



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DETERMINA N° 1197 / D.A.A. / U.O.C. P.E.G.L.

OGGETTO: Procedura di gara-Contratto ponte per l'affidamento ex art. 63 comma 2 lettera c) D.lgs 50/2016 della fornitura materiale di consumo per Terapia multiniettiva dedicata su paziente diabetico presso le Strutture della ASP di Crotone - Approvazione trattativa Diretta (TD 1801443) sul MePA. Codice CIG: ZE932C002C

In data 30 AGO. 2021 nella Sede del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi/U.O.C. Provv. Econ. e Gest. Log., sita in Crotone c/o Centro Direzionale "Il Granaio" di Via M. Nicoletta;

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile del competente Ufficio;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
SERVIZI TECNICO-AMMINISTRATIVI

PREMESSO che

- l'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone è tenuta a ricorrere per l'espletamento delle procedure di gara alla Stazione Unica Appaltante della Regione Calabria ai sensi della Legge Regionale n. 26/2007 anche, per ciò che concerne le Forniture e i Servizi di cui al D.P.C.M. del 14/12/2015 e D.P.C.M 11/07/2018 che identifica tutte le categorie merceologiche rientranti nelle competenze esclusive delle Centrali di Committenza riconosciute ex Delibera ANAC n° 58 del 22 luglio 2015, elenco dei soggetti aggregatori;
- i dispositivi per diabetici rientrano nella categoria merceologica "diabetologia territoriale" di cui al DPCM del 11.07.2018;
- con nota prot. 8770 del 01.03.2021 è stata inoltrata richiesta alla SUA della Regione Calabria per l'espletamento della procedura di acquisto dei beni rientranti nella suddetta categoria merceologica;
- con nota prot. 10666 del 15.03.2021, il Commissario ad Acta, giusto DCA n. 42 del 11.03.2021, ha comunicato di aver stipulato apposita convenzione con la SUA della Regione Calabria ai sensi dell'art. 3 comma 1 del D.L 150/2020 e di aver programmato l'avvio di diverse procedure di gara tra le quali quella avente ad oggetto i beni di cui alla categoria merceologica "diabetologia territoriale";
- con nota prot. 13629 del 01.04.2021, questa azienda ha richiesto l'autorizzazione a procedere con procedura-contratto ponte così come previsto dalla Circolare MEF n. 20518 del 19 febbraio 2016;
- con nota prot. 14034 del 06.04.2021, la SUA Regione Calabria ha autorizzato questa azienda a procedere all'approvvigionamento dei beni suddetti nelle more di attivazione delle gare regionali attraverso la c.d. procedura ponte;

CONSIDERATO che

- questa Asp è tenuta al rispetto delle Linee Guida approvate con DCA 51 del 31.01.2018 avente ad oggetto " Modifiche ed integrazione allegato 3 del DCA 146 del 07.11.2017. Linee guida in materia di prescrizione e dispensazione a carico del servizio sanitario regionale (SSR) di dispositivi per l'autocontrollo e autogestione di soggetti affetti da diabete";

ATTESO che

- il Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale della ASP di Crotona, con nota prot. n. 34510 del 06.08.2021 agli atti dello scrivente Ufficio, ha richiesto, per terapia dedicata sul paziente diabetico NM. In cura presso la ASP di Crotona, l'acquisto del materiale di consumo come da elenco:
-4 conf. Combo Kit G6 PLUS AUTOSOFT 90;

DATO ATTO che

- nella stessa nota, la fornitura è stata autorizzata dal Direttore del DUA della ASP di Crotona;
- l'acquisto in urgenza del dispositivo e del materiale di consumo è motivato dalla necessità di garantire la continuità e la prosecuzione terapeutica del paziente NM affetto da diabete mellito tipo I come da prescrizione medica allegata alla richiesta di acquisto;
- Il quantitativo chiesto copre il fabbisogno di circa 12 mesi nelle more della Gara in corso di predisposizione e svolgimento come da Del. N. 359 del 21.06.2021 della ASP di Crotona;

