

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 10 GIU. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Guzzetta

[Handwritten signature]

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, _____

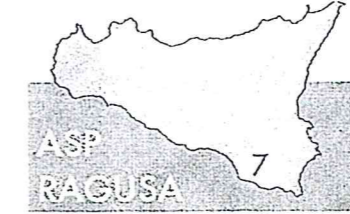
IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N. 1084 del 5 GIU. 2018

DIREZIONE _____

OGGETTO: Fornitura di cavetti per impianti cocleari per due pazienti aventi diritto (M.M. e M.D.)

L'ESTENSORE
Anita Albani

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr. Filippo Tutobone

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dr.ssa Maira Sigona

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 5 GIU. 2018

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

<input checked="" type="checkbox"/>	Autorizzazione n. <u>7</u> del <u>01/01/18</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	C.P.	F d.Vinc.	S.Pass.
-------------------------------------	--	-------------------------------------	------	-----------	---------

Denominazione 501010502 - Presioni medico chirurgica specialistica

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE U.O.C.

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
(Dott. Massimo Cicero)

Il 5 GIU. 2018, 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 con l'assistenza Sig. Marcello Guzzetta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente

deliberazione:

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

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;

SU proposta della Direzione del Servizio di Provveditorato, che con la sottoscrizione da parte del Direttore della struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità

PREMESSO che il Dr. Occhipinti, Dirigente Medico Responsabile dell'Assistenza Integrativa e Protesica di Comiso, ha presentato le richieste prot. 778 e 779 del 17.05.2018 per l'acquisto di componenti esterni di apparecchi acustici impiantabili, necessari a due piccoli pazienti avente diritto, giusta prescrizione specialistica della Dr.ssa Gerotti, medico specialista dell'UOC di Otorinolaringoiatria del Distretto ospedaliero RG1-OMPA di Ragusa e precisamente

➤ **paziente M. M.**

n. 1 cavetto CM 8 Sabbia per impianto CP910 Cochlear

➤ **paziente M. D.**

n. 1 cavetto CM 8 Nero per impianto CP910 Cochlear

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)

CHE l'art. 36 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 nel caso specifico, ricorrono i presupposti di cui all'art. 63, comma 2, lett b) in quanto i cavetti per impianti COCHLEAR richiesti non sono intercambiabili né possono essere compatibili con altri modelli;

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 i soli centri Amplifon sono autorizzati alla rivendita di parti di ricambio, accessori e assistenza su tutti i prodotti Cochlear e al rilascio di preventivi in suo nome e per suo conto;

CHE, pertanto, si è proceduto di inviare con lettera prot. 11735 del 22.05.2018 la richiesta di offerta alla ditta Amplifon Siracusa –filiale 048 la richiesta di offerta per i dispositivi richiesti;

VISTO che la ditta Amplifon – Filiale048 Siracusa ha presentato le seguenti offerte:

Offerte del 23.05.2018

Paziente	Qt	Descrizione	Cod. ditta	Cod. DPCM	Prezzo unitario
M.D.	1	Cavo 8 cm Nero	Z285890	22.06.21.115	€ 107,00
M.M.	1	Cavo 8 cm Sabbia	Z285892	22.06.21.115	€ 107,00

per un totale della fornitura di € 214,00 iva esclusa;

RITENUTO, pertanto, di procedere all'affidamento della fornitura presso la ditta Amplifon Filiale 048 – Siracusa (via Catania, 23 96100 P.I. 04923960159), centro di assistenza e service partner certificati Cochlear per la Sicilia, dei cavetti per impianti Cochlear, richiesti dal Dr. Occhipinti,

Dirigente Medico Responsabile dell'Assistenza Integrativa e Protesica di Comiso, per un totale complessivo di € 222,56 iva 4% compresa giuste offerte del 23.05.2018;

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

SENTITO il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo per quanto di 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, lett a) e dell'art.63, comma 2, lett 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 23.05.2018 presentate dal centro di assistenza e service partner certificati Cochlear per la Sicilia Amplifon Filiale 048 – Siracusa e precisamente:

n. 1 Cavo 8 cm Nero cod. Z285890 € 107,00

n. 1 Cavo 8 cm Sabbia cod. Z285892 € 107,00

€ 214,00

+ iva 4% € 8,56

Totale complessivo € 222,56

CIG ZD523B7E2B

- **autorizzare** la spesa complessiva di € 222,56 sul conto di costo sul conto di costo 501010502- Strumentazione ed accessori per strumentazione ed imputarla all'Assistenza Integrativa e Protesica Comiso

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. Marcello Gugliotta