
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 13 APR. 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. 810 del 11 APR. 2014

AFFARI PROVVEDITORIALI ED ECONOMICI

DIREZIONE _____

Esecutiva: SI
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: ACQUISTO PRESSO LA DITTA VIVISOL SRL DI APPARECCHIATURA ASSISTENTE TOSSE COUGH ASSIST E70 PER PAZIENTE IN ADI (T.L.)

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Amato

Merlino

Il 11 APR. 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, **ADOPTA** 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 dell'U.O.C. Affari Provveditoriali ed Economali 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 la Dr.ssa A.Wenzel dell'U.O.C. di Pediatria e P.S. Pediatrico del Policlinico Vittorio Emanuele di Catania dichiara che un piccolo paziente di questa ASP di Ragusa (T.L.) affetto da malattia rara codice RF G050, necessita di un assistente tosse Cough Assist E70;

PREMESSO altresì, che nella suddetta richiesta lo specialista prescrittore sottolinea che la fornitura è indispensabile ed insostituibile per la tutela della salute del piccolo;

CHE, conseguentemente, il Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa di Modica, Dr.ssa Roccasalvo, ha presentato con lettera prot. 2070 del 24.03.2014 la citata richiesta per la fornitura dell'assistente tosse;

PREMESSO altresì che gli apparecchi attinenti per la funzione respiratoria fanno parte dell'elenco 3 del D.M. 332/99;

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;

ATTESO di provvedere in merito;

CHE questa ASP di Ragusa è già in possesso di offerta prot. CSTVCT016- 14 BOA del 14.02.2014 della ditta Vivisol srl per precedente analoga procedura;

CHE detta offerta, formulata nella doppia proposta di acquisto e/o noleggio, è così formulata:

Opzione di vendita

- n. 1 apparecchio tosse Philips Respironic mod. Cough Assist E70 cod. 22383 € 5.702,00

Opzione di noleggio

- Fornitura del servizio in service € 550,00/mese

CHE, a seguito di tale doppia proposta di offerta, 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 con nota in calce alla lettera prot. 114 del 25.03.2014 ha espresso parere favorevole per la fornitura in service dell'apparecchiatura così come offerta della ditta Vivisol;

RITENUTO pertanto di procedere all'affidamento della fornitura "in service" presso la Ditta Vivisol srl del servizio di gestione domiciliare integrata periodo presumibile di anni uno (aprile 2014-marzo 2015) come di seguito riportato:

- **Offerta CSTVCT016-14BOA DEL 14.02.2014**

FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPREDENTE:

- messa a disposizione di n. 1 apparecchio per tosse assistita Philips Respironics mod. Cough Assist E70 cod. 22383 completo di accessori necessari per il suo funzionamento;
- sostituzione periodica di accessori e ricambi (n. 6/anno kit completo per Cough Assist E70 comprendente maschera facciale, circuito paziente, raccordo circuito, filtro antipolvere e filtro antibatterico (cod. 22823 e 21316),
- servizio di assistenza tecnica con interventi programmati di controllo secondo le indicazioni fornite dal produttore (almeno n. 1 anno) ed eventuali interventi straordinari che si dovessero rendere necessari su richiesta dell'utente;
- customer care attivo 24 ore su 24;
- apparecchiatura sostitutiva in caso di guasto o mal funzionamento;
- cessazione della fornitura in service a richiesta; in caso di sospensione/interruzione della terapia o decesso dell'assistito

Importo del Servizio Euro/mese 550,00 + iva 4%

DATO ATTO che la documentazione citata nel presente atto è custodita presso la Direzione Affari Provveditoriali ed Economali;

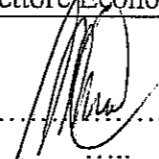
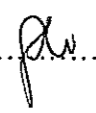
SENTITO il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per gli aspetti di rispettiva competenza

DELIBERA

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

- affidare la fornitura dell'assistente tosse Cough Assist E70 alla ditta Vivisol srl (via Borgazzi 27 20900 Monza P.I. 02422300968) giusta offerta prot. CSTVCT016- 14 BOA del 14.02.2014 così come di seguito riportato:
FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPREDENTE:
- messa a disposizione di n. 1 apparecchio per tosse assistita Philips Respironics mod. Cough Assist E70 cod. 22383 completo di accessori necessari per il suo funzionamento;
- sostituzione periodica di accessori e ricambi (n. 6/anno kit completo per Cough Assist E70 comprendente maschera facciale, circuito paziente, raccordo circuito, filtro antipolvere e filtro antibatterico (cod. 22823 e 21316),
- servizio di assistenza tecnica con interventi programmati di controllo secondo le indicazioni fornite dal produttore (almeno n. 1 anno) ed eventuali interventi straordinari che si dovessero rendere necessari su richiesta dell'utente;
- customer care attivo 24 ore su 24;
- apparecchiatura sostitutiva in caso di guasto o mal funzionamento;
- cessazione della fornitura in service a richiesta, in caso di sospensione/interruzione della terapia o decesso dell'assistito
- Importo del Servizio Euro/mese 550,00 + iva 4%
per un totale della fornitura fino al 31.12.2014 di € 5.148,00 iva compresa
- integrare con il presente atto, l'autorizzazione 8 sub 1 di € 5.148,00 iva compresa (fabbisogno aprile-dicembre 2014)
- riservarsi con successivi atti deliberativi di autorizzare la necessaria spesa per l'esercizio finanziario 2015.

Anita Albani

Data		Esercizio	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	8/11		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			

148