



**Regione Siciliana**  
**Azienda Sanitaria Provinciale di**  
**AGRIGENTO**

**DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE F.F. N. 71 DEL 24 GIU 2026**

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI ART. 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL D LGS 36/2023 PER LA FORNITURA N. 1 CARRELLO DI EMERGENZA, N. 1 ELETTROCARDIOGRAFO E N. 1 FRIGO ALLARMATO PER DSM CENTRO PRONTA ACCOGLIENZA PO SCIACCA E N. 1 CARRELLO EMERGENZA E N. 1 ELETTROCARDIOGRAFO PER LA UO OCULISTICA PO LICATA - APPROVAZIONE ATTI ED AGGIUDICAZIONE GARA MEPA RDO 6060220 A SOCIETA' DIVERSE**

STRUTTURA PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 57 DEL 11-6-2026

IL R.U.P.  
Collaboratore Amministrativo  
Sig.ra Anna Spataro

IL DIRETTORE FF UOC  
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.

A101020501

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF.C.P.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO  
E PATRIMONIALE  
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 GIU 2026

L'anno duemilaventisei il giorno VENTI QUATTRO del mese di GIUGNO  
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

Dott. Raffaele Elia, visti gli artt. 3, comma 6 del Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 e s.m.i., e 20, comma 2° della L.R. n. 5 del 14 Aprile 2009 e s.m.i.; acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## PROPOSTA

**Il Direttore FF della U.O.C. Servizio Provveditorato, Dott.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 con deliberazione 148 del 28/01/2026 è stato autorizzato espletamento di gara a mezzo di RDO sul Me.Pa, per l'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del D lgs 36/2023, per la fornitura di n. 1 carrello di emergenza completo di defibrillatore sfingomanometro e saturimetro, n. 1 elettrocardiografo e n. 1 frigo allarmato per il DSM Centro di Pronto accoglienza presso il PO di Sciacca;
- Che in esecuzione alla superiore deliberazione si è quindi pubblicata sul Me.Pa RDO aperta n.ro 6060220 del 18/02/2026 per la fornitura di cui sopra suddivisa per i seguenti lotti:  
lotto n. 1 n. 1 carrello di emergenza completo di defibrillatore, sfingomanometro e saturimetro  
lotto n. 2 n. 1 elettrocardiografo  
lotto n. 3 n. 1 frigo allarmato  
calcolato l'importo complessivo a base d'asta in € 20.000,00 oltre iva ;
- Che entro il termine fissato per le h 14,00 del 27/02/2026 sono pervenute le seguenti offerte:  
Ditta Formedical Co srl - lotti n. 1 e 2  
Ditta Sifem Medical srl – lotti 1 e 2  
Ditta Thes – lotto n. 1  
Ditta Ultramed srl – lotto n. 2  
Ditta Carto Copy Service– lotto 3  
Ditta Nuova criogenia Amcota – lotto 3  
Ditta l'Antinfortunistica – lotto 3  
Tutte ammesse a gara per avere presentato regolare documentazione amministrativa richiesta;
- Dato atto della valutazione di conformità delle schede tecniche dei beni offerti a cura della Ingegneria clinica aziendale Società HC che ha comunicato la non conformità tecnica per i prodotti offerti dalle Società THES lotto n. 1 carrello di emergenza e per la Società Carto Copy Service per il lotto 3 frigo allarmato per le motivazioni esposte nella documentazione custodita agli atti d'ufficio, esclusione notificata alle stesse Società Thes e Carto Copy Service le quali non hanno posto osservazioni;
- Dato, altresì, atto delle seguenti offerte economiche presentate dalle Società ammesse a gara;  
lotto n. 1- n. 1 carrello di emergenza completo di defibrillatore, sfingomanometro e saturimetro  
Sifem medical srl prezzo offerto € 6.700,00 oltre iva  
Formedical co srl prezzo offerto € 7.920,00 oltre iva  
Lotto n. 2 - n. 1 elettrocardiografo  
Sifem medical srl prezzo offerto € 2.100,00 oltre iva  
Ultramed srl prezzo offerto € 3.124,80 oltre iva  
Formedical co srl prezzo offerto € 4.100,00 oltre iva  
Lotto n. 3 - n. 1 frigo allarmato  
L'Antifortunistica srl prezzo offerto € 2.172,00 oltre iva  
Nuova Criotecnica Amcota prezzo offerto € 2.395,00 oltre iva
- Esitate positivamente, tramite l'FVOE, le verifiche del possesso dei requisiti in capo alle Società che sulla base delle superiori offerte ha presentato per ciascun lotto il prezzo più basso:

lotto n. 1- Sifem medical srl prezzo offerto € 6.700,00 oltre iva

Lotto n. 2 - Sifem medical srl prezzo offerto € 2.100,00 oltre iva

Lotto n. 3 - L'Antifortunistica srl prezzo offerto € 2.172,00 oltre iva

- Dato atto della allegata nota prot. 22835 del 5/2/2026 con la quale il Direttore Sanitario del PO di Licata e il Direttore delle UO di Oculistica dello stesso PO hanno chiesto l'acquisto di n. 1 carrello di emergenza completo di defibrillatore, sfigmomanometro e saturimetro e di n. 1 elettrocardiografo, sulla quale in data 22/4/2026 il Direttore sanitario Aziendale ha autorizzazione l'acquisto "*vista l'urgenza*" per entrambe le apparecchiature richieste;
- Che, quindi, si può procedere ad aggiudicare la procedura negoziata RDO 6060220 del 18/2/2026 per come di seguito indicato:  
Società Sifem medical srl corrente in Palermo Via Spagna 16 –  
Lotto n. 1 n. 2 carrello di emergenza con defibrillatore sfigmomanometro e saturimetro prezzo unitario offerto € 6.700,00 oltre iva per un complessivo pari ad € 13.400,00 oltre iva  
Lotto n. 2 – n. 2 elettrocardiografo prezzo unitario offerto € 2.100,00 oltre iva per un complessivo pari ad € 4.200,00 oltre iva  
Società L'Antifortunistica srl Via dell'Olmo 19 Santorso (VI)  
Lotto n. 3 n. 1 frigo allarmato prezzo offerto € 2.172,00 oltre iva
- Allegate alla presente deliberazione l'offerta complessiva di sistema e l'offerta con l'indicazione di prodotti offerti e dei prezzi unitari praticati;

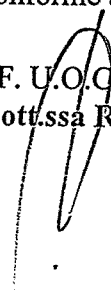
## PROPONE

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

- 1) Di approvare gli atti di gara ed aggiudicare la RDO Me.Pa 6060220 del 18/02/2026, indetta ai sensi dell'art.50 comma 1 lettera b) del D lgs 36/2023 per la fornitura di n. 1 carrello di emergenza completo di defibrillatore, sfigmomanometro e saturimetro, n. 1 elettrocardiografo e n. 1 frigo allarmato occorrente per il DSM Centro di Pronta accoglienza presso il PO di Sciacca giusta deliberazione autorizzativa 148 del 28/1/2026 e di n. 1 carrello di emergenza completo di defibrillatore, sfigmomanometro e saturimetro e n. 1 elettrocardiografo per la UO di Oculistica del PO Licata acquisto richiesti giusta nota prot. 22835/2026 e autorizzati "*vista l'urgenza*" dal Direttore Sanitario Aziendale in data 22/4/2026;
- 2) Di affidare, quindi, la fornitura alle seguenti aggiudicatarie che per ciascun lotto hanno offerto al prezzo più basso:  
Società Sifem medical srl corrente in Palermo Via Spagna 16  
Lotto n. 1 n. 2 carrello di emergenza con defibrillatore, sfigmomanometro e saturimetro prezzo unitario offerto € 6.700,00 oltre iva per un complessivo pari ad € 13.400,00 oltre iva  
Lotto n. 2 – n. 2 elettrocardiografo prezzo unitario offerto € 2.100,00 oltre iva per un complessivo pari ad € 4.200,00 oltre iva  
Società L'Antifortunistica srl Via dell'Olmo 19 Santorso (VI)  
Lotto n. 3 n. 1 frigo allarmato prezzo offerto € 2.172,00 oltre iva  
Per una spesa complessiva pari ad € 19.772,00 oltre iva

