

ORIGINALE

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 294 DEL 05 AGO. 2024

OGGETTO: Trattativa diretta ai sensi dell'art. 76 comma 2 lett. b) 2-3, per l'affidamento della fornitura in noleggio full-risk per anni uno di assistente tosse e apparecchi per ginnastica respiratoria, completi di tutto il relativo materiale di consumo e del servizio a domicilio, per gli utenti affetti da gravi patologie aventi diritto dell'ASP di Agrigento – RDO MePa n. 4489007 – **Approvazione atti di gara e aggiudicazione definitiva alla ditta Sapio Life s.p.a.**

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 294 DEL 31/07/2024

IL COLLABORATORE
AMMINISTRATIVO
(Sig.ra Piera Sciascia)

IL DIRIGENTE
AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Rosalia Calà)

IL RESPONSABILE U.O.C.
SERVIZIO PROVVEDITORATO
(Dott.ssa Cinzia Schinetti)

IL DIRETTORE
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
Dr. Beatrice Salvago

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. 105531 del 01/08/24 ☒ C.E. , ☐ C.P. + con incentivi
C504020101

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Sig.ra Siragusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C.
IL DIRETTORE ECONOMIC. P.
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

05 AGO. 2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno CINQUE del mese di AGOSTO
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 310/Serv. 1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Sanitario, dott. Emanuele Cassarà, nominato con delibera n. 376 del 22/02/2023 e s.m.i., con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata. IN ASSENZA DI PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO DIMESSOSI IN DATA 24/07/2024

PROPOSTA

Il Direttore U.O.C. Provveditorato, Dott.ssa Cinzia Schinelli

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

PREMESSO

- Che a seguito di prescrizioni mediche pervenute a questa U.O.C. Provveditorato per il tramite dei Direttori dei DD.SS.BB. di quest'Azienda, i medesimi direttori hanno comunicato il proprio fabbisogno per poter avviare l'iter procedurale per l'affidamento delle forniture, in noleggio full-risk di anni uno, di assistente tosse e apparecchi per ginnastica respiratoria, completi di tutto il relativo materiale di consumo e del servizio a domicilio per utenti afferenti a ciascun Distretto di base, affetti da gravi patologie così come indicato nelle prescrizioni specialistiche;
- Che tali richieste riguardano ausili per le quali le Aziende Sanitarie del SSN hanno l'obbligo di fornire agli utenti affetti da SLA e gravi cerebropatie assimilabili;
- Che nelle sopraindicate richieste, corredate anche delle documentazioni sanitarie rese dai centri specializzati, vengono specificatamente indicati i prodotti e la ditta che li commercializza come di seguito si riporta:

Ditta	Modello dispositivo
Sapio Life	TPEP 4 e relativo materiale di consumo
Sapio Life	Assistente tosse IE PLUS con EFA + kit KFAH e relativo materiale di consumo

RILEVATO

- che i dispositivi di che trattasi dai richiamati direttori sono definiti urgenti ed insostituibili per la tutela della salute del paziente al fine di continuare a garantire adeguati livelli di salute (LEA) fino a nuova valutazione dei centri prescrittori;
- che la fornitura deve essere garantita al domicilio del paziente e deve essere assicurato in regime di continuità terapeutica in favore degli utenti interessati in quanto *"finalizzata al miglioramento della qualità e della attesa di vita nonché in alcuni casi alla sopravvivenza stessa"*;
- che sulla base di quanto predetto, occorre garantire l'attivazione del servizio di noleggio/service;
- che per quanto sopra è stata espletata trattativa diretta sul MePa n. 4489007 per il Servizio specializzato di che trattasi ai sensi dell'art. 76 comma 2 lettera b) 2-3- del d.lgs. 36/2023 per la durata di anni uno;

- che per la Trattativa diretta di cui trattatisi si individua, quale Responsabile Unico del progetto (RUP), ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 36/2023, la Sig.ra Piera Sciascia, collaboratore amministrativo in servizio al Provveditorato e, quali Direttori della esecuzione del contratto (DEC), i Direttori del DD.SS.BB. ognuno per la propria competenza;
- Rilevato che la fornitura avrà durata di anni uno salvo ipotesi di risoluzione anticipata del contratto qualora intervenga l'aggiudicazione della gara regionale della Centrale Unica di Committenza della Regione Sicilia e/o gara di bacino;

ATTESO

- che lo svolgimento della gara telematica in oggetto è avvenuto secondo le modalità proprie delle gare telematiche tramite MePa e che, quindi, è possibile approvare le operazioni di gara della trattativa diretta n. 4489007 disponendo l'aggiudicazione definitiva, giusta offerta economica della ditta invitata custodita in atti, alla ditta Sapia Life spa per un importo complessivo di euro 123.876,00 oltre iva al 4%;
- che è in corso l'attività di verifica del possesso dei requisiti della ditta aggiudicataria per il tramite della consultazione del FVOE.02;

DATO ATTO

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, è pari ad euro 128.831,04 iva inclusa, più competenze interne di funzioni tecniche ex art. 45 del d.lgs. 36/2023 al 2% pari ad euro 2.477,52;

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate, di:

1. **APPROVARE** le operazioni di gara telematica di cui alla trattativa diretta MePa n. 4485774 per l'affidamento della fornitura in noleggio full-risk per anni uno di assistente tosse e apparecchi per ginnastica respiratoria, completi di tutto il relativo materiale di consumo e del servizio a domicilio per utenti afferenti da gravi patologie così come indicato nelle prescrizioni specialistiche;
2. **AGGIUDICARE** definitivamente alla Ditta Sapia Life spa, corrente in Monza , la fornitura in noleggio full-risk dei dispositivi di che trattasi per la somma di euro 128.831,04 iva inclusa;
3. **INDIVIDUARE**, ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 36/2023 quale Responsabile Unico del Progetto (RUP), la Sig.ra Piera Sciascia, collaboratore amministrativo in servizio al Provveditorato e, quali Direttori della esecuzione del contratto (DEC), i Direttori del DD.SS.BB., ognuno per la propria competenza;
4. **DI DARE ATTO** che i contratti stipulati a seguito della superiore procedura saranno risolti qualora intervenga l'aggiudicazione della gara regionale della Centrale Unica di Committenza della Regione Sicilia e/o gara di bacino
5. **DARE ATTO** che la spesa complessiva derivante dal presente provvedimento, pari ad euro 131.308,56 iva compresa è così suddivisa

Imponibile	123.876,00	C504020101
Competenze interne di funzioni tecniche ex art. 45 d.lgs. 36/2023 al 2%	2.477,52	C516040605/P202050601
Iva 4%	4.955,04	C504020101

6. **IMPUTARE** la somma di euro 64.415,52 iva compresa, nascente dall'adozione del presente atto, sul conto n. c.c. C504020101 del corrente bilancio di esercizio 2024 ed € 2.477,52 sul conto economico C516040605/P202050601 esercizio 2024;
7. **DARE MANDATO** al SEFP di impegnare sul conto economico C504020101 la restante somma di euro 64.415,52 iva compresa nel Bilancio aziendale 2025;
8. **DARE ATTO** che con successivo provvedimento si procederà alla liquidazione delle spettanze a titolo di incentivi ex art. 45 del d.lgs. 36/2023 al personale costituente il gruppo di lavoro di cui alla disposizione di servizio prot. n. 120761 del 31/07/2024
9. **AUTORIZZARE** la scrivente U.O.C. alla sottoscrizione del contratto relativo alla fornitura in noleggio full-risk per anni uno di assistente tosse e apparecchi per ginnastica respiratoria completi di tutto il materiale di consumo e del servizio a domicilio per gli utenti affetti da gravi patologie aventi diritto dell'ASP di Agrigento con la sopracitata ditta, nelle modalità delle gare telematiche tramite piattaforma MePa;
10. **DARE ATTO** che è in corso la procedura di accertamento dei requisiti di ordine generale tramite accesso al FVOE.02;
11. **DARE ATTO** che l'esecuzione del contratto di fornitura di cui sopra rientra nella competenza dei Direttori dei DD.SS.BB. a cui afferiscono i singoli utenti che provvederanno, altresì, ad emettere il successivo ordine tramite procedura informatica GPI in uso;
12. **DARE ATTO** che i documenti citati e non allegati al presente provvedimento, sono custoditi agli atti di questa U.O.C. Servizio Provveditorato e disponibili alla visione di chi vi abbia interesse ai sensi della Legge 241/90.
13. **MUNIRE** il presente atto di clausola di immediata esecuzione stante che trattasi di dispositivi medici indispensabili ed insostituibili per gli utenti aventi diritto.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Direttore della UOC Provveditorato
(Dott.ssa Cinzia Schinelli)

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere _____

Data _____

Il Direttore Sanitario

Dott. Emanuele Cassarà

DIMESSO IN DATA 24/08/2024

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Cinzia Schinelli, Direttore della UOC Provveditorato che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Sanitario; *DELLA*

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Cinzia Schinelli, Direttore della UOC Provveditorato

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci

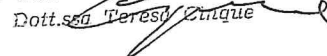


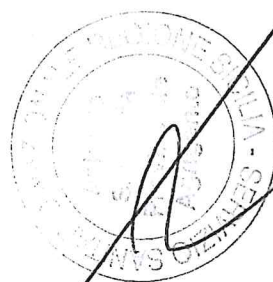
Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TFC

"Ufficio Studi e Gestione di Gestione"

Dott.ssa Teresa Cinque





Contabilita': Tutte

Classe : Tutte

Distretto : Tutti

Per l'anno : 2024

Dal Conto :

Al Conto : zzzzzzzzzzzzzzzzzz

Dalla data : 01/08/2024

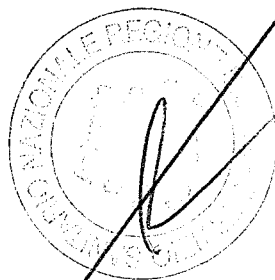
Alla data : 01/08/2024

Dalla P.Nota: 105531

Alla P.Nota : 105531

Causale Mov.: Tutte

P. Nota	Dt.Reg.	Data Doc.	Sezion.	Conto	Cli/For.	Descrizione	Cont.	D A R E	A V E R E
	N. Reg.	Num. Doc		Protoc.		Causale Movimento			
105531	01/08/24	31/07/24		C516040605		ACCANTONAMENTI INCENTIVI FUNZI IS/GE		2.477,52	0,00
	1	P.DEL.299/24	PROVV.			PROP.DEL.299/24 PROVV.FORN.NOL.ASSIST.TOSSE E APPAR.GINN.RES			
	2			P202050601		ALTRI FONDI INCENTIVI FUNZIONI IS/GE		0,00	2.477,52
T O T A L E M O V I M E N T I ---->								2.477,52	2.477,52



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato _____

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

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 _____

X Immediatamente esecutiva dal 05 AGO 2024
Agrigento, li 05 AGO 2024

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi