

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DETERMINA N. 735 /D. A. A./Ufficio A. B. e S.

Oggetto: Acquisto microinfusori e materiale di consumo, per terapia insulinica, per i pazienti n. 27,36 e 37 del Servizio di Malattie Metaboliche e Diabetologia, Centro di Diabetologia Pediatrica del Presidio Ospedaliero di Crotone e del S. S. D. Endocrinologia e Diabetologia dell'Azienda Ospedaliera Annunziata di Cosenza. CIG Z8C1E8A39F.

In data 11 MAG.2017 nella Sede del Dipartimento Area Amministrativa/Ufficio A. B. e S., sita in Crotone 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 AREA AMMINISTRATIVA

PRESO ATTO della comunicazione, prot. N. 10356 del 26/04/2012, avente per oggetto "Erogazione presidi per pazienti diabetici in età pediatrica" del Direttore Sanitario Aziendale con la quale si dispone che "l'erogazione dei microinfusori, del materiale di consumo ..... avverrà previa prescrizione del Servizio Ambulatoriale di Diabetologia Pediatrica ratificata dal Responsabile dell'Unità Operativa Complessa di Pediatria;  
PREMESSO che i Responsabili del Servizio di Malattie Metaboliche e Diabetologia, del Centro Provinciale di Diabetologia Pediatrica dell'Unità Operativa Complessa di Pediatria del Presidio Ospedaliero di Crotone e del S. S. D. Endocrinologia e Diabetologia dell'Azienda Ospedaliera Annunziata di Cosenza, hanno avanzato richiesta per l'acquisto di n. 2 microinfusori, per i pazienti n. 27 e 37, n. 1 microinfusore con relativo materiale di consumo per il paziente n. 36, tutti affetti da diabete mellito Tipo 1 (insulino dipendente) e seguiti dai Servizi richiedenti;  
CHE i Responsabili delle suddette Strutture hanno evidenziato la necessità di acquistare il Sistema di infusione continuo di insulina (microinfusore) "Mylife™ OmniPod® Starter Kit" e del relativo materiale di consumo "Mylife™ OmniPod® 10 Pack Pods" in quanto, unico nel suo genere e, per le sue caratteristiche tecniche, non esistono alternative sul mercato " ..... essendo il diabete del paziente instabile e non controllabile anche con gli attuali schemi di insulino terapia ad iniezioni multiple", il microinfusore " ha fatto registrare un notevole miglioramento dei valori glicemici e della qualità di vita del paziente";  
CHE per l'acquisto è stato chiesto preventivo di spesa alla ditta YPSOMED ITALIA S.r.l., in quanto rivenditore esclusivista del Sistema richiesto e del relativo materiale di consumo e che la stessa ditta, con sede a Varese in via S. Croce n. 7, applicando uno sconto del 59,09% sul microinfusore e del 20,67% sul materiale di consumo rispetto al prezzo di listino biennio 2016/2017, chiede €. 10.476,00;  
VISTO che, per quanto precisato, non esistono prodotti similari sul mercato;


VISTO l'art. 63, comma 2, let. b., del Decreto Legislativo n. 50 del 18/04/2016, che così recita: " 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 YPSOMED ITALIA S.r.l., n. 3 microinfusori mod. "Mylife™ OmniPod® Starter Kit" (cod. 16301-5K, CND Z1204021601, REP 1126848/R) e n. 18 cf. di materiale di consumo " Mylife™ OmniPod® 10 Pack Pods" (cod. 14810), distribuiti nelle quantità e ai prezzi di seguito menzionati:
  - N. 1 Microinfusore per il pz. n. "27" del Servizio di Diabetologia,
  - N. 1 Microinfusore per il pz. n. "37" del Centro Prov. di Diabetologia Pediatrica,
  - N. 1 Microinfusore e n. 18 cf. di materiale di consumo per il pz. n. 36 seguito dalla S. S. D. Endocrinologia e Diabetologia dell'Azienda Sanitaria Annunziata di Cosenza,per un importo di €. 1.350,00 a microinfusore ed €. 357,00 a cf. per il materiale di consumo, per un totale di €. 10.476,00, oltre Iva 4%;
2. DARE ATTO che la spesa di €. 10.895,04, Iva 4% compresa, sarà così ripartita:
  - a) C. Bilancio cod. 501.1.901 e sul Centro di Costo cod. 3c.2.3.3 per €. 1.404,00,
  - b) C. Bilancio cod. 501.1.901 e sul Centro di Costo cod. 3a.3.2.3 per €. 1.404,00,
  - c) C. Bilancio cod. 501.1.901 e sul Centro di Costo cod. 2c.1.1 per €. 1.404,00, e cod. 501.1.801 e sul Centro di Costo cod. 2c.1.1 per €. 6.683,04;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione del relativo mandato di pagamento, previo ordinativo del competente Ufficio Acquisizione Beni e Servizi ;
4. Nominare Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti;

Il Responsabile del Procedimento  
Dott. Giancarlo Pizzuti



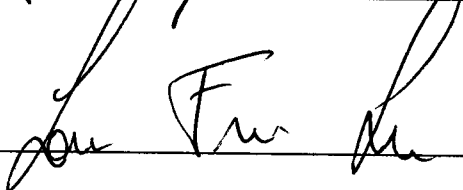
---

Il Direttore f.f. dell'Ufficio A. B. e S.  
Dott.ssa Paola Grandinetti



---

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



---

UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETERIA GENERALE

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

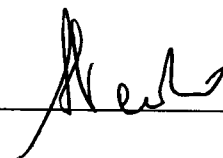
Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo

Pretorio dell'Azienda in data 11 MAG.2017 con protocollo n. 1279.

Il Responsabile del Procedimento

**Valter Cosentino**  


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



---