- 3) Di dare atto che l'importo complessivo pari ad € 24.121,84 compresa Iva grava sullo stato patrimoniale A101020501 del bilancio 2026 centro di costo delle UU.OO. destinatarie dei beni ed è già stata prevista nella deliberazione 148 del 28/1/2026 di indizione della gara per un importo di € 24.400,00 iva compresa;
  - 4) Di dare atto che con la deliberazione di indizione della gara n. 148 del 28/01/2026 è individuata ai sensi dell'art. 15 del D Lgs 36/2023 quale Responsabile Unico del Progetto (R.U.P.) la Sig.ra Anna Spataro, collaboratore Amministrativo in servizio al Provveditorato e quale Direttore delle esecuzione del contratto D.E.C. Il Dr Leonardo Giordano Direttore del D.S.M.;
  - 5) Curerà l'esecuzione del presente provvedimento la UOC Provveditorato;
  - 6) 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 F.F. U.O.C. PROVVEDITORATO  
Dott.ssa Rosalia Calà



**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI**

Parere FAVOREVOLE

Data 23/06/2026

**Il Direttore Amministrativo**

Dott.ssa Ersilia Riggi

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

**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;

**DELIBERA**

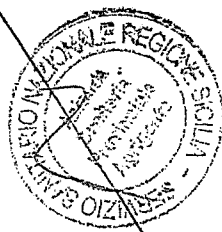
di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Rosalia Calà Direttore f.f. della U.O.C. Provveditorato.

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

Dott. Raffaele Elia

**Il Segretario verbalizzante**

IL COLLABORATORE AMMVO IPO  
"Ufficio SCA e Controllo di Gestione"  
Dott.ssa Teresa Cinque



Azienda Sanitaria provinciale di Agrigento  
Presidio ospedaliero "San Giacomo D'Altopasso"  
C/da Cannavecchia Licata  
Unità operativa semplice di oculistica  
Direttore: Dr S. Alessi

All'UOC Provveditorato  
AC SEF

Si autorizza presso  
autorizzazione del SEF.

Prot. 22835 05 FEB. 2026

28/01/2026

All'Ufficio Provveditorato ASP di Agrigento

SEDE

Il Direttore Sanitario Aziendale  
Dott. Raffaele Elia

**OGGETTO:** Richiesta urgente di acquisto attrezzature elettromedicali per il Reparto di Oculistica del Presidio Ospedaliero di Licata.

Con la presente si rappresenta l'urgente necessità di procedere all'acquisto delle seguenti attrezzature elettromedicali da destinare al Reparto di Oculistica del Presidio Ospedaliero di Licata, al fine di garantire la continuità, la sicurezza e l'appropriatezza delle prestazioni sanitarie erogate:

- n. 1 carrello di emergenza completo di:
  - defibrillatore semiautomatico e/o manuale con dotazione delle relative piastre;
  - sfigmomanometro
  - saturimetro;
- n. 1 elettrocardiografo dotato di ampio display.

Si rappresenta che il capitolato tecnico relativo alla fornitura delle suddette attrezzature è stato già redatto dall'ingegneria clinica aziendale - Società HC ed è allegato alla deliberazione n. 148 del 28/01/2026, che si allega alla presente quale parte integrante e sostanziale. Nel suddetto capitolato risultano puntualmente definite le caratteristiche tecniche delle apparecchiature da fornire, alle quali si dovrà integralmente fare riferimento ai fini dell'acquisto.

Considerata la criticità assistenziale del contesto operativo e la necessità di garantire adeguati standard di sicurezza clinica, si richiede di voler procedere con la massima urgenza agli adempimenti necessari per l'acquisizione delle suddette attrezzature.

Restando a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento o integrazione documentale, si porgono cordiali saluti.

Licata 05/02/25

Direttore UOS Oculistica P.O. di Licata

As. Sanitaria Provinciale di Agrigento  
Presidio Ospedaliero S. Giacomo D'Altopasso Licata  
Unità Operativa: OCULISTICA  
Dr. SALVATORE ALESSI - AG 4340  
Cod. Fisc. L99 9VT 85R30 0274M  
Codice ENPAM 3003301100

Direttore Sanitario di Presidio

A.S.P. AG - P.O. di Licata  
Il Direttore Sanitario F.F.  
Dott. SALVATORE DI VITA  
C.F. A03393

*Azienda Sanitaria provinciale di Agrigento  
Presidio ospedaliero "San Giacomo D'Altopasso"  
C/da Cannavecchia Licata  
Unità operativa semplice di oculistica  
Direttore: Dr S. Alessi*

Prot. 22835 05 FEB. 2026

All'Ufficio Provveditorato ASP di Agrigento

SEDE

**OGGETTO:** Richiesta urgente di acquisto attrezzature elettromedicali per il Reparto di Oculistica del Presidio Ospedaliero di Licata.

