

## Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di

**AGRIGENTO**

**ORIGINALE**

**DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 117 DEL 27 GEN 2026**

**OGGETTO:** Procedura di affidamento diretto - preceduto da consultazione di più operatori economici tramite RDO/ME.PA./Confronto di Preventivi - per la fornitura in somministrazione per una durata triennale di Sfigmomanometro ad aneroide di n. 620 adulti e n. 87 pediatrici per i PP.OO. dell'ASP di Agrigento. **Approvazione atti di gara RDO/MEPA n. 5704986 e adempimenti conseguenti.**

**STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO**

PROPOSTA N. 115 DEL 20.01.2026

IL FUNZIONARIO  
ISTRUTTORE  
Dott. Giuseppe Tedesco

IL RUP  
Dott. Pietro Vitellaro

IL DIRETTORE F.F. U.O.C.  
SERVIZIO PROVVEDITORATO  
Dott.ssa Rosalia Calà

### VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

( ) Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

C.E.

C.P.

2501010504

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

DIRETTORE RESPONSABILE  
CASA DI AGRI

Scu

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 27.01.2026

L'anno duemilaventisei il giorno VENTISETTI del mese di GENNAIO 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.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 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 f.f. UOC Servizio Provveditorato Dr.ssa Rosalia Calà,**

**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 il Direttore del Dipartimento del Farmaco dell'ASP di Agrigento, con nota prot. n. 17095 del 28.01.2025(**ALLEGATO 1**), allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso, ha chiesto a questo servizio l'acquisto di Sfigmomanometro ad Aneroide per un fabbisogno di n. 620 adulti e di n. 87 pediatrici occorrenti alle Farmacie dei PP.OO. di questa ASP;
- che, questo servizio ha avviato in data 04.02.2025 un'indagine di mercato/avviso di volontaria trasparenza, con termine ultimo il 17.02.2025 alle ore 10:00;
- che, a seguito dell'indagine di mercato sono pervenute le manifestazioni d'interesse dei seguenti OO.EE.:

<b>FORNITORE</b>	<b>P.IVA</b>
<b>MEGAPHARMA OSPEDALIERA SRL</b>	<b>02032400265</b>
<b>LAMONEA MEDICAL SRL</b>	<b>02666150426</b>
<b>SPENCER ITALIA SRL</b>	<b>01633870348</b>
<b>DOCTOR SHOP SRL</b>	<b>04760660961</b>
<b>HALSA SRL</b>	<b>03014960870</b>
<b>MULTI SERVICES SRL</b>	<b>04059530164</b>
<b>SERVIZI E ASSISTENZA SRL</b>	<b>01888890850</b>
<b>DGMED SRL</b>	<b>06193670822</b>

- che, il Dirigente Farmacista della Farmacia Territoriale, a seguito delle caratteristiche tecniche presentate dagli OO.EE. di cui sopra, ha evidenziato numerose criticità e quindi non conformi al proseguo della procedura;
- che, a seguito delle criticità emerse dall'indagine di mercato avviata in data 04.02.2025, questo servizio ha chiesto, la rielaborazione del capitolato tecnico per indire una nuova indagine di mercato;

**PREMESSO**

- che, a seguito del nuovo capitolato tecnico trasmesso con nota prot. n. 116166 del 17.07.2025(**ALLEGATO2**) dal Direttore UOC Area Territoriale del Farmaco, questo servizio in data 21.07.2025 ha avviato una nuova indagine di mercato/avviso di volontaria trasparenza, con termine ultimo il 17.08.2025 alle ore 10:00;
- che, a seguito della seconda indagine di mercato è pervenuta la manifestazione d'interesse del seguente O.E.:

<b>FORNITORE</b>	<b>P.IVA</b>
<b>HALSA SRL</b>	<b>03014960870</b>

- che, con mail del 08.09.2025, il Dirigente Farmacista della Farmacia Territoriale, a seguito delle caratteristiche tecniche presentate dall'O.E. di cui sopra, ha trasmesso parere favorevole al proseguo della procedura;

**CONSIDERATO**

- che, a seguito delle manifestazioni di interesse pervenute, questo servizio ha avviato in data 06.11.2025 un affidamento diretto, preceduto da consultazione di più operatori economici tramite RDO/ME.PA./Confronto di Preventivi n. 5704986, per la fornitura in somministrazione per una durata triennale di Sfigmomanometro ad aneroide di n. 620 adulti e n. 87 pediatrici per i PP.OO. dell'ASP di Agrigento, ai sensi dell'art.50 comma 1 lettera b), del D.Lgs 36/2023, per un importo complessivo base d'asta di € 20.387,20= + IVA, aventi le seguenti caratteristiche aggiornate a seguito dei chiarimenti pervenuti e da quanto riscontrato dalla UO Farmacia Area Territoriale:

• **Adulto**

- n. 620 Sfigmomanometri ad aneroide dotati di manometro non inserito nel bracciale;
- di alta qualità, affidabile e sicuro;
- di precisione certificata +/- 3 mmHg, con scala graduata di facile lettura, valvola progressiva di scarico aria per intervalli di pressione uniformi;
- Latex free;
- Garanzia almeno 2 anni;
- Dimensione del bracciale: range fra 22 e 45 cm;
- Dispositivo medico appartenente alla Classe I conforme alla direttiva CEE 93/42 poi regolamento MDR (UE) 2017/745.

