

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Elvira Amata

*[Signature]*

IL SEGRETARIO

**Sig. Marcello Gugliotta**

*[Signature]*

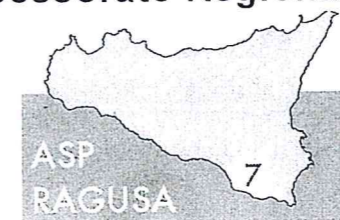
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

*[Signature]*

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

*[Signature]*

**REGIONE SICILIA**  
**Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1567 del -7 GIU.2017

DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO

Esecutiva: \_\_\_\_\_  
Atto sottoposto a controllo: \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Fornitura di dispositivi per impianti cocleari per due pazienti aventi diritto ( B.A. e M.A.)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
D.ssa Giuseppina Cianchino  
*[Signature]*

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
D.ssa Maria Sigona  
*[Signature]*

Il - 7 GIU.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:

**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 11 GIU.2017

IL SEGRETARIO

**Sig. Marcello Gugliotta**

*[Signature]*

\*\*\*\*\*

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; **PREMESSO** che il Dr. Occhipinti, Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa e Protesica di Comiso ha presentato le richieste per l'acquisto di dispositivi occorrenti a due pazienti sottoposti ad impianto cocleare, forniti dalla Cochlear Italia srl, così come di seguito specificato:

- **paziente B.A.** Prot 927 del 02.05.2017 - Prescrizione specialistica rilasciata dal Dirigente medico C. De Palma dell'U.O.C. di Otorinolaringoiatria –servizio di Audiologia dell'A.O.U. “G. Martino” di Messina
  - Sostituzione integrale di esoprotesi monolaterale (21.45.18.003)
- **paziente M.A.** Prot. 734 del 03.05.2017 - Prescrizione specialistica rilasciata dal Dr. Scimemi Dirigente Responsabile della S.C. di Audiologia e Foniatria dell'Ospedale Cà Foncello di Treviso
  - acquisto di n. 1 bobina per il processore esterno ( 21.45.92.103)

**ATTESO** che l'art. 6 comma 1 del DPCM del 05.03.2007 prevede che le prestazioni di manutenzione, riparazione o sostituzione di parti della componente esterna dell'impianto cocleare sono incluse nel Livello Essenziale dell'Assistenza Protesica di cui al Decreto Ministeriale 27 agosto 1999, n. 332, ed erogate a carico del Servizio sanitario nazionale con le modalità previste dallo stesso decreto, limitatamente a:

- a) manutenzione, riparazione o sostituzione di antenna semplice (cod. 21.45.92.103)
- b) manutenzione, riparazione o sostituzione di magnete (cod. 21.45.92.106)
- c) manutenzione, riparazione o sostituzione di microfono (cod. 21.45.92.109)
- d) manutenzione, riparazione o sostituzione di Speech processor (cod. 21.45.92.112)
- e) manutenzione, riparazione o sostituzione di cavetto (cod. 21.45.92.115)

e che il comma 2 del sopracitato D.M. prevede altresì che :

*nel caso in cui le prestazioni di cui al comma 1 siano insufficienti, su certificazione dello specialista, ad assicurare la perfetta funzionalità della componente esterna dell'impianto cocleare, il Servizio Sanitario Nazionale garantisce l'integrale sostituzione della componente stessa da parte della struttura sanitaria che ha eseguito l'impianto ovvero delle strutture a tal fine individuate dalla Regione, con le modalità previste dal decreto ministeriale 27 agosto 1999, n. 332. La prestazione è individuata come «Sostituzione integrale di esoprotesi» e identificata dal codice 21.45:18.003.*

**CHE** l'art. 36 comma 2° sub a) del D.Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 prevede che “...le stazioni appaltanti procedono all'affidamento di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di cui all'art. 35, secondo le seguenti modalità:...per affidamenti di importo inferiore ad € 40.000, mediante affidamento diretto, adeguatamente motivato o per i lavori in amministrazione diretta...”

**CHE** l'art. 63 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 prevede la possibilità per le Stazioni appaltanti di aggiudicare appalti pubblici mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando, dandone conto con adeguata motivazione nel primo atto della procedura;

**CHE** il comma 2° sub b), n. 2 del medesimo articolo prevede, altresì, che le forniture possano essere affidate ad un unico operatore economico nel caso in cui la concorrenza è assente per motivi tecnici.

