



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 531 DEL 05 LUG. 2019

Oggetto: Acquisto microinfusore per il paz. n. 82, seguito dal Servizio di Diabetologia del Presidio Ospedaliero di Crotone. CIG ZF52909CE3.

Il Direttore Generale f.f. Dott.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con DPGR n. 6 del 08 maggio 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi

PRPONENTE: Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica

Il Direttore della Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica propone al Direttore Generale f.f. l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giancarlo Pizzuti

Il Direttore della Struttura Complessa
Dott.ssa Paola Grandinetti

Visto del Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi

Il Direttore del Dipartimento
Dott. Giuseppe Fico

PREMESSO

CHE la paz. n. 82 è affetta da diabete mellito tipo 1 ed è sottoposta a terapia con microinfusore dal 2008, come dichiara lo specialista del Servizio di Diabetologia del Presidio Ospedaliero di Crotona;

CHE il perfetto funzionamento di tale apparecchiatura è garantito per il periodo di n. 4 anni e che decorso tale periodo, oltre alla fine della garanzia, può avvenire un malfunzionamento del prodotto, come dichiara il richiedente ;

CHE per quanto precisato, il diabetologo ha avanzato richiesta per l'acquisto di un nuovo microinfusore prodotto della ditta Ypsomed AG , con sede in Burgdorf (Svizzera) e commercializzato dall'affiliata YPSOMED ITALIA S.r.l., con sede legale in via Giuseppe Frua, n. 24 a Milano;

CHE per l'acquisto è stato richiesto preventivo alla ditta distributrice la quale, applicando uno sconto del 37% sul prezzo ufficiale di listino anno 2017, chiede €. 2.520,00;

VISTA la "Dichiarazione di distributore esclusivo" e la "dichiarazione di infungibilità e/o unicità" (Varese 17/01/2018) custodite agli atti e copie conformi allegate a questa;

VISTO che il Commissario ad acta della Regione Calabria, ha emesso Decreto n. 146 del 07/11/2017, avente ad oggetto "Approvazione aggiornamento" e che le linee guida dello stesso hanno sottolineato l'importanza che le persone con diabete abbiano accesso a tutte le categorie di dispositivi medici necessari alla cura della patologia a seconda del tipo di diabete e della situazione clinica di ogni paziente, evitando qualsiasi tipo di limitazione non giustificata che possa impedire l'efficacia delle cure esistenti;

VISTO il D.Lgs. 50/2016 che all'art. 63, c. 2, lett. b), p.2), che afferma che la procedura negoziata senza previa pubblicazione può essere utilizzata quando "la concorrenza è assente per motivi tecnici; non esistono altri operatori economici o soluzioni alternative" ;

PROPONE

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. ACQUISTARE, dalla ditta YPSOMED ITALIA S.r.l., per il paz. n. 82, seguito dal Servizio di Diabetologia del Presidio Ospedaliero di Crotona, n. 1 microinfusore mod. ""Mylife™ YpsoPump® Starter Kit" (cod. 700009431, CND Z1204021601, REP 1667937) ad un costo di €. 2.520,00, oltre Iva al 4%;
2. DARE ATTO che la spesa di €. 2.620,80, Iva 4% compresa, graverà sul Centro di Costo cod. CC 3C.2.4.3. e sul Conto di Bilancio cod. 501.1.901;
3. AUTORIZZARE L'Ufficio Ragioneria all'emissione del relativo mandato di pagamento, previo ordinativo della competente Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica;
4. NOMINARE Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti;

Con il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

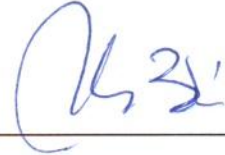
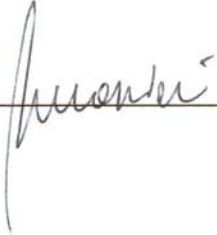
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario. Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Masciari

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Maria Pompea Bernardi



Il Direttore Generale f.f.
Dott.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo

Pretorio dell'Azienda in data 05 LUG. 2019 con protocollo n. 091.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore Ufficio
Affari Generali e Legali
Dott.ssa Anna Giordano