• **Pediatrico**

- n. 87 Sfigmomanometri ad aneroide dotato di manometro non inserito nel bracciale;
- di alta qualità, affidabile e sicuro;
- di precisione certificata +/- 3 mmHg, con scala graduata di facile lettura, valvola progressiva di scarico aria per intervalli di pressione uniformi;
- Latex free;
- Garanzia almeno 2 anni;
- Dimensione del bracciale: range fra 10 e 25 cm;
- Dispositivo medico appartenente alla Classe I conforme alla direttiva CEE 93/42 poi regolamento MDR (UE) 2017/745.

- CPV di riferimento: “ 38423000-6 – Strumenti di misura della pressione”;

- che alla procedura MEPA sopra menzionata, sono stati invitati i seguenti n. 8 OO.EE. abilitati alla categoria cpv di riferimento:

FORNITORE	P.IVA
MEGAPHARMA OSPEDALIERA SRL	02032400265
LAMONEA MEDICAL SRL	02666150426
SPENCER ITALIA SRL	01633870348
DOCTOR SHOP SRL	04760660961
HALSA SRL	03014960870
MULTI SERVICES SRL	04059530164
SERVIZI E ASSISTENZA SRL	01888890850
DGMED SRL	06193670822

**RILEVATO**

- che, entro il termine ultimo di presentazione delle offerte, fissato per il 20.11.2025 – ore 11:00, successivamente differita al 16.12.2025 – ore 12:00 a seguito dei chiarimenti pervenuti come da riepilogo identificativo RDO(ALLEGATO3), sono pervenute le offerte dei seguenti n. 6 OO.EE.:

FORNITORE	P.IVA
MEGAPHARMA OSPEDALIERA SRL	02032400265
LAMONEA MEDICAL SRL	02666150426
SPENCER ITALIA SRL	01633870348
DOCTOR SHOP SRL	04760660961
SERVIZI E ASSISTENZA SRL	01888890850
DGMED SRL	06193670822

**ATTESO** che questo servizio, ha provveduto –quindi- all’apertura delle offerte economiche delle società partecipanti, risultate ammesse come da prospetto di seguito allegato:

FORNITORE	P.IVA	OFFERTA IVA ESCLUSA
MEGAPHARMA OSPEDALIERA SRL	02032400265	€ 7.196,10
LAMONEA MEDICAL SRL	02666150426	€ 8.342,60
DOCTOR SHOP SRL	04760660961	€ 11.045,50
SERVIZI E ASSISTENZA SRL	01888890850	€ 13.161,00
SPENCER ITALIA SRL	01633870348	€ 18.382,00
DGMED SRL	06193670822	€ 20.205,15

#### **RILEVATO**

- che, dall’esame della graduatoria delle offerte, risulta miglior offerente, l’operatore economico Megapharma Ospedaliera S.r.l. - P.IVA : 02032400265 , con un prezzo offerto di € 7.196,10 - IVA esclusa, come da documentazione allegata al presente provvedimento, firmata digitalmente dal rappresentante legale della stessa Società;
- che con mail del 16.01.2026, il Dirigente Farmacista della Farmacia Territoriale ha espresso giudizio favorevole di conformità tecnica (**allegato 4**);

#### **RITENUTO**

- che risulta possibile, ai sensi dell’art. 50 comma 1 lettera b) del D.lgs 36/20123, affidare la fornitura di che trattasi, al suddetto operatore economico per l’importo di € 7.196,10 IVA esclusa, per come risultano dalla richiamata Lettera di invito/Condizioni particolari di contratto e successivamente aggiornata a seguito dei chiarimenti pervenuti e da quanto riscontrato dalla UO Farmacia Area Territoriale tramite piattaforma ME.PA/CONSIP – proc. n. 5704986, alle condizioni indicate nei seguenti documenti allegati:
  - o Lettera di invito (**ALLEGATO5**);
  - o Offerta economica (**ALLEGATO6**);
- che l’art. 52 D.Lgs. 36/2023 prescrive: *“nelle procedure di affidamento di cui all’articolo 50, comma 1, lettere a) e b), di importo inferiore a 40.000 euro, gli operatori economici attestano con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà il possesso dei requisiti di partecipazione e di qualificazione richiesti”*.

