

DETERMINA N. 292 /D. S. T. A./U. O. C. Prov. Econ. e Gest. Log. .

Oggetto: Acquisto microinfusore, per terapia insulinica, per il paziente n. 44, seguito dal Centro Diabetologia Pediatrica del Presidio Ospedaliero di Crotona.
CIG Z49228B965.

In data 01 MAR. 2018 nella Sede del Dipartimento Servizi Tecnico-
Amministrativi/U. O. C. Provveditorato, Economato e Gestione Logistica, sita in
Crotona presso Centro Direzionale "Il Granaio" di via Mario Nicoletta;
Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della
espressa dichiarazione di regolarità e legittimità resa dal Dirigente Responsabile del
competente Ufficio;

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
SERVIZI TECNICO-AMMINISTRATIVI**

PREMESSO che il Commissario ad acta della Regione Calabria, ha emesso Decreto n. 146 del 07/11/2017, avente ad oggetto "Approvazione aggiornamento
Approvazione linee guida in materia di prescrizione e dispensazione a carico del S.S.R. di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete";
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;

CHE, per quanto specificato in premessa, il Responsabile del Centro Provinciale di Diabetologia Pediatrica del Presidio Ospedaliero di Crotona, ha avanzato richiesta per la sostituzione del vecchio microinfusore in quanto, essendo a fine garanzia (decorsi 4 anni), si vuole evitare al paziente n. 44, affetto da diabete mellito Tipo 1 (insulino dipendente) problemi dovuti al malfunzionamento dell'apparecchiatura;

CHE tale Sistema, attualmente in uso al paziente "ha fatto registrare un notevole miglioramento dei valori glicemici e della qualità di vita del paziente";

CHE è stato richiesto preventivo di spesa alla ditta MOVI S.p.A., in quanto rivenditore esclusivista del Sistema;

CHE la ditta menzionata per il microinfusore "Animas Vibe Pompa Black FSL, cod. 114-511-04-FSL", applicando uno sconto del 10% sul prezzo ufficiale di listino anno 2018, chiede €. 6.003,00;

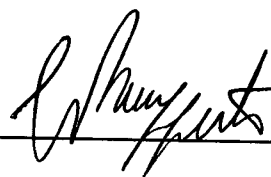
VISTO l'art. 63 , comma 2 , lett. b. , punto 2), del Decreto Legislativo n. 50 del 18/04/2016 " la concorrenza è assente per motivi tecnici non esistono altri operatori economici o soluzioni alternative ";

DETERMINA

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

1. ACQUISTARE, dalla ditta MOVI S.p.A., con sede in via Dione Cassio, n. 15 a Milano, un microinfusore mod. "Animas Vibe Pompa Black FSL" (cod. 114-511-04-FSL, CND N. A., REP 117030), richiesto dal Centro di Diabetologia Pediatrica del Presidio Ospedaliero di Crotone, da assegnare al pz. n. 44, per un importo di €. 6.003,00, oltre Iva 4%;
2. DARE ATTO che la spesa di €. 6.243,12, Iva 4% compresa, graverà sul Conto cod. 501.1.901 sul Centro di Costo cod. CC3a.3.2.3 del Bilancio;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione del relativo mandato di pagamento, previo ordinativo della competente U. O. C. Provveditorato, Economato e Gestione Logistica ;
4. Nominare Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti;

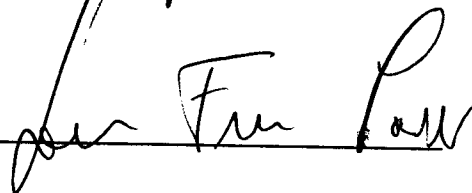
Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giancarlo Pizzuti



Il Direttore dell'U. O. C. P. E. e G. L.
Dott.ssa Paola Grandinetti



Il Direttore del Dipartimento S. T. A.
Dott. Francesco Saverio Loria



AZIENZA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

Pretorio dell'Azienda in data 01 MAR. 2018 con protocollo n. 498

Il Responsabile del Procedimento

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

