

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'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 1 LUG. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

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 SICILIANA**  
**Assessorato Regionale Sanità**



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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO**

**N. 1307 del 26 GIU. 2018**

**DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO**

**OGGETTO:** Affidamento del "Service full-risk di microinfusori di insulina Omnipod PDM Starter Kit e relativo materiale di consumo Omnipod PODs", per il periodo luglio 2018-luglio 2020.

L'ESTENSORE

Dott.ssa Vincenza Piccione

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott.ssa Vincenza Piccione

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dott.ssa Maria Sigona

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 9 GIU 2018

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. 60 del 04/07/18  C.E. /  C.P. /  F d.Vinc. /  S.Pass.

Denominazione 504020101 - Canoni di noleggio area sanitaria

Autorizzazione come da prospetto allegato  
IL FUNZIONARIO

[Signature]

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

[Signature]

**26 GIU. 2018**

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. n. 30/1993, da:

Dott. Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo

Dott. Emanuele Cassarà, Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

Visto il D.Lgs. n. 50/1992 e s.m.i.;

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

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP adottato con delibera n. 1774 del 03/05/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/217 e 1058/17;

Premesso che con deliberazione n. 442 del 06/03/2018 è stato affidato, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 2), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., alla società Ypsomed Italia S.r.l., distributrice esclusiva in Italia del dispositivo medico "OmniPod" in forza di un contratto stipulato dalla casa madre Ypsomed Ag con Insulet Corporation (la società americana produttrice), il "service full-risk di microinfusori di insulina MyLife Omnipod-Starter Kit codice 14646-5K e relativo materiale di consumo modello MyLife Omnipod 10 pack codice 14810", per la durata di mesi sei e, pertanto, dal 01/01/2018 al 30/06/2018, per un canone mensile di € 367,80/mese di terapia oltre iva 4%, pari ad € 382,51 iva compresa, come da offerta n. IT\_858\_2018\_RG del 06/02/2018, in quanto "il contratto di distribuzione tra Insulet Corporation e Ypsomed Ag cesserà il 30/06/2018", come da nota pec del 30/11/2017;

Rilevato che le società Ypsomed Italia S.r.l. e Insulet International Ltd. hanno comunicato, tra l'altro, che "il produttore del sistema Omnipod, ossia Insulet Corporation, a decorrere dal 1 luglio 2018, assumerà l'intera responsabilità per la commercializzazione, la vendita, la distribuzione e le connesse attività di assistenza clienti del sistema Omnipod", (nota dell'01/04/2018);

Vista la nota del 26/03/2018 (pervenuta con pec in data 28/03/2018) con la quale la società Theras Lifetech S.r.l. ha comunicato, tra l'altro, che "a partire dal 1 luglio 2018, la società Insulet Corporation assumerà il controllo di distribuzione, vendita, marketing, formazione ed attività di supporto per il sistema Omnipod in Europa, incaricando ufficialmente la società Theras Lifetech S.r.l. come distributore esclusivo Omnipod in Italia a partire dal 1 luglio 2018";

Vista la successiva nota/pec del 14/05/2018 con la quale la società Theras Lifetech S.r.l., in virtù del mandato conferitole da Insulet International Ltd., ha dichiarato "di aver riservato la vendita esclusiva per la Regione Sicilia all'azienda Theras Biocare S.r.l.";

Ritenuto di garantire la regolarità e la continuità delle prestazioni da erogare ai pazienti diabetici aventi diritto;

Ritenuto, per quanto sopra, di provvedere in merito, mediante negoziazione diretta con la società Theras Biocare S.r.l., ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 2, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

Rilevato che, al fine di procedere a valutazioni di ordine economico in merito all'eventuale affidamento del service "full-risk" di "Microinfusori di insulina MyLife Omnipod-Starter Kit e relativo materiale di consumo modello MyLife Omnipod 10 pack", dalla data di effettivo inizio del servizio e fino alla data di scadenza della gara di bacino "Sicilia Orientale" (luglio 2020), è stato chiesto alla società Theras Biocare S.r.l., con nota prot. n. 12043 del 24/05/2018, di formulare la propria migliore offerta;

