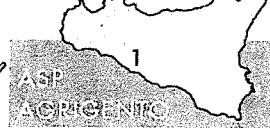


ORIGINALE



Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N.1002 DEL 15 MAG 2025

OGGETTO: ACQUISTO DI LETTO ARTICOLATO PEDIATRICO COMPLETO DI SPONDE, RETE ORTOPEDICA IN CINQUE SEZIONI E MATERASSO IN POLURIETANO ESPANSO PER PAZIENTE PEDIATRICO AFFETTO DA GRAVE DISABILITÀ - AUTORIZZAZIONE ESPLETAMENTO CONFRONTO DI PREVENTIVI TRAMITE RDO MEPA AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL D.LGS. 26/2023

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 1039 DEL 09 - 05 - 2025

IL COLLABORATORE  
AMMINISTRATIVO  
(Sig.ra Piera Selascia)

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

IL RESPONSABILE U.O.C.  
PROVVEDITORATO  
(Ing. Alessandro Dino Ifo)

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.

P502010604

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 MAG 2025

L'anno duemilaventicinque il giorno 20 GENNAIO del mese di  
MAGGIO 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 DOTT.SSA TEMESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## PROPOSTA

### **Il Direttore della U.O.C. Servizio 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 con mail del 27.01.2025 il Responsabile del Distretto sanitario di Agrigento – Presidio Medicina di Base di Favara, ha trasmesso a questo Ufficio la nota prot. n. 16080 del 27.01.2025, che si allega, con la quale è stato richiesto l'acquisto di un “*letto articolato pediatrico per il Sig. P.L.*” affetto da “*Tetraparesi aposturale – sublussazione teste femorali*”;
- Che alla menzionata nota sono stati allegati il “*Modulo per la prescrizione di presidi protesici*”, compilato a cura della Responsabile della UOC di DH Neuroriabilitazione dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma e contenente la descrizione del presidio di che trattasi, ed anche il preventivo di spesa della Società Itop SPA, corrente in Palestrina (RM), che ha offerto il dispositivo di che trattasi al prezzo di euro 8.325,00 oltre iva al 4%;
- Considerato che - giusta nota prot. n. 23539 del 6.2.2025 che si allega – è stata pubblicata sul sito web aziendale consultazione preliminare di mercato al fine “*interpellare il mercato in ordine alle specifiche tecniche dell'acquisto di che trattasi onde verificare che le stesse consentano la più ampia partecipazione agli interessati*”, e, dunque, determinare il valore di mercato dell'ausilio e gli operatori economici con i quali aprire un confronto competitivo sul Me.Pa per l'individuazione del contraente finale;
- Atteso che entro il termine previsto, l'indagine avviata è stata riscontrata dalle Società di seguito indicate:
  - Gieffe SRLS – corrente in Cannizzaro (CT) (P.IVA. 05315320878) – prezzo offerto 1.029,12 oltre iva al 22%;
  - Centro Ortopedico Sutera SRL – corrente in Agrigento (P.IVA 02722580848) – prezzo offerto euro 8.270,00 oltre IVA al 22%;
  - Favero Health Projects SPA – corrente in Montebelluna (TV) (P.IVA 00175410265) – prezzo offerto euro 3.889,56 oltre iva al 22%;
  - Roga SPA – corrente in Enna (P.IVA 01049040866) – prezzo offerto 8.400,00 oltre IVA (aliquota iva non specificata);
- Trasmesse le schede tecniche presentate dalle suindicate Società al Responsabile dell'UOS Medicina Legale e fiscale, il quale ha espresso parere positivo di conformità alle caratteristiche tecniche richieste in ordine alle schede tecniche presentate dalle Società Centro Ortopedico Sutera SRL e Roga SPA, dichiarando altresì non conformi le schede tecniche presentate dalle società Gieffe SRLS e Favero Health Projects SPA;
- Ravvisato che la nota prot. 16080 del 27.01.2025 presentata dal Responsabile UOS Medicina legale e fiscale risultava essere priva dell'autorizzazione del Direttore del Distretto sanitario di base di Agrigento, nella qualità, con nota mail del 10.04.2024 la stessa è stata trasmessa a quest'ultimo per la necessaria autorizzazione;
- Dato il mancato riscontro alla mail del 10.04.2025, in data 28.04.2024 questo ufficio ha trasmesso ulteriore mail di sollecito la quale veniva riscontrata mediante nota autorizzativa n. prot. n. 71680 del 30.04.2025 che si allega;