#### **DATO ATTO**

- che la gestione dell’esecuzione del contratto di fornitura di cui sopra, è ascritta alla competente unità richiedente, che come indicato nel capitolato tecnico verificherà costantemente la conformità dell’appalto in oggetto;
- che l’invio delle comunicazioni sarà curata, ai sensi dell’art. 90 D.lgs 36/2023, tramite piattaforma ME.PA. ed inoltre si provvederà alla pubblicazione sul sito web aziendale;
- che la somma nascente dal presente atto deve essere imputata sul conto economico C501010504 per come segue: € 8.779,24 IVA inclusa nel bilancio anno 2026;

#### **PROPONE**

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

1. **APPROVARE** il procedimento istruito dal proponente U.O.C. Servizio Provveditorato per Procedura di affidamento diretto, preceduto da consultazione di più operatori economici tramite RDO/ME.PA./Confronto di Preventivi n. 5704986, per la fornitura in somministrazione per una durata triennale di Sfigmomanometro ad aneroide di n. 620 adulti e n. 87 pediatrici per i PP.OO. dell’ASP di Agrigento, ai sensi dell’art.50 comma 1 lettera b), del D.L.gs 36/2023, per un importo complessivo a base d’asta di € 7.196,10= +IVA;

2. **APPROVARE** gli atti e le operazioni di gara telematica di cui alla procedura MEPA n. 5704986 del 06/11/2025 e relativi allegati;
3. **DARE ATTO** che l'art. 52 D.Lgs. 36/2023 prescrive: *“nelle procedure di affidamento di cui all'articolo 50, comma 1, lettere a) e b), di importo inferiore a 40.000 euro, gli operatori economici attestano con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà il possesso dei requisiti di partecipazione e di qualificazione richiesti”*.
4. **AGGIUDICARE**, ai sensi degli art. 50 comma 1 lettera b) del D.Lgs 36/2023, alla Società **Megapharma Ospedaliera S.r.l. - P.IVA : 02032400265** la fornitura di che trattasi e meglio descritto per caratteristiche, qualità condizioni e modalità, nei documenti di gara “offerta economica”, e “Lettera di Invito/Condizioni particolari di contratto”, per l'importo complessivo di € 7.196,10 Iva Esclusa, come da documentazione allegata al presente provvedimento, firmata digitalmente dal rappresentante legale della stessa Società.
5. **AUTORIZZARE**, conseguentemente, la sottoscrizione del contratto, con la richiamata *Società Megapharma Ospedaliera S.r.l. - P.IVA : 02032400265* con le modalità proprie delle gare telematiche, esperite mediante la piattaforma Me.Pa..
6. **DARE ATTO** che la somma nascente dal presente atto deve essere imputata sul conto economico C501010504 per come segue: € 8.779,24 IVA inclusa nel bilancio anno 2026;
7. **DARE ATTO** che la gestione dell'esecuzione del contratto di fornitura di cui sopra, è ascritta alla competente unità richiedente, che come indicato nel capitolato tecnico verificherà costantemente la conformità dell'appalto in oggetto;
8. **NOMINARE**, Responsabile Unico del Procedimento il Dott. Pietro Vitellaro Collaboratore Amministrativo dell'U.O.C. Servizio Provveditorato e affidare il ruolo di DEC al Dirigente Farmacista della Farmacia Territoriale;
9. **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 della L.R. 25/1993, come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993 al fine di porre in essere tutti gli atti consequenziali nel più breve tempo possibile;

**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 f.f. della UOC Servizio Provveditorato**  
**(Dr.ssa Rosalia Calà)**



**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI**

Parere Favorevole  
Data 27/01/2026

**Il Direttore Amministrativo**  
Dott.ssa Ersilia Ruggi

Parere Favorevole  
Data 27/01/2026

**Il Direttore Sanitario**  
Dott. Raffaele Elia

**IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Rosalia Calà, Direttore f.f. della U.O.C. 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;

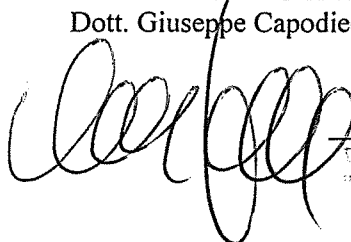
**Tenuto** conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Rosalia Calà, Direttore f.f. della U.O.C. Provveditorato.

**IL DIRETTORE GENERALE**

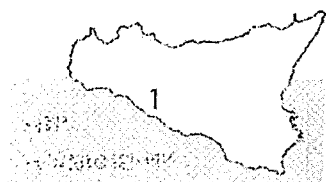
Dott. Giuseppe Capodieci



**Il Segretario verbalizzante**

IL COLLABORATORE AMM.VO EPO  
"Ufficio Studi e Controllo di Gestione"  
Dott.ssa Teresa Cinque

A22.1



*Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Siciliana*

*Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento*

Tel. 0922 407111 \* Fax 0922 401229  
P.Iva e C.F. 02570930848

– AREA TERRITORIALE DEL FARMACO ASP - FARMACIA TERRITORIALE  
Viale della Vittoria 321 - 92100 AGRIGENTO  
tel. 0922-442953e-mail - [farmacia.distretti.territoriali@aspag.it](mailto:farmacia.distretti.territoriali@aspag.it)

Prot.n. 17095 del 28-01-2025

**Spett. Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato  
e.p.c. Dott.ssa Rosalia Calà**

Oggetto: Richiesta – Sfigmomanometro ad aneroide.

In riferimento a quanto in oggetto, si rappresenta che la presente Farmacia Territoriale, considerato che sta per esaurire le scorte di magazzino, ha bisogno di procedere all'acquisto di tale prodotto necessario alle attività professionali dei Medici operanti presso i Servizi nel territorio della Nostra Provincia, per i quali questo Servizio è preposto al loro approvvigionamento.

