



Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

**DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 772 DEL 29 OTT 2024**

**OGGETTO:** Trattativa diretta ai sensi dell'art. 76 comma 2 lett. b) del d.lgs. 36/2023 per l'affidamento della fornitura in somministrazione per anni uno di "Dispositivi diagnostici" da destinare alla Banca del Sangue Cordonale del PO di Sciacca - RDO MePa n. 4679873 – **Approvazione atti di gara e aggiudicazione definitiva alla Voden Medical Instruments s.p.a.**

<b>STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO</b>		
PROPOSTA N. <u>851</u> DEL <u>23/10/2024</u>		
IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE (Dott.ssa <u>Pina Maria Perucci</u> )	IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO (Dott.ssa <u>Rosalia Calà</u> )	IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO (Dott.ssa <u>Cinzia Schinelli</u> )

<b>VISTO CONTABILE</b>	
Si attesta la copertura finanziaria: ( ) come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.	
( ) Autorizzazione n. _____ del _____	<div>C.E. <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>C.P. <input type="checkbox"/></div> <u>C 501010601</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <u>[Signature]</u>	IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dr. <u>Antonio Salvo</u> <u>[Signature]</u>

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA	<u>25 OTT 2024</u>
---	--------------------

L'anno duemilaventiquattro il giorno VENTINOVE del mese di OTTOBRE 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 Amministrativo, dott. Alessandro Pucci, nominato con delibera n. 414 del 02/09/2024 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

## 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 con nota prot. n. 145271 del 24.09.2024 che si allega, il Direttore della UOC Medicina Trasfusionale/Banca del sangue cordonale del PO di Sciacca, ha trasmesso a questo Ufficio la richiesta di acquisto di *“dispositivi diagnostici infungibili Voden”* specificando che *“...i quantitativi richiesti sono da considerare per anno di attività e che tali diagnostici sono indispensabili per la cessione di emocomponenti a scopo trapiantologico”*;
- che in allegato alla predetta nota è stato trasmesso l'allegato “C” dell'apposito regolamento aziendale, inerente la richiesta di acquisto di dispositivi medici, presidi medici chirurgici, dispositivi diagnostici in vitro, dispositivi di protezione individuale o altri materiali sanitari da un produttore/fornitore predeterminato (infungibili e/o esclusivi);
- che per i prodotti di che trattasi non sono presenti contratti attivi;
- che per quanto sopra è stata avviata trattativa diretta ai sensi dell'art. 76 comma 2 lettera b) 2-3- del d.lgs. 36/2023 per la fornitura in somministrazione annuale dei dispositivi diagnostici da destinare alla Banca del Sangue Cordonale del P.O. di Sciacca, in data 26.09.2024 (RDO N. 4679873);
- che in pari data sul sito aziendale di questa ASP, è stato reso noto a tutte le ditte interessate, l'avviso di pubblicazione gara sul MePa, come da nota che si allega al presente atto;

### RILEVATO

- che entro il termine di scadenza previsto per la presentazione delle offerte (10.10.2024) la Voden Medical Instruments s.p.a. ha presentato l'offerta custodita in atti;
- che previa verifica della documentazione amministrativa richiesta, risultata regolare e comprensiva della dichiarazione di esclusività, con la quale la Ditta ha dichiarato che i prodotti di che trattasi *“sono distribuiti e venduti in esclusiva per il territorio italiano dalla Voden Medical Instrument s.p.a.”*;

### VISTA

- l'offerta economica presentata dalla Voden Medical Instruments s.p.a., per l'importo complessivo di euro 13.240,00 (IVA esclusa);

### PRESO ATTO

- che lo svolgimento della gara telematica in oggetto è avvenuto secondo le modalità proprie delle procedure tramite piattaforma MePa e che, quindi, è possibile approvare le operazioni della RDO n. 4679873, disponendo l'aggiudicazione definitiva – giusta migliore offerta ed alle condizioni tutte, di cui alla trattativa diretta – alla Voden Medical Instruments s.p.a. per l'importo di euro 13.240,00 (IVA esclusa) e, per un totale complessivo, pari ad euro 16.152,80 (IVA inclusa);