- Considerato, alia luce di quanto sopra, che è possibile procedere mediante confronto di preventivi a mezzo RDO MePa ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023 invitando le due Società che hanno riscontrato la superiore indagine di mercato (Centro Ortopedico Sutera SRL e Roga SPA) e la Società Itop SPA, il cui preventivo di spesa era stato già stato allegato alla menzionata nota prot. n. 16080 del 27.01.2025, ponendo la base d'asta in euro 8.200,00 oltre IVA al 4%;
- Di individuare, ai sensi dell'art. 15 del D Lgs 36/2023, quale Responsabile Unico del Progetto (R.U.P.) la Sig.ra Piera Sciascia, collaboratore Amministrativo in servizio al Provveditorato;
- Di individuare, altresì, quale Direttore dell'esecuzione del contratto (D.E.C.) il Responsabile dell'UOS Medicina Legale e fiscale, dott. Gaetano Nobile per come previsto nei casi di cui al combinato disposto dall'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 concernenti 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”*;

## PROPONE

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

- 1.) Di dare atto della nota prot. n. 16080 del 27.01.2025 con la quale è stato richiesto l'acquisto di un *“letto articolato pediatrico per il Sig. P.L.”* affetto da *“Tetraparesi aposturale – sublussazione teste femorali”*;
- 2.) Di dare atto che l'indagine di mercato esperita giusta nota prot. n. 23539 del 6.2.2025 è stata riscontrata dalle Società di seguito indicate:
  - Gieffe SRLS – corrente in Cannizzaro (CT) (P.IVA. 05315320878) – prezzo offerto 1.029,12 oltre iva al 22%;
  - Centro Ortopedico Sutera SRL – corrente in Agrigento (P.IVA 02722580848) – prezzo offerto euro 8.270,00 oltre IVA al 22%;
  - Favero Health Projects SPA – corrente in Montebelluna (TV) (P.IVA 00175410265) – prezzo offerto euro 3.889,56 oltre iva al 22%;
  - Roga SPA – corrente in Enna (P.IVA 01049040866) – prezzo offerto 8.400,00 oltre IVA (aliquota iva non specificata);
- 3.) Di dare atto che il Responsabile dell'UOS Medicina Legale e fiscale ha espresso parere positivo di conformità ordine alle schede tecniche presentate dalle Società Centro Ortopedico Sutera SRL e Roga SPA, dichiarando altresì non conformi le schede tecniche presentate dalle società Gieffe SRLS e Favero Health Projects SPA;
- 4.) Di autorizzare confronto di preventivi a mezzo RDO MePa ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023 invitando le due Società che hanno riscontrato la superiore indagine di mercato (Centro Ortopedico Sutera SRL e Roga SPA) e la Società Itop SPA, il cui preventivo di spesa era stato già stato allegato alla menzionata nota prot. n. 16080 del 27.01.2025, ponendo la base d'asta in euro 8.200,00 oltre IVA al 4%;
- 5.) Di individuare ai sensi dell'art. 15 del D Lgs 36/2023 quale Responsabile Unico del Progetto (R.U.P.) la Sig.ra Piera Sciascia, collaboratore Amministrativo in servizio al Provveditorato e quale Direttore delle esecuzione del contratto (D.E.C.) Direttore dell'esecuzione del contratto (D.E.C.) il Responsabile dell'UOS Medicina Legale e fiscale, dott. Gaetano Nobile

ir  
per come previsto nei casi di cui al combinato disposto dall'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 concernenti 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.) Di dare atto che l'onere economico derivante dal presente provvedimento deve essere imputato al conto economico ~~C 501010509~~ C 502010604 BILANCIO 2025 
- 7.) Di munire la deliberazione della clausola di immediata esecuzione al fine di porre in essere gli adempimenti conseguenziali 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 U.O.C. PROVVEDITORATO  
Ing. Alessandro Dinolfo



