
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Elvira Amata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò

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 22 FEB. 2015

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 392 del 19 FEB. 2015

DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO

Esecutiva: _____
Atto sottoposto a controllo: _____

OGGETTO: RINNOVO FORNITURE IN "SERVICE " ANNO 2015 DI APPARECCHIATURE
PER VENTILAZIONE ASSISTITA ASSEGNATI AI PAZIENTI IN
ASSISTENZA DOMICILARE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

G. Alvane

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Al

Il 19 FEB. 2015, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il
Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione
Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott.ssa Elvira Amata

- Direttore Amministrativo

- Dott. Giuseppe Drago

- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante,
adotta la seguente deliberazione:

Su proposta del Servizio Provveditorato, che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

PREMESSO che i Responsabili delle Assistenze Integrative di Modica Ragusa e Comiso hanno presentato le richieste per il rinnovo per l'anno 2015 del servizio "in service" delle apparecchiature per ventilazione assistita assegnati ai pazienti in assistenza domiciliare;

PREMESSO altresì che ai pazienti aventi diritto sono stati assegnati apparecchiature per ventilazione assistita, nei modelli, con le caratteristiche e con il materiale di consumo necessario così come riportato nelle prescrizioni specialistiche (rilasciate dai Centri specializzati, nonché autorizzati, di volta in volta, dai Distretti interessati) e nelle quali vengono specificati le motivazioni cliniche, l'indispensabilità, l'insostituibilità, e la durata del trattamento;

CHE nel sottoelencato prospetto vengono indicati i pazienti che usufruiscono del servizio nonché le ditte fornitrici, le apparecchiature e il canone di noleggio mensile/giornaliero che varia in base al materiale di consumo richiesto e quindi fornito:

Distretto	Paziente	Apparecchiatura	Ditta	Canone noleggio €/mese/dì iva inclusa
Modica	D.R.G.	Ventilatore Somnosmart 2	Vivisol srl	202,80/mese
	F.A.	Cough Assist E70	Vivisol srl	572,00/mese
	G.I.	One completo di solenoide	Igea srl	8,32/dì
	I.G.	Exsufflator CA-3200	Vivisol srl	572,00/mese
	O.S.	Exsufflator CA-3200	Vivisol srl	572,00/mese
	M. N.	App. tosse mod. PULSAR	Sapio Life srl	364,00/mese
	S.S.	Cough Assist E70	Vivisol srl	670,80/mese
	T.L.	Cough Assist E70	Vivisol srl	572,00/mese
	T.M.	App. tosse mod. NIPPY	Medicair Sud srl	291,20/mese
	T.G.	n. 2 Ventil. Resmed mod. VSIII (uno di supporto)	Vivisol srl	43,68/dì
Ragusa	V.G.	Cough Assist E70	Vivisol srl	572,00/mese
	Z.S.	App. tosse mod. NIPPY	Medicair Sud srl	405,60/mese
	D.S.G.	Bipap B-Flex	Linde Medicaire srl	139,00/mese
	P.S.	n. 2 Ventil. mod. PVS VIVO 50 Breas (uno di supporto)	Medicair Sud srl	864,00/mese
	O.M.	Ventil mod. Monnal T50 con umidificatore	Vitalaire spa	450,00/mese
Comiso	S.G.	Ventil. Mod. EOLUS 30	Linde Medicaire srl	249,00/mese
	P.E.	Ventil. Mod. Ventimotion 2	Sapio Life srl	300,00/mese

CHE le ditte fornitrici delle apparecchiature in noleggio, interpellate in merito alla disponibilità di rinnovare la fornitura per l'anno 2015, hanno confermato la fornitura di che trattasi per l'anno 2015 alle stesse condizioni contrattuali dell'anno 2014;

RITENUTO pertanto di rinnovare per l'anno 2015 la fornitura del servizio "in service" delle apparecchiature per ventilazione assistita assegnati ai pazienti aventi diritto così come di seguito :

- Ditta Vivisol srl (via Borgazzi 27 20900 Monza P.I. 02422300968) comunicazione di conferma prezzo CSTVCT02-15 BOA del 20.01.2015 e CSTVCT 03-15 BOA del 21.01.2015

Paziente	Apparecchiatura	Canone noleggio anno 2015 €/mese/dì iva inclusa	Canone noleggio annuo
D.R.G.	Ventilatore Somnosmart 2	202,80/mese	2.433,60
F.A.	Cough Assist E70	572,00/mese	6.864,00
I.G.	Exsufflator CA-3200	572,00/mese	6.864,00
O.S.	Exsufflator CA-3200	572,00/mese	6.864,00
S.S.	Cough Assist E70	670,80/mese	8.049,60
T.L.	Cough Assist E70	572,00/mese	6.468,00
T.G.	n. 2 Ventil. Resmed mod. VSIII (uno di supporto)	43,68/dì	15.943,20
V.G.	Cough Assist E70	572,00/mese	6.864,00

