



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

STRUTTURA U.O.C. PROVVEDITORATO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 4212 DEL 30 DIC. 2024

OGGETTO: Trattativa diretta ai sensi dell'art. 76 comma 2 lett. b) 2-3, per l'affidamento della fornitura di Pompe infusionali a infusione lenta tipo Microjet Crono 20 per la somministrazione del farmaco Desferal a batteria per gli utenti aventi diritto dell'ASP di Agrigento – RDO MePa n. 4736704 – **Approvazione atti di gara e aggiudicazione definitiva alla Canè Medical Technology s.p.a.**

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 4397 DEL 16-12-2024

Il Collaboratore
Amministrativo
(Sig.ra Riera Sciascia)

Il Dirigente Amministrativo UOS
Economato/ A. Beni e Servizi non Sanitari
(Dott.ssa Rosalia Calà)

Il Direttore U.O.C.
Provveditorato
(Dott.ssa Cinzia Schnell)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

() Autorizzazione n. _____ del _____ ☒ C.E. / ☐ C.P. 2501010512

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.F.P.
Sig.ra Stracquadra Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 20.12.2024

STRUTTURA UOC PROVVEDITORATO

L'anno duemilaventiquattro il TRENTA del mese di DICEMBRE
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, prot.n. 96 del 25/06/2024, Registro Deleghe e successiva rettifica autorizzativa prot. 106 del 18/09/2024 Registro Deleghe.

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. 0144626 del 23.09.2024 che si allega, il Direttore del DSB di Sciacca ha trasmesso a questo Ufficio la richiesta di fornitura di *“microinfusore portatile lento Microjet Crono cc”* per la paziente M.G.;
- che in allegato alla sopra indicata richiesta, è stata trasmessa apposita prescrizione sanitaria del 23.09.2024, rilasciata dall'U.O.D.S. Talassemia del Distretto Ospedaliero AG 2 P.O. “Giovanni Paolo II” di Sciacca nella quale viene specificato, che la paziente M.G. necessita del dispositivo di che trattasi *“per sottoporsi alla terapia ferrochelante con Desferal che è insostituibile ed indispensabile per il trattamento dell'emocromatosi secondaria”*;
- che con successiva nota prot. n. 146696 del 26.09.2024, che si allega, il Dirigente Medico del Distretto di Casteltermini ha trasmesso a questo Ufficio la richiesta di fornitura del medesimo microinfusore per la paziente M. L. allegandovi prescrizione specialistica dell'U.O.C. di Ematologia II – Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello di Palermo, nella quale la pompa infusoriale Microjet Crono 20 è stata definita *“utile, indispensabile e insostituibile”*;
- che, ai fini esplorativi, con comunicazione del 14.10.2024 questo Ufficio ha chiesto alla Canè Medical Technology spa preventivo di spesa per i dispositivi di che trattatisi invitando la Società interpellata a produrre eventuale *“attestazione della commercializzazione e/o produzione in esclusiva dei materiali richiesti”*;
- che in riscontro alla suddetta, la Canè Medical Technology spa ha trasmesso il preventivo di spesa richiesto e la dichiarazione che si allega attestante che *“gli infusori CRONO sono fabbricati e commercializzati in Italia e in ambito internazionale in esclusiva e direttamente da Canè spa”*;
- 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 di *“Pompe infusionali a infusione lenta di tipo Microjet Crono 20 per la somministrazione del farmaco Desferal a batteria per gli utenti aventi diritto dell'ASP di Agrigento”* istema informatico di comunicazione a controllo binoculare, completo di tutto il relativo materiale di consumo e del servizio a domicilio” con la Canè Medical Technology in data 15.10.2024 (n. RDO MEPA 4736704);
- che mediante nota prot. n. 158552 del 16.10.2023, che si allega, sul sito aziendale di questa ASP di Agrigento – www.aspag.it – è stato reso noto a tutti gli operatori economici interessati, l'avviso di pubblicazione di gara sul MePa;