ir

ir

## SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere FAVORABILE  
Data 13/05/2025

Parere Favorabile  
Data 13/05/2025

### 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 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;

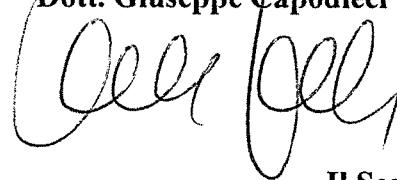
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

## DELIBERA

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

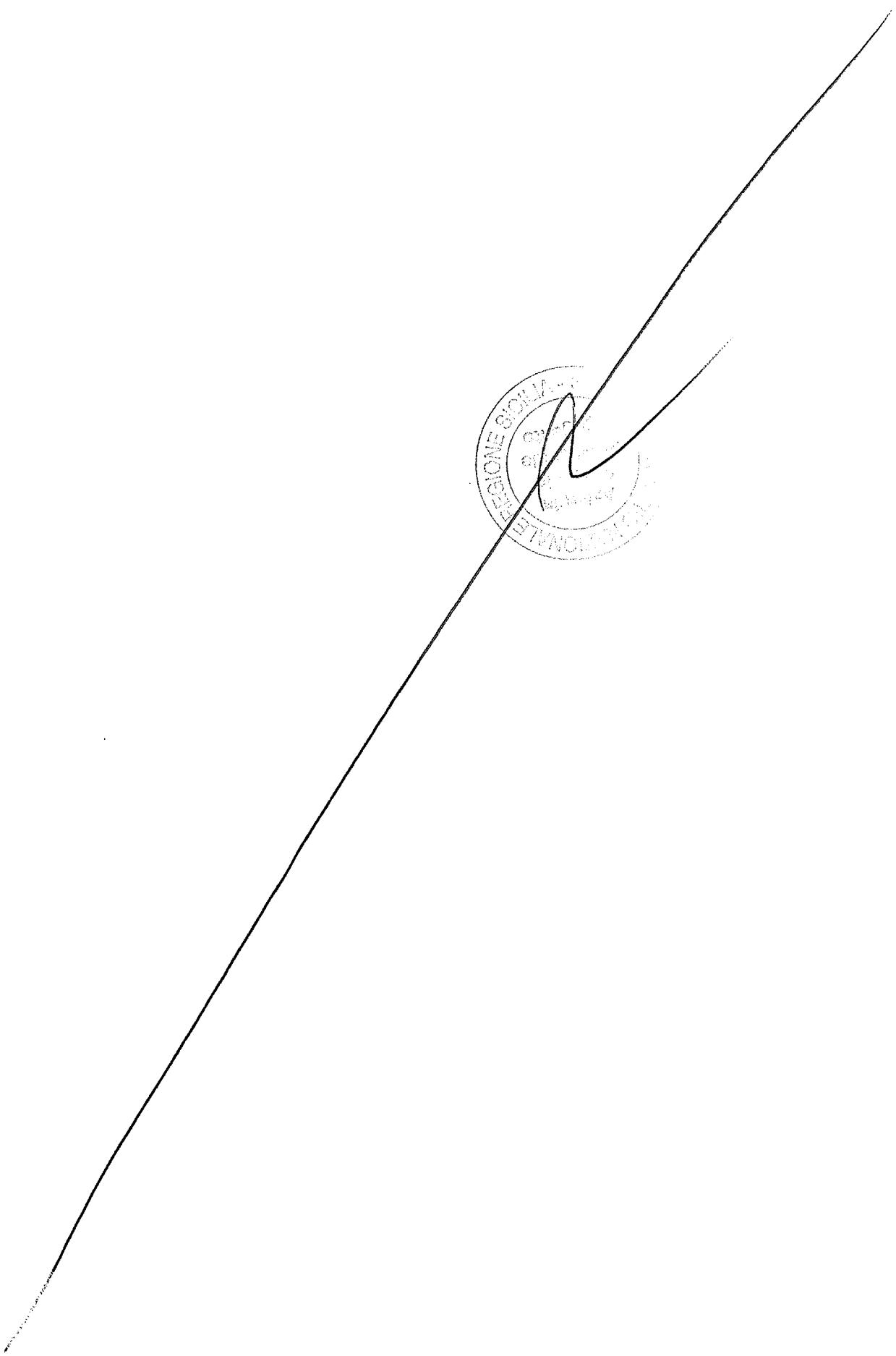
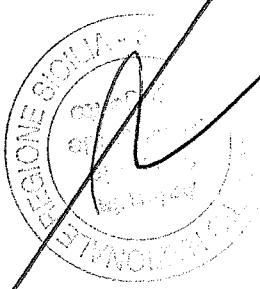
### IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMMVO TPC  
Dott.ssa Teresa Cinque





