



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1164 DEL 10 GIU 2025

OGGETTO: Procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023 per la fornitura annuale di prodotto per la cura di malattia metabolica congenita dell'infanzia per paziente affetto da malattia rara (cod. RCG040) – RDO MePa n. 5293720 - Approvazione atti di gara e affidamento definitivo ed efficace alla Microfarma SRL.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 1237 DEL 5-6-2025

**IL COLLABORATORE
AMMINISTRATIVO**
(*Sig.ra Riera Sciascia*)

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
UOS ECON-ACQUISIZIONE
BENI/SERV.NON SANITARI**
(*Dott.ssa Rosalia Calà*)

**IL DIRETTORE U.O.C.
PROVVEDITORATO**
(*Ing. Alessandro Dinolfo*)

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.

250.000.801

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

05 GIU 2025

L'anno duemilaventicinque il giorno 11 del mese di GIUGNO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci, 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 MARIA GRATIA CRESCENTE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore U.O.C. Provveditorato, Ing. Alessandro Dinolfo

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 nota autorizzativa del Direttore Sanitario Aziendale prot. n. 55878 del 02.04.2025, che si allega, il Direttore del Dipartimento del Farmaco, con successiva nota prot. 62635 del 10.04.2025, che si allega, ha trasmesso a questo ufficio, la richiesta di *“acquisto di prodotto per Malattia Metabolica Congenita dell'infanzia”* quale *“prodotto indispensabile in quanto salvavita per il trattamento di paziente affetto da Omocistimuria, malattia rara (cod. RCG040)”*, allegandovi l'offerta della Microfarma S.R.L., distributore esclusivo del prodotto di che trattasi;
- che con successiva mail del 14.04.2025, è stato altresì precisato che, con riferimento alla nota prot. 62635 del 10.04.2025, *“effettuata una ricognizione c/o le Farmacie Ospedaliere di questa ASP su eventuali fabbisogni del prodotto indicato, il fabbisogno totale ASP è di 46 flaconi”*;
- che per quanto sopra, in data 07.05.2025 è stata avviata Procedura ad affidamento diretto tramite RDO MePa ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023 per *“la fornitura annuale di prodotto per la cura di malattia metabolica congenita dell'infanzia per paziente affetto da malattia rara (cod. RCG040)”* giusta lettera invito che si allega (RDO MePa n. 5293720);
- che in pari data, con nota prot. n. 75507 del 7.5.2025 che si allega al presente atto, sul sito aziendale di questa ASP è stato reso noto a tutte le ditte interessate, l'avviso di pubblicazione gara sul MePa.;

DATO ATTO

- che per la procedura di affidamento 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, quale Direttore della esecuzione del contratto (DEC), la dott.ssa Germana Mirabelli, Dirigente Farmacista del PO di Agrigento per come previsto nei casi di cui al combinato disposto dell'art. 8 comma 4 All.to I.2 e dell'art. 32 commi 2 e 3 all.to II.14 del d.lgs. 36/2023 *“per ragioni occorrenti l'organizzazione interna della stazione appaltante, che impongono il coinvolgimento di unità organizzativa diversa da quella cui afferiscono i soggetti che hanno curato l'affidamento”*;

RILEVATO

- che entro il termine di scadenza previsto per la presentazione delle offerte (15/05/2025 – ore 10.00) la Società Microfarma SRL ha presentato l'offerta custodita agli atti di questa U.O.C. Servizio Provveditorato;

- che previa verifica della documentazione amministrativa richiesta, risultata regolare, si è proceduto alla verifica della documentazione economica presentata dalla Microfarma SRL.;
- che la Società Microfarma SRL ha presentato l'offerta economica per l'importo complessivo di euro 407,10 IVA esclusa;

ATTESO

che lo svolgimento della procedura in oggetto è avvenuto secondo le modalità proprie delle gare telematiche tramite MePa e che, quindi, è possibile approvare l'operazione di gara RDO n. 5293720 disponendo l'affidamento definitivo, alla menzionata Società per un importo complessivo di euro 407,10 oltre IVA;

DATO ATTO

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, da imputarsi al conto economico C 501010801, è pari ad euro 447,81 IVA al 10% inclusa;