Con la presente si rappresenta l'urgente necessità di procedere all'acquisto delle seguenti attrezzature elettromedicali da destinare al Reparto di Oculistica del Presidio Ospedaliero di Licata, al fine di garantire la continuità, la sicurezza e l'appropriatezza delle prestazioni sanitarie erogate:

- n. 1 carrello di emergenza completo di:
  - defibrillatore semiautomatico e/o manuale con dotazione delle relative piastre;
  - sfigmomanometro
  - saturimetro;
- n. 1 elettrocardiografo dotato di ampio display.

Si rappresenta che il capitolato tecnico relativo alla fornitura delle suddette attrezzature è stato già redatto dall'ingegneria clinica aziendale – Società HC ed è allegato alla deliberazione n. 148 del 28/01/2026, che si allega alla presente quale parte integrante e sostanziale. Nel suddetto capitolato risultano puntualmente definite le caratteristiche tecniche delle apparecchiature da fornire, alle quali si dovrà integralmente fare riferimento ai fini dell'acquisto.

Considerata la criticità assistenziale del contesto operativo e la necessità di garantire adeguati standard di sicurezza clinica, si richiede di voler procedere con la massima urgenza agli adempimenti necessari per l'acquisizione delle suddette attrezzature.

Restando a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento o integrazione documentale, si porgono cordiali saluti.

Licata 05/02/25

Direttore UOS Oculistica P.O. di Licata

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento  
Presidio Ospedaliero S. Giacomo d'Altopasso Licata  
Unità Operativa: OCULISTICA  
Dr. SALVATORE ALESSI - AG 4340  
Cod. Fisc. LSS SVT 85R30 5273M  
Codice ENPAM 300331170C

Direttore Sanitario di Presidio

A.S.P. AG - P.O. di Licata  
Il Direttore Sanitario F.F.  
Dott. SALVATORE DI VITA  
C.M. AG3399



