

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
Dott. Emanuele Marcello Dieli

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. 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 della Salute



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 2263 del 13 OTT. 2022

DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO

OGGETTO: Affidamento del service "full-risk" di "Microinfusore di insulina MyLife YpsoPump Starter Kit e relativo materiale di consumo".

L'estensore

Sig.ra Eleonora Guardiano
Eleonora Guardiano

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Vincenza Piccione
Vincenza Piccione

Il Direttore della Struttura
Dott.ssa Maria Virginia
Maria Virginia

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 13 OTT. 2022

Autonizzazione di Budget n. 5 sub 1 anno 2022
 Autorizzazione con Fondi Vincolati n. _____ sub _____ anno _____
 Autorizzazione sul Piano degli investimenti n. _____ sub _____ anno _____
 Autorizzazione su Fondi rischi/oneri Altro n. _____ sub _____ anno _____

- Spesa rientrante nel tetto di spesa del personale
- Non comporta impegno di spesa

VISTO CONTABILE

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di spendibilità

Il funzionario
Raffaele Elia

Il Direttore U.O.C.
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Massimo Cicero
Massimo Cicero

Il 13 OTT. 2022

_____ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Commissario Straordinario, Dott. Gaetano Sirna, nominato con Decreto dell'Assessore alla Salute n. 38/gab. del 19/09/2022, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dal Dott. Salvatore Tortisi, Direttore Amministrativo, dal Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario e con l'assistenza del Segretario verbalizzante, Dott. Emanuele Marcello Dieli, adotta la seguente deliberazione:

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Visto il D.Lgs. n. 502/1992 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 il Dirigente Responsabile dell'U.O. Assistenza Integrativa e Protetica, dr.ssa Patrizia Camillieri, con nota/e-mail del 04/04/2022 e successiva del 27/05/2022, ha chiesto l'acquisto di un "Microinfusore Mylife Ysopump Starter Kit codice 700009431, per la Terapia insulinica, e relativo materiale di consumo (n. 1) ~~presente presso il~~ Mylife Ysopump Orbit Soft 6mm/60cm. codice MYOYP2461)", per un paziente (C.S.), affetto da diabete mellito di tipo 1, allegando la prescrizione specialistica, datata 20/07/2021, del dr. Raffaele Schembari dell'U.O.C. di Medicina Interna Ambulatorio di Diabetologia dell'A.S.R. di Bagusa, la cui appropriatezza è stata valutata con esito favorevole dalla Commissione Aziendale per l'Appropriatezza Prescrittiva Microinfusori di Insulina (29/03/2022);

Rilevato che dalla suddetta prescrizione specialistica si evince, ~~tra l'altro~~, che "il Microinfusore "Mylife Ysopump" è un dispositivo medico di recente immissione in commercio e, pertanto, non presente nella gara di bacino attuale ma che, per caratteristiche tecniche non pressoché negli altri microinfusori aggiudicati, assicura al paziente un uso sicuro, versatile ed idoneo, atto a migliorare il compenso glicemico e la qualità di vita";

Rilevato che il Dirigente Responsabile dell'U.O. Assistenza Integrativa e Protetica, Dr.ssa Patrizia Camillieri, con riferimento alla suddetta prescrizione, ha, tra l'altro, precisato che "il paziente, che prima praticava terapia multiiniettiva, è stato addestrato all'utilizzo di questo sistema, semplice da gestire perché facilmente intuitivo rispetto ad altri sistemi e avente caratteristiche tali da assicurare un uso versatile ed idoneo per il miglioramento del compenso glicemico e della qualità di vita; lo specialista prescrittore ha, pertanto, ritenuto opportuno educarlo con questo tipo di microinfusore ritenendolo infungibile perché il paziente ha imparato ad usare tutte le funzioni con risultati soddisfacenti rilevati dalla Commissione per l'appropriatezza prescrittiva in data 29/03/2022", (nota/e-mail dell'11/10/2022);

Ritenuto di provvedere in merito mediante stipula di apposito contratto di service "full-risk", dalla data di effettivo inizio del servizio e fino alla data di scadenza del contratto in essere di cui alla deliberazione n. 56/2021 (18/01/2024), e ciò al fine di uniformare le scadenze contrattuali;

Rilevato che la fattispecie si inquadra nella previsione dell'art. 36, comma 2, lett. a), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.",

Rilevato che, ai fini di una valutazione di ordine economico, è stato chiesto alla società Ypsomed Italia S.r.l., con nota prot. n. 30262 del 23/09/2022, un miglioramento dell'attuale prezzo contrattuale, nonché di indicare gli ultimi tre prezzi praticati ad altre aziende sanitarie sul territorio nazionale, per la medesima tipologia di servizio, al fine di verificare la congruità dei prezzi offerti;

Vista la nota n. IT_16298_2022_RG del 28/09/2022, che qui si intende integralmente richiamata e trascritta, con la quale società Ypsomed Italia S.r.l. ha formulato la seguente offerta, confermando le attuali condizioni economiche:

Codice Articolo	Descrizione	Prezzo unitario di listino (iva esclusa)	Sconto	Prezzo unitario (iva esclusa)
Microinfusore per insulina:				
700009431	MyLife YpsoPump Starter Kit; (contiene: 1 microinfusore mylife YpsoPump, 1 batteria alcalina AAA, 2 coperchi del vano batterie, 1 manuale d'uso, 1 giuda rapida); CND: Z1204021601; RDM: 1667937;	€ 4.000,00	37%	€ 2.520,00
Materiale di consumo, nella configurazione/composizione di cui all'offerta n. IT_1698_2022_RG del 28/09/2022, e precisamente: Set infusione varie misure, cannula varie misure, serbatoio, copribatteria, insertore).				
Costo giornaliero della terapia per paziente al netto dello sconto		€ 9,85 / giorno		
Costo mensile della terapia per paziente al netto dello sconto		€ 295,50 / mese		

Rilevato che la società Ypsomed Italia S.r.l., con nota del 28/09/2022 (allegata alla suddetta offerta), ha comunicato che “gli ultimi tre prezzi applicati per la medesima tipologia di servizio sono i seguenti: “ASST degli Spedali di Brescia - canone mensile della terapia: € 300,00; A.S.P. di Ragusa - canone mensile della terapia: € 295,50”;

Rilevato che, con riferimento agli esiti della suddetta verifica di congruità dei prezzi, si ritiene di potere valutare positivamente l'offerta praticata dalla suddetta società Ypsomed Italia S.r.l., in quanto il prezzo offerto a questa Azienda è in linea con il prezzo praticato presso altra struttura ospedaliera sopra indicata;

Ritenuto, in considerazione di quanto sopra, di affidare, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), punto 2), e 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. il “service “full-risk” di microinfusori di insulina “MyLife YpsoPump Starter Kit codice 700009431 e relativo materiale di consumo (n. 13/anno presunto di “Mylife YpsoPump Orbit Soft 6mm./60cm. codice MY0YP2461”)”, per un paziente (C.S.), dalla data di effettivo inizio del servizio e fino alla data di scadenza del contratto in essere di cui alla citata deliberazione n. 56/2021, al medesimo costo mensile di € 295,50/mese di terapia per paziente oltre iva 4%, pari ad € 307,32/mese di terapia per paziente iva compresa, come da offerta n. IT_1698_2022_RG del 28/09/2022;

Rilevato che, sulla base della suddetta quotazione, la spesa complessiva presunta, decorrente dalla data di effettivo inizio del servizio e fino alla data di scadenza del contratto in essere (18/01/2024), riferita a n. 1 paziente, è di € 4.728,00 iva esclusa 4%, pari a € 4.917,12 iva compresa;

Ritenuto di nominare, per il servizio in argomento, quale Responsabile del procedimento, la dott.ssa Vincenza Piccione, Collaboratore Amministrativo Professionale del Servizio Provveditorato, ai sensi dell'art. 31, comma 1, del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

Ritenuto, altresì, di nominare quale Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC), che sarà responsabile del controllo sulla corretta esecuzione del servizio “de quo”, il Dirigente Responsabile dell'U.O. Assistenza Integrativa e Protesica, dr.ssa Patrizia Camillieri;

Atteso di dover provvedere in merito;

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. 23/10/1996, 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;

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. 36, comma 2, lett. a), punto 2), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. alla società Ypsomed Italia S.r.l. il "service "full-risk" di microinfusori di insulina "MyLife YpsoPump Starter Kit codice 700009431 e relativo materiale di consumo (n. 13/anno presunto di "Mylife YpsoPump Orbit Soft 6mm./60cm. codice MY0YP2461")", per un paziente (C.S.), dalla data di effettivo inizio del servizio e fino alla data di scadenza del contratto in essere di cui alla citata deliberazione n. 56/2021 (18/01/2024), al medesimo costo mensile di € 295,50/mese di terapia per paziente oltre iva 4%, pari ad € 307,32/mese di terapia per paziente iva compresa, come da offerta n. IT_1698_2022_RG del 28/09/2022;
- **prevedere** la spesa complessiva presunta, decorrente dalla data di effettivo inizio del servizio e fino alla data di scadenza del contratto in essere di cui alla deliberazione n. 56 del 15/01/2021 (18/01/2024), riferita a n. 1 paziente, di € 4.917,12 iva compresa 4%;
- **prevedere** la spesa complessiva presunta, occorrente per il periodo ottobre-dicembre 2022, riferita a n. 1 paziente, di € 921,96 iva compresa 4%, sul Conto 504020101 "Canoni di noleggior area sanitaria";
- **nominare**, per il servizio in argomento, quale Responsabile del procedimento, la dott.ssa Vincenza Piccione, Collaboratore Amministrativo Professionale del Servizio Provveditorato, ai sensi dell'art. 31, comma 1, del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- **nominare** quale Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC), che sarà responsabile del controllo sulla corretta esecuzione del servizio "de quo", il Dirigente Responsabile dell'U.O. Assistenza Integrativa e Protesica, dr.ssa Patrizia Camillieri;
- **dare atto** che gli atti richiamati sono custoditi e conservati presso il Servizio Provveditorato;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Torrisi



IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Raffaele Elia



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Gaetano Sirna



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
Dott. Emanuele Marcello Dieli