### CONSIDERATO

- che per la Trattativa diretta di cui trattati si individua, quale Responsabile Unico del Progetto (RUP), ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 36/2023, la Dott.ssa Pina Maria Petrucci, Funzionario Amministrativo in servizio al Provveditorato e, quale Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC), il Direttore della UOC Medicina Trasfusionale – Banca del sangue cordonale del PO di Sciacca, Dott. Pasquale Gallerano;

## 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. 4679873 per la fornitura in somministrazione annua di Dispositivi diagnostici, da destinare alla Banca del Sangue cordonale del P.O. di Sciacca;
2. **AGGIUDICARE** definitivamente alla Voden Medical Instruments s.p.a., la fornitura dei suindicati dispositivi diagnostici al prezzo offerto di euro 13.240,00 (IVA esclusa);
3. **DARE ATTO** che l'onere economico derivante dal presente provvedimento, pari ad euro 16.152,80 (IVA compresa), deve essere imputato al conto economico C501010601 ed esercizi finanziari come di seguito specificato:  
€ 4.038,20 IVA compresa al conto economico C501010601 esercizio 2024  
€ 12.114,60 IVA compresa al conto economico C501010601 esercizio 2025
4. **AUTORIZZARE** la scrivente UOC alla sottoscrizione del contratto relativo alla fornitura di che trattasi con la sopracitata Società, nella modalità della gara telematica tramite piattaforma MePa, nonché ad emettere successivo ordine tramite procedura GPI in uso;
5. **CURERÀ** l'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Provveditorato ed il SEF delle sede ognuno per le proprie competenze;
6. **DARE ATTO** che ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 36/2023 il Responsabile Unico del Procedimento (RUP) è la Dott.ssa Pina Maria Petrucci, Funzionario Amministrativo in forza a questa UOC e punto istruttore Consip/MePa, e il Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC) è il Direttore della UOC Medicina Trasfusionale – Banca del sangue cordonale del PO di Sciacca, Dott. Pasquale Gallerano;
7. **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.
8. **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 VENGONO ESPRESSE**

Parere Favorevole  
Data 28.10.24

**Il Direttore Amministrativo**

Dott. Alessandro Pucci

Parere Favorevole  
Data 28.10.24

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Raffaele Elia

## **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;

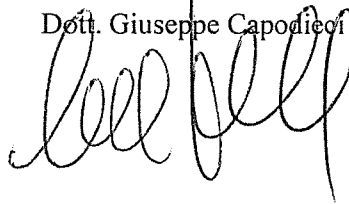
**Tenuto** conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

## **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

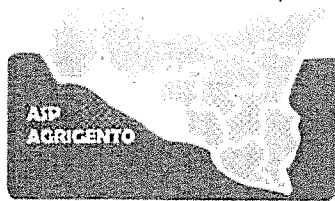
## **IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Capodiceci



**Il Segretario verbalizzante**

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO  
"Ufficio Sc.R. e Controllo di Gestione"  
Dott.ssa Teresa Cinque

 <b>ASP AGRIGENTO</b>	<b>Regione Siciliana</b> <b>Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento</b>
	<b>Distretto Ospedaliero AG 2</b> <b>"Ospedali Riuniti Giovanni Paolo II di Sciacca"</b> <b>Unità Operativa di Medicina Trasfusionale</b>

Prot. 145271 DEL 24.09.2024

Sciacca 24 /09/2024

**Alla cortese attenzione**  
**Direttore UOC**  
**Servizio Provveditorato**

**ASP AGRIGENTO**

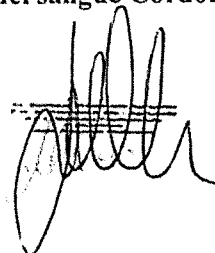
**Oggetto: richiesta acquisto dispositivi diagnostici infungibili VODEN**

Con riferimento all'oggetto si trasmette la documentazione relativa ai prodotti Voden indicati nella nota allegata.