| OFFERENTE:          |                                                                                                                                                                                |                             |                             |                  |                |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------|----------------|
| Codice              | Caratteristiche Tecniche CARRELLO EMERGENZA CON APPARECCHI<br>(I valori indicati sono da intendersi con un range di accettabilità del +/- 10%)                                 | Requisito minimo<br>(SI/NO) | Dichiarazione*<br>requisito | Documentazione** | Pagina Doc.*** |
|                     | Marca                                                                                                                                                                          |                             | (indicare)                  |                  |                |
|                     | Modello                                                                                                                                                                        |                             | (indicare)                  |                  |                |
|                     | N° di repertorio                                                                                                                                                               |                             | (indicare)                  |                  |                |
|                     | N° UDI/CND                                                                                                                                                                     |                             | (indicare)                  |                  |                |
| 1                   | Carrello per emergenze con struttura in acciaio con scocca realizzata in materiale anturto, antiraffio, facilmente lavabile e disinfettabile, con le seguenti caratteristiche: | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 2                   | Facile manovrabilità ed alta stabilità in ogni condizione di utilizzo                                                                                                          | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 3                   | Piano di lavoro con bordi per il contenimento dei liquidi                                                                                                                      | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 4                   | N. 4 ruote piroettanti Ø 125 mm di cui due con sistema di blocco                                                                                                               | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 5                   | Maniglione di spinta                                                                                                                                                           | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 6                   | Paracolpi                                                                                                                                                                      | SI                          | (si/no) valore              |                  |                |
| 7                   | Dotato di 5 cassetti scorrevoli su guide, completi di divisori regolabili e profili porta etichette, di differenti misure                                                      | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 8                   | Frontale di chiusura con sigillo                                                                                                                                               | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 9                   | Dotato dei seguenti accessori:                                                                                                                                                 | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 9.1                 | N. 1 asta porta flebo, regolabile in altezza                                                                                                                                   | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 9.2                 | N.1 piano di lavoro supplementare estraibile                                                                                                                                   | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 9.3                 | N. 1 piano porta defibrillatore predisposto per cinghie di fissaggio                                                                                                           | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 9.4                 | N. 1 lastra per massaggio cardiaco                                                                                                                                             | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 9.5                 | N.1 alloggio per bombola ossigeno                                                                                                                                              | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 9.6                 | N.1 porta rifiuti laterale con coperchio                                                                                                                                       | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 9.7                 | N. 1 vano porta cateteri                                                                                                                                                       | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 9.8                 | Set sigilli monouso di colore rosso (almeno 15 pezzi)                                                                                                                          | SI                          | (si/no) valori              |                  |                |
| 10                  | Ingombri e peso                                                                                                                                                                | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 11                  | Conforme alle norme vigenti                                                                                                                                                    | SI                          | (si/no) indicare            |                  |                |
| 12                  | Marcatura CE                                                                                                                                                                   | SI                          | (si/no) indicare            |                  |                |
| 1                   | Completo dei seguenti apparecchi:                                                                                                                                              | SI                          |                             |                  |                |
| 13                  | Defibrillatore                                                                                                                                                                 | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 13.1                | Ricarica rapida (< 10 secondi in funzionamento CA o batteria nuova completamente carica)                                                                                       | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 13.2                | Recupero rapido (il recupero dell' ECG in 3 secondi mostra rapidamente il risultato della defibrillazione)                                                                     | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 13.3                | Breve tempo di ricarica (2-3 ore per la ricarica completa con cavo CA collegato e spento);                                                                                     | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 13.4                | Display LCD TFT a colori da 6,5 pollici retroilluminato                                                                                                                        | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 13.5                | Analisi dell' aritmia                                                                                                                                                          | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 13.6                | Guida operativa su schermo                                                                                                                                                     | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 13.7                | Indicatore di autotest                                                                                                                                                         | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 13.8                | Trasmissione dei dati ECG tramite rete mobile                                                                                                                                  | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 13.9                | Dotato di piastre per adulti e bambini                                                                                                                                         | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 13.10               | Ingombri e peso                                                                                                                                                                | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 13.11               | Alimentazione a batteria ricaricabile di capacità elevata (la batteria completamente carica fornisce almeno 70 scariche a 270 J o 150 minuti di monitoraggio continuo)         | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 13.12               | Alimentazione 230 V 50 Hz                                                                                                                                                      | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 13.13               | Certificazioni a norma di legge                                                                                                                                                | SI                          | (si/no) Indicare            |                  |                |
| 13.14               | Marcatura CE                                                                                                                                                                   | SI                          | (si/no) indicare            |                  |                |
| 14                  | Sfigmomanometro                                                                                                                                                                | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 14.1                | Digitale a funzionamento automatico                                                                                                                                            | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 14.2                | Intervallo di misurazione: 0-300 mmHg                                                                                                                                          | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 14.3                | Polso 40-200 bpm                                                                                                                                                               | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 14.4                | Gonfiaggio automatico                                                                                                                                                          | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 14.5                | Sgonfiaggio automatico                                                                                                                                                         | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 14.6                | Display digitale di facile lettura, schermo LCD a colori con visualizzazione del valore di pressione sistolica, diastolica e delle pulsazioni cardiache                        | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 14.7                | Interfaccia USB                                                                                                                                                                | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 14.8                | Dotato di bracciale per adulti e per bambini                                                                                                                                   | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 14.9                | Ingombri e peso contenuti                                                                                                                                                      | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 14.10               | Alimentazione a batteria                                                                                                                                                       | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 14.11               | Alimentazione 230 V 50 Hz                                                                                                                                                      | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 14.12               | Certificazioni a norma di legge                                                                                                                                                | SI                          | (si/no) Indicare            |                  |                |
| 14.13               | Marcatura CE                                                                                                                                                                   | SI                          | (si/no) indicare            |                  |                |
| 15                  | Pulsossimetro                                                                                                                                                                  | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 15.1                | Portatile per adulti e bambini                                                                                                                                                 | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 15.2                | Resistente agli urti ed alle vibrazioni                                                                                                                                        | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 15.3                | Range tipico SpO2: 0 - 100%                                                                                                                                                    | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 15.4                | Range tipico polso: 0 - 250 battiti/minuto                                                                                                                                     | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 15.5                | Controllo continuo e visualizzazione su display dei parametri SpO2 e frequenza polso in forma numerica ed onda pletismografica                                                 | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 15.6                | Allarmi acustici e visivi per:<br>o superamento limiti di allarme (SpO2 e frequenza polso)<br>o sensore scollegato<br>o batteria scarica                                       | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 15.7                | Dotato di memoria interna                                                                                                                                                      | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 15.8                | Possibilità di esportazione dei dati su PC                                                                                                                                     | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 15.9                | Possibilità di utilizzo di sensori riutilizzabili e monouso reperibili sul libero mercato                                                                                      | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 15.10               | Corredato di:                                                                                                                                                                  |                             |                             |                  |                |
| 15.10.1             | o sensore a dito riutilizzabile e sensori adesivi monouso                                                                                                                      | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 15.10.2             | o borsa per trasporto                                                                                                                                                          | SI                          | (si/no)                     |                  |                |
| 15.11               | Ingombri e peso contenuti                                                                                                                                                      | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 15.12               | Alimentazione a batteria ricaricabile di lunga durata                                                                                                                          | SI                          | (si/no) descrivere          |                  |                |
| 15.13               | Alimentazione 230 V 50 Hz                                                                                                                                                      | SI                          | (valore)                    |                  |                |
| 15.14               | Certificazioni a norma di legge                                                                                                                                                | SI                          | (si/no) Indicare            |                  |                |
| 15.15               | Marcatura CE                                                                                                                                                                   | SI                          | (si/no) Indicare            |                  |                |
| 16                  | Mesi di Garanzia, full risk-all included, offerti a titolo non oneroso, oltre al periodo minimo di 24 mesi stabilito nel Capitolato                                            | NO                          | (valore)                    |                  |                |
| Campi da compilare: |                                                                                                                                                                                |                             |                             |                  |                |

\* In questa colonna indicare se si possiede o meno il requisito minimo richiesto, oppure Indicare il valore preciso del requisito di cui si è in possesso.

\*\* In questa colonna è indicato il documento/certificato/dichiarazione che l'OE partecipante dovrà presentare in gara ai fini della comprova del requisito

\*\*\* Indicare la pagina della documentazione tecnica in cui riscontrare il possesso del requisito

Offerta Economica relativa a

**Descrizione** Affidamento diretto previa RDO aperta sul MePA ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera B del D.lgs. 36/2023 per fornitura di n. 1 carrello di emergenza n.1 Elettrocardiografo e n. 1 Frigo allarmato per il Centro di Pronto Accoglienza presso il PO di Sciacca.

**RdO nr.** 6060220

**Numero lotto** 3

Amministrazione titolare del procedimento

|                            |                                            |                                   |              |
|----------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| <b>Nome ente</b>           | AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO |                                   |              |
| <b>Ufficio</b>             | SERVIZIO PROVVEDITORATO                    |                                   |              |
| <b>Codice Fiscale</b>      | 02570930848                                | <b>Codice univoco ufficio IPA</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**

L'ANTINFORTUNISTICA

**Partita IVA**

02467560245

**Tipologia societaria**

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta

**DESCRIZIONE**

Offerta economica Lotto 3

| Nome Caratteristica       | Valore Offerto |
|---------------------------|----------------|
| Offerta economica Lotto 3 | 2172           |

**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**

## Caratteristiche principali

### SRV 320 Frigolab

*Frigo per farmaci da lt 324; temp. regolabile 3°C...7°C con allarme a 2 e 8°C; 5 ripiani + un cesto; display; dotazione allarmi completissima; foro per pt100 esterna; registratore temperatura integrato; conforme DIN 58345. Porta Vetro.*

#### **COSTRUZIONE**

*Interno termoformato bianco  
Esterno acciaio plastificato bianco  
Isolamento in poliuretano a base d'acqua da 50 mm  
Ripiani rimovibili in acciaio plastificato  
Cestello sul fondo  
Porta reversibile  
Chiusura automatica  
Fissaggio posteriore per sospensione a muro  
Termostato di sicurezza  
Conforme DIN 58345  
Ventilato*

