
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vito Amato

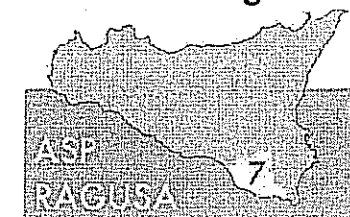
IL SEGRETARIO

Sig. Filipponeri Cascone

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Arch. Angelo Aliquò

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 334 del 13 FEB. 2014

DIREZIONE _____

Esecutiva: SI

Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: *Fornitura "in service" presso la ditta Sapio Life srl di un ventilatore polmonare Ventimotion2 e di un umidificatore Venticlik per un paziente ASP in Assistenza Domiciliare.*

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE

Il 13 FEB. 2014, 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 16 FEB. 2014

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

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. 13 del 07.01.2014 ha presentato la richiesta d'acquisto di un ventilatore polmonare completo di umidificatore, necessario ad un paziente di questa ASP di Ragusa (P. E.), così come da prescrizione specialistica rilasciata dal Dr.ssa G. Biondi dell'U.O.C di Pneumologia dell'ARNAS "Garibaldi-Nesima" di Catania;

PREMESSO altresì che nella citata prescrizione viene evidenziato che l'apparecchiatura necessaria al paziente risulta essere il ventilatore polmonare Weinmann mod. Ventimotion 2 completo dell'umidificatore Venticlick ad esso dedicato in quanto, il trattamento, già iniziato in reparto, dimostra una ottima compliance alla terapia;

RILEVATO che gli apparecchi e gli ausili attinenti alla funzione respiratoria richiesti fanno parte dello Elenco 3 del DM 332 del 29/08/99;

ACCERTATO che il metaprodotto "Ventilatore polmonare" così come da prescrizione specialistica, non è presente sulla vetrina del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione;

PRESO ATTO che la richiesta individua nel tipo e nella specie i prodotti da acquistare e che il Responsabile del Procedimento ha individuato, ai sensi dell'art. 5 comma 2 lett. a) del regolamento-tipo approvato con deliberazione n. 1652 del 09.08.2013 la possibilità di ricorso a procedura negoziata diretta con la ditta Sapio Life srl esclusivista alla distribuzione dei ventilatori di marca Weinmann;

CHE la ditta Sapio Life srl, interpellata in merito con lettera prot. n. 06/AA/Vitt del 09.01.2014, ha presentato offerta, completa della documentazione richiesta, formulando la seguente "doppia proposta" così come di seguito:

Offerta 04SL/dg/Ventilo/13.01.2014

• Opzione di vendita

n. 1 Ventilatore polmonare Ventimotion 2 Weinmann	€ 3.356,00
n. 1 Umidificatore H5i ResMed	€ 237,60
n. 1 circuito Climate Line Resmed	€ 23,76
n. 2 maschere Flexi Fit HC431NIV	€ 140,40/cad

• Opzioni di noleggio

- n. 1 Ventilatore polmonare Ventimotion 2 Weinmann comprensivo di cavo di alimentazione, alimentatore, sistema di tubi, borsa per il trasporto, filtro ingresso aria, filtro particelle fini e manuale d'uso;
- n. 1 Umidificatore dedicato Venticlick
- n. 3 circuiti
- n. 2 maschere Flexi Fit HC431NIV
- n. 4 filtri

Canone di noleggio mensile € 300,00/mese + iva 4%;

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 Sapio Life srl del servizio di gestione domiciliare integrata per un periodo presumibile di anni uno (febbraio 2014-febbraio 2015) come di seguito riportato:

• Offerta 04SL/dg/Ventilo/13.01.2014

**FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE
COMPRENDENTE:**

- n. 1 Ventilatore polmonare Ventimotion 2 Weinmann comprensivo di cavo di alimentazione, alimentatore, sistema di tubi, borsa per il trasporto, filtro ingresso aria, filtro particelle fini e manuale d'uso - n. 1 Umidificatore dedicato Venticlick	Canone di noleggio mensile € 300,00 iva esclusa
Materiale di consumo e manutenzioni annuali inclusi nel canone di noleggio: n. 3 circuiti n. 2 maschere Flexi Fit HC431NIV n. 4 filtri	

per un totale complessivo di € 3.600,00 iva esclusa per un periodo presumibile di anni 1 (febbraio 2014-febbraio 2015);

ATTESO 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 integrata alla ditta Sapio Life srl per un ammontare complessivo della fornitura di € 3.744,00 iva compresa, per un periodo presumibile di anni 1 (febbraio 2014-febbraio 2015) così come di seguito riportato:

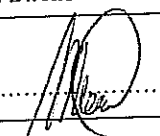
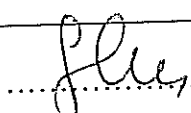
Offerta 04SL/dg/Ventilo/13.01.2014

FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPRENDENTE:

- n. 1 Ventilatore polmonare Ventimotion 2 Weinmann comprensivo di cavo di alimentazione, alimentatore, sistema di tubi, borsa per il trasporto, filtro ingresso aria, filtro particelle fini e manuale d'uso - n. 1 Umidificatore dedicato Venticlick	Canone di noleggio mensile € 300,00 iva esclusa
Materiale di consumo e manutenzioni annuali inclusi nel canone di noleggio: n. 3 circuiti n. 2 maschere Flexi Fit HC431NIV n. 4 filtri	

per un totale complessivo di € 3.744,00 iva inclusa per un periodo presumibile di anni 1 (febbraio 2014-febbraio 2015);

- prevedere la spesa quantificata in € 3.432,00 iva inclusa (periodo febbraio-dicembre 2014) sull'autorizzazione 8 sub 2
- riservarsi con successivi atti deliberativi di autorizzare la necessaria spesa per l'esercizio finanziario 2015.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	812		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			

59

