



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



DETERMINA N. 1907 /D. M. A. A./Ufficio A. B. e S.

Oggetto: Acquisto microinfusori Ypsomed, per terapia insulinica, per pazienti (n. 19, 20, 21, 22, 23 e 24) seguiti dal Servizio di Diabetologia del Presidio Ospedaliero di Crotona. CIG Z6F1C85D3D.

In data 16 DIC.2016 nella Sede del Dipartimento Area Amministrativa/Ufficio A. B. e S. , 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 AREA AMMINISTRATIVA

PREMESSO che il Servizio di Diabetologia del Presidio Ospedaliero di Crotona ha avanzato richiesta per l'acquisto di microinfusori per i pazienti n. 19, 20, 21, 22, 23 e 24, affetti da diabete mellito Tipo 1 (insulino dipendente) e seguito presso il Centro di Diabetologia;

CHE il richiedente ha evidenziato la necessità di acquistare, per ogni paziente, il Sistema di infusione continuo di insulina (microinfusore) " Mylife™ OmniPod Starter Kit" in quanto, per le sue caratteristiche unico nel suo genere, ed " ..... essendo il diabete instabile e non controllabile neanche con insulino terapia multi-iniettiva" con l'utilizzo del microinfusore si sono registrati notevoli miglioramenti dei valori glicemici e della qualità di vita del paziente;

CHE per l'acquisto della suddetta apparecchiatura è stato richiesto preventivo di spesa alla ditta YPSOMED ITALIA S.r.l., in quanto rivenditore esclusivista del Sistema richiesto e del relativo materiale di consumo prodotto dalla Insulet Corporation (U.S.A.);

CHE la ditta YPSOMED ITALIA S.r.l., con sede a Varese in via S. Croce n. 7, per il microinfusore "Mylife™ OmniPod Starter Kit", applicando uno sconto del 59,09% sul prezzo di listino periodo 2015/2016, chiede €. 1.350,00, oltre Iva al 4%;

VISTA la dichiarazione di unicità e di distribuzione esclusiva dei prodotti della YPSOMED ITALIA S.r.l.;

VISTO che, per quanto menzionato, non esistono prodotti simili sul mercato;  
VISTO l'art. 63 , comma. 2 , let. b. , punto 2 , 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:

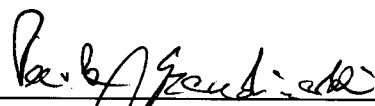
1. ACQUISTARE, dalla ditta YPSOMED ITALIA S.r.l., come da richieste del Centro di Diabetologia del Presidio Ospedaliero di Crotone, da assegnare a ciascun pazienti n. 19, 20, 21, 22, 23 e 24, n. 1 microinfusore mod. "Mylife™ OmniPod Starter Kit" (cod. 16301-5K, CND Z1204021601, REP 1126848/R) per €. 1.350,00, per un totale di €. 8.100,00, oltre Iva al 4%;
2. DARE ATTO che la spesa di €. 8.424,00, Iva 4% compresa, graverà per sul Conto del Bilancio cod. 501.1.901 e sul Centro di Costo cod. 3c.2.1.3;
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



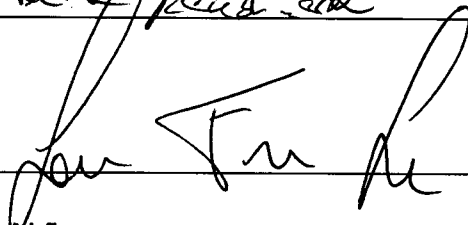
---

Il Direttore dell'Ufficio A. B. e S. f.f.  
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 16 DIC.2016 con

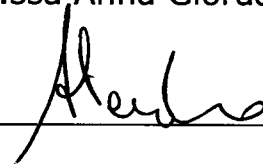
protocollo n. 3336 .

Il Responsabile del Procedimento

**Valter Cosentino**  


---

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



---