PRESO ATTO che

- i dispositivi in oggetto, rientrano nella Categoria merceologica "Diabetologia Territoriale" di cui al DPCM del 11.07.2018 D.L. 150/2020 convertito in legge L. 181/2020;
- ai sensi del par. 3 Linee Guida approvate con DCA 51 del 31.01.2018 si indica che l'erogazione del microinfusore e del relativo materiale di consumo è a carico della ASP di Residenza del paziente;
- pertanto questa ASP è tenuta a fornire il microinfusore ed il materiale di consumo dedicato per come vengono prescritti dai relativi Centri di riferimento.
- L'acquisto è fatto in urgenza, vista la tempistica, nelle more dell'espletamento e delle indicazioni della Gara per l'acquisto dei dispositivi medici e materiale di consumo per i pazienti diabetici ricadenti nella ASP di Crotona che è in corso di predisposizione e svolgimento presso la SUAP di Crotona;

TENUTO CONTO

- della circolare n. 19719 del 07.05.2021 dell'ASP di Crotona
- che nella nota di richiesta viene indicato il microinfusore TANDEM T SLIM X2 ed il relativo materiale di consumo ed in uso per la terapia in sul paziente NM presso le Strutture della ASP KR;
- che la ditta MOVI SPA è referente e distributrice del Dispositivo e del relativo materiale di consumo dedicato e la Stessa si è resa disponibile alla fornitura;

VISTE

- la richiesta inviata ed il preventivo rif. N. 210002059/REVGIO ricevuto con Pec del 10/08/2021, per la fornitura come da oggetto, agli atti dello scrivente Ufficio, della Ditta MOVI SPA con P.Iva 11575580151 e Sede legale in Milano;
- il prezzo offerto di € 10.304,00 ofe per l'intera fornitura, la relativa scontistica applicata sul listino praticato a completamento della richiesta per come specificato nel preventivo conservato agli atti dell'ufficio scrivente;
- la Nota agli Atti, del Dirigente del Servizio Farmaceutico Territoriale della ASP di Crotona sulla documentazione ricevuta dalla ditta, che conferma la congruità e la conformità della stessa alla richiesta;

RITENUTO OPPORTUNO di

- Procedere ex art. 63 comma 2 lettera c del D. lgs. 50/2016 per la fornitura suddetta viste le necessarie e urgenti circostanze evidenziate nella richiesta;

VISTI

- l'articolo 36, comma 6 del DECRETO LEGISLATIVO 18 APRILE 2016, N. 50, e s.m.i;
- l'art. l'art. 37, comma 1 del DLgs. 18 aprile 2016 n. 50;

ACCERTATO che

- la ditta MOVI SPA è regolarmente iscritta sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, iscritta nella categoria Fornitura specifiche per la sanità - Beni, specializzata nel settore
- nelle more è stata avanzata T.D. di acquisto n. 1801443 del 12.08.2021 sul MePA per la fornitura del dispositivo e del materiale di consumo come indicato nella richiesta nei confronti della Ditta MOVI SPA con P.Iva 11575580151;
- allo scadere del termine per la presentazione dell'offerta del 20.08.2021, la Ditta ha offerto l'importo complessivo di € 10.304,00 ofe oltre IVA al 4% (€ 412,16) per l'intera fornitura richiesta per un totale di € 10.716,16 ofc ;
- l'offerta è risultata congrua a quanto chiesto ed a quanto già indicato in sede di preventivo dal Direttore del Servizio richiedente;

DATO ATTO che

- gli elementi essenziali del contratto ai sensi dell'art. 32 comma 2 sono:
 - a) Oggetto dell'affidamento: Materiale di Consumo: 4 Combo Kit G6 PLUS AUTOSOFT 90 per come indicato nel preventivo n. 210002059/REVGIO allegato all'Atto;
 - b) Importo totale della fornitura: € 10.304,00 oltre IVA al 4%;
 - c) Operatore economico: MOVI SPA Via Dione Cassio, n. 15 20156 Milano (MI) e PI/CF 11575580151;
- il RUP ai sensi dell'art. 31 D.lgs 50/2016 indicato è il Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale della ASP di Crotone;