Si precisa altresì, che per lo Sfigmomanometro ad aneroide, non risulta alcun contratto attivo.

Per quanto sopra esposto, si chiede a codesto Provveditorato, di porre in essere quanto di vostra competenza al fine di poter approvvigionare i Servizi sopra indicati.

Il prezzo unitario, riferito all'ultimo acquisto effettuato con contratto C2020/241 (Fornitura triennale in somministrazione di dispositivi in consorzio con ASP CL) dalla ditta AIESI HOSPITAL SAS. è stato pari ad € 5,10 + iva 22%.

Si fa presente che il fabbisogno annuo delle Farmacie afferenti a questa ASP è il seguente:

SERVIZIO	QUANTITA' ADULTI	QUANTITA' PED.
FARMACIA P.O. DI AGRIGENTO	150	10
FARMACIA TERRITORIALE	200	20
FARMACIA P.O. DI CANICATTI	40	10
FARMACIA P.O. DI LICATA	90	30
FARMACIA P.O. DI RIBERA	40	2
FARMACIA P.P. DI SCIACCA	100	15

Le caratteristiche tecniche del prodotto devono rispettare i seguenti parametri:

**Sfigmomanometro ad aneroide** dotato di manometro non inserito nel bracciale; di alta qualità, affidabile e sicuro; di precisione certificata +/- 3 mmHg, con scala graduata di facile lettura, valvola progressiva di scarico aria per intervalli di pressione uniformi. Latex free. Garanzia almeno 2 anni.

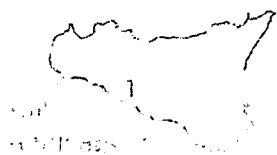
Cordiali saluti

Farmacia Territoriale  
Il Dirigente Farmacista  
Dott. Pompeo Savarino

Dipartimento del Farmaco  
Il Direttore  
Dott. Giuseppe Bellavia

Area Territoriale del Farmaco  
Il Direttore ff  
Dott.ssa Miriam Mitisenda

ATT. 2



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

- AREA TERRITORIALE DEL FARMACO - FARMACIA TERRITORIALE  
Viale della Vittoria 321 - 92100 AGRIGENTO  
tel. 0922-442953e-mail - [farmacia.distretti.territoriali@aspag.it](mailto:farmacia.distretti.territoriali@aspag.it)

Prot.n. 116166 del 17-07-2025

Spett. Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato  
e.p.c. Dott.ssa Rosalia Calà

**Oggetto: Capitolato tecnico – Sfigmomanometro ad aneroide.**

Le caratteristiche tecniche del prodotto devono rispettare i seguenti parametri:

**Sfigmomanometro ad aneroide** dotato di manometro non inserito nel bracciale; di alta qualità, affidabile e sicuro; di precisione certificata  $\pm 3$  mmHg, con scala graduata di facile lettura, valvola progressiva di scarico aria per intervalli di pressione uniformi. Latex free. Garanzia almeno 2 anni.

Le dimensioni del bracciale adulti devono essere fra 20 e 50 cm, bambini fra 10 cm e 25 cm.

Dispositivo medico appartenente alla Classe I conforme alla Direttiva CEE 93/42 poi Regolamento MDR (UE) 2017/745.

Cordiali saluti

U.O. Farmacia Territoriale  
Il Dirigente Farmacista  
Dott. Pompeo Savarino

Dipartimento de Farmaco  
Il Direttore  
Dott. Giuseppe Bellavia

U.O.C. Area Territoriale del Farmaco  
Il Direttore  
Dott.ssa Emanuela Ferrera



A22.3

**Tipologia di Rdo:** Confronto di preventivi

▪ Adulto

-n. 620 Sfigmomanometri ad aneroide dotati di manometro non inserito nel bracciale;

-di alta qualità, affidabile e sicuro;

**Dati Principali****Numero RDO**

5704986

**Nome RDO**

Procedura per l'affidamento diretto in somministrazione per una durata triennale di Sfigmomanometro ad Aneroide per la fornitura di n. 620 adulti e n. 87 pediatrici per i PP.OO. Dell'ASP di Agrigento

**Tipologia di contratto**

Appalto di forniture

**Tipologia di procedura**

Indagine di mercato

**Regolamento applicabile alla procedura telematica**

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

Ruoli e Autorizzazioni

**Responsabile del procedimento**

PIETRO VITELLARO  
VTLPTR89P03A089R

**Stazione Appaltante**

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA  
PROVINCIALE DI AGRIGENTO

**Ente Committente**

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA  
PROVINCIALE DI AGRIGENTO

Date

**Pubblicazione**

06/11/2025 12:10

**Inizio presentazione offerte**

06/11/2025 12:10

**Termine ultimo presentazione offerte**

16/12/2025 12:00

**Data limite stipula contratto**

15/06/2026 23:59

**Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza**

20

## Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

-

**CUP**

-

**CPV****Identificativo**

38423000-6

**Descrizione**Strumenti di misura della  
pressione**Categoria**Piccole apparecchiature e  
materiale da laboratorio**Fornitura**

100

**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**

2

**Termini di pagamento**

60 GG DATA ACCERTAMENTO

**Importo base d'asta**

€ 20.387,20

**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIALE DELLA VITTORIA, 321 AGRIGENTO (AGRIGENTO); Consegna: presso la Farmacia Territoriale in Viale della Vittoria, 321 (AG) e verrà esattamente indicato nel relativo ordine di consegna; Aliquote: secondo la normativa vigente;



## Documentazione Gara

**Chiarimenti.pdf****55.9 Kb****Chiarimenti****Request.xml****255.2 Kb****E DGUE da compilare e generare in formato .xml tramite piattaforma MEPA****Rettifica Lettera d invito condizioni particolari di contratto.pdf****185.7 Kb****Copia della presente lettera d invito Condizioni di contratto debitamente firmata digitalmente per accettazione;****SCHEMA DI DETTAGLIO DELL OFFERTA ECONOMICA.xlsx****11.5 Kb****SCHEMA DI DETTAGLIO DELL OFFERTA ECONOMICA dove si indica nel dettaglio il costo unitario per ciascun Sfigmomanometro ad Aneroide**

## Inviti

Partita IVA	Ragione sociale
06193670822	DGMED SRL
04760660961	DOCTOR SHOP
03014960870	HALSA SRL
02666150426	LAMONEA MEDICAL SRL
02032400265	MEGAPHARMA OSPEDALIERA
04059530164	MULTI SERVICES
01888890850	SERVIZI E ASSISTENZA SRL
01633870348	SPENCER ITALIA SRL

A22. 4

 Outlook

---

**I: Procedura RDO ME.PA. n. 5704986, per l'affidamento diretto in somministrazione per una durata triennale di Sfigmomanometro ad Aneroido per la fornitura di n. 620 adulti e n. 87 pediatrici per i PP.OO. Dell'ASP di Agrigento**

---

**Da** forniture <forniture@ASPAG.IT>

**Data** Lun 19/01/2026 11:29

**A** Giuseppe Tedesco <giuseppe.tedesco@aspag.it>

---

**Da:** Pompeo Savarino <pompeo.savarino@aspag.it>

**Inviato:** venerdì 16 gennaio 2026 13:01

**A:** forniture <forniture@ASPAG.IT>

**Oggetto:** R: Procedura RDO ME.PA. n. 5704986, per l'affidamento diretto in somministrazione per una durata triennale di Sfigmomanometro ad Aneroido per la fornitura di n. 620 adulti e n. 87 pediatrici per i PP.OO. Dell'ASP di Agrigento

Buongiorno

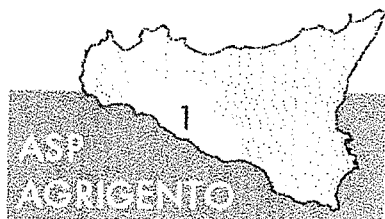
facendo seguito alla documentazione inviata dalla Ditta O.E. Megapharma Ospedaliera Srl si esprime parere tecnico favorevole, considerando che dalla Dichiarazione inviata si deduce che lo sfigmomanometro offerto avente codice: 20SAPP00 è coperto da garanzia standard 24 mesi secondo leggi vigenti e che si riferisce sia allo sfigmomanometro adulti che bambini.

Distinti saluti

Dott. Pompeo Savarino

---





AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO  
Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento  
RUP Dr. Pietro Vitellaro  
Telefono 0922 407 408  
Mail: [forniture@aspaq.it](mailto:forniture@aspaq.it)  
Pec: [forniture@pec.aspaq.it](mailto:forniture@pec.aspaq.it)

A22.5

A tutti gli operatori economici invitati

Oggetto: Procedura per l'affidamento diretto in somministrazione per una durata triennale di Sfigmomanometro ad Aneroide per la fornitura di n. 620 adulti e n. 87 pediatrici per i PP.OO. Dell'ASP di Agrigento. - Lettera d'invito/Condizioni di Contratto – Rettifica.

Con il presente documento denominato “Lettera d'invito/Condizioni di contratto”, che disciplina le condizioni di partecipazione e modalità di esecuzione della fornitura in oggetto, si invita l'Operatore Economico a presentare la propria migliore offerta per l'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b), del D.Lgs. 36/2023, per la fornitura in somministrazione per una durata triennale di n. 620 adulti e n. 87 pediatrici per i PP.OO. Dell'ASP di Agrigento, per un importo complessivo base di € 20.387,20 = + IVA.

#### **OGGETTO E IMPORTO DELLA PRESENTE PROCEDURA:**

A seguito degli esiti della manifestazione di interesse conclusa, l'affidamento oggetto della fornitura in somministrazione e per la durata triennale è di n. 620 adulti e n. 87 pediatrici, per un importo complessivo base di € 20.387,20 = + IVA, aventi le seguenti caratteristiche aggiornate a seguito dei chiarimenti pervenuti e da quanto riscontrato dalla UO Farmacia Area Territoriale:

- Adulto
  - n. 620 Sfigmomanometri ad aneroide dotati di manometro non inserito nel bracciale;
  - di alta qualità, affidabile e sicuro;
  - di precisione certificata +/- 3 mmHg, con scala graduata di facile lettura, valvola progressiva di scarico aria per intervalli di pressione uniformi;
  - Latex free;
  - Garanzia almeno 2 anni;
  - Dimensione del bracciale: range fra 22 e 45 cm;
  - Dispositivo medico appartenente alla Classe I conforme alla direttiva CEE 93/42 poi regolamento MDR (UE) 2017/745.
- Pediatrico
  - n. 87 Sfigmomanometri ad aneroide dotato di manometro non inserito nel bracciale;
  - di alta qualità, affidabile e sicuro;
  - di precisione certificata +/- 3 mmHg, con scala graduata di facile lettura, valvola progressiva di scarico aria per intervalli di pressione uniformi;
  - Latex free;
  - Garanzia almeno 2 anni;
  - Dimensione del bracciale: range fra 10 e 25 cm;
  - Dispositivo medico appartenente alla Classe I conforme alla direttiva CEE 93/42 poi regolamento MDR (UE) 2017/745.

#### **PRECISAZIONI SULLE CARATTERISTICHE DELLA FORNITURA:**

1. “...la fornitura del materiale in oggetto non deve essere effettuata in un'unica soluzione, ma sulla base dei fabbisogni richiesti dalla U.O. Farmacia Territoriale nel corso del contratto di natura triennale...”;
2. “...sulle dimensioni indicate nel capitolato tecnico è necessario che gli sfigmomanometri proposti abbiano delle dimensioni che rientrino nel range richiesto...”
3. “...Non è obbligatorio coprire l'intero range, m basta rientrare in quanto indicato sopra...”

### **CRITERIO DI AFFIDAMENTO:**

La fornitura sarà affidata all'operatore economico, in possesso dei requisiti di carattere generale ex art. 94 e 95 D.Lgs. 36/2023, ed in possesso del requisito di idoneità professionale e di capacità tecnica, che avrà offerto il minor prezzo a parità di caratteristiche tecniche dei prodotti offerti idonei alle esigenze di questa Azienda, e previa verifica dell'impegno ed accettazione a compiere le prestazioni previste nel presente documento.

Di seguito si indicano tutti i necessari requisiti obbligatori:

a) assenza di cause di esclusione stabilite dall'articolo 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023, e dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs 165/2001, espressamente riferita all'operatore economico e a tutti i soggetti indicati nelle medesime norme e non trovarsi in situazione che potrebbe anche potenzialmente configurarsi un conflitto di interesse.;

b) abilitazione a operare sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA) di Consip alla Categoria: 38423000-6 – Categoria di abilitazione: Piccole apparecchiature e materiale da laboratorio - Descrizione CPV: Strumenti di misura della pressione;

c) iscrizione, in caso di società, nel registro della Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura, per oggetto e attività comprendente la fornitura;

In caso di partecipazione alla gara di Raggruppamenti temporanei di concorrenti e di consorzi ordinari, costituiti o costituendi: - i requisiti generali cui alla lett. a), devono essere posseduti da tutti i concorrenti riuniti o consorziati; - i requisiti speciali di cui alla lettera c), deve essere posseduta nel loro complesso dal raggruppamento o dal consorzio.

Il possesso dei requisiti di ordine generale, di cui alla lettera a) e gli altri requisiti saranno verificati nella successiva fase negoziale.

La fornitura deve comprendere tutte le attività a tal fine necessarie, compresa l'esecuzione di tutte le prestazioni connesse che si dovessero rendere necessarie per l'esecuzione a regola d'arte della stessa, il tutto nel pieno rispetto delle normative di sicurezza e, più in generale, di quanto previsto dalla normativa vigente nazionale e comunitaria applicabile.

### **PENALI CONTRATTUALI**

In tema di applicazione di penali contrattuali, si applicherà quanto previsto nelle "Condizioni Generali di Contratto relative alla prestazione di forniture" (Allegato A al Bando MEPA "forniture").

### **PRECISAZIONI**

L'Azienda si riserva la facoltà di non procedere all'affidamento se nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto, in applicazione dell'art. 108, comma 10, del D.Lgs. 36/2023.

Non saranno prese in considerazione le offerte con prezzo più alto rispetto al prezzo base sopra indicato, nonché le offerte non conformi alle prescrizioni del presente invito e dell'allegato capitolato tecnico. Nell'offerta economica l'operatore economico deve indicare, a pena di esclusione, i costi della manodopera e gli oneri aziendali per l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro.

Si rende noto che per eventuali AVVISI, COMUNICAZIONI e CHIARIMENTI, che non possono essere diffuse tramite la piattaforma CONSIP, questa ASP ne darà conoscenza attraverso la pubblicazione sul sito web: [www.asp.ag.it](http://www.asp.ag.it) Sezione Amministrazione trasparente bandi di gara nella pagina dedicata alla procedura in oggetto. Pertanto le ditte interessate dovranno consultare tale sito sino alla data di scadenza della gara.

**DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE:** Unitamente all'offerta economica, ogni ditta invitata dovrà presentare, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

1. Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 dal legale rappresentante e per tutti i soggetti di cui al comma 3 dell'art. 94 D. Lgs. 36/2023, di insussistenza delle cause di esclusione previsti all'art. 94 commi 1 e 2 del citato D. Lgs. 36/2023, firmata digitalmente;
2. Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 dal legale rappresentante, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'art. 94 comma 5 lettere a) b) d) e) f) e comma 6 del D lgs 36/2023, firmata digitalmente;
3. Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 dal legale rappresentante, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'art. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'art. 95 comma 1 lettere a) b) c) d) e) e comma 2 D lgs 36/2023, firmata digitalmente;
4. Dichiarazione di iscrizione al Me.Pa di cui alla piattaforma telematica Consip alla categoria di abilitazione di riferimento;
5. Copia della presente lettera d'invito/Condizioni di contratto debitamente firmata digitalmente per accettazione;

6. E – DGUE da compilare e generare in formato .xml tramite piattaforma MEPA (al seguente link: <https://www.acquistinretepa.it/espd-dgue/#!/start>) di cui si allega bozza;
7. SCHEDE TECNICHE DI OGNI PRODOTTO OFFERTO;
8. SCHEMA DI DETTAGLIO DELL'OFFERTA ECONOMICA dove si indica nel dettaglio il costo unitario per ciascun Sfigmomanometro ad Aneroid;

L'Amministrazione si riserva la possibilità di richiedere chiarimenti sull'offerta presentata, assegnando un termine perentorio di presentazione alla Ditta offerente, in conformità all'art. 101 del D.Lgs. 36/2023 in materia di soccorso istruttorio, per la parte applicabile alla presente procedura, fermo restando che i chiarimenti resi dall'operatore economico non possono modificare il contenuto dell'offerta tecnica e dell'offerta economica.

**Obblighi dell'aggiudicatario:** la ditta aggiudicataria dovrà:

- a) entro 10 (dieci) giorni dalla comunicazione, costituire garanzia definitiva per un importo pari al 5% dell'importo contrattuale e, comunque, secondo le modalità previste dall'art. 117 D.Lgs. 36/2023; la garanzia, che ha la finalità di coprire gli oneri per il mancato adempimento, dovrà avere validità per tutto il periodo di vigenza del contratto; la garanzia cessa di avere effetto solo alla data di emissione del certificato di regolare esecuzione e, quindi, alla cessazione del rapporto, sempreché il servizio sia stato eseguito regolarmente e che non siano state sollevate dall'Azienda contestazioni, nella quale ipotesi sarà eventualmente restituita ad avvenuta definizione delle controversie. Sono richiamate qui le disposizioni di cui all'art. 117 del D.Lgs. 36/2023.
- b) al momento della stipula del contratto telematico, provvedere al pagamento dell'imposta di bollo ex art. 2, della Tariffa, parte prima, allegata al DPR n.642 del 1972, e risoluzione 96/E del 16 dicembre 2013 dell'Agenzia Entrate;

**MODALITÀ DI ESECUZIONE DELLA FORNITURA:**

- 1) Il prezzo complessivo del presente appalto è dato dal prezzo offerto dalla ditta aggiudicataria nell' offerta economica generata automaticamente dal MEPA; il prezzo offerto comprende l'esecuzione di tutte le prestazioni previste dall'allegato capitolato tecnico;
- 2) La fornitura dovrà essere eseguita entro e non oltre 20 giorni decorrenti dalla comunicazione di avvenuta aggiudicazione, in caso di ritardo nell'esecuzione delle prestazioni contrattuali, l'ASP, a suo insindacabile giudizio, e con riserva di addebito di eventuali ulteriori danni, trova applicazione quanto previsto dall'art. 126 D.Lgs. 36/2023 e le disposizioni di cui al bando MEPA di Consip in tema di applicazioni di Penali;
- 3) La ditta aggiudicataria si impegna, pena la nullità assoluta del contratto, ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi di cui alla legge 136/2010 e s.m.i.;
- 4) Per tutte le controversie, che dovessero eventualmente sorgere, sarà competente esclusivamente il Foro di Agrigento.

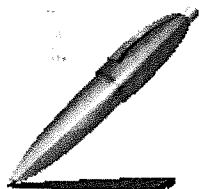
La presente non vincola quest'Azienda, in quanto il vincolo sorgerà solo dopo l'esecutività del provvedimento di affidamento della fornitura, e la sottoscrizione del relativo contratto per mezzo di scambio di corrispondenza tramite piattaforma. Successivamente alla stipula sarà emesso ordine con procedura informatica in uso all'ASP contenente le informazioni necessarie alla corretta fatturazione elettronica.

Per maggiori informazioni contattare il Servizio Provveditorato (tel. 0922 407408).

Goff. Pietro Vitellaro  
U.O.C. Servizio Provveditorato  
ASP di Agrigento

Il Direttore f.f.  
UOC Servizio Provveditorato  
Dott.ssa Rosalia Calà

**PER ESPRESSA ACCETTAZIONE  
EX ARTT. 1341 E 1342 CODICE CIVILE  
L'Operatore Economico  
(timbro e firma del legale rappresentante)**



Firmato digitalmente da:

Petranich Antonio

Firmato il 10/12/2025 10:25

Seriali Certificato 4161608

Valido dal 15/01/2025 al 15/01/2028

SISTEMI DI PROCUREMENT

A22.6

DOCUMENTO DI OFFERTA ECONOMICA

NUMERO DI RDO: 5704986

Offerta Economica relativa a

**Descrizione** Procedura per l'affidamento diretto in somministrazione per una durata triennale di  
Sfigmomanometro ad Aneroide per la fornitura di n. 620 adulti e n. 87 pediatrici per i PP.OO.  
**RdO nr.** 5704986  
Dell'ASP di Agrigento  
**Numero lotto** 0

Amministrazione titolare del procedimento

<b>Ente acquirente</b>	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO		
<b>Ufficio</b>	SERVIZIO PROVVEDITORATO		
<b>Codice fiscale</b>	02570930848	<b>Codice univoco ufficio</b>	Non presente
<b>Indirizzo sede</b>	Viale della vittoria, 321		
<b>Città</b>	Agrigento		
<b>Recapito telefonico</b>	+390922407238		
<b>Email</b>	rosalia.cala@aspag.it		
<b>Punto ordinante</b>	ROSALIA CALA&#39;		

Concorrente

**Forma di partecipazione**

Singolo operatore economico

**Ragione sociale/Denominazione**

MEGAPHARMA OSPEDALIERA

**Partita IVA**

02032400265

**Tipologia societaria**

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta

**Formulazione dell'Offerta Economica =** Valore economico (Euro)

**DATA DI GENERAZIONE DOCUMENTO:**

10/12/2025

<b>Nome</b>	<b>Valore</b>
<b>Valore offerto</b>	<b>7196,10</b>

**Il Concorrente, nell'accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione del procedimento, altresì dichiara:**

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al termine di conclusione del procedimento, così come previsto nella lex specialis;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante/Ente Committente;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Tecnico e nella documentazione di Gara, nonché di quanto contenuto nel Capitolato d'oneri/Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del Contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del Contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;
- che i prezzi/sconti offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara;
- che i termini stabiliti nel Contratto e/o nel Capitolato Tecnico relativi ai tempi di esecuzione delle prestazioni sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- che il Capitolato Tecnico, così come gli altri atti di gara, ivi compreso quanto stabilito relativamente alle modalità di esecuzione contrattuali, costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà stipulato con la stazione appaltante/ente committente.

**ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**

**SISTEMI DI E-PROCUREMENT**

Firmato digitalmente da:  
Petranych Antonio  
Firmato il 10/12/2025 10:24  
Seriale Certificato: 4161608

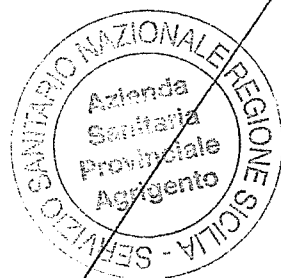
Valido dal 15/01/2025 al 15/01/2028

InfoCamere Obbligo Espressivo di Effettuazione di Atto in somministrazione per una durata triennale di Sfigmomanometro ad Aneroide per la fornitura di n. 620 adulti e n. 87 pediatrici per I PP.OO. Dell'ASP di Agrigento

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA CHE RIPORTI LE OFFERTE ECONOMICHE DEL FORNITORE RELATIVE AI SEGUENTI IMPORTI A BASE D ASTA

P.IVA: 02032400265				
DATI O.E. Ragione Sociale: Megapharma Ospedaliera s.r.l.				
Descrizione	Quantità	Importo unitario a base d'Asta in €, iva esclusa	Importo unitario offerto dal fornitore, iva esclusa	Importo totale a base d'asta in €, iva esclusa
Sfigmomanometro ad aneroido dotato di manometro non inserito nel bracciale; di alta qualità, affidabile e sicuro; di precisione certificata +/- 3 mmHg, con scala graduata di facile lettura, valvola progressiva di scarico aria per intervalli di pressione uniformi. Latex free - Garanzia almeno 2 anni. Dimensioni fra 22 e 45 cm- Dispositivo medico appartenente alla Classe I conforme alla direttiva CEE 93/42 poi regolamento MDR (UE) 2017/745.	Adulti n. 620	28,28	9,60	20.387,20
Sfigmomanometro ad aneroido dotato di manometro non inserito nel bracciale; di alta qualità, affidabile e sicuro; di precisione certificata +/- 3 mmHg, con scala graduata di facile lettura, valvola progressiva di scarico aria per intervalli di pressione uniformi. Latex free - Garanzia almeno 2 anni. Dimensioni fra 10 e 25 cm - Dispositivo medico appartenente alla Classe I conforme alla direttiva CEE 93/42 poi regolamento MDR (UE) 2017/745.	Pediatrico n. 87	32,80	14,30	7.196,10

N.B. Si propone lo stesso articolo per entrambe le voci. Per la voce 2 si quota in aggiunta il bracciale pediatrico che sarà scambiabile con quello adulto standard fornito in dotazione che quindi sarà in più;  
minimo 50 pezzi, anche misti;





## 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 27 GEN 2026

Agrigento, li 27 GEN 2026

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