REGIONE SICILIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di AGRIGENTO  
SEDE LEGALE : VIALE della VITTORIA 321 – AGRIGENTO  
P.IVA 02570930848

Distretto Sanitario di Agrigento  
Presidio Medicina di Base – Favara

Prot. 16080 Del 27/01/2025

Al Resp.le U.O.C  
Servizio Provveditorato  
Sede  
e.p.c Al Resp.le U.O.S  
Assistenza Sanitaria di Base  
Dott.ssa A.Faro

Oggetto: Richiesta letto articolato elettrico pediatrico

Si invia, in allegato, richiesta letto elettrico pediatrico per il Sig. [REDACTED] nato ad [REDACTED] il [REDACTED], residente a Favara in via Fontanarossa [REDACTED]

(rif.telefonici [REDACTED])

Cordiali Saluti

Il Resp.le  
Az. San. Prov.le - Agrigento  
U.O.S. Med. Legale e Fiscale  
Dr. Gaetano Nobile  
Num. Iscr. Ordine Prov. 2063

MODULO PER LA PRESCRIZIONE DI PRESIDI PROTEZIONE DELL'OPERA  
D.M.332.199 Art.4 e DPCM12/01/2017 Allegato 12 Art.1, Allegato 11 Art.1

**OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GES  
ICO DI DH NEURORIDABILITAZIONE  
11 Art 1 E ATTIVITA' SPORTIVA ADATTATA  
PALASORC-ROMA-S.MARINELLA  
Roga. Dott.ssa Gessica Della Bella**

Assistito: Cognome	<u>PULVIRENTI</u>	Nome	<u>FRANCESCO</u>	Ris. Dottoressa Gessica De
Data di Nascita	<u>10/07/1981</u>	Luogo di nascita	<u>AGRIGENTO</u>	
Residenza	<u>VIA MICALLE SNC</u>	comune	<u>MARZAMERIA</u>	prov. AG
Codice Fiscale	<u>PLPCLM81P24A029M</u>	telefono	<u>090-112213</u>	
Diagnosi : (indicare la patologia o la lesione che ha determinato la menomazione o la disabilità e le specifiche menomazioni o disabilità) <u>TETRAPARESI APOSTURALE-SUBLUSSAZIONE TESTE FEMORALI</u>				

Q.TA'	DESCRIZIONE DEI PRESIDI E DEGLI EVENTUALI AGGIUNTIVI E/O PERSONALIZZAZIONI	CODICE ISO
1	LETTO ARTICOLATO ELETTRICO PEDIATRICO COMPLETO DI SPONDE, BASE REGOLABILE IN ALTEZZA, RUOTINE E MATERASSO ANTIDECUBITO DISPOSITIVO NON INCLUSO NEGLI ELENCHI DEL NOMENCLATORE RICONDUCIBILE IN EXTRA TARIFFARIO COME PREVISTO DA ART 1 COMMA 6	ET
1	RETE ORTOPEDICA IN 5 SEZIONI REGOLABILE ELETTRICAMENTE, (COLLO, SCHIENA, GAMBE E GINOCCHIO). REGOLAZIONE ELETTRICA DELL'ALTEZZA	-
1	MISURE DELLA RETE: 200X90	-
1	SPONDE LATERALI ALTE 65 CM E REGOLABILI IN ALTEZZA	-
1	SPONDE DELLA TESTIERA E DELLA PEDIERA ALTE 65 CM SONO REGOLABILI IN ALTEZZA SINGOLARMENTE	-
1	MATERASSO IN POLURIETANO ESPANSO ALTO 10 CM	-