**CHE** nel caso specifico, ricorrono i presupposti di cui al sopra citato art. 63, comma 2, sub b) n. 2, atteso che, come dichiarato dallo specialista sussistono “evidenti motivi di compatibilità fra parte interna (impianto cocleare) e parte esterna (esoprotesi)”;

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

**CHE** questa Asp di Ragusa è in possesso di nota commerciale della ditta Cochlear Italia srl prot. CS/prot/2017-P000412 con la quale comunica che la ditta Amplifon Spa Catania 3 è il centro autorizzato per la Sicilia al rilascio di preventivi in suo nome e per suo conto;

**CHE**, pertanto, si è proceduto di inviare con lettera prot. 14404 del 11.05.2017 richiesta di offerta alla ditta Amplifon Catania 3 la richiesta di offerta per i dispositivi richiesti

**CHE**, ai fini della tracciabilità finanziaria, a tale gara è stato assegnato il seguente CIG: Z4E1ED84B2

**Preso atto** che la ditta Amplifon – Filiale 305 Catania 3 (via A. di Sangiuliano 208 95131 Catania P.I. 04923960159) ha presentato le seguenti offerte per conto della ditta Cochlear srl in quanto centro di assistenza e service partner certificati Cochlear per la Sicilia, così come da Offerta del 18.05.2017:

Paziente	Quantità	Descrizione	Prezzo unitario	Importo complessivo
M.A.	1	Bobina per CP 800	€ 107,00	€ 107,00

Offerta del 14.04.2017

Paziente	Qtà	Descrizione	Cod. prod.	Cod DPCM	Importo unitario (esclusa iva 4%)
B.A.	1	Sostituzione integrale di esoprotesi monolaterale mod. CP900	CN6-C3	21.45.18.003	€ 10.500,00

per un totale della fornitura di € 10.607,00 iva esclusa;

**RITENUTO**, pertanto, di procedere all'affidamento della fornitura presso la ditta Amplifon Filiale 305 - Catania 3 (via A. di Sangiuliano 208 95131 Catania P.I. 04923960159) così come di seguito:

n. 1 bobina per CP800	€ 107,00
n. 1 Sostituzione integrale di esoprotesi monolaterale mod. CP900 cod. CN6-C3	€ 10.500,00
	€ 10.607,00
+ iva 4%	€ 424,28
<b>Totale complessivo</b>	<b>€ 11.031,28</b>

**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:

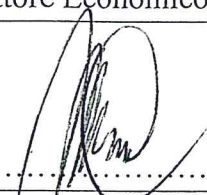

- autorizzare l'acquisto, con procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando ai sensi dell'art. 36, comma 2, sub a) e dell'art.63, comma 2 sub b) del D.Lgs 18.04.2016 n. 50 dei dispositivi in oggetto, distribuito sul territorio nazionale in esclusiva da Cochlear srl, e giuste offerte del 18.05.2017 e del 14.04.2017 presentate dal centro di assistenza e service partner certificati Cochlear per la Sicilia Amplifon Filiale 305 - Catania 3 e precisamente:

n. 1 bobina per CP800	€ 107,00
n. 1 Sostituzione integrale di esoprotesi monolaterale mod. CP900 cod. CN6-C3	€ 10.500,00
	€ 10.607,00
+ iva 4%	€ 424,28
<b>Totale complessivo</b>	<b>€ 11.031,28</b>

CIG: Z4E1ED84B2

- autorizzare la spesa complessiva di € 11.031,28 sul conto di costo 501010502- ed imputarla all'Assistenza Integrativa e Protesica Comiso

*Il funzionario istruttore  
Sig.ra Albani Anita*

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

Codice Gara: (in caso di gara centralizzata o di bacino)	Anno gara:
Numero Gara SIMOG:	CIG Padre: (in caso di gara nazionale/regionale/consortile/bacino)
Descrizione Gara: Fornitura di dispositivi per impianti cocleari per due pazienti aventi diritto ( B.A. e M.A.)	
Modalità di aggiudicazione: <input type="checkbox"/> Prezzo più basso <input type="checkbox"/> Offerta economicamente più vantaggiosa	
Tipologia Procedura Gara (inserire codice di riferimento):	Tipo Contratto (inserire codice di riferimento):
Contratto con ripetizione del servizio (ex art. 57 D.Lgs. 163/2006): <input type="checkbox"/> NO	Contratto oggetto di estensione: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Contratto oggetto di proroga/rinnovo/varian NO	Contratto AREAS collegato: (in caso di proroga/rinnovo/variante)
RTI: NO	
Tipo provvedimento di adozione aziendale: Delibera/determina aziendale	
Ambito di valenza della procedura: Aziendale	
Tipologia Stazione Appaltante: (in caso di gara nazionale/regionale/consortile/bacino) <input type="checkbox"/> Soggetto Aggregatore Nazionale - CONSIP <input type="checkbox"/> Soggetto Aggregatore Regionale (C.U.C.) <input type="checkbox"/> Soggetto Aggregatore - Altra Regionale <input type="checkbox"/> Altro soggetto	
Ricorso al MEPA: NO	Soglia: Sottosoglia

463