Si precisa che i quantitativi richiesti sono da considerare per anno di attività e che tali diagnostici sono indispensabili per la cessione di emocomponenti a scopo trapiantologico (cellule staminali salvavita da sangue cordonale).

Si precisa inoltre che tale richiesta ha carattere di estrema urgenza atteso che e' in corso una interlocuzione con il registro americano per la cessione di una unità di cellule staminali da sangue cordonale a favore di un piccolo paziente di 10 anni in attesa di trapianto.

**Distinti Saluti**  
**Dott Pasquale Gallerano**  
**Direttore UOC Medicina Trasfusionale**  
**Banca del sangue Cordonale**



**RICHIESTA ACQUISTO DI DISPOSITIVI MEDICI, PRESIDI MEDICI CHIRURGICI, DISPOSITIVI DIAGNOSTICI IN VITRO, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE O ALTRI MATERIALI SANITARI DA UN PRODUTTORE/FORNITORE PREDETERMINATO (INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI)**

Unità operativa richiedente: UOC Medicina Preoperatoria P.O. Giovanni Paolo II Salsola

Prodotto e caratteristiche tecniche: Methocel e matricia acrilica come alle richiesta

Codice repertorio nazionale: NON POSSIBONO Pochi aiutano in pronto RVO

Esigenze che stabiliscono l'acquisto presso operatore determinato:

☒ NEL REPERTORIO AZIENDALE NON SONO DISPONIBILI I PRODOTTI CON CARATTERISTICHE CHE GARANTISCONO SOLUZIONI EQUIVALENTI IN TERMINI DI PRESTAZIONI O REQUISITI FUNZIONALI FATTE SALVE LE VARIABILITÀ INDIVIDUALI;

☐ I PRODOTTI PRESENTI IN REPERTORIO EQUIVALENTI HANNO REQUISITI FUNZIONALI CHE COMPORTANO INCOMPATIBILITÀ O DIFFICOLTÀ TECNICHE SPROPORZIONATE PER IL LORO IMPIEGO;

DETTAGLIARE LA MOTIVAZIONE: Il reparto medicina pre operatoria ha bisogno di prodotti per la protezione delle mani e delle braccia per l'ipotesi di un eventuale intervento chirurgico. I prodotti presenti nel repertorio nazionale non sono disponibili in termini di prestazioni e requisiti funzionali.

Produttore: VODEN

Società Distributrice: VODEN

Costo preventivato per l'acquisto: 13210 per anno / 16050 x 5 anni

Stima dei consumi annuali: 13210 euro per anno

**DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ**

I sottoscritti consapevoli delle conseguenti responsabilità di natura disciplinare e deontologica, amministrativo-contabile per danno erariale e penale, dichiarano che per le indicazioni sopra specificate nel repertorio nazionale, non sono disponibili prodotti con caratteristiche che garantiscano soluzioni equivalenti in termini di prestazioni o requisiti funzionali.

data 18/04/2024

Il Direttore dell'Unità Operativa richiedente  
 Az. Sanitaria Provinciale Agrigento  
 P.O. Giovanni Paolo II Salsola  
 U.O.C. Medicina Preoperatoria  
 Banca Sangue Cordone  
 Il Direttore  
 Dott. Pasquale Gallarano

PARERE del Direttore del P.O. di riferimento:

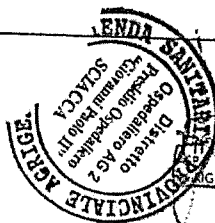
☒ Favorevole con restrizione di impiego

☐ Favorevole subordinato alla definizione di schede di monitoraggio e/o raccomandazioni per il corretto utilizzo delle apparecchiature e delle strumentazioni proposte

☐ sospensione del parere con richiesta di approfondimenti e/o ulteriore documentazione

☐ CONTRARIO (MOTIVARE): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data 20.9.24



