
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO F.F.
DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

Filipponeri Cascone

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

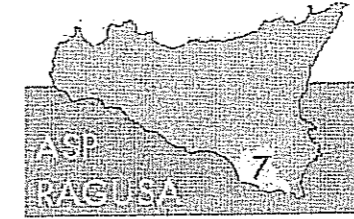
Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal - 2 MAR. 2014

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone
Filipponeri Cascone

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE

N. 397 del 27 FEB. 2014

DIREZIONE _____

Esecutiva: SI
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: OGGETTO: Fornitura "in service" presso la ditta Medicaire Sud srl di un ventilatore polmonare Nippy Clearway Cough Assistor per un paziente ASP in assistenza domiciliare (T.M.)

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

Alto

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

M...

Il 27 FEB. 2014, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Sanitario, Dott. Vito Amato, sostituto del Commissario Straordinario, 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, **ADOTTA** nella duplice veste, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dott. Franco Maniscalco e con l'assistenza Sig. Filipponeri Cascone, quale Segretario verbalizzante, la seguente deliberazione:

Su proposta della Direzione del Settore Provveditorato-Economato che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;
 Vista la nota n. 15268 del 17.02.2014 con la quale l'Assessorato Regionale della Salute ha delegato al Direttore Sanitario Aziendale le funzioni di Commissario Straordinario;

PREMESSO che il Responsabile dell'Assistenza Integrativa di Modica, Dr.ssa Roccasalvo, con nota prot. 666 del 31.01.2014 ha presentato la richiesta d'acquisto di un ventilatore polmonare Nippy Clearway Medicaire e del materiale di consumo ad esso dedicato necessario ad un paziente di questa ASP di Ragusa (T. M.), così come da prescrizione specialistica rilasciata dal Direttore N. Crimi dell'Unità di Pneumologia Riabilitativa ed Allergologia del Policlinico V. Emanuele di Catania;

PREMESSO inoltre, che nella suddetta richiesta lo specialista prescrittore sottolinea che il paziente, già trattato con l'apparecchiatura Nippy Clearway Cough Assistor durante il ricovero in reparto, prosegua la terapia domiciliare con la stessa apparecchiatura;

CONSIDERATO che trattasi di affidamento il cui valore presunto è sotto la soglia comunitaria e che, pertanto, ricorrono i presupposti per l'espletamento di procedura in economia ai sensi dell'art. 7 del Regolamento interno per gli acquisti approvato con delibera n. 1480 del 19.07.2013;

ACCERTATO che questa ASP di Ragusa è già in possesso del preventivo pro. 618/OF/13/rm del 07.10.2013 della ditta Medicaire Sud srl per analoga precedente procedura;

CHE è stata richiesta, con lettera prot. n. 52/AA del 07.02.2013, la conferma e/o la miglioria sull'offerta sopramenzionata alla ditta Medicaire Sud srl, esclusivista per tutto il territorio nazionale dell'apparecchiatura Nippy Clearway e dei relativi accessori;

RILEVATO che la ditta Medicaire Sud srl, (via T. Tasso 29 20010 Pogliano Milanese P.I. 07249130969) con nota del 07.02.2014 ha confermato i prezzi dell'offerta prot. n.268/OF/13/rm che sono di seguito descritti:

• **Opzione di vendita**

- Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway € 6.230,00
- Materiale di consumo occorrenti così come le quantità richieste nella prescrizione specialistica € 451,40

• **Opzioni di noleggio**

- Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway € 280,00/mese comprensivo di materiale di consumo e manutenzione;

CHE, a seguito di tale doppia proposta di preventivo, 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;

RITENUTO pertanto di procedere all'affidamento della fornitura "in service" presso la Ditta Medicaire Sud Srl del servizio di gestione domiciliare integrata per il periodo febbraio 2014 - febbraio 2015 come di seguito riportato:

Offerta n.268/OF/13/rm del 04.04.2013 e successiva nota del 07.02.2014

FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPREDENTE:

• N. 1 Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway,	
Materiale di consumo e manutenzioni annuali inclusi nel canone di noleggio: n. 2 maschere n. 2 filtri aria n. 2 filtri antibatterici n. 2 kit circuito n. 2 manutenzioni ordinarie programmate	Canone di noleggio mensile € 280,00 iva esclusa

per un totale complessivo di € 3.494,00 iva inclusa 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 Medicaire Sud 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:

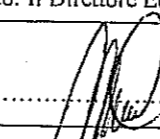
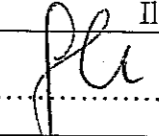
- affidare la fornitura in "service" del servizio di gestione domiciliare integrata alla ditta Medicaire Sud srl, (via T. Tasso 29 20010 Pogliano Milanese P.I. 07249130969) per un ammontare complessivo della fornitura di € 3.494,00 iva compresa, per un periodo presumibile di anni 1 (febbraio 2014-febbraio 2015) così come di seguito riportato:

Offerta n.268/OF/13/rm del 04.04.2013

FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPREDENTE:

• Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway,	
Materiale di consumo e manutenzioni annuali inclusi nel canone di noleggio: n. 2 maschere n. 2 filtri aria n. 2 filtri antibatterici n. 2 kit circuito n. 2 manutenzioni ordinarie programmate	Canone di noleggio mensile € 280,00 iva esclusa

- integrare con il presente atto, l'autorizzazione 8 sub 1 di € 3.203,20 iva compresa (fabbisogno febbraio -dicembre 2014).
- riservarsi con successivi atti deliberativi di autorizzare la necessaria spesa per l'esercizio finanziario 2015

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autofizzato	Ordine	Conto
	811		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			

62