DATO ATTO che

- si procederà successivamente con le verifiche in materia di regolarità contributiva e con le altre verifiche di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- il presente provvedimento diverrà efficace, ai sensi dell'art. 32 e 36 comma 5 del D. Lgs. n. 50/2016 dopo la verifica del possesso dei prescritti requisiti e in caso di successivo accertamento del difetto del possesso dei requisiti prescritti si procederà alla risoluzione dello stesso ed il pagamento in tal caso del corrispettivo pattuito solo con riferimento alle prestazioni già eseguite e nei limiti dell'utilità ricevuta;
- il codice identificativo di gara (C.I.G.) è il seguente: ZE932C002C non prevedendo nessuna contribuzione a favore dell'Autorità di vigilanza;

RAVVISATA quindi

l'opportunità e la necessità di approvare l'esito della Trattativa TD 1801443 del 10.08.2021 affidando alla MOVI SPA la fornitura indicata in oggetto, per le esigenze del Servizio Farmaceutico Territoriale della ASP di Crotone per un periodo di 12 mesi e per un importo complessivo di € 10.304,00 IVA esclusa e con un importo totale di € 10.716,16 di cui (IVA al 4% € 412,16);

VERIFICATO che per la fornitura in oggetto non risultano essere attive Convenzioni CONSIP;

DETERMINA

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

1. di APPROVARE l'esito della Trattativa Diretta sul MePA n. T.D. 1801443 del 12.08.2021 in favore della MOVI SPA con P.Iva 11575580151, con Sede in Milano (MI);
2. di AFFIDARE ex art. 63 comma 2 lettera c) del D.lgs. 50/2016, la fornitura del Dispositivo e del materiale di consumo per le esigenze del Servizio Farmaceutico Territoriale della ASP di Crotone per un periodo di 12 mesi, per la terapia

dedicata sul paziente NM, come da richiesta e documenti Offerta indicati in narrativa, alla Ditta MOVI SPA sopradetta, per un importo di € 10.304,00 oltre IVA al 4% (€ 412,16) e per un totale di € 10.716,16 ofc;

3. di DARE ATTO che l'acquisto viene effettuato per una parte di prodotti, a titolo gratuito, per come indicato nel preventivo n. 210002059/REVGIO Agli Atti dello Scrivente Ufficio;
4. di DARE ATTO che l'acquisto viene effettuato nelle more dell'espletamento e delle indicazioni della Procedura di gara in corso di predisposizione e svolgimento presso la SUAP di Crotone;
5. di prevedere la clausola risolutiva espressa per il presente affidamento nel caso di aggiudicazione della Gara regionale e/o Gara presso la Centrale di committenza SUAP;
6. di DARE ATTO che il codice CIG indicato è: ZE932C002C;
7. di AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria della ASP di Crotone all'emissione dei relativi mandati di pagamento, previo ordinativi del competente Provveditorato, Economato, Gestione Logistica;
8. di DARE ATTO che la spesa complessiva della fornitura del materiale di consumo, ammonta ad Euro € 10.716,16 comprensiva di IVA al 4%, e sarà contabilizzata sul Conto cod. 501.1.901, del Bilancio di competenza ed il Centro di Costo sarà successivamente indicato in sede di Ordine;
- 10 .di AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione dei relativi mandati di pagamento, previo ordinativi del competente Provveditorato, Economato, Gestione Logistica;
- 11 di NOMINARE Responsabile Unico del Procedimento ai sensi dell'art. 31 del D.lgs 50/2016 , il Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale della ASP di Crotone
12. di PUBBLICARE il presente atto sul sito dell'Azienda secondo le previsioni di legge;

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Lorenzo Rosario De Giovanni

Il Direttore della U.O.C. Provveditorato, Economato e
Gestione Logistica
Avv. Giuseppina Caruso

Il Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico- Amministrativi
Dott. Giuseppe Fico

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 30 AGO. 2021 con protocollo n.

02683

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano