

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'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 ss.mm.ii., dal _____

IL SEGRETARIO

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 ss.mm.ii., 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 della Salute



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
R A G U S A

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 1329 del - 7 GIU. 2023

DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO

OGGETTO: Fornitura tramite acquisto di n. 4 "Microinfusori per Insulina Glucomen Day Pump" e relativo materiale di consumo per un anno, per altrettanti pazienti aventi diritto dell'ASP di Ragusa.

Il Collaboratore Amm.vo P.le
Dott. Salvo Calcagno

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Vincenza Piccione

Il Direttore della Struttura
Dott.ssa Maria Sigona

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il _____

| | | | |
|---|----------|-----------|------------|
| Autorizzazione di Budget | n. 2 | sub 4 | anno 2023 |
| | n. 5 | sub 1 | anno 2023 |
| Autorizzazione con Fondi Vincolati | n. _____ | sub _____ | anno _____ |
| Autorizzazione sul Piano degli Investimenti | n. _____ | sub _____ | anno _____ |
| Autorizzazione su Fondi rischi/oneri | n. _____ | sub _____ | anno _____ |
| 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 contabilità

Il funzionario

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

- 7 GIU. 2023

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Commissario Straordinario, Dott. Fabrizio Russo, nominato con Decreto dell'Assessore alla Salute n. 52/2022 del 28/12/2022, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dal Dott. Salvatore Torrisi, 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. 502/92 e ss.mm.ii.;
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

- con nota mail del 23.12.2022, la dr.ssa Patrizia Camillieri, Dirigente Responsabile dell’U.O. di Assistenza Integrativa e Protesica di Ragusa, ha richiesto la fornitura di n. 2 Microinfusori per Insulina Glucomen Day Pump” per altrettanti pazienti aventi diritto dell’ASP di Ragusa, giusta prescrizione medica del dott. Raffaele Schembari;
- con nota mail del 22.03.2023 prot. 20435/2023, il dr. Pietro Bonomo, Direttore del Distretto Sanitario Modica-Scicli e l’Ing. Lorenzo Aprile, Direttore Amm.vo del Distretto Ospedaliero Territoriale di Modica/Scicli hanno richiesto la fornitura di n. 2 Microinfusori per Insulina Glucomen Day Pump” per altrettanti pazienti aventi diritto dell’ASP di Ragusa, giusta prescrizione medica della dr.ssa Daniela Ingannè;
- con mail del 28.03.2023 la dr.ssa Patrizia Camillieri ed il dott. Renzo Barone hanno trasmesso una nota con la quale dichiarano che il Microinfusore Glucomen Day Pump della Menarini Diagnostics srl non sono inseriti e quindi reperibili in altre procedure di gara.

Rilevato che la Commissione per l’appropriatezza prescrittiva, nominata con delibera n. 544 del 18.03.2021, ha autorizzato, in data 22.03.2023, la fornitura dei sistemi sopra descritti;

Atteso, pertanto, di dover provvedere con procedura autonoma;

Rilevato che

- con prot. n. 0022355/2023, è stato pubblicato avviso di trasparenza al fine di effettuare apposita indagine di mercato per individuare eventuali altri operatori economici atti a fornire il prodotto sopra indicato;
- con n. 2022-052833 è stato pubblicato apposito avviso volontario per la trasparenza ex ante sulla GUE;

Rilevato che, entro il termine prefissato del 12.04.2023 non è pervenuta nessuna manifestazione di interesse a partecipare ad eventuale procedura di gara;

Considerato che, pertanto,

- è stata indetta sulla piattaforma aziendale Net4 Market la procedura SP/202/2023, con scadenza fissata al 26.04.2023, invitando a partecipare la ditta Menarini Diagnostics S.r.l., come sopra indicato dalla d.ssa Patrizia Camillieri e dal dr. Renzo Barone;
- entro il termine prefissato la ditta ha trasmesso la documentazione richiesta;

Preso atto della regolarità della documentazione amministrativa della ditta Menarini Diagnostics S.r.l.