Atteso

- che entro il termine di scadenza fissato nella precitata RDO N. 4736704 – per il giorno 23.10.2024 alle ore 12.00 – è pervenuta l'offerta della Canè Medical Technology s.p.a.;
- che previa verifica della documentazione amministrativa richiesta, risultata regolare, si è proceduto all'apertura dell'offerta economica presentata dalla Canè Medical Technology s.r.l. custodita agli atti di questa U.O.C.;

Dato atto

- 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. di Sciacca e Casteltermini, ognuno per la propria competenza;

Atteso

- che lo svolgimento della gara in oggetto è avvenuto secondo le modalità proprie delle gare telematiche tramite MePa e che, quindi, è possibile approvare le operazioni di gara delle trattative dirette RDO n. 4736704 disponendo l'aggiudicazione definitiva, giuste offerte economiche della Società invitata, custodite in atti, alla Canè Medical Technology s.r.l. per un importo complessivo di euro 2.916,00 oltre iva al 4%;

Dato atto

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, è pari ad euro 3.032,64 iva inclusa.

Dato atto

- che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Responsabile della UOC Provveditorato proponente, Dott.ssa Cinzia Schinelli che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata dal Responsabile del procedimento.

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte di:

1. **Dare atto** delle note n. prot. 0144626 del 23.09.2024 del Direttore del DSB di Sciacca e n. prot. 146696 del 26.09.2024 del Dirigente Medico del Distretto di Casteltermini;
2. **Approvare** le operazioni di gara telematica di cui alla trattativa diretta MePa n. 4736704 per l'affidamento della fornitura di Pompe infusionali a infusione lenta di tipo Microjet Crono 20 per la somministrazione del Farmaco Desferal a batteria per gli utenti affetti da gravi patologie aventi diritto dell'ASP di Agrigento;
3. **Aggiudicare** definitivamente alla Canè Medical Technology spa, corrente in Rivoli (TO), la fornitura dei dispositivi medici di che trattasi per la somma di euro 3.032,64 iva inclusa;
4. **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. di Sciacca e Casteltermini ognuno per la propria competenza;
5. **Dare atto** che la spesa complessiva derivante dal presente provvedimento, pari ad euro 3.032,64 iva compresa è così suddivisa

Imponibile	Euro 2.916,00	C501010512
Iva 4%	Euro 116,64	C501010512

6. **Imputare** la somma di € 3.032,00 iva compresa, sul conto economico n. c.c. C501010512 del corrente bilancio di esercizio 2024;
7. **Autorizzare** la scrivente UOC alla sottoscrizione dei contratti relativi Pompe infusionali a infusione lenta di tipo Microjet Crono 20 per la somministrazione del Farmaco Desferal a batteria con la Canè Medical Technology spa, nelle modalità delle gare telematiche tramite piattaforma MePa;
8. **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;

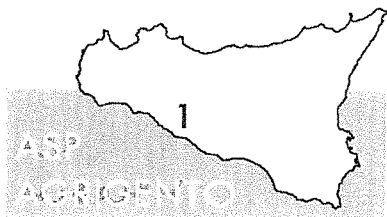
9. **Dare mandato** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché di trasmettere copia del presente provvedimento ai Direttori dell'Esecuzione del Contratto per i consequenziali adempimenti.
10. **Dare atto** che i documenti citati e non allegati al presente provvedimento, 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;
11. **Dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 65 della L.rr 25/1993, come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993.

Attesa, 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.

