



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N. 2987 del 21 DIC. 2017

DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO

OGGETTO: Affidamento ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 della fornitura di Gel Point Path da destinare alla U.O. di chirurgia dell' Ospedale Civile di Ragusa.

CIG Z16212BF72

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr.ssa Maria Teresa Ventura

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dr.ssa Maria Sigona

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 15 DIC. 2017

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. _____ del _____

NON COMPORTA

Denominazione **IMPEGNO DI SPESA** ANNO 2017

Autorizzazione come da prospetto allegato

C.E.

C.P.

F d. Vinc.

S.Pass.

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
(Dott. Massimo Cicero)

21 DIC. 2017

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell'1 agosto 2017, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 dai dottori: Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e Giuseppe Drago, Direttore Sanitario e con l'assistenza Sig. Marcellino Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 24 DIC. 2017

IL SEGRETARIO

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
 - Immediatamente esecutiva dal _____
- Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
 - Modifica con provvedimento n. _____ del _____
- Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

PREMESSO che con nota prot. 82/2017 FO del 21/09/2017 la Farmacia Ospedaliera comunica che il Direttore dell'U.O.C. di chirurgia dell'Ospedale Civile di Ragusa, Dott. Dimauro, richiede la fornitura di un dispositivo denominato GEL POINTH PATH per l'esecuzione degli interventi di chirurgia mininvasiva transanale;

Che il richiedente dichiara che a sua conoscenza tale dispositivo è esclusivo della ditta Applied Medical;

RILEVATO che il prodotto di che trattasi non è presente sulla vetrina del Mercato Elettronico della P.A.;

VISTO l'avviso di indagine di mercato che il RUP nominato Dott.ssa Maria Teresa Ventura, ha pubblicato sul sito "Amministrazione Trasparente" dell'ASP di Ragusa in data 20/11/2017 e fino al 27/11/2017 al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Azienda, vi sono altri operatori economici fornitori dei prodotti in oggetto, con caratteristiche simili o analoghe e con medesima equivalenza prestazionale a quelle descritte per la fornitura del prodotto di che trattasi;

PRESO ATTO che durante il periodo di pubblicazione del predetto avviso l'unica Ditta che ha manifestato interesse alla fornitura è la ditta APPLIED MEDICAL;

VISTA la nota del 22/11/2017 con cui la ditta APPLIED MEDICAL ha trasmesso la manifestazione di interesse a partecipare alla procedura in oggetto e offre per il dispositivo in oggetto il prezzo unitario di € 250,00 oltre IVA per un totale di € 1.500,00;

VISTA la dichiarazione con la quale la ditta APPLIED MEDICAL dichiara di essere distributore esclusivo in Italia del dispositivo denominato GEL POINTH PATH ;

VISTA la dichiarazione di conformità espressa dal Dott. Dimauro per quanto riguarda l'aspetto tecnico del dispositivo di che trattasi;

RILEVATO che il Responsabile del Procedimento con nota PEC del 05/12/2017 ha richiesto un congruo miglioramento del prezzo offerto;

PRESO ATTO che la suddetta ditta, con nota del 06/12/2017, conferma il prezzo unitario offerto pari a € 250,00 in quanto già scontato del 50% rispetto al prezzo di listino;

RITENUTO pertanto di approvare gli atti della suddetta procedura e di affidare alla Ditta APPLIED MEDICAL la fornitura di n. 6 dispositivi denominati GEL POINTH PATH per un importo complessivo di € 1.500,00 oltre IVA pari a € 1.830,00 IVA compresa

Su proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;
Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza,

DELIBERA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti di:

APPROVARE gli atti della procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 per la fornitura di n. 6 dispositivi denominati GEL POINTH PATH;

AFFIDARE alla ditta APPLIED MEDICAL con sede legale a Amersfoort (Paesi Bassi) e sede amministrativa a Milano- P.I. 06912570964- la fornitura di che trattasi al prezzo di cui all'offerta del 22/11/2017 e seguente confermativa del 06/12/2017 per l'importo complessivo di € 1.500,00 IVA esclusa-
CIG Z16212BF72

AUTORIZZARE la suddetta spesa per l'anno 2018 per un importo di € 1.830,00 IVA compresa sul conto di costo 501010507;

DARE ATTO che gli atti richiamati nella presente deliberazione sono custoditi e conservati presso la Direzione Attività di Provveditorato.

196

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. *Marcello Cingolotta*