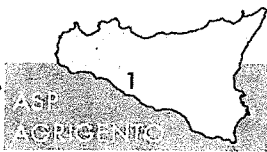


ORIGINALE



**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 DISABILITA' - 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 Setascia)

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

**IL RESPONSABILE 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.

0502010604

**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 QUINDICI del mese di MAGGIO  
11 A 6610 nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Capodiceci, 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 DOT.T.SSA TENESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## PROPOSTA

### Il Direttore della U.O.C. Servizio Provveditorato, Ing. Alessndro 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 Sutere 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, alla 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:

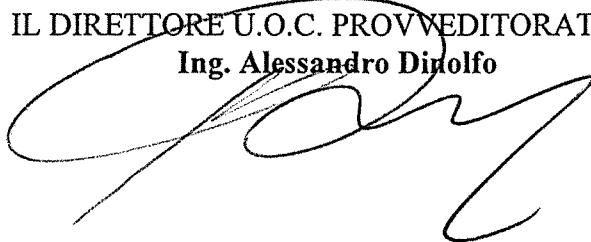
- 1.) Di dare atto della nota prot. n. 16080 del 27.01.2025 con la quale è stato richiesto l'acquisto di un *“letto articolato pediatrico per il Sig. P.L.”* affetto da *“Tetraparesi aposturale – sublussazione teste femorali”*;
- 2.) Di dare atto che l'indagine di mercato esperita giusta nota prot. n. 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 Sutere 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~~ <sup>DELETA</sup> C 502010604 BILANCIO 2025
- 7.) Di munire la deliberazione della clausola di immediata esecuzione al fine di porre in essere  
gli adempimenti 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 U.O.C. PROVVEDITORATO  
Ing. Alessandro Dinolfo



**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI**

Parere Favorevole  
Data 13/05/2025

**Il Direttore Amministrativo**

Dott. ssa Ersilia Riggi

Parere Favorevole  
Data 13/05/2025

**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;

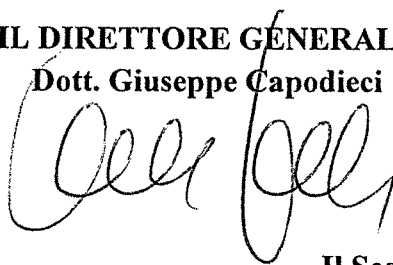
**Tenuto** conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**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.

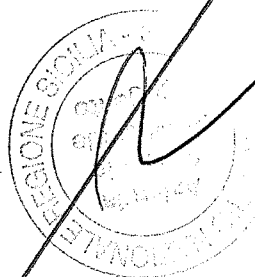
**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Capodieci



**Il Segretario verbalizzante**

IL COLLABORATORE AMM.VO TFC  
"Ufficio Staff - Controllo di Gestione"  
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 Agrigento **[REDACTED]**, residente Favara in via **[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 PROTESICI**  
D.M.332.199 Art.4 e DPCM12/01/2017 Allegato 12 Art.1, Allegato 11 Art.1

OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GES  
C.O.C. DI DH NEURORIABILITAZIONE  
E ATTIVITA' SPORTIVA ADATTATA  
PAL. DORO-ROMA-S.MARINELLA  
Rosa. Dott.ssa Gessica Della Bella

Assistito: Cognome PULICARA Nome LUIGI  
Data di Nascita 27/07/1948 Luogo di nascita AGRIGENTO  
Residenza VIA M. GALLAS SNC comune FAVARA prov. AG  
Codice Fiscale PLELGGU1EP24A069M telefono 0931/12213

Diagnosi : (indicare la patologia o la lesione che ha determinato la menomazione o la disabilità e le specifiche menomazioni o disabilità) TETRAPARESIA APOSTURALE-SUBLUSSAZIONE TESTE FEMORALI

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 RICONDUCEBILE 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 DERFORMITA' 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** SI ☒ NO ☐

**Previsione rinnovo prescrizione:** **SCADENZA/USURA**

**La presente prescrizione è "Urgente prima di dimissione"** SI ☐ NO ☒

**Se SI indicare la data presunta delle dimissioni:**

**Data**

11/09/2024

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 ITCA01057276

**ITOP**<sup>®</sup>  
S.p.A.  
Officine Ortopediche



Emesso da :Palestrina

CLIENTE **PALLARA LUIGI**

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

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 TETRAPARESIA APOSTURALE-SUBLUSSAZIONE TESTE FEMORALI

PRESCRIZIONE/NOTE TIMMY II/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 RICONDUCEBILE 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)

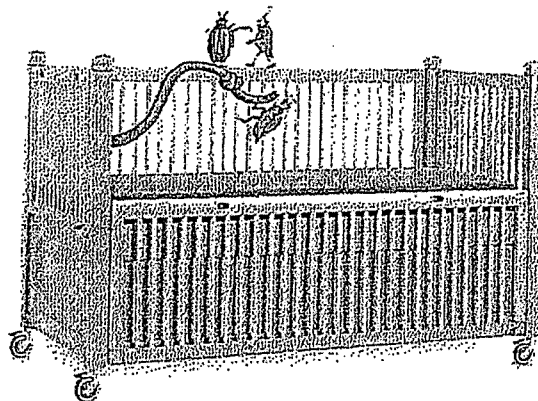
IMPONIBILE 8.325,00  
IMPOSTA 333,00  
TOTALE 8.658,00  
TOT. DIFF.

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

### Caratteristiche

#### Il lettino per esigenze speciali

Timmy I è il lettino per bambini e ragazzi con esigenze 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, ipotonia 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).  
deve 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 RICONDUCEBILE 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
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

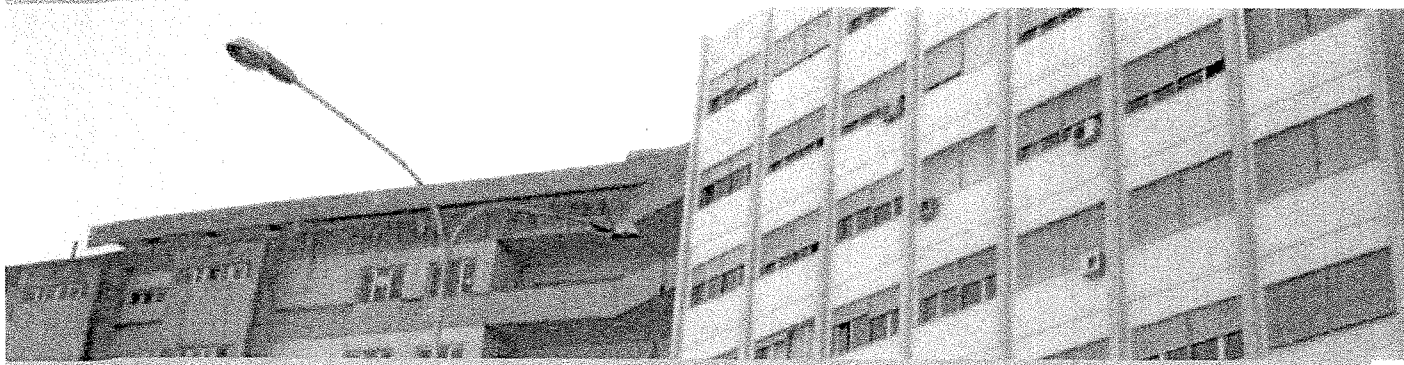
Su richiesta dell'assistito si rilascia una scheda progetto attinente all'ausilio illustrato. Tale ausilio corrisponde alle esigenze funzionali del paziente. Si propone al medico prescrittore la visione della scheda al fine di constatare la congruità alla patologia e alle reali esigenze del paziente.

Assistito PULLARA LUIGI  
Rif. Preventivo 18544/24

Il Tecnico Ortopedico Abilitato

FRANCESCO MATTARIC  
TECNICO ORTOPEDICO  
*[Signature]*

N. ISCRIZIONE ALBO FNO




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

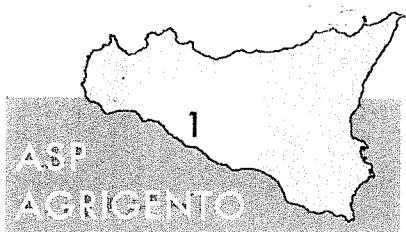
Pubblicato il 6 febbraio 2025 dal settore **Provveditorato** | Ultima modifica: 6 febbraio 2025

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



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 polurieta.

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 polurieta 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'indicenda 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

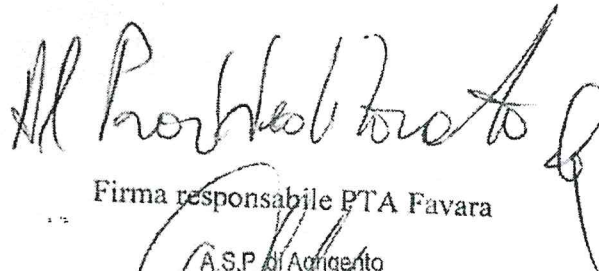
Prot. 71680 Del 30/04/2025

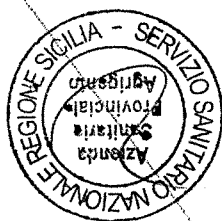
Al Distretto Sanitario  
di Agrigento

**Oggetto:** Autorizzazione letto articolato elettrico pediatrico

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

Cordiali saluti

  
Firma responsabile PTA Favara  
A.S.P. di Agrigento  
Distr. 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

*S. 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