**Significato terapeutico e riabilitativo** con descrizione del programma di trattamento indicando gli esiti attesi dall'equipe e dall'assistito in relazione all'utilizzo di quanto prescritto e motivazione della richiesta per i presidi riconducibili: CONSENTIRE UNA MIGLIORE POSTURA DURANTE IL RIPOSO, DIMINUIRE I CARICHI ASSISTENZIALI, PREVENIRE LE DERIFORMITA' SECONDARIE E LESIONI DA PRESSIONE  
**Modi e tempi di impiego del presidio** (indicare ore nella giornata o giorni nella settimana o altro e l'eventuale necessità di aiuto o supervisione nell'impiego, durata del fabbisogno per i presidi monouso):  
GIORNALIERO

**Eventuali controindicazioni e limiti d'impiego:** NESSUNO.

Presidio soggetto a collaudo SIV - NO

Previsione rinnovo prescrizioni - SCADENZA 11/07/2024

**La presente prescrizione è "Urgente" e non è di durata.**

Ss SI indicare la data di nascita e il luogo.

1

11/08/2024

**Timbro e Firma del medico prescrittore**

**(Si precisa che, ogni campo dovrà essere accuratamente compilato secondo quanto richiesto, al fine di permettere la disamina della richiesta in tempi congrui)**



**ITOP S.p.A. Officine Ortopediche**  
 Capitale Sociale € 400.000  
 Via Prenestina Nuova 307 - 00036 Palestrina (RM)  
 Cod. Fisc. e P. I.V.A. 06509081003  
 Internet: www.itop.it - e mail: Info@itop.it  
 Iscritta al Registro delle Imprese di Roma  
 N° R.E.A. 972538  
 N° Iscr. Reg. Ministero Salute ITCAD1057276

**ITOP®**  
 S.p.A.  
**Officine Ortopediche**

Dati di fatturazione  
 ENI/B/901/C  
 IQ-1202-22

Emesso da :Palestrin

CLIENTE **MULFARA LUIGI**

**ASL AGRIGENTO IL 21/09/2018**  
 VIA A. MANZONI 140  
 92100 AGRIGENTO AG  
 VAT 12701420139  
 C.F. / P.IVA PIAPIAIPR240928M

cerca1989@hotmail.it

**DESTINATARIO**

**A.S.L. AGRIGENTO Distr. Agrigento**  
 VIA A. MANZONI 140  
 92100 AGRIGENTO AG

PREVENTIVO N°

**18544/24**

DATA **11/09/2024**

DOTT.:

**LACOPO ALESSANDRA**

CENTRO **H.B.G.PALIDORO**

FORMA N°

**T.O.: 30BG**

DIAGNOSI **TETRAPARESI APOSTURALE-SUBLUSSAZIONE TESTE FEMORALI**

PRESCRIZIONE / NOTE **TIMMY I/200X90**

**Il dispositivo deve essere consegnato entro 20 giorni lavorativi ai sensi del DM332/99**

CODICE ISO	Q.TA'	DESCRIZIONE	€/cad	€/tot	IVA %	DIFFERENZA (D.M.332/99)
ET	1	LETTO ARTICOLATO ELETTRICO PEDIATRICO COMPLETO DI SPONDE, BASE REGOLABILE IN ALTEZZA, RUOTINE E MATERASSO ANTIDECUBITO DISPOSITIVO NON INCLUSO NEGLI ELENCHI DEL NOMENCLATORE RICONDUCIBILE IN EXTRA TARIFFARIO COME PREVISTO DA ART 1 COMMA 6	8.325,00	8.325,00	4	
	1	RETE ORTOPEDICA IN 5 SEZIONI REGOLABILE ELETTRICAMENTE, (COLLO,SCHIENA, GAMBE E GINOCCHIO) REGOLAZIONE ELETTRICA DELL'ALTEZZA			4	
	1	MISURE DELLA RETE: 200X90			4	
	1	SPONDE LATERALI ALTE 65 CM E REGOLABILI IN ALTEZZA			4	
	1	SPONDE DELLA TESTIERA E DELLA PEDIERA ALTE 65 CM SONO REGOLABILI IN ALTEZZA SINGOLARMENTE			4	
	1	MATERASSO IN POLURIETANO ESPANSO ALTO 10 CM			4	