Preso atto del parere di conformità tecnica espresso dalla dott.ssa Patrizia Camillieri, Dirigente Responsabile dell’U.O. Assistenza Integrativa e Protesica di Ragusa e dalla dott.ssa Daniela Ingannè, Specialista in Endocrinologia del Distretto di Scicli;

Rilevato che, a seguito dell’apertura dell’offerta economica, la ditta Menarini Diagnostics S.r.l. ha offerto, per la fornitura annuale in noleggio full risk un importo annuale per assistito di € 5.565,96 più iva al 4%, da moltiplicare per n. 4 assistiti, come sotto dettagliato:

| Prodotto | Codice Prodotto | RDM/CND | Quantità | Canone mensile iva esclusa | Canone annuale iva esclusa |
|--|-----------------|--------------------------|----------|----------------------------|----------------------------|
| RENTAL GLUCOMEN DAY PUMP | 56389 | | 4 | € 1.855,32 | € 22.263,84 |
| GMD PUMP_ADM SHIPPING_PACK_IT | 56343 | 2208019 Z120402160101 | 4 | | |
| GLUCOMEN DAY PUMP PATCH (conf. da 9 PATCH) | 51776 | 2129704 Z120402160101 | 56 | | |

Considerato che con nota pec del 18.04.2023 è stato richiesto alla ditta di presentare offerta anche nell’”opzione vendita”, al fine di valutare quale delle due risulti essere più conveniente per l’azienda;

Che in riscontro alla nota di cui sopra la ditta ha trasmesso l’offerta in “opzione vendita” per un totale, per assistito, di 4.702,00 più iva al 4%, da moltiplicare per n. 4 assistiti, come sotto dettagliato:

| Prodotto | Codice Prodotto | RDM/CND | Quantità | Prezzo complessivo per paziente iva esclusa | Prezzo complessivo per n. 4 assistiti iva esclusa |
|--|-----------------|--------------------------|----------|---|---|
| GMD PUMP_ADM SHIPPING_PACK_IT | 56343 | 2208019 Z120402160101 | 4 | € 4.032,00 | € 18.808,00 |
| GLUCOMEN DAY PUMP PATCH (conf. da 9 PATCH) | 51776 | 2129704 Z120402160101 | 56 | € 670,00 | |

Che l’offerta nell’”opzione vendita” prevede, tra l’altro, la garanzia del materiale di consumo (cod. 51776) sino alla scadenza indicata sulla confezione, la garanzia sul dispositivo (cod. 56343) della durata di 4 anni e la

manutenzione correttiva della strumentazione, e/o sostituzione del “controller remoto”, in caso di richiesta dello specialista prescrittore, entro le 24/h;

Rilevato che al fine di una ulteriore valutazione, con note pec del 15 e 26 Maggio 2023 è stato richiesto alla ditta di trasmettere quanto specificato per le due opzioni:

- “opzione noleggio”: 1. Congrua miglioria sul prezzo offerto
- “opzione vendita”: 1. Copia dello stralcio di listino
- 2. Copia/Dichiarazione degli ultimi tre prezzi praticati alle altre Aziende sul territorio Nazionale;
- 3. Allineamento del prezzo offerto a questa Azienda con quello più basso, proposto alle ASP di Crotone ed Enna;

Che la ditta, con note pec del 19, del 22 e del 26 Maggio 2023, ha dato riscontro dichiarando che, per l’”opzione noleggio”, non è possibile applicare ulteriore miglioria sul prezzo già offerto, e che per l’”opzione vendita” il prezzo praticato è in linea con quello proposto alle altre Aziende Sanitarie e pertanto pari ad € di 4.590,00 più iva al 4%, da moltiplicare per n. 4 assistiti, come sotto dettagliato:

| Prodotto | Codice Prodotto | RDM/CND | Quantità | Prezzo complessivo per paziente iva esclusa | Prezzo complessivo per n. 4 assistiti iva esclusa |
|--|-----------------|--------------------------|----------|---|---|
| GMD PUMP_ADM SHIPPING_PACK_IT | 56343 | 2208019 Z120402160101 | 4 | € 3.920,00 | € 18.360,00 |
| GLUCOMEN DAY PUMP PATCH (conf. da 9 PATCH) | 51776 | 2129704 Z120402160101 | 56 | € 670,00 | |

