
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

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

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE

N. 1029 del 16 MAG. 2014

DIREZIONE AFFARI PROVVEDITORIALI ED ECONOMICI

Esecutiva: SI
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: FORNITURA IN "SERVICE" PRESSO LA DITTA VIVISOL SRL DI N. 2
APPARECCHIATURE ASSISTENTE TOSSE COUGH ASSIST E70 PER DUE
PICCOLI PAZIENTI IN ADI (S.S. e F.A.)

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 18 MAG. 2014

IL SEGRETARIO
Sig. Marcello Gugliotta

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

16 MAG. 2014

Il 16 MAG. 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 _____, quale Segretario verbalizzante, la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

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 Roccasalvo, Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa di Modica, ha presentato con lettere prot. 2666 e 2671 del 22.04.2014 le richieste per la fornitura di due apparecchiature Assistente Tosse E70 e degli accessori necessari al suo funzionamento occorrenti a due piccoli pazienti (S.S e F.A.) in assistenza domiciliare integrata, così come prescrizioni dei medici dei Centri specialistici;

PREMESSO inoltre, che le suddette prescrizioni specialistiche sottolineano che i parenti dei piccoli pazienti sono già istruiti all'uso dell'apparecchiatura E70 della ditta Vivisol srl durante il ricovero in reparto;

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, ha espresso parere favorevole per la fornitura in service delle apparecchiature per entrambi gli assistiti 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 per un periodo presumibile di anni uno (maggio 2014-maggio 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. 2 apparecchi** 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 per il paziente S.S. € 550,00 + iva 4%
- Importo del Servizio Euro/mese per il paziente F.A. € 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 di due assistite 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. **2 apparecchi** 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 per il paziente S.S. € 550,00 + iva 4%
- Importo del Servizio Euro/mese per il paziente F.A. € 550,00 + iva 4%

per un totale della fornitura fino al 31.12.2014 di € 9.152,00 iva compresa

- integrare con il presente atto, l'autorizzazione 8 sub 1 di € 9.152,00 iva compresa (fabbisogno maggio-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 |
| | 21 | | |
| Visto: Il Direttore Economico Finanziario | | Il Contabile | |
| | | | |