- 2) Ditta Vitlaire Italia Spa giusta comunicazione di conferma prezzo n. 060/MM/sl del 22.01.2015
 - 3) Ditta Igea spa giusta comunicazione di conferma prezzo n. 01/15 RUSL del 09.02.2015
 - 4) Ditta Sapia Life srl giusta comunicazione di conferma prezzo n. 3SL/SP/cg/Ventilo del 19.01.2015
 - 5) Ditta Medicaire Sud srl giusta comunicazione di conferma prezzo n. 32/COR/14/RM del 19.01.2015
 - 6) Ditta Linde Medicaire srl giusta comunicazione di conferma prezzo n. HCO/WM/051/cew del 20.01.2015
- prevedere la spesa complessiva occorrente di € 100.536,80 iva compresa sul conto di costo 504020101 - Noleggio area sanitaria e suddividerla così come di seguito
 - € 76.509,80 Distretto di Modica
 - € 20.424,00 Distretto di Ragusa
 - € 3.600,00 Distretto di Comiso
 - dare atto che tutti gli atti richiamati nella presente deliberazione sono custoditi e conservati presso la Direzione Provveditorato.

*Il funzionario istruttore
Anita Albani*

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	63/7 63/363/6		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....			

90



➤ Ditta Vitalaire Italia Spa (via Capecelatro 69 20148 Milano P.I. 02061610792)
Comunicazione di conferma prezzo n. 060/MM/sl del 22.01.2015

Paziente	Apparecchiatura	Canone noleggio anno 2015 €/mese/dì iva inclusa	Canone noleggio annuo
O.M.	Ventil mod: Monnal T50 con umidificatore	450,00/mese	5.400,00

➤ Ditta Igea spa (Via Parmenide 10/A 41012 Carpi P.I. 01021130362)
Comunicazione di conferma prezzo n. 01/15 RUSL del 09.02.2015

Paziente	Apparecchiatura	Canone noleggio anno 2015 €/mese/dì iva inclusa	Canone noleggio annuo
G.I.	One completo di solenoide	8,32/dì	3.036,80

➤ Ditta Sapio Life srl (via Pellico 48 20062 Monza P.I. 02006400960)
Comunicazione di conferma prezzo n. 3SL/SP/cg/Ventilo del 19.01.2015

Paziente	Apparecchiatura	Canone noleggio anno 2015 €/mese/dì iva inclusa	Canone noleggio annuo
M. N.	App. tosse mod. PULSAR	364,00/mese	4.368,00
P.E.	Ventil. Mod. Ventimotion 2	300,00/mese	3.600,00

➤ Ditta Medicaire Sud srl (via Tasso 29 20010 Pogliano Milanese P.I. 07249130969)
Comunicazione di conferma prezzo n. 32/COR/14/RM del 19.01.2015



Paziente	Apparecchiatura	Canone noleggio anno 2015 €/mese/dì iva inclusa	Canone noleggio annuo
T.M.	App. tosse mod. NIPPY	291,20/mese	3.494,40
Z.S.	App. tosse mod. NIPPY	405,60/mese	4.867,20
P.S.	n. 2 Ventil. mod. PVS VIVO 50 Breas (uno di supporto)	864,00/mese	10.368,00

➤ Ditta Linde Medicaire srl (Z.I. ASI 80023 Caivano P.I. 015500706617)
Comunicazione di conferma prezzo n. HCO/WM/051/cew del 20.01.2015

Paziente	Apparecchiatura	Canone noleggio anno 2015 €/mese/dì iva inclusa	Canone noleggio annuo
D.S.G.	Bipap B-Flex	139,00/mese	1.668,00
S.G.	Ventil. Mod. EOLUS 30	249,00/mese	2.988,00

RILEVATO che la presumibile spesa riferita al canone di noleggio delle sopracitate apparecchiature sanitarie affidate agli assistiti in assistenza domiciliari fino al 31.12.2015 è quantificabile in € 100.536,80 iva compresa;

ATTESO di provvedere in merito

SENTITI i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA



per i motivi sopra esposti in premessa che qui si intendono riportate e confermate di :

- **affidare** la continuazione della fornitura "in service" per l'anno 2015 delle apparecchiature sanitarie affidate agli assistiti in assistenza domiciliari fino al 31.12.2015 alle ditte:

- 1) Ditta Vivisol srl giusta comunicazione di conferma prezzo CSTVCT02-15 BOA del 20.01.2015 e CSTVCT 03-15 BOA del 21.01.2015