Per delega del Direttore Generale

IL DIRIGENTE DELEGATO

Dott. ssa Cinzia Schinelli



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
AGRIGENTO**

SERVIZIO PROVVEDITORATO

viale della Vittoria 321 – Agrigento

Tel. 0922407116 - Fax 0922407211

Email – forniture@aspag.it

Pec: forniture@pec.aspag.it

Prot. 158552 del 16-10-2024

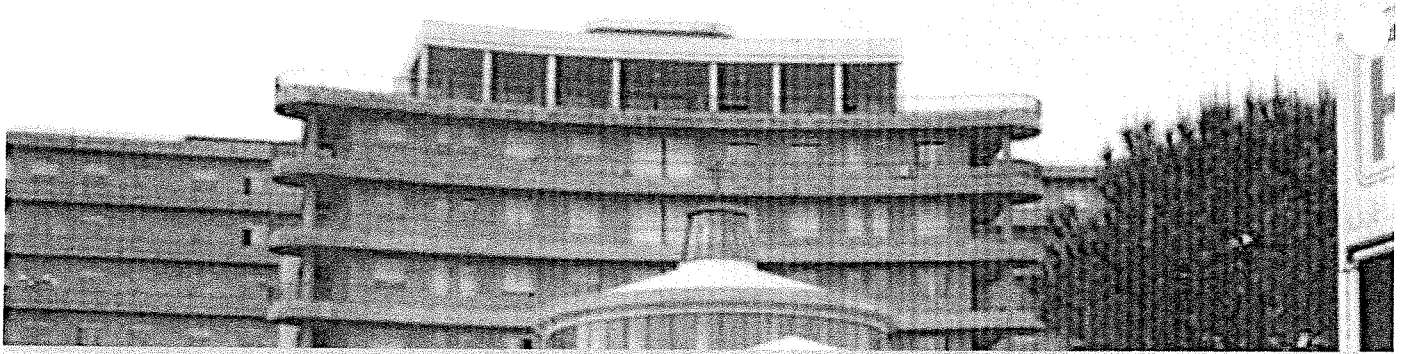
AVVISO PUBBLICAZIONE GARA

Si rende noto che in data 15.10.2024, è stata pubblicata sul MePa la Trattativa Diretta RDO n. 4736704 avente ad oggetto l'affidamento della fornitura di "Pompe infusionali a infusione lenta tipo Microjiet Crono 20 per la somministrazione del farmaco *Desferal* per gli utenti aventi diritto dell'ASP di Agrigento", ai sensi dell'art. 76 comma 2 lettera b) 2 e 3 del d.lgs. 36/2023.

Scadenza presentazione offerte ore 12.00 del 23.10.2024.

IRUP
Sig.ra Piera Seiascia

Il Direttore UOC Servizi Provveditorato
Dott.ssa Cinzia Schinelli




Trattativa diretta MePA RDO N. 4736704 per l'affidamento della fornitura " Pompe infusionali lenta Microijet Crono 20 per somministrazione farmaco Desferal "- Società Canè -

Publicato il 16 ottobre 2024 dal settore **Provveditorato** | Ultima modifica: 16 ottobre 2024

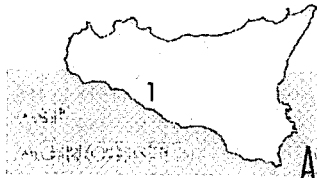
Avviso pubblicazione gara come da nota prot. n. 158552 del 16/10/2024

Termine di scadenza presentazione offerta H: 12:00 del 23/10/2024

Allegati

 NOTA PROT. 158552_000829

RDO 4736709



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848
DISTRETTO DI CASTELTERMINI

Prot. n. 116696 del 26 SET. 2024

Area Gestione Forniture- Convenzioni-
Servizi Economali.

ASP AG

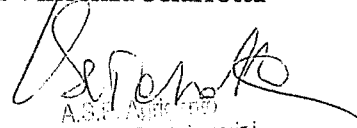
Alla c.a. della Sig.ra Piera Sciascia

OGGETTO : Richiesta fornitura di pompa infusoriale sottocutanea ad infusione lenta tipo Microjiet Crono 20 a batteria. Codice: 04 19 24 009 per la Sig.ra [REDACTED]

Si chiede per l'assistita [REDACTED], nata il [REDACTED] a [REDACTED] e residente a [REDACTED] in Via [REDACTED] cell. [REDACTED], affetta da "Emocromatosi secondaria in Talassodrepanocitosi" la fornitura di quanto indicato in oggetto. Si allega prescrizione specialistica.