Vista la nota/pec di riscontro del 08/06/2018 e successiva del 12/06/2018 con la quale la società Theras Biocare S.r.l., con riferimento al suddetto service, ha formulato le seguenti 3 opzioni di offerta (n. OFF-OMN18-079 del 07/06/2018), allegando la relativa documentazione tecnica, e,

- **nominare** quali referenti esecutori del contratto, i Responsabili dei Distretti Sanitari Territoriali Aziendali, dr.ssa Maria Giuseppa Roccasalvo, dr.ssa Maria Terranova e dr. Ignazio Occhipinti, per la gestione del "service full-risk di microinfusori di insulina" in questione;

- **individuare** quale Responsabile del procedimento, la dott.ssa Vincenza Piccione, Collaboratore Amministrativo Professionale del Servizio Provveditorato;

- **dare** immediata esecuzione alla presente deliberazione stante la necessità di garantire la regolarità delle prestazioni da erogare;

- **dare atto** che gli atti richiamati sono custoditi e conservati presso il Servizio Provveditorato;

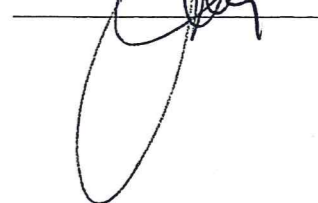
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo



IL COMMISSARIO  
Dott. Salvatore Lucio Ficarra



IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Emanuele Cassarà



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

~~Sig. Marcello Cugliotta~~



Ritenuto, in considerazione di quanto sopra, di affidare, *ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 2), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.* alla società *Theras Biocare S.r.l.* il “*service full-risk di microinfusori di insulina Omnipod PDM Starter Kit codice 18916-5K e relativo materiale di consumo Omnipod PODs codice 19191*”, con decorrenza dal 1 luglio 2018 e fino alla data di scadenza della gara di bacino “*Sicilia Orientale*” (luglio 2020), alle condizioni economiche di cui all’offerta n. OFF-OMN18-079 del 07/06/2018 e successiva di miglioramento del 15/06/2018 (*opzione n. 2*), e precisamente: per un canone mensile di € 414,90/mese di terapia per paziente oltre iva 4%, pari ad € 431,50/mese di terapia per paziente iva compresa;

Rilevato che, sulla base della suddetta quotazione e del numero dei pazienti diabetici previsti (n. 35), la spesa complessiva presunta, *occorrente per il periodo luglio 2018 e fino alla data di scadenza della gara di bacino “Sicilia Orientale” (luglio 2020)*, è di € 363.037,50 oltre iva 4%, pari ad € 377.559,00 iva compresa;

Ritenuto di nominare quali referenti esecutori del contratto, i Responsabili dei Distretti Sanitari Territoriali Aziendali, *dr.ssa Maria Giuseppa Roccasalvo, dr.ssa Maria Terranova e dr. Ignazio Occhipinti*, per la gestione del “*service full-risk di microinfusori di insulina*” in questione;

Ritenuto, altresì, di individuare quale Responsabile del procedimento, la *dott.ssa Vincenza Piccione*, Collaboratore Amministrativo Professionale del Servizio Provveditorato;

Atteso di dover provvedere in merito;

Su proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

Sentiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

#### D E L I B E R A

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

- *affidare, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 2), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.*, alla società *Theras Biocare S.r.l.* il “*service full-risk di microinfusori di insulina Omnipod PDM Starter Kit codice 18916-5K e relativo materiale di consumo Omnipod PODs codice 19191*”, con decorrenza dal 1 luglio 2018 e fino alla data di scadenza della gara di bacino “*Sicilia Orientale*” (luglio 2020), alle condizioni economiche di cui all’offerta n. OFF-OMN18-079 del 07/06/2018 e successiva di miglioramento del 15/06/2018 (*opzione n. 2*), e precisamente: per un canone mensile di € 414,90/mese di terapia per paziente oltre iva 4%, pari ad € 431,50/mese di terapia per paziente iva compresa; (*C.I.G.: 7541582657*).

