerta prot. n. 07SL/dg/SP/Ventilo/07.11.2013

FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPREDENTE:

n. 1 Assistente Tosse mod. Pulsar compreso di - 2 interventi tecnici ordinari con cadenza semestrale -1 circuito, 1 maschera Laerdall, 25 filtri antibatterici solo per installazione	Canone di noleggio mensile € 350.00 iva esclusa
--	--

- integrare con il presente atto, l'autorizzazione n. 141/1 di € 728,00 (fabbisogno fino al 31.12.2013 novembre-dicembre).
- riservarsi con successivi atti deliberativi di autorizzare la necessaria spesa per l'esercizio finanziario 2014.

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

44

Anita Albani

