

adotta la seguente deliberazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Elvira Amata

[Signature]

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

[Signature]

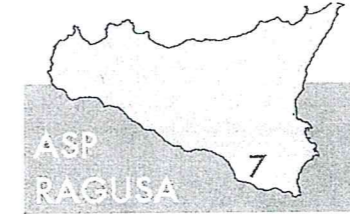
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

[Signature]

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò

[Signature]

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1363 del 19 MAG. 2017

DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO

Esecutiva: _____
Atto sottoposto a controllo: _____

OGGETTO: SOSTITUZIONE DI SPEECH PROCESSOR E CAVETTO PRESSO LA DITTA
AMPLIFON SPA PER PAZIENTIE AVENTE DIRITTO SOTTOPOSTA AD
IMPIANTO COCLEARE (S.S.)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr.ssa Giuseppina Cianchino

[Signature]

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dr.ssa M. Sigona

[Signature]

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 21 MAG. 2017

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

[Signature]

Il 19 MAG. 2017, 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:

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

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

-Vista la nota con cui il Dr. Occhipinti, Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa e Protesica di Comiso ha richiesto di provvedere alla riparazione/sostituzione di un Speech Processor cod. 21.45.92.112 e di un cavetto cod. 21.45.92.115 per una assistita (S.S.) già portatrice di impianto cocleare, così come da prescrizione specialistica rilasciata dal medico, Dr. Scimemi Pietro, dell'U.O. Audiologia e Foniatria del Presidio Ospedaliero di Treviso;

-Preso atto che nella citata prescrizione è stato evidenziato che il processore utilizzato dalla paziente S.S. risulta usurato e quindi non idoneo e che il centro autorizzato per la Sicilia al rilascio di preventivi in nome e per conto della ditta Cochlear Italia srl, fornitrice dell'impianto cocleare utilizzato dalla paziente S.S., è la ditta Amplifon Spa Catania 3;

-**Rilevato** che l'art. 6 comma 1 del DPCM del 05.03.2007 prevede che le prestazioni di manutenzione, riparazione o sostituzione di Speech processor cod. 21.45.92.112 e del cavetto 21.45.92.115 sono incluse nel Livello essenziale dell'assistenza protesica e quindi erogate a carico del SSN;

-**DATO ATTO** che i prodotti di cui trattasi non sono presenti sulla vetrina del Mercato Elettronico della P.A. né in convenzioni CONSIP;

RITENUTO, in considerazione della tipologia della fornitura e della relativa spesa, di procedere all'affidamento diretto, ai sensi del punto 2 lett. b dell'art. 63 del D.Lgs 50/2016 con la ditta Amplifon Spa Catania 3, centro autorizzato per la Sicilia al rilascio di preventivi in nome e per conto della ditta Cochlear Italia srl;

Vista la lettera prot. 13006 del 28.04.2017 con la quale, conseguentemente, è stata invitata a presentare offerta la ditta Amplifon Spa Catania 3 (via A. di Sangiuliano 208 95131 Catania P.I. 04923960159);

VISTA l'offerta del 02.05.2017 della ditta sopracitata così formulata

Offerta prot. 4 del 01.02.2016

Cod. prodotto	Descrizione	Qt.tà	Cod. DPCM	Prezzo unitario (iva 4% esclusa)
22400844	Cavo della bobina 8cm sabbia	1	21.45.92.115	€ 107,00
22401232	CP800 Processing Unit beige	1	21.45.92.112	€ 1.000,00

RILEVATO che:

- che esiste una prescrizione specialistica
- che la sostituzione del Speech processor e del cavetto sono compatibili con il sistema cocleare impiantato all'assistito S.S.
- che il prodotto è in commercio in regime di esclusività sul mercato

ATTESO di provvedere in merito;

RITENUTO, pertanto, di procedere all'affidamento della fornitura di che trattasi presso la ditta Amplifon Spa Catania 3, per l'importo complessivo di 1.151,28 iva inclusa giusta offerta del 02.05.2017;

PRESO ATTO che la documentazione citata è custodita presso il Settore proponente;

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 alla ditta AMPLIFON Spa Catania 3 (via A. di Sangiuliano 208 95131 Catania P.I. 04923960159) la fornitura richiesta dal Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa e Protesica di Comiso, Dr. Occhipinti, alla ditta Amplifon Spa Catania 3 (via A. di

Sangiuliano 208 95131 Catania P.I. 04923960159) giusta offerta del 02.05.2017 e precisamente:

Sostituzione cod. ISO 21.45.92.115

n. 1 cavo della bobina 8cm sabbia cod. 22400844 € 107,00

Sostituzione cod. ISO 21.45.92.112

n. 1 CP800 Processing Unit beige cod 22401232 € 1.000,00

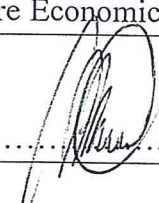
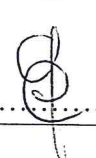
€ 1.107,00

+ Iva 4% € 44,28

Totale comprensivo € 1.151,28

CIG Z971EA94BE

- autorizzare la spesa complessiva di € 1.151,28 sul conto di costo 501010502-Strumentazione ed accessori per strumentazione ed imputarla all'Assistenza Integrativa e Protesica Comiso

Data _____		Esercizio <u>2017</u>	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			

Numero di gara: (in caso di gara centralizzata o di bacino)	Anno gara: 2017
 Oggetto della gara : Sostituzione di speech processor presso la ditta Cochlear Italia srl per paziente avente diritto sottoposta ad impianto cocleare (M. A.)	
Modalità di aggiudicazione: <input type="checkbox"/> Prezzo più basso	
Tipologia procedura (inserire codice di riferimento): 05	Tipo contratto (inserire codice di riferimento): 01
Contratto per cui è prevista la "ripetizione di servizio analogo" (ex Art. 57 D.Lgs. 163/2006): <input type="checkbox"/> NO	Contratto oggetto di estensione: <input type="checkbox"/> NO
Contratto oggetto di proroga: <input type="checkbox"/> NO	RTI: <input type="checkbox"/> NO
Tipo provvedimento di adozione aziendale: <input type="checkbox"/> Delibera/determina aziendale	
Ambito di valenza del contratto: <input type="checkbox"/> Aziendale	
Ricorso al MEPA: <input type="checkbox"/> NO	Soglia: <input type="checkbox"/> Sottosoglia