PROPONE

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

1. **DARE ATTO** che a seguito di nota autorizzativa del Direttore Sanitario Aziendale prot. n. 55878 del 02.04.2025, che si allega, il Direttore del Dipartimento del Farmaco, con successiva nota prot. 62635 del 10.04.2025, che si allega, ha trasmesso a questo ufficio, la richiesta di *“acquisto di prodotto per Malattia Metabolica Congenita dell'infanzia”* quale *“prodotto indispensabile in quanto salvavita per il trattamento di paziente affetto da Omocistimuria, malattia rara (cod. RCG040)”*, allegandovi l'offerta della Microfarma S.R.L., distributore esclusivo del prodotto di che trattasi;
2. **DARE ATTO** con successiva mail del 14.04.2025, è stato altresì precisato che, con riferimento alla nota prot. 62635 del 10.04.2025, *“effettuata una ricognizione c/o le Farmacie Ospedaliere di questa ASP su eventuali fabbisogni del prodotto indicato, il fabbisogno totale ASP è di 46 flaconi”*;
3. **APPROVARE** le operazioni di gara telematica della RDO MePa n. 5293720 espletata ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023 per *“la fornitura annuale di prodotto per la cura di malattia metabolica congenita dell'infanzia per paziente affetto da malattia rara (cod. RCG040)”* giusta lettera invito che si allega;
4. **AFFIDARE** alla Microfarma SRL, corrente in Perugia nella via Pievaiola n. 164 (P.IVA 03338660545), la fornitura di che trattasi per la somma di euro 447,81 IVA al 10% inclusa;
5. **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, quale Direttore della esecuzione del contratto (DEC), la dott.ssa Germana Mirabelli, Dirigente Farmacista del PO di Agrigento per come previsto nei casi di cui al combinato disposto dell'art. 8 comma 4 All.to I.2 e dell'art. 32 commi 2 e 3 all.to II.14 del d.lgs. 36/2023 *“per ragioni occorrenti l'organizzazione interna della stazione appaltante, che impongono il coinvolgimento di unità organizzativa diversa da quella cui afferiscono i soggetti che hanno curato l'affidamento”*;

6. **AUTORIZZARE** il Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale ad impegnare la complessiva somma di euro 223,90 IVA inclusa sul conto economico C 501010801 del corrente bilancio di esercizio 2025 ed euro 223,90 sul bilancio di esercizio 2026;
7. **AUTORIZZARE** la scrivente UOC alla sottoscrizione del contratto relativo all'acquisto dei dispositivi medici di che trattasi con la Microfarma SRL nelle modalità delle gare telematiche tramite piattaforma MePa;
8. **DARE ATTO** che l'esecuzione del contratto di fornitura di cui sopra rientra nella competenza della UOS Farmacia cui afferisce il paziente che provvederà, altresì, ad emettere il successivo ordine tramite procedura informatica GPI in uso e relativa liquidazione;
9. **DARE ATTO** che ai sensi dell'art. 52 d.lgs. 36/2023 nelle procedure di cui all'art. 50, comma 1, lettere a) e b) di importo inferiore a 40.000,00 euro gli operatori economici attestano con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà il possesso dei requisiti di partecipazione e di qualificazione richiesti;
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. **MUNIRE** il presente atto di clausola di immediata esecuzione stante che trattasi di prodotto nutrizionale indispensabile ed insostituibile per l'utente avente 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

Ing. Alessandro Dinolfo

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere Favorabile
Data 09/06/2025

Parere Favorabile
Data 09/06/2025

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Ersilia Riggio

Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dall'Ing. Alessandro Dinolfo, 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;

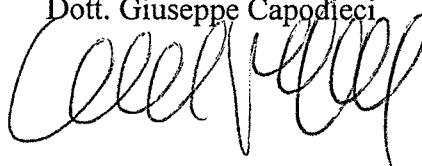
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dall'Ing. Alessandro Dinolfo, Direttore della UOC Provveditorato

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
"Uff. Segreteria Dir. Generale e Collegio Sindacale"
Maria Grazia Crescenzio



Direzione Sanitaria Aziendale

Costo Iva esclusa

02/04/2025

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
REGIONE SICILIANA
Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento
Sede Legale Viale Della Vittoria - 92100 Agrigento
PARTITA IVA/CF025709930848
P.O. San Giovanni di Dio
U.O.C. Farmacia
Direttore Dott. G. Bellavia

Prot. n. 00 55848 del 02.04.2025

Servizio Distribuzione Diretta

Al Direttore Sanitario Aziendale

Dott. R. Elia

Oggetto: richiesta autorizzazione sanitaria acquisto prodotto per la cura Malattie Metaboliche Congenite dell'infanzia per paziente affetto da Malattia Rara - cod. RCG040

Perviene allo scrivente Servizio Distribuzione Diretta, da parte del Centro Regionale di Riferimento UOC Pediatria - AOI Policlinico "G. Rodolico - San Marco" di Catania, richiesta di prodotto indispensabile in quanto salvavita per il trattamento di paziente pediatrico affetto da Omocistinuria malattia rara - cod. RCG040.

Per quanto sopra esposto si chiede autorizzazione sanitaria all'acquisto del prodotto:

Prodotto per trattamento Omocistinuria	Totale flaconi per 1 anno di trattamento	Costo Unitario Senza Iva	Costo Totale Iva Inclusa (10%)
Micro B6 50 ml	22 flaconi	€ 8,85	€ 214,17

Dirigente Farmacista

Dott.ssa Germana Mirabelli

Dott.ssa Daniela Pennacchio

N. 3 X 46 } 407,10
3,05 }
3,05

Direttore UOC Farmacia P.O San Giovanni di Dio
Dott. G. Bellavia

02/04/2025
SI AUTORIZZA

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Raffaele Elia


**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
REGIONE SICILIANA**
Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento
Sede Legale Viale Della Vittoria - 92100 Agrigento -
PARTITA IVA/CF025709930848
P.O. San Giovanni di Dio
U.O.C. Farmacia
Direttore Dott. G. Bellavia

Prot. n. 00 82635 del 10.04.2025

Servizio Distribuzione Diretta

Al Direttore UOC Provveditorato
Ing. A. Dinolfo

PIAGATA
**Oggetto: richiesta autorizzazione sanitaria acquisto prodotto per Malattia Metabolica Congenita
dell'infanzia – paziente affetto da Malattia Rara – cod. RCG040**

In riferimento a quanto meglio esplicitato in oggetto, si chiede di porre in essere quanto necessario per l'acquisto del prodotto indispensabile in quanto salvavita per il trattamento di paziente pediatrico affetto da *Omocistinuria*, malattia rara – cod. RCG040.

Ad ogni buon fine, lo scrivente servizio ha inoltrato richiesta di offerte economiche alla Ditta produttrice, Microfarma srl (All. 1).

Vista altresì l'autorizzazione del Direttore Sanitario Aziendale, che si allega (All. 2).

Cod. Eusis	Prodotto per trattamento Omocistinuria	Totale flaconi per 1 anno di trattamento	Costo Unitario Senza Iva	Costo Totale Iva Inclusa (10%)
520496	Micro B6 50 ml	22 flaconi	€ 8,85	€ 214,17

Allegati c.s.

Dirigente Farmacista

Dott.ssa Germana Mirabelli *Opus Dei*

Dott.ssa Daniela Pennacchio *D. Pennacchio*

Direttore del Dipartimento del Farmaco
Dott. G. Bellavia



Trattativa Diretta RDO MePA 5293720 per "affidamento fornitura annuale di prodotto per la cura di malattia metabolica congenita dell'infanzia" per paziente affetto da malattia rara – Società Microfarma SRL

Pubblicato il 7 maggio 2025 dal settore Provveditorato | Ultima modifica: 7 maggio 2025

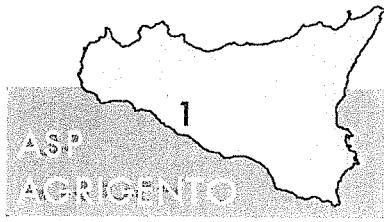
Avviso pubblicazione gara come da nota prot. n. 75507 del 07/05/2025

Termine scadenza presentazione offerta H:10.00 del 15/05/2025

Allegati

 nota prot. n. 7550707052025
 RIEPILOGO 07052025

[Privacy](#) | [Note Legali](#) | [Elenco Siti tematici](#)



**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. 75507 del 7.5.2025

AVVISO PUBBLICAZIONE GARA

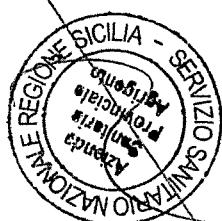
Si rende noto che in data 07.05.2025, è stata pubblicata sul MePa la Trattativa Diretta RDO n. 5293720 avente ad oggetto la “Procedura ad affidamento diretto tramite RDO MePa per la fornitura annuale di prodotto per la cura di malattia metabolica congenita dell’infanzia per paziente affetto da malattia rara” - distribuito dalla Microfarma SRL - ai sensi dell’art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023.

Scadenza presentazione offerte ore 10.00 del 15.05.2025.

~~ERUP~~
Sig.ra Piera Sciascia

Il Direttore UOC Servizi Provveditorato
Ing. Alessandro Dinolfo

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
U O S ECON-ACQUISIZIONE
BENI/SERVIZI NON SANITARI
DOTT.SSA ROSALIA CALA'



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 _____

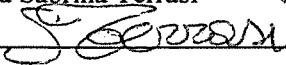
Immediatamente esecutiva dal 10 GIU 2025

Agrigento, li 10 GIU 2025

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