Considerato, pertanto, più conveniente l’”opzione vendita”, si ritiene di affidare, ai sensi dell’art. 36 del D.lgs. 50/2016, la fornitura tramite acquisto di n. 4 “Microinfusori per Insulina Glucomen Day Pump”, comprensivi dei consumabili per anni uno, per altrettanti pazienti aventi diritto dell’ASP di Ragusa, in favore della ditta Menarini Diagnostics S.r.l. – P.I. 05688870483, al costo complessivo, per quattro assistiti, di € 18.360,00 iva esclusa, pari ad € 19.094,40 iva inclusa al 4%;

Ritenuto di nominare, ai sensi dell’art. 31 comma 1 del D.lgs. 50/2016 per la procedura in oggetto, Responsabile del Procedimento la dott.ssa Vincenza Piccione, Collaboratore amministrativo professionale presso il Servizio Provveditorato;

Ritenuto di nominare quale Direttore dell’Esecuzione del Contratto (DEC), ai sensi dell’art. 101 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., la dott.ssa Patrizia Camillieri, Dirigente Responsabile dell’U.O. Assistenza Integrativa e Protesica di Ragusa e l’ing. Lorenzo Aprile, Direttore Amministrativo OO. RR. Modica-Scicli;

Preso atto della regolarità della procedura esperita;

Atteso di dover provvedere in merito al fine di garantire le prestazioni sanitarie;

Preso atto che il Responsabile del Procedimento e il Direttore proponente con la sottoscrizione del presente atto, dichiarano sotto la loro responsabilità di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o conflitto di interessi per la procedura de quo (ex artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, art. 35 bis del D.lgs. 165/01, art. 6 bis della L.242/90, artt. 6, 7 e 14 del DPR 62/2013 e dell’art. 42 del D.lgs. 50/2016);

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 N. 543, 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 espresso dal 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:

Approvare gli atti relativi alla procedura prot. n. SP/202/2023 esperita sulla piattaforma Net4market per la fornitura tramite acquisto di n. 4 “Microinfusori per Insulina Glucomen Day Pump”, comprensivi dei consumabili per anni uno, per altrettanti pazienti aventi diritto dell’ASP di Ragusa;

Aggiudicare la fornitura sopra specificata, comprensiva della garanzia del materiale di consumo (cod. 51776) sino alla scadenza indicata sulla confezione, della garanzia sul dispositivo (cod. 56343) della durata di 4 anni e della manutenzione correttiva della strumentazione, e/o sostituzione del “controller remoto”, in caso di richiesta dello specialista prescrittore, entro le 24/h in favore della ditta Menarini Diagnostics S.r.l. – P.IVA

05688870483, al costo complessivo, per quattro assistiti, di € 19.094,40 iva inclusa al 4%;

Autorizzare la spesa complessiva di € 19.094,40 iva inclusa al 4% sul conto 501010512, "Dispositivi vari e Altro Materiale di consumo", così suddivisa:

- Autorizzazione 2 sub 4 € 9.547,20
- Autorizzazione 5 sub 1 € 9.547,20

e così ripartita:

- € 11.138,40 iva inclusa sul bilancio dell'anno 2023 (Giugno – Dicembre)

- € 7.956,00 iva inclusa sul bilancio dell'anno 2024 (Gennaio – Maggio)

Nominare, ai sensi dell'art. 31 comma 1 del D.lgs. 50/2016 per la procedura in oggetto, Responsabile del Procedimento la dott.ssa Vincenza Piccione, Collaboratore amministrativo professionale presso il Servizio Provveditorato;

Nominare quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC), ai sensi dell'art. 101 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. la dott.ssa Patrizia Camillieri, Dirigente Responsabile dell'U.O. Assistenza Integrativa e Protesica di Ragusa e l'ing. Lorenzo Aprile, Direttore Amministrativo OO. RR. Modica-Scicli;

Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, al fine di garantire le prestazioni sanitarie;

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. Fabrizio Russo



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dott. Emanuele Marcello Dieli