#### **DOTAZIONE**

*Registratore di temperatura con USB per scaricare i dati  
Illuminazione a LED orizzontale all'interno  
4 piedini di livellamento  
Serratura  
Foro sonda esterna  
Sonda interna per il controllo della temperatura nel prodotto  
Sbrinamento automatico*

#### **ALLARMI**

*Allarme porta aperto  
Allarme di temperatura acustico e visivo (Superiore e inferiore)  
Allarme mancanza corrente elettrica  
Contatto pulito*

*Tutte le altre informazioni utili le trovate nella scheda tecnica allegata a portale*

**TOTALE OFFERTA: 2172€ (IVA 22% ESCLUSA)**

**I prezzi che Vi abbiamo quotato sono da intendersi IVA 22% esclusa**

**Consegna: circa 15-20 giorni lavorativi**

**Imballaggio: gratuito**

**Spedizione: Porto Franco presso Vs. sede**

Sempre a Vs. completa disposizione per ogni ulteriore chiarimento in proposito, ci è gradita l'occasione per porgerVi i ns. più cordiali e distinti saluti.

*L' Antinfortunistica S.r.l.  
F. to Fabbi Silvano – Legale Rappresentante  
( Amm. re Unico )*

Offerta Economica relativa a

**Descrizione** Affidamento diretto previa RDO aperta sul MePA ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera B del D.lgs. 36/2023 per fornitura di n. 1 carrello di emergenza n.1 Elettrocardiografo e n. 1 Frigo allarmato per il Centro di Pronto Accoglienza presso il PO di Sciacca.

**RdO nr.** 6060220**Numero lotto** 1

Amministrazione titolare del procedimento

|                            |                                            |                                   |              |
|----------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| <b>Nome ente</b>           | AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO |                                   |              |
| <b>Ufficio</b>             | SERVIZIO PROVVEDITORATO                    |                                   |              |
| <b>Codice Fiscale</b>      | 02570930848                                | <b>Codice univoco ufficio IPA</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**

SIFEM MEDICAL S.R.L.

**Partita IVA**

05055000821

**Tipologia societaria**

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta

**DESCRIZIONE**

Offerta economica Lotto 1

| Nome Caratteristica       | Valore Offerto |
|---------------------------|----------------|
| Offerta economica Lotto 1 | 6700           |

**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**

Offerta Economica relativa a

**Descrizione** Affidamento diretto previa RDO aperta sul MePA ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera B del D.lgs. 36/2023 per fornitura di n. 1 carrello di emergenza n.1 Elettrocardiografo e n. 1 Frigo allarmato per il Centro di Pronto Accoglienza presso il PO di Sciacca.

**RdO nr.** 6060220**Numero lotto** 2

Amministrazione titolare del procedimento

|                            |                                            |                                   |              |
|----------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| <b>Nome ente</b>           | AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO |                                   |              |
| <b>Ufficio</b>             | SERVIZIO PROVVEDITORATO                    |                                   |              |
| <b>Codice Fiscale</b>      | 02570930848                                | <b>Codice univoco ufficio IPA</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**

SIFEM MEDICAL S.R.L.

**Partita IVA**

05055000821

**Tipologia societaria**

Società a responsabilità limitata (SRL)



Oggetto dell'Offerta

**DESCRIZIONE**

Offerta economica Lotto2

| Nome Caratteristica       | Valore Offerto |
|---------------------------|----------------|
| Offerta economica Lotto 2 | 2100           |

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**

**Tipologia di Rdo:** Rdo Evolute

Affidamento diretto previa RDO aperta sul MePA ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera B del D.lgs. 36/2023 per fornitura di n. 1 carrello di emergenza n.1 Elettrocardiografo dotato di ampio display e n. 1 Frigo allarmato per il Centro di Pronto Accoglienza del DSM presso il PO di Sciacca.