Per l'autorizzazione le informazioni relative al presente preventivo,  
 dovranno essere comunicate esclusivamente all'email: uep.riab@itop.it

**ITOP S.p.A. Officine Ortopediche**  
 Via Prenestina Nuova 307 - 00036 Palestrina (RM)

INPONIBILE **8.325,00** IMPOSTA **333,00** TOTALE **8.658,00** TOT. DIFF.

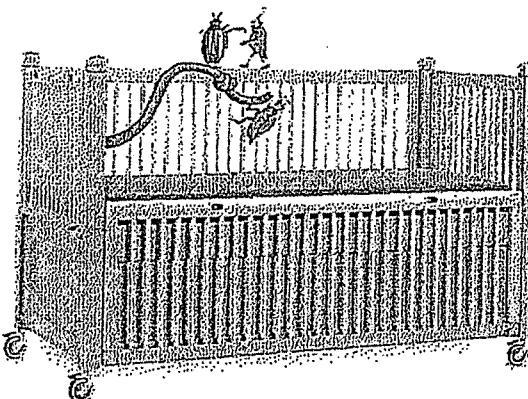
A.S.L.	DISTRETTO	PROT. N.°	DEL	IMPORTO
			Autorizza	
RICEVUTA DI CONSEGNA E GRADIMENTO				
COLLAUDO	LO SPECIALISTA	(firma leggibile o timbro)	PARENTELA	DOC. DELEGATO
				N. DOC

**Caratteristiche****Il lettino per esigenze speciali**

Timmy I è il lettino per bambini e ragazzi con esigenza speciali. La sua caratteristica distintiva è la buona accessibilità da tutti e quattro i lati e l'altezza delle sponde laterali alte 65 cm. Adatto a bambini che non possono sedersi da soli, bambini con malattie o disabilità gravi come: spasticità degli arti, IPC, ipotonja muscolare, tetra paresi, stato vegetativo persistente, ecc. Tutte e quattro le sponde laterali possono essere abbassate singolarmente ed in più posizioni per consentire di eseguire le cure quotidiane da ogni estremità (testa, piedi o lato del letto). Perfetto per i bambini e ragazzi gravemente malati che hanno necessità di assistenza infermieristica e medica o che utilizzano il respiratore artificiale, perché le 4 colonne periferiche sono rimovibili (opzione) rendendo Timmy I al pari di un lettino terapeutico (metodo Vojta, Bobath).

dove essere acquistato in combinazione con una delle reti ortopediche compatibili (fisse o con movimentazione elettrica). Scegliendo una rete con movimentazione elettrica, in base ai diversi modelli, è possibile effettuare numerose regolazioni: altezza rete da 74 a 114 cm (bordo superiore del materasso) altezza schienale regolazione gambe antitrendelenburg

Timmy I è dotato di default di ruote piroettanti con Ø 13,5 cm. Nel caso fosse necessario utilizzare un sollevatore in combinazione col letto, sono disponibili ruote con Ø 16,5 cm.

