

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 _____

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 2863 del 29 DIC. 2021

DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO

OGGETTO: Aggiudicazione, ex art.36, comma 2 lett.a), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. della fornitura in "extra service" di maschere nasali per pazienti in ventiloterapia.

L'ESTENSORE

Laura Dinatale
Laura Dinatale

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott.ssa Laura Castello
Laura Castello

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dott.ssa Maria Sigona
Maria Sigona

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

Proposta di Provvedimento prevenuta alla Segreteria Deliberante il 24 DIC. 2021

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. VA 80 sub 1 MONICA C.E. / C.P. / F d.Vinc. / S.Pass.
VA 80 sub 5 VITTORIA

Denominazione _____

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO
[Signature]

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
Dott. Massimo Cicero
[Signature]

Il 29 DIC. 2021, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dal Dott. Salvatore Torrisi, Direttore Amministrativo e dal Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario, con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Dioli, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

IL DIRETTORE GENERALE

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. 3076 del 12.12.2019 ed approvato con D.A. n. 159/2020 del 3.3.2020 ;

Premesso che sono pervenute da parte dei Responsabili del Servizio di Assistenza Protesica, Dott. Di Giacomo per il Distretto di Vittoria con Prot. n. 916 del 18/10/21 e prot. n.979 del 03/11/21 e dal Dott. Bonomo per il Distretto di Modica con prot.1789/M del 24/09/2021, prot. n. 1790/M del 24/09/21 e prot. n. 2185/M del 29/11/21, le richieste per la fornitura in somministrazione "extra service" delle maschere respiratorie nasali di seguito elencate, per pazienti in ventiloterapia assistiti di questa ASP, provviste di autorizzazioni da parte dell'Home Care Respiratoria nella persona del dr Antonio Zocco Pisana per il Distretto di Vittoria e del dott Rosario Trombadore per il Distretto di Modica:

- N. 5 Maschere nasali di tipo Resmed Airfit N20 misura S (distretto Modica);
• N. 4 maschere tipo olive nasali modello RESMED Airfit N301 - Ref. 63815 circuiti mono a perdite compatibili con la protesi in uso (distretto Modica);
• N. 2 Maschere nasali di tipo M Airfit N20 misura M (distretto Modica);
• N. 2 Maschere nasali di tipo Resmed Airfit N20 misura M (distretto Vittoria);
• N. 2 Nasal Mask Dream Wisp Respironics. REF 1137916 (distretto Vittoria);

Ritenuto di provvedere in merito per garantire l'appropriatezza dell'assistenza sanitaria richiesta;

Preso atto che, per quanto sopra, è stata avviata apposita indagine di mercato, con avviso prot. n. 37596 del 02/11/2021, pubblicato in pari data sul sito aziendale, al fine di acquisire manifestazioni d'interesse alla fornitura annuale delle suddette maschere corredate dalla relativa documentazione tecnica, con scadenza fissata per il 15/11/2021 e Responsabile del procedimento la Dott.ssa Laura Castello, Dirigente Amministrativo del Servizio Provveditorato (ex art. 31 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i.);

Rilevato che, alla data di scadenza sopraindicata, sono pervenute le manifestazioni d'interesse, con la documentazione tecnica, da parte delle seguenti ditte:

- Ditta Vitalaire Italia SpA P. Iva 020616100792
- Ditta Vivisol P. Iva 02422300968
- Ditta Linde Medicale P. Iva 01550070617
- Ditta Medicaire Sud Srl P. Iva 07249130969

Rilevato che relativamente a tutte le schede tecniche pervenute dalle suddette società, il Responsabili del Servizio di Assistenza Protesica di Modica Dott. Bonomo e il Direttore della UOC Neurologia di Vittoria Dott. Giordano hanno espresso parere favorevole di conformità giusta email rispettivamente del 29/11/2021 e del 22/11/2021;

Ritenuto, pertanto, di chiedere l'offerta economica alle ditte partecipanti con note del 29/11/2021 (prot. 41142 Ditta Linde Medicale, prot. 41147 Ditta Vivisol, prot.41145 Ditta Vitalaire Italia e prot. 41143 Ditta Medicaire Sud) con scadenza fissata per il 06/12/2021;

Rilevato che alla suddetta scadenza sono pervenute le offerte di seguito specificate, da parte delle Ditte Linde Medicale, Vitalaire Italia e Vivisol, mentre non è pervenuto alcun riscontro da parte della ditta Medicaire Sud:

Table with 4 columns: Descrizione e prezzo unitario offerto, Ditta Vitalaire, Ditta Vivisol, Ditta Linde Medicale. Rows include details for various mask types and quantities.

Rilevato che la Ditta Linde Medicale ha offerto i prezzi più bassi per tutte le tipologie di maschere richieste e in premessa descritte, per l'importo complessivo di € 612,00 oltre iva;

Ritenuto di aggiudicare, ex art.36, comma 2 lett.a), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i, alla Ditta Linde Medicale srl, la fornitura delle maschere di cui all'avviso prot. n. 37596 del 02/11/2021, per l'importo totale di € 612,00 oltre iva giusta offerta del 03/12/2021;

Dato atto che il Dirigente dell'U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23/10/1986, come modificato dalla L. 20/12/1996 n.639, e che è stato predisposto nel rispetto della L. 06/11/2012 n. 190 - disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione - nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Prendere atto dell'indagine di mercato di cui all'avviso prot n. 37596 del 02/11/2021, pubblicato sul sito aziendale in pari data, relativo alla fornitura in somministrazione "extra service" delle maschere respiratorie nasali come in premessa richieste;

Aggiudicare, ex art.36, comma 2 lett.a), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., la fornitura annuale in "extra service" delle maschere respiratorie nasali di seguito elencate, per pazienti in ventiloterapia assistiti di questa ASP, in favore della ditta Linde Medicale srl - Via Guido Rossa, 3 - 20004 Arluno (MI) P. IVA 01550070617 per l'importo totale di € 612,00 oltre iva, giusta offerta del 03/12/2021 e seguenti prezzi unitari:

Table with 3 columns: Descrizione e prezzo unitario offerto, Ditta Linde Medicale, Totale (escluso Iva). Rows list mask types and their respective prices.

€ 612,00

Dare atto che la direzione dell'esecuzione fornitura, l'ordine e la liquidazione della relativa fattura saranno a carico dei competenti Responsabili del Servizio di Assistenza Protesica, Dott. Di Giacomo per il Distretto di Vittoria e Dott. Bonomo per il Distretto di Modica;

Dare atto che la spesa complessiva di € 612,00 oltre Iva, ovvero di € 636,48 IVA 4% compresa, graverà sul conto 502010604 denominato "assistenza convenzionata protesica da privato" dell'esercizio economico di competenza;

Dare atto che la documentazione richiamata nella presente delibera è custodita presso la Direzione del Servizio Provveditorato;

Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo al fine di garantire l'appropriatezza dell'assistenza sanitaria richiesta.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Torrisi

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE
Arch. Angelo Aliquo
IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
Dott. Emanuele Marcello Dieli