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

6060220

**Criterio di aggiudicazione**

Uguale per tutti - Minor Prezzo

**Numero Lotti**

3

**Nome RDO**

Affidamento diretto previa RDO aperta sul MePA ai sensi dell'art. 50 comma 1

**Tipologia di procedura**

Altro

**Tipologia di contratto**

Appalto di forniture

**Bandi istitutivi di riferimento**

Beni

**Regolamento applicabile alla procedura telematica**

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

## Ruoli e Autorizzazioni

## Responsabile del procedimento

ANNA SPATARO

SPTNNA63C54G273G

## Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

ROSALIA CALA' CLARSL67R56F830F

## 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



18/02/2026 11:37

Inizio presentazione offerte



18/02/2026 11:37

Termine ultimo presentazione offerte



27/02/2026 14:00

Termine ultimo richiesta chiarimenti



23/02/2026 14:00

Data limite stipula contratto



27/08/2026 10:00

Giorni dopo la stipula per consegna

30

Lotti

Lotto 1

**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**Sotto Criterio**

Miglior valore offerto

**CIG**

BA786E0014

**CUP**

-

**Buste**

2

**CPV****Identificativo**

33100000-1

**Descrizione**

Apparecchiature mediche

**Categoria**Apparecchiature elettromedicali-  
Mepa**Fornitura**

100

**Importo oggetto di offerta**

Importo presunto fornitura

**Importo presunto fornitura**

€ 12.500,00

**Termini di pagamento**

60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

**Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso**

€ 0,00

**Punteggio tecnico massimo**

-

**Punteggio economico massimo**

-

**Dati consegna e fatturazione**

VIALE DELLA VITTORIA, 321 AGRIGENTO (AGRIGENTO)

**Lotto 2****Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**Sotto Criterio**

Miglior valore offerto

**CIG**

BA786E10E7

**CUP**

-

**Buste**

2

**CPV****Identificativo**

33100000-1

**Descrizione**

Apparecchiature mediche

**Categoria**Apparecchiature elettromedicali-  
Mepa**Fornitura**

100

**Importo oggetto di offerta**

Importo presunto fornitura

**Importo presunto fornitura**

€ 4,500,00

**Termini di pagamento**

60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

**Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso**

€ 0,00

**Punteggio tecnico massimo**

-

**Punteggio economico massimo**

-

**Dati consegna e fatturazione**

**Lotto 3****Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

BA786E21BA

**Sotto Criterio**

Miglior valore offerto

**CUP**

-

**Buste**

2

**CPV****Identificativo**

39711130-9

**Descrizione**

Frigoriferi

**Categoria**Piccole apparecchiature e materiale  
da laboratorio**Fornitura**

100

**Importo oggetto di offerta**

Importo presunto fornitura

**Importo presunto fornitura**

€ 3.000,00

**Termini di pagamento**

60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

**Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso**

€ 0,00

**Punteggio tecnico massimo**

-

**Punteggio economico massimo**

-

**Dati consegna e fatturazione**





## Dettaglio Buste

| Ordine di apertura | 1°                                                                                | 3°                                                                                |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Lotto 1            |  |  |
| Lotto 2            |  |  |
| Lotto 3            |  |  |

| Codice             | Nome Busta     | Fase           | Anonima |
|--------------------|----------------|----------------|---------|
| Lotto 1 - 1° Busta | AMMINISTRATIVA | Amministrativa | No      |
| Lotto 1 - 3° Busta | ECONOMICA      | Economica      | No      |
| Lotto 2 - 1° Busta | AMMINISTRATIVA | Amministrativa | No      |
| Lotto 2 - 3° Busta | ECONOMICA      | Economica      | No      |
| Lotto 3 - 1° Busta | AMMINISTRATIVA | Amministrativa | No      |
| Lotto 3 - 3° Busta | ECONOMICA      | Economica      | No      |

Documentazione di Gara



**Capitolato tecnico.pdf**

**3513.1 Kb**

**Capitolato tecnico**

**Dichiarazione fac simile.pdf**

**265.5 Kb**

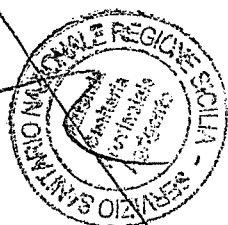
**Dichiarazione resa dal titolare o dal Legale rappresentante della ditta come da fac simile allegato**

**Lettera di invito.pdf**

**1186.5 Kb**

**Lettera invito**





### PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio online 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 \_\_\_\_\_

X Immediatamente esecutiva dal **24 GIU 2025**  
Agrigento, li **24 GIU 2025**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi  
SIS. DOMENICO ALAIMO  
Goaditotoe ALAIMO

### 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