- *prevedere* la spesa complessiva presunta, *necessaria dal mese di luglio 2018 e fino alla data di scadenza della gara di bacino “Sicilia Orientale” (luglio 2020)*, riferita a n. 35 pazienti, di € 377.559,00 iva compresa 4%;

- *prevedere* la spesa complessiva annua presunta, *riferita a n. 35 pazienti*, di € 181.228,32 iva compresa 4%;

- *prevedere* la spesa complessiva presunta, *occorrente per il periodo luglio-dicembre 2018*, riferita a n. 35 pazienti, di € 90.614,16 iva compresa 4% sul Conto 504020101 “*Canoni di noleggio area sanitaria*” - *Aut. n. \_\_\_\_\_*;

altresì, ha precisato che “il materiale consumabile compreso nell’offerta comprende la fornitura di n. 1 Pod ogni 3 (tre) giorni”:

**Opzione n. 1:**

Tipologia Articolo	Durata Contratto	Canone giornaliero	Canone mensile	Canone annuale
Noleggior full risk	1 anno	€ 16,26	€ 487,83	€ 5.935,31

**Opzione n. 2:**

Tipologia Articolo	Durata Contratto	Canone giornaliero	Canone mensile	Canone annuale
Noleggior full risk	2 anni	€ 14,25	€ 427,42	€ 5.200,24

**Opzione n. 3:**

Tipologia Articolo	Durata Contratto	Canone giornaliero	Canone mensile	Canone annuale
Noleggior full risk	4 anni	€ 13,24	€ 397,21	€ 4.832,70

**- Codici dei dispositivi che compongono il sistema Omnipod:**

Codice articolo	Descrizione	Prezzo di listino (iva esclusa)	Sconto	Prezzo unitario scontato (iva esclusa)
Ref. 18916-5K	PDM Starter kit; CND: Z1204021601; RDM: 1670874;	€ 3.300,00	56,06%	€ 1.450,00
Ref. 19191	1 Confezione da 10 PODs; CND: Z1204021601; RDM: 1670683;	€ 450,00	18,44%	€ 367,00

Rilevato che la società *Theras Biocare S.r.l.* ha trasmesso la nota delle società *Theras Lifetch S.r.l.* e *Insulet International Ltd.*, dalla quale risulta, tra l’altro, che “la società *Theras Lifetch S.r.l.* di *Salsomaggiore Terme (PR)*, a far data dal 1 luglio 2018 subentrerà in ogni attività e diritto di qualsiasi genere sui contratti, sulle aggiudicazioni e sulle offerte già presentate dalla società *Ypsomed* e potrà presentare offerte sugli appalti già indetti alla data della presente, impegnandosi ad accettare integralmente tutte le clausole, parti e condizioni oggetto di aggiudicazione avente ad oggetto di “Microinfusori Omnipod”, per tutto il periodo contrattuale, eventuale proroga compresa”;

Rilevato che l’offerta della società *Theras Biocare S.r.l.* è stata sottoposta al parere tecnico della *Commissione Tecnica Specialista* (e-mail del 12/06/2018);

Rilevato che la *Commissione Tecnica Specialista*, nelle persone della dr.ssa *M.G. Roccasalvo*, dr.ssa *A. Garofalo*, dr. *R. Schembari* e dr.ssa *M. Cicero*, esaminate le schede tecniche, con nota/e-mail del 13/06/2018, ha comunicato che il “sistema Omnipod per l’erogazione di insulina in continuo offerto dalla società *Theras Biocare S.r.l.* è tecnicamente conforme a quello della ditta *Ypsomed*”;

Rilevato che, a seguito di richiesta di ulteriore miglioramento, la società *Theras Biocare S.r.l.*, con nota/pec del 15/06/2018, ha formulato la seguente offerta migliorativa (di pari data) limitatamente all’opzione n. 2:

**Opzione n. 2:**

Tipologia Articolo	Durata Contratto	Canone giornaliero	Canone mensile	Canone annuale
Noleggior full risk	2 anni	€ 13,83	€ 414,90	€ 4.978,80