**Proposta di Scheda Progetto**

TIMMY I/200X90

Quantità	Codice Iso	Descrizione Prodotto
1	ET	LETTO ARTICOLATO ELETTRICO PEDIATRICO COMPLETO DI SPONDE, BASE REGOLABILE IN ALTEZZA, RUOTINE E MATERASSO ANTIDECUBITO DISPOSITIVO NON INCLUSO NEGLI ELENCHI DEL NOMENCLATORE RICONDUCIBILE IN EXTRA TARIFFARIO COME PREVISTO DA ART 1 COMMA 6
1	-	RETE ORTOPEDICA IN 5 SEZIONI REGOLABILE ELETTRICAMENTE, (COLLO, SCHIENA, GAMBE E GINOCCHIO) REGOLAZIONE ELETTRICA DELL'ALTEZZA MISURE DELLA RETE: 200X90
1	-	SPONDE LATERALI ALTE 65 CM E REGOLABILI IN ALTEZZA
1	-	SPONDE DELLA TESTIERA E DELLA PEDIERA ALTE 65 CM SONO REGOLABILI IN ALTEZZA SINGOLARMENTE
1	-	MATERASSO IN POLURIETANO ESPANSO ALTO 10 CM

Su richiesta dell'assistito si rilascia una scheda progetto attinente all'ausilio illustrato. Tale ausilio corrisponde alle esigenze funzionali del paziente. Si propone al medico prescrittore la visione della scheda al fine di constatare la congruità alla patologia e alle reali esigenze del paziente.

Assistito PULLARA LUIGI  
Rif. Preventivo 18544/24

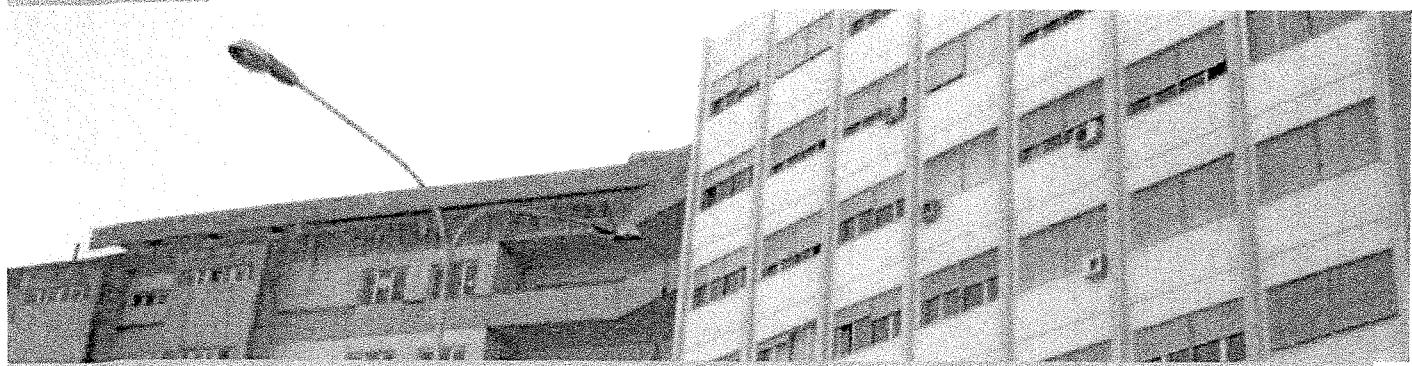
Il Tecnico Ortopedico Abilitato

FRANCESCO MATTEO  
Tecnico Ortopedico  
*[Signature]*

N. ISCRIZIONE ALBO FNO



Home Chi siamo Carta dei Servizi Dipendenti URP Ufficio Stampa



## Consultazione preliminare di mercato per l'acquisto di n. 1 letto articolato elettrico pediatrico, n. 1 rete ortopedica e n. 1 materasso in polurietano

Pubblicato il 6 febbraio 2025 dal settore Provveditorato | Ultima modifica: 6 febbraio 2025

Consultazione preliminare di mercato come da nota prot. n. 23539 del 06/02/2025

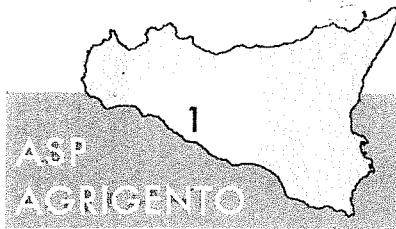
Termine scadenza presentazione offerta H: 12:00 del 18/02/2025