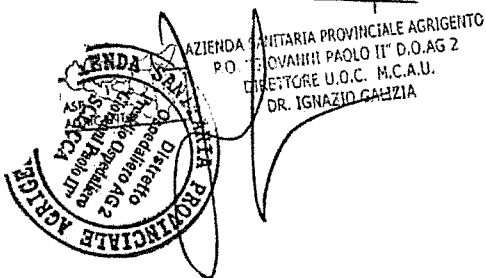
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO  
P.O. GIOVANNI PAOLO II D.O. AG 2  
M.C.A.U.  
DR. IGNAZIO GARZIA

PARERE direttore U.O.C Farmacia Ospedaliera:

☒ FAVOREVOLE

☐ CONTRARIO

Data 15/5/2024



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO  
P.O. GIOVANNI PAOLO II D.O. AG 2  
DIRETTORE U.O.C. M.C.A.U.  
DR. IGNAZIO GARZIA

ASP AG 1 - DISTRETTO AG 2 SCIACCA  
U. O. DI FARMACIA  
Dirigente Farmacista  
Dott.ssa Lilly Russo

Firma \_\_\_\_\_





## Procedura per affidamento diretto tramite RDO MePA per la fornitura in somministrazione per anni uno di " Dispositivi diagnostici " da destinare alla Banca del Sangue Cordonale del P.O. di Sciacca

Pubblicato il 26 settembre 2024 dal settore **Provveditorato** | Ultima modifica: 26 settembre 2024

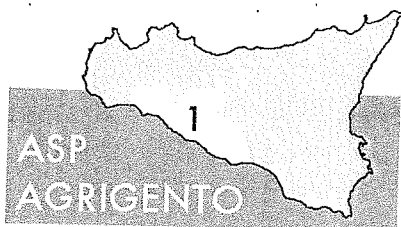
AVVISO PUBBLICAZIONE GARA COME DA NOTA PROT. N. 146764 DEL 26/09/2024

TERMINE SCADENZA PRESENTAZIONE OFFERTA H:14:00 DEL 10/10/2024

### Allegati

 nota prot. n. 146764\_000821  
 Riepilogo\_NG4679873





**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

**REGIONE SICILIANA**

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO**

**SERVIZIO PROVVEDITORATO**

Viale della Vittoria 321 – Agrigento

Tel. 0922407645 - Fax 0922407211

Email – [forniture@aspag.it](mailto:forniture@aspag.it)

Prot. n. *146764* del *26/09/2024*

### **AVVISO PUBBLICAZIONE GARA**

Si rende noto che in data 26/09/2024, è stata pubblicata sul Me.PA la Trattativa diretta tramite RDO MePA n. 4679873 per la fornitura in somministrazione per anni uno di “ Dispositivi diagnostici “ da destinare alla Banca del Sangue Cordonale del P.O. di Sciacca

Scadenza presentazione offerta h: 14:00 del 10/10/2024

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



web: [www.vodenmedical.com](http://www.vodenmedical.com)  
e-mail: [info@vodenmedical.com](mailto:info@vodenmedical.com)

Meda, 26 agosto 2021

Spett.le  
Osp. Giovanni Paolo II  
U.O.C. Medicina Trasfusionale  
Via Pompei  
92019 Sciacca AG

c.a.: dr. GALLERANO  
e-mail: [trasf.sciacca@gmail.com](mailto:trasf.sciacca@gmail.com)

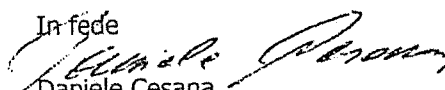
*Oggetto: dichiarazione di esclusività*

Con la presente si dichiara che i prodotti di seguito elencati:

Codice	Descrizione	Produttore
84434	MethoCult GF H84434, CE IVD, 100mL	StemCell Technologies
84444	MethoCult GF H84444, CE IVD, 24 x 3mL	StemCell Technologies

sono distribuiti e venduti in esclusiva per il territorio italiano da Voden Medical Instruments SpA e non hanno analoghi qualitativi sul mercato.  
I prodotti, inoltre, non sono disponibili sul MePA.

In fede

  
Daniele Cesana  
Legale Rappresentante



### 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 **29 OTT. 2024**  
**Agrigento, li 29 OTT. 2024**

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

*Sabrina 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