



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 000286

del 20 FEB. 2017

OGGETTO: **Acquisto triennale di Kit per la ricerca delle mutazioni responsabili di Fibrosi Cistica, presso la ditta Devyser Italia - CIG 6976413E1E;**

<b>U.O.C. PROPONENTE U.O.C. PROVVEDITORATO</b>
<b>QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET Bilancio 2017</b>
N° Centro di costo _____
N° Conto Economico <u>5.01.01.07.0102</u>
Ordine n° _____ del _____
Budget assegnato (Euro) <u>2.065.605,94</u>
Budget già utilizzato (Euro) <u>1.453.578,23</u>
Budget presente atto (Euro) <u>V. ALL.</u>
Disponibilità residua di budget (Euro) <u>612.027,71</u>
<input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa
Proposta n. <u>50</u> del <u>14/02/2017</u>
<b>IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</b> <u>Carlucci</u>
<b>RESPONSABILE DELLA U.O.C.</b> Dott.ssa Nora Virga <u>N. Virga</u>

<b>U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO E PATRIMONIALE ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2017</b>
Prot. n. _____ del _____
N° Conto economico _____
N° Conto Patrimoniale _____
Importo (Euro) _____
Prima nota contabile _____
Il Funzionario ..... <b>Il Direttore del U.O.C.</b> .....
Mandato n. .... del .....
Il Funzionario ..... <b>Il Direttore del U.O.C.</b> .....

L'anno duemiladiciassette giorno Venti del mese di Febbraio, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dr. A. Arcidiceano, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

**15 FEB. 2017**

**Vista** la nota Prot. 50/LGM del 09.12.16 – allegato “A” - con la quale il Direttore dell’U.O.sd Laboratorio di Genetica Molecolare chiede l’acquisto di kit per la ricerca delle mutazioni responsabili di Fibrosi Cistica, da utilizzare su apparecchiatura di proprietà, atteso che il kit finora utilizzato non viene più prodotto;

**Atteso:**

- che la Dott. ssa Di Girgenti, come del resto relaziona nella suddetta nota, al fine di conciliare diverse esigenze, quali quello di poter continuare ad utilizzare la strumentazione in uso, evitare l’attivazione di nuovi service con costi aggiuntivi, e fornire risultati pienamente rispondenti alla elevata qualità della prestazione richiesta, ha dovuto mettere a punto un nuovo metodo, con cui fare diagnosi di soggetto sano malato o portatore di difetto responsabile di fibrosi cistica.
- Che tale studio è stato finalizzato a valutare la copertura assicurata dal kit rispetto a quelle mutazioni presenti nella popolazione siciliana e non il numero di mutazioni presenti nel kit. Esistono, infatti, in commercio kit che ricercano moltissime mutazioni, ma che non sono presenti nella popolazione che va studiata e quindi non coperti con le relative sequenze e pertanto non confacenti all’uso a cui sono destinate.

**Atteso:**

- che la Uoc Provveditorato, ha espletato con nota Prot. 765 del 20.12.16 - allegato “B” - indagine di mercato pubblicata sul sito web aziendale;
- che in esito alla suddetta indagine hanno risposto tre ditte: Devyser, Nucler Laser ed Experteam, In particolare:
  - la ditta Devyser comunica di essere in possesso dei kit con le caratteristiche richieste preventivando un costo a test di € 60, ed un costo complessivo della fornitura, su base annua, di € 38.000 circa – allegato “C” -;
  - la ditta Experteam dichiara di poter fornire tutti i reagenti richiesti con un costo a test di € 7000, utilizzando la metodologia di sequenziamento NGS e quindi con altra metodica per cui bisognerebbe attivare un nuovo service e non con l’uso della strumentazione di proprietà dell’Arnas – allegato “D” -;
  - mentre la ditta Nuclear Laser comunica di non disporre di tutte le mutazioni e di poter offrire al posto delle 8 mancanti altre 16 presenti nei loro kit, presumendo un costo a test di € 90 e con un costo complessivo della fornitura, su base annua, di € 56.000 circa.- allegato “E” -;

**Ritenuto** di trasmettere le risposte pervenute alla Dott.ssa Di Girgenti, che con dopo aver ricordato che fare diagnosi di un soggetto sano, malato o portatore di un difetto genetico non è come erogare una qualsiasi prestazione, ribadisce – allegato “F” - che ha provveduto a fare tutte le indagini necessarie a valutare cosa acquistare, spendendo meno possibile e garantendo all’utente il miglior risultato;

**Ritenuto**, di poter espletare una procedura negoziata tra le ditte Divyser e Nuclear Laser, escludendo la ditta Experteam, sia per il costo a determinazione (€ 7.000) che per il mancato utilizzo della strumentazione di proprietà, e quindi richiedendo offerta per le mutazioni che hanno in comune ed escludendo