### Allegati

nota prot.2353906022025

---

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



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

SERVIZIO PROVVEDITORATO

Viale Della Vittoria n. 321  
CAP. 92100 CITTA' AGRIGENTO  
Telefono 0922-407238  
FAX 0922-4071120  
Mail: [forniture@aspag.it](mailto:forniture@aspag.it)  
Pec: [forniture@pec.aspag.it](mailto:forniture@pec.aspag.it)

DATA 6-2-2025  
PROT. 23539

*A tutte le ditte interessate*

**OGGETTO:** Consultazione preliminare di mercato per l'acquisto di n. 1 letto articolato elettrico pediatrico, n. 1 rete ortopedica e n. 1 materasso in polurietano.

Dovendo questa Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento provvedere all'acquisto di:

- N. 1 "letto articolato elettrico pediatrico completo di sponde, base regolabile in altezza, routine e materasso antidecubito" con "sponde laterali alte 65 cm e regolabili in altezza" e "sponde della testiera e della pediera alte 65 cm regolabili in altezza singolarmente";
- N. 1 "rete ortopedica in 5 sezioni regolabile elettricamente, (collo, schiena, gambe e ginocchio) regolazione elettrica dell'altezza" – misure della rete 200x90;
- N. 1 "materasso in polurietano espanso alto 10 cm";

e, pertanto, dovendo interpellare il mercato in ordine alle specifiche tecniche dell'acquisto di che trattasi, onde verificare che le stesse consentano la più ampia partecipazione agli interessati, si invita a comunicare se il prodotto di cui in oggetto, rientra tra i beni prodotti e/o commercializzati da codesta ditta riscontrante e, in caso di riscontro positivo, a comunicare il prezzo relativo di mercato, ovvero il prezzo già offerto/praticato ad altre Aziende, e ad allegare le relative schede tecniche.

Al fine di consentire alla scrivente ASP di garantire la più ampia partecipazione e concorrenzialità fra gli operatori economici, si invita a indicare dettagliatamente eventuali criticità nelle caratteristiche indicate che potrebbero impedire la partecipazione all'indicata gara.

Si rimane in attesa di riscontro entro max 10 giorni all'indirizzo mail [forniture@aspag.it](mailto:forniture@aspag.it) e indirizzo pec [forniture@pec.aspag.it](mailto:forniture@pec.aspag.it).

Si precisa che la presente non è impegnativa per la scrivente ASP.

Il Collaboratore Amministrativo  
Sig.ra Piera Sciascia

Il Direttore UOC Provveditorato  
Ing. Alessandro Dimolfo



Servizio Sanitario Nazionale

Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 407111 \* Fax 0922 401229

P.Iva e C.F. 02570930848

MEDICINA DI BASE FAVARA

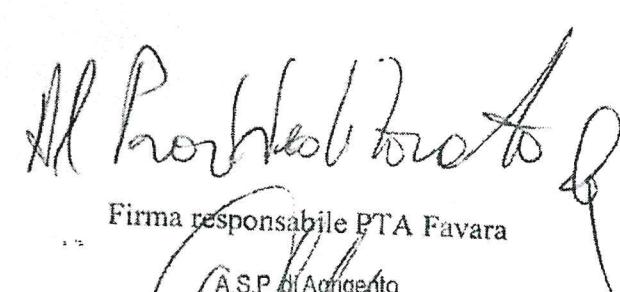
Prot. 71680 Del 30/04/2025

Al Distretto Sanitario  
di Agrigento

Oggetto: Autorizzazione letto articolato elettrico pediatrico

Si autorizza letto elettrico pediatrico per il Sig. [REDACTED] nato ad Agrigento [REDACTED]  
precedentemente in Rif. Nota prot. 16080 del 27/01/2025.

Cordiali saluti

  
Firma responsabile PTA Favara

A.S.P. di Agrigento  
Dir. San. di Base di Agrigento  
Dirigente Medico O.S.S.B  
Dott.ssa Angela Mossuto



## 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 Amm.vo 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 15 MAG 2025

Agrigento, li 15 MAG 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 \_\_\_\_\_ at

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