Casteltermini 26/09/2024

Il Dirigente Medico
Dott.ssa Vincenza Sciarrotta


A.S.P. Agrigento
Distretto di Casteltermini
Dirigente Medico [REDACTED]
(Dott.ssa Vincenza Sciarrotta)



Sede Legale
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo
Tel 0917801111 - P.I. 05841780827

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI EMATOLOGIA II

Sede di via Trabucco n. 180 - 90146 Palermo (V. Cervello)

Direttore: Prof. Aurelio Maggio

Tel 091-6802841 - 0916802894 - Fax 091-6880828

PROT. N° 243/24

PALERMO 25/09/24

Si certifica che la Sig.ra [redacted] Nata a [redacted] il [redacted]

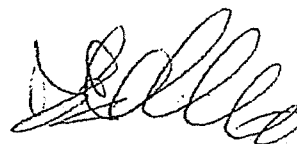
Residente [redacted] in [redacted]

è seguita presso questo Centro perché affetto da Emocromatosi Secondaria in
Talassodepranocitosi

Per tale patologia necessita di terapia chelante del ferro con desferoxamina con
pompa infusoriale sottocutanea ad infusione lenta tipo Microjet Crono 20 a batteria.
Codice : 04 19 24 009

Tale presidio è utile , indispensabile ed insostituibile

Dr.


PXS605



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede Legale: C/da Consolida presso presidio Ospedaliero S. Giovanni di Dio
Part. IVA e Cod. Fisc. . 02570930848

Distretto Sanitario di Base Sciacca

RDO

4736704

**AL RESPONSABILE
SETTORE PROVVEDITORATO ECONOMATO
ASP DI AGRIGENTO**

Prot. 0144626 del 23-03-2024

OGGETTO: Fornitura ausili extranomenclatore

Si richiede per conto di ~~XXXXXXXXXX~~ nata a ~~XXXXXX~~ il ~~XXXXXX~~ e ivi
residente a in ~~Vicolo De Stefanis~~, recapito telefonico ~~XXXXXX~~ (paziente) oppure
~~XXXXXX~~ (figlio), affetta da trait Talassemico e Mielodisplasia.

La fornitura di: vedi allegato

Trattasi di dispositivi medici unici ed insostituibili.

Si autorizza l'acquisto.

Sciacca

Il Direttore del DSB Sciacca
Dott. Giuseppe Lo Scalzo



A.S.P. 1 - AGRIGENTO
DISTRETTO DI SCIACCA

7 3 SET. 2024
PROT. N. *620*
L'ADDETTO

AL DIRETTORE DEL
DISTRETTO SANITARIO
DI SCIACCA

Oggetto: Richiesta extra-nomenclatore

La sottoscritta ~~XXXXXXXXXX~~ nata a ~~XXXXXX~~ il ~~27/01/1950~~ e ivi residente a
in ~~XXXXXX~~, recapito telefonico ~~XXXXXX~~ (paziente) oppure
~~XXXXXX~~ (figlio), affetta da trait Talassemico e Mielodisplasia.

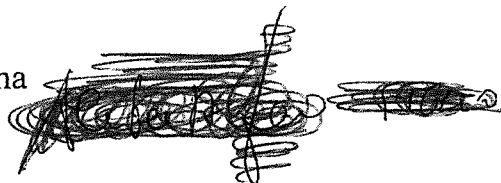
CHIEDE

Microinfusore portatile lento Microjet Crono 20 cc ...vedi allegato.

Si allega la documentazione proveniente da ASP Agrigento.
Trattasi di dispositivi medici unici ed insostituibili.

Sciacca li

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, followed by a small mark.

*REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DISTRETTO OSPEDALIERO AG 2 P.O. "GIOVANNI PAOLO II" SCIACCA
U.O.D.S. TALASSEMIA*

Si certifica che la sig.

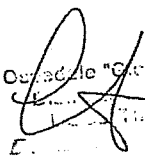
nata il e residente in

è affetta da Trait Talassemico e Mielodisplasia e, per tale patologia, presenta sovraccarico marziale secondario a terapia emotrasfusionale..

Pertanto, necessita di microinfusore portatile lento Microjet Crono 20 cc, per sottoporsi alla terapia ferrochelante con Desferal che è insostituibile ed indispensabile per il trattamento dell'emocromatosi secondaria.

Si rilascia per gli usi di legge

Sciacca Li, 23.08.2024


Ospedale "Giovanni Paolo II"
Sciacca
U.O.D.S. Talassemia
Unità di Ricovero Talassemici



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, 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 Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi**

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 30 DIC. 2024

Agrigento, li 30 DIC. 2024

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

Sig. DOMENICO ALAIMO
Coord. Amministrativo

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**