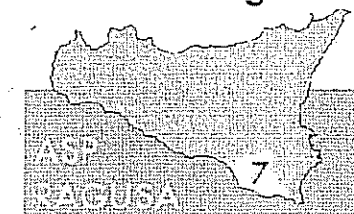

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquò

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. **925** del **24 APR. 2013**

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 APR. 2013**

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

DIREZIONE ATTIVITÀ DI PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Esecutiva: SI
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: *Fornitura "in service" presso la ditta Medicar Sud srl di un ventilatore polmonare Nippy Clearway Cough Assistor per un paziente ASP in assistenza domiciliare.*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Diss. G. Amato

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il **24 APR. 2013**, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Arch. Angelo Aliquò, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3 della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 02617 del 5/12/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. 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. 1849 del 02.04.2013 ha presentato la richiesta d'acquisto di un ventilatore polmonare Nippy Clearway Cough Assistor necessario ad un paziente di questa ASP di Ragusa (Z. S.), così come da prescrizione specialistica rilasciata dal Direttore N. Crimi dell'Unità di Pneumologia Riabilitativa ed Allergologia del Policlinico V. Emanuele di Catania;

PRESO ATTO che la citata prescrizione individua nel tipo e nella specie l'apparecchiatura necessaria al paziente, in quanto già iniziato in reparto al trattamento con il ventilatore polmonare Nippy Clearway Cough Assistor dimostrando una ottima compliance alla terapia;

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 di procedura in economia ai sensi dell'art. 7 del Regolamento interno per gli acquisti approvato con delibera n. 778 del 29.12.09;

CHE è stata richiesta, con lettera prot. n. 208/AA/Vitt del 04.04.2013, la migliore offerta alla ditta Medica Sud srl, esclusivista per tutto il territorio nazionale dell'apparecchiatura Nippy Clearway e dei relativi accessori;

RILEVATO che la ditta Medica Sud srl, (via T. Tasso 29 20010 Pogliano Milanese P.I. 07249130969) con nota del 04.04.2013 prot. n.268/OF/13/rm ha presentato offerta formulando la "doppia proposta di acquisto e/o di noleggio" così come di seguito:

• Opzione di vendita

Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway € 6.230,00

Materiale di consumo ed accessori occorrenti per un periodo di anni uno € 1.144,82

• Opzioni di noleggio

Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway € 390,00/mese comprensivo di materiale di consumo e manutenzione;

CHE, a seguito di tale doppia proposta di preventivo, veniva invitata la dr.ssa Roccasalvo a esprimere parere sull'opportunità e sulla convenienza relativamente al tipo di scelta da effettuarsi;

PRESO ATTO che la Responsabile dell'Assistenza Integrativa di Modica, Dr.ssa Roccasalvo ha espresso parere favorevole alla fornitura "in service" dell'apparecchiatura di che trattasi;

RITENUTO pertanto di procedere all'affidamento della fornitura "in service" presso la Ditta Medica Sud Srl del servizio di gestione domiciliare integrata per l'anno 2013 (aprile-dicembre) come di seguito riportato:

Offerta n.268/OF/13/rm del 04.04.2013

FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPRENDENTE:

Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway, corredato di: pinza chiudi naso monouso, borsa per il trasporto, circuito monotubo, maschera, catheter mount.	Canone di noleggio mensile € 390,00 iva esclusa
Materiale di consumo e manutenzioni annuali inclusi nel canone di noleggio: n. 10 maschere oronasali n. 12 filtri aria n. 40 filtri antibatterici n. 10 circuiti pazienti	

per un totale complessivo di € 3.510,00 iva esclusa per un periodo presumibile di mesi 9 (aprile-dicembre 2013);

ATTESO che, in caso di sospensione o interruzione della terapia, la fornitura in service sarà sospesa previa tempestiva comunicazione alla ditta Medica Sud srl;

PRESO ATTO che la documentazione citata è custodita presso il Settore proponente;

RAVVISATA, data l'urgenza di procedere all'acquisto di cui sopra, l'opportunità di dare immediata esecutività al presente atto;

SENTITI i pareri favorevoli 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 Medica Sud srl, (via T. Tasso 29 20010 Pogliano Milanese P.I. 07249130969) per un ammontare complessivo della fornitura di € 3.650,40 iva compresa, per un periodo presumibile di mesi 9 (aprile-dicembre) così come di seguito riportato:

Offerta n.268/OF/13/rm del 04.04.2013

FORNITURA DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPRENDENTE:

Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway, corredato di: pinza chiudi naso monouso, borsa per il trasporto, circuito monotubo, maschera, catheter mount.	Canone di noleggio mensile € 390,00 iva esclusa
Materiale di consumo e manutenzioni annuali inclusi nel canone di noleggio: n. 10 maschere oronasali n. 12 filtri aria n. 40 filtri antibatterici n. 10 circuiti pazienti	

- dare atto che la spesa complessiva di € 3.650,40 risulta già prevista sull'autorizzazione 141/1 del bilancio corrente
- dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza e la necessità di assicurare la sopracitata fornitura al paziente affetto da grave patologia.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	<i>[firma]</i>		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
<i>[firma]</i>		<i>[firma]</i>	