

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 2 DIC. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Cugliotta

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

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

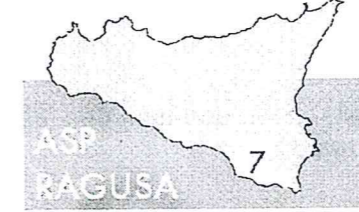
REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- 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 STRAORDINARIO

N. 2248 del 30 NOV. 2018

DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO

OGGETTO: *Sostituzione prodotti ed estensione contratto relativo alla fornitura in service di un "secondo sistema per la tipizzazione molecolare dei sistemi antigeni eritrocitari e piastrinici ad integrazione e verifica del sistema principale in dotazione alla Banca degli Emocomponenti di Gruppo Raro (lotto n. 1)", per i Servizi Trasfusionali (S.I.M.T.) Aziendali, di cui alla deliberazione n. 2290 dell'01/12/2014.*

L'ESTENSORE

Dott.ssa Vincenza Piccione

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott.ssa Vincenza Piccione

IL RESPONSABILE U.O.C. PROVVEDITORATO

Dott.ssa Giuseppina Adriana Cianchino

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 13 NOV. 2018

VISTO CONTABILE
Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. 120 del 10/11/2018 C.E. / C.P. / F d.Vinc. / S.Pass.

Denominazione SOLGOTOI REAGENTI BIAVANTICI (ANNO 2018)

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO _____

pe IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO (Dott. Giacomo Lauricella)

30 NOV. 2018

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto dell'Assessore per la Salute della Regione Siciliana n. 1661 del 20 settembre 2018, 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 Cugliotta, 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. 2290 dell'01/12/2014, a seguito di procedura di gara aperta, è stata disposta, tra l'altro, l'aggiudicazione in favore della società Grifols Italia S.p.A. della fornitura in service di un "secondo sistema per la tipizzazione molecolare dei sistemi antigeni eritrocitari e piastrinici ad integrazione e verifica del sistema principale in dotazione alla Banca degli Emocomponenti di Gruppo Raro (lotto n. 1)", per i Servizi Trasfusionali (S.I.M.T.) Aziendali, per la durata di cinque anni dalla data di comunicazione dell'aggiudicazione (prot. n. 58/RG/Prov.v.to del 16/01/2015) e con scadenza il 15/01/2020, sulla base dell'offerta prot. n. 11478030/lotto_1/31564200 del 04/07/2014, per l'importo complessivo, nel quinquennio, di € 419.645,23 iva compresa 22%, di cui:

- costo noleggio strumentazione: € 59.365,20 iva compresa;
- costo assistenza tecnica e manutenzione "full risk": € 29.572,80 iva compresa;
- costo interfacciamento (quinquennale): € 1.830,00 iva compresa;
- costo reagenti: € 302.213,52 iva compresa;
- costo consumabili: € 26.663,71 iva compresa;

Che con deliberazione n. 842 del 16/04/2015 è stato autorizzato l'aggiornamento tecnologico del sistema "BLOODCHIP", offerto in gara, con il nuovo sistema "BLOODCHIP XT", senza alcun aggravio di spesa per l'A.S.P. di Ragusa (nota prot. n. 11478030/31564200/Aggiornamento_Tecnologico del 26/02/2015);

Che con successiva deliberazione n. 2921 del 15/12/2016 è stata autorizzata la fornitura, in uso gratuito e senza aggravio di spesa per l'A.S.P. di Ragusa, del prodotto "Atlantis DG Link Software codice 405166", quale aggiornamento tecnologico del sistema "BLOODCHIP" (nota prot. n. 11478030/31564200/Aggiornamento_Tecnologico2 del 28/11/2016);

Rilevato che, con nota prot. n. 11478030/31564200/Aggiornamento_Tecnologico del 10/10/2018, la società Grifols Italia S.p.A., con riferimento alla fornitura di cui sopra, ha proposto, quale aggiornamento tecnologico del sistema "BLOODCHIP", attualmente in uso, quanto segue:

- **sostituzione** del prodotto "xMAP Sheath Fluid (20L) codice 220201" con il nuovo codice "xMAP Sheath Fluid (20L) codice 220904", alle medesime condizioni economiche, e precisamente:

Codice e descrizione offerto in gara	Prezzo offerto in gara a conf.ne (iva esclusa 22%)	Nuovo codice e descrizione	Stesso prezzo nuovo codice prodotto a conf.ne (iva esclusa 22%)
220201 xMAP Sheath Fluid (20L)	€ 47,00 conf.	220904 xMAP Sheath Fluid (1x20L) CND: W02050285; RDM: Non applicabile	€ 47,00 conf.

- **integrazione/aggiornamento tecnologico** di fornitura del nuovo kit "ID RhD XT (CE) - 24 test codice 730001", non offerto in gara, alle seguenti condizioni economiche:

Codice prodotto	Descrizione	Prezzo di listino a conf.ne (iva esclusa 22%)	Sconto (%)	Prezzo scontato a conf.ne (iva esclusa 22%)
730001	ID RhD XT (CE) - 24 test; CND: W0103030299; RDM: 1565746/R;	€ 3.856,00 conf.	48,13%	€ 2.000,00 conf.

Vista, al riguardo, la *nota/e-mail prot. n. 419/SIMT del 23/10/2018* a firma del Direttore dei Servizi Trasfusionali (S.I.M.T.) Aziendali, *dr. Giovanni Garozzo*, dalla quale risulta che:

- **in merito alla sostituzione** del prodotto “xMAP Sheath Fluid (20L) codice 220201” con il prodotto “xMAP Sheath Fluid (1x20L) codice 220904”, ha espresso parere favorevole;
- **in merito alla integrazione di fornitura** del kit “ID RhD XT (CE) - 24 test codice 730001”, non offerto in gara, ha ritenuto necessario introdurlo nella fornitura, in quanto “*tale kit consente la determinazione di importanti e clinicamente rilevanti varianti del gene RHD: l’uso di tale kit costituisce un indispensabile tassello nel garantire una sempre maggiore sicurezza nelle prevenzioni delle immunizzazioni verso l’antigene eritrocitario D che, tra l’altro, è quello con maggiore impatto clinico dopo gli antigeni del sistema ABO*”, comunicando che il fabbisogno annuo è di n. 2 kit/anno;

Ritenuto, per quanto sopra, di:

- **accettare** la proposta avanzata, con *nota prot. n. 11478030/31564200/Aggiornamento_Tecnologico del 10/10/2018*, dalla società *Grifols Italia S.p.A.* relativa alla sostituzione del prodotto “xMAP Sheath Fluid (20L) codice 220201” con il prodotto “xMAP Sheath Fluid (1x20L) codice 220904”, alle medesime condizioni economiche (€ 47,00 conf. oltre iva 22%);
- **estendere**, a far data dall’01/11/2018, ai sensi dell’art. 106, comma 12, del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. (nei limiti di un quinto del valore contrattuale), il contratto in essere con la società *Grifols Italia S.p.A.* al nuovo kit “ID RhD XT (CE) - 24 test codice 730001”, per il quantitativo annuo presunto di n. 2 kit/anno, al prezzo unitario di € 2.000,00 conf. oltre iva 22%, come da *nota prot. n. 11478030/31564200/Aggiornamento_Tecnologico del 10/10/2018*;

Rilevato che, *sulla base del quantitativo annuo previsto*, l’importo complessivo presunto, *relativo all’estensione contrattuale*, è quantificabile in € 4.000,00 oltre iva 22%, pari ad € 4.880,00 iva compresa;

Atteso di dover provvedere in merito;

Considerato che trattasi di atti di ordinaria amministrazione;

Sentiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per gli aspetti 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:

- **accettare** la proposta avanzata, con *nota prot. n. 11478030/31564200/Aggiornamento_Tecnologico del 10/10/2018*, dalla società *Grifols Italia S.p.A.* relativa alla sostituzione del prodotto “xMAP Sheath Fluid (20L) codice 220201” con il prodotto “xMAP Sheath Fluid (1x20L) codice 220904”, alle medesime condizioni economiche (€ 47,00 conf. oltre iva 22%);

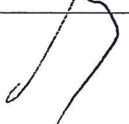
- **estendere**, a far data dall’01/11/2018, ai sensi dell’art. 106, comma 12, del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. (nei limiti di un quinto del valore contrattuale), alla società *Grifols Italia S.p.A.* il contratto in essere relativo alla fornitura in service di un “*secondo sistema per la tipizzazione molecolare dei sistemi antigeni eritrocitari e piastrinici ad integrazione e verifica del sistema principale in dotazione alla Banca degli Emocomponenti di Gruppo Raro (lotto n. 1)*”, per i Servizi Trasfusionali (S.I.M.T.) Aziendali, di cui alla deliberazione n. 2290 dell’01/12/2014, al seguente nuovo kit, alle condizioni economiche di cui alla *nota prot. n. 11478030/31564200/Aggiornamento_Tecnologico del 10/10/2018*, per il quantitativo annuo di seguito indicato:
(CIG: 5729313AA5)



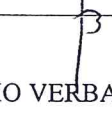
<i>Codice prodotto</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Prezzo scontato a conf.ne (iva esclusa 22%)</i>	<i>Quantità annua presunta</i>
730001	ID RhD XT (CE) - 24 test; CND: W0103030299; RDM: 1565746/R;	€ 2.000,00 conf.	n. 2 confezioni

- *dare atto* che la spesa complessiva annua presunta, *relativa all'estensione contrattuale*, è di € 4.880,00 iva compresa 22%;
- *prevedere* la spesa complessiva presunta, *relativa all'estensione contrattuale, riferita al periodo 01/11/2018 - 15/01/2020*, di € 7.320,00 iva compresa 22%;
- *prevedere* la spesa complessiva presunta, *relativa all'estensione contrattuale, riferita al periodo novembre-dicembre 2018*, di € 2.440,00 iva compresa 22% sul Conto 501010701 (Aut. n. _____);
- *dare atto* che la sostituzione del prodotto "xMAP Sheath Fluid (20L) codice 220201" con il prodotto "xMAP Sheath Fluid (1x20L) codice 220904" non comporta alcun aggravio economico per l'A.S.P. di Ragusa;
- *dare atto* che gli atti richiamati sono custoditi e conservati presso il Servizio Provveditorato;

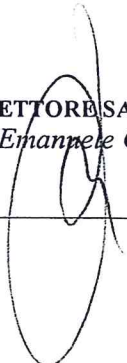
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Salvatore Lucio Ficarra



IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Cassarà



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. Marcella Cigliotta



