

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Elvira Amata

*[Signature]*

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gagliotta

*[Signature]*

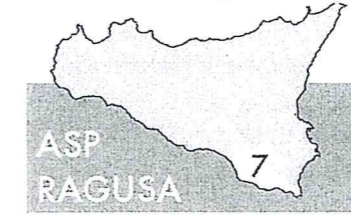
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

*[Signature]*

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Arico

*[Signature]*

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 2238 del 5 OTT. 2016

DIREZIONE PROVVEDITORATO

Esecutiva: SI NO  
Atto sottoposto a controllo: SI NO

**OGGETTO:** *Fornitura presso la ditta Codisan Spa di dispositivi medici per pazienti talassemici (siringhe per microinfusore) per l'U.O. di Farmacia Territoriale*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Dott.ssa G. Cianchino

*[Signature]*

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
Dott.ssa M. Sigona

*[Signature]*

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53 n. 2 della L.R. 03/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal - 9 OTT. 2016

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gagliotta

*[Signature]*

\*\*\*\*\*

Il - 5 OTT. 2016, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Arico, 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 Gagliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme all'originale in atti	IL SEGRETARIO <i>[Signature]</i>
----------------------------------------------------	-------------------------------------

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

**PREMESSO** che la Dr.ssa Rosanna Interrigi, Farmacista Dirigente dell'U.O. Farmaceutica Territoriale di questa Asp di Ragusa, con e-mail del 29.07.2016, ha richiesto l'acquisto, tra l'altro, dei seguenti Dispositivi Medici necessari per la terapia dei pazienti talassemici aventi diritto e nel dettaglio:

**Fabbisogno annuo**

- n. 360 pz siringhe per microinfusore cc10
- n. 2400 pz siringhe per microinfusore cc20
- n. 1080 pz siringhe per microinfusore cc30

**RILEVATO** per quanto sopra che:

- è stato pubblicato il 10/08/2016, sul sito aziendale nella sezione "Amministrazione Trasparente", avviso volontario per la trasparenza ex ante, al fine di rendere noto l'avvio per l'acquisto di che trattasi con RDO 1307461
- la suddetta RDO 1307461 è risultata deserta in quanto nessuna ditta ha presentato offerta,
- è stata esperita seconda gara con RDO 1319414, anch'essa risultata deserta;
- conseguentemente la Ditta Canè Spa con e-mail del 05.09.2016 ha comunicato che il rivenditore per la Sicilia dei dispositivi medici richiesti è la ditta Codisan Spa di Belpasso (CT);

**ATTESA** la necessità di negoziare con un solo fornitore ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b punto 2) del D.lgs n. 50/2016, vale a dire a favore di un determinato operatore economico per la seguente ragione " la concorrenza è assente per motivi tecnici"

**RITENUTO** di richiedere offerta mediante lettera d'invito prot U-0024139 del 22.09.2016 alla ditta Codisan Spa per le suddette siringhe per microinfusore;

**VISTO** che la ditta CO.DI.SAN Spa, rivenditore autorizzato della ditta casa-madre Canè Spa , ( Via Pantano 24 Cda Valcorrente 95032 Belpasso CT P.I. 00784230872) ha inviato l'offerta prot. n. 00982/2016/MB del 23.09.2016 corredata di tutta la seguente documentazione richiesta:

- dichiarazione attestante la produzione/commercializzazione esclusiva dei prodotti in argomento;
- documentazione tecnica composta da scheda tecnica e depliant illustrativi
- Documento di Gara Unico - DGUE di cui all'art. 85 del DLgs n. 50/2016.
- Dichiarazione integrativa DGUE
- Dichiarazione Patto di integrità per anticorruzione
- Dichiarazione resa ai sensi del Protocollo di Legalità

**CHE** la Dr.ssa Interrigi , interpellata in merito, ha dichiarato la conformità dei prodotti offerti dalla ditta Codisan Spa;

**CHE** l'offerta è così formulata:

Descrizione	Qt	Prezzo listino €	Sc %	Prezzo netto	Importo totale	Iva
Siringhe per infusione Microjet Crono 10cc	360	1,120	10	1,008	362,88	4
Siringhe per infusione Microjet Crono 20cc	2400	1,120	10	1,008	2.419,20	4
Siringhe per infusione Microjet Crono 30cc	1080	1,800	10	1,62	1.749,60	4

**RILEVATO** per quanto sopra

- che il prodotto è in commercio in regime di esclusività sul mercato
- che in atto non esistono contratti vigenti relativi al prodotto in oggetto;

**RITENUTO**, pertanto, di procedere all'acquisto delle siringhe per infusione Microjet richiesti e dichiarati conformi dalla dr.ssa Interrigi, Farmacista Dirigente dell'U.O. Farmaceutica Territoriale di questa Asp di

Ragusa, presso la ditta Codisan spa giusta offerta 00982/2016/MB per la spesa complessiva di € 4.712,95 iva compresa

**CHE** il codice identificativo attribuito dall'Autorità di Vigilanza del Contratti Pubblici per la gara di che trattasi è il CIG Z611AE6EA2

**PRESO ATTO** che il Responsabile Unico del Procedimento è la dott.ssa G. Cianchino;

**PRESO ATTO** altresì che la documentazione citata è custodita presso il Servizio Provveditorato di questa ASP di Ragusa;

**ATTESO** di provvedere in merito;

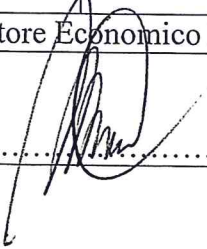
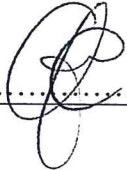
**SENTITI** i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza

## DELIBERA

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

- affidare la fornitura dei siringhe per infusione Microjet richiesti dalla dr.ssa Interrigi, Farmacista Dirigente dell'U.O. Farmaceutica Territoriale di questa Asp di Ragusa, alla ditta Codisan Spa giusta offerta prot. n. 00982/2016/MB del 23.09.2016 e per l'importo complessivo di € 4.712,95 iva compresa - CIG Z611AE6EA2
- di prevedere la complessiva spesa di € 4.712,95 iva inclusa sul conto di costo 501010501 – **Dispositivi da somministrazione**
- dare atto che la documentazione citata è custodita presso il Servizio Provveditorato di questa ASP di Ragusa;
- trasmettere il presente atto alla Farmacia Territoriale per il seguito di competenza.

Il Responsabile dell'Istruttoria  
Sig.ra A. Albani

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

621

Numero di gara: ( in caso di gara centralizzata o di bacino )	Anno gara:  2016
<b>Oggetto della gara :</b> <i>Fornitura presso la ditta Codisan Spa di dispositivi medici per pazienti talassemici (siringhe per microinfusore ) per l'U.O. di Farmacia Territoriale</i>	
<b>Modalità di aggiudicazione:</b> <input type="checkbox"/> Prezzo più basso	
<b>Tipologia procedura (inserire codice di riferimento):</b>  05	<b>Tipo contratto (inserire codice di riferimento):</b>  01
<b>Contratto per cui è prevista la “ripetizione di servizio analogo” ( ex Art. 57 D.Lgs. 163/2006):</b>  <input type="checkbox"/> NO	<b>Contratto oggetto di estensione:</b>  <input type="checkbox"/> No
<b>Contratto oggetto di proroga:</b>  <input type="checkbox"/> NO	<b>RTI:</b>  <input type="checkbox"/> NO
<b>Tipo provvedimento di adozione aziendale:</b>  <input type="checkbox"/> Determina aziendale	
<b>Ambito di valenza del contratto:</b> <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Regionale <input type="checkbox"/> Sovranazionale/consortile  <input type="checkbox"/> Aziendale	
<b>Ricorso al MEPA:</b> <input type="checkbox"/> NO	<b>Soglia:</b> <input type="checkbox"/> Sottosoglia