
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vito Amato

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. **869** del **21 NOV. 2012**

DIREZIONE ATTIVITÀ DI PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Esecutiva: SI
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: *Fornitura "in service" presso la ditta MedicaAir Sud di un apparecchio assistente tosse mod. Nippy per un paziente ASP.*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal **25 NOV. 2012**

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

Filipponeri Cascone

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il **21 NOV. 2012**, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Dott. Salvatore Cirignotta, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3 della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 01390 del 13/7/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dr. Franco Maniscalco
- Direttore Amministrativo
- Dott. Vito Amato
- Direttore Sanitario

e con l'assistenza **Sig. Filipponeri Cascone**, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

SU proposta del Direttore del Settore Provveditorato-Economato che con la propria sottoscrizione ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

PREMESSO che il Responsabile dell'Assistenza Integrativa di Modica, Dr.ssa Roccasalvo, con nota prot. 6229 del 15.10.2012 ha presentato la richiesta d'acquisto di un apparecchio assistente tosse necessario ad un paziente di questa ASP di Ragusa (P.M.), così come da prescrizione specialistica rilasciata dalla Dr. G. Scimonello dell'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione del P.O. di Modica;

ATTESO di dover provvedere in merito urgentemente;

CONSIDERATO che trattasi di affidamento il cui valore presunto è sotto la soglia comunitaria e che, pertanto, ricorrono i presupposti per l'espletamento mediante cottimo fiduciario ai sensi dell'art. 7 del Regolamento interno per gli acquisti approvato con delibera n. 778 del 29.12.09;

CHE conseguentemente, con fax prot. n. 569/AA del 18/10/2012, sono state invitate a far pervenire urgentemente offerta tutte le ditte indicate nella email di posta elettronica a firma della dr.ssa Emiliana Meleo allegata alla richiesta specialistica e precisamente:

- Ditta Linde Medica per l'assistente tosse modello Pegaso
- Ditta Vitalaire per l'assistente tosse modello Mini Pegaso
- Ditta Medicaire per l'assistente tosse modello Nippy
- Ditta Vivisol per l'assistente tosse modello In Exsufflatore
- Ditta Sapio Life per l'assistente tosse modello Pulsar;

PRESO ATTO che, entro il termine prescritto, fissato per il 22.10.2012, sono pervenute le offerte delle seguenti Ditte:

- ✓ Sapio Life srl
- ✓ Medicaire Sud srl;

CHE con lettera prot. 573 del 24.10.2012 venivano inviate le schede tecniche al Responsabile dell'Assistenza Integrativa di Modica per il parere di conformità tecnica rispetto alla richiesta, considerando che le due ditte concorrenti hanno formulato la doppia proposta di acquisto e/o di noleggio;

PRESO ATTO che la Dr.ssa Roccasalvo, Dirigente Medico Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa di Modica, con lettera prot. 1408 del 05.11.2012 ha trasmesso la relazione tecnica con cui il Dr. G. Scimonello, specialista prescrittore dell'apparecchio tosse richiesto, specifica che gli apparecchi proposti dalle due ditte risultano essere conformi ed idonei, e propone la fornitura in noleggio dell'apparecchio per la tosse per un periodo presumibile di un anno, considerato che le condizioni cliniche del paziente possono subire rapidi cambiamenti;

CHE, acquisito detto parere di conformità, si procedeva alla rilevazione dei prezzi offerti delle ditte concorrenti così come di seguito:

Ditta	Prodotto	Proposta acquisto	Proposta noleggio
Sapio Life srl	Assistente tosse mod. Pulsar	€ 7.740,00 + iva 4%	€ 450,00/mese + iva 4% COMPRESA
Medicaire Sud srl	Assistente tosse mod. Nippy Cleaway	€ 6.230,00 + iva 4%	€ 280,00/mese iva 4% COMPRESA

PRESO ATTO della gara espletata;

RITENUTO pertanto di procedere all'affidamento della fornitura "in service" alla Ditta Medicaire Sud srl del servizio di gestione domiciliare integrata come di seguito riportato:

Offerta OS2012.002902/RM del 19.10.2012

Assistente tosse mod NIPPY Clearway €/mese 280,00

Manutenzione e materiale di consumo annuali inclusi nel suddetto canone di noleggio:

- n. 2 CIBD0101 Circuito monotubo riutilizzabile
- n. 2 FIBD0116 Inlet Filter Cleaway
- n. 2 Manutenzione

- Totale complessivo per dodici mensilità € 3.360,00 iva compresa
- ATTESO** che, in caso di sospensione o interruzione della terapia, la fornitura in service sarà sospesa previa tempestiva comunicazione alla ditta Medicaire Sud srl;
- PRESO ATTO** che la documentazione citata è custodita presso il Settore proponente;
- RAVVISATA** l'opportunità di dare immediata esecutività al presente atto;
- SENTITO** il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per le ragioni esposte in narrativa che qui si intendono riportate e confermate

DI affidare la fornitura in "service" del servizio di gestione domiciliare integrata alla ditta Medicaire Sud srl (Via T. Tasso, 29 20010 Pogliano Milanese P.I.07249130969) per un ammontare complessivo della fornitura di € 3.360,00 iva compresa, per dodici mensilità così come di seguito riportato:

Offerta OS2012.002902/RM del 19.10.2012

Assistente tosse mod NIPPY Clearway €/mese 280,00

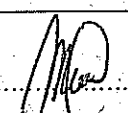
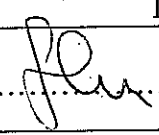
Manutenzione e materiale di consumo annuali inclusi nel suddetto canone di noleggio:

- n. 2 CIBD0101 Circuito monotubo riutilizzabile
- n. 2 FIBD0116 Inlet Filter Cleaway
- n. 2 Manutenzione
- Totale complessivo per dodici mensilità € 3.360,00 iva compresa

DI comunicare tempestivamente alla ditta Medicaire Srl la sospensione della fornitura in "service".

DI autorizzare la spesa complessiva di € 560,00 previa integrazione dell'autorizzazione 291 del bilancio corrente esercizio 2012 - conto di costo 504020201 - canone di noleggio area sanitaria (per il periodo di noleggio mesi novembre-dicembre 2012) imputandola al centro di costo D22302 - Assistenza Integrativa del Distretto di Modica.

DI dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza e la necessità di assicurare il materiale in oggetto al paziente affetto da grave patologia.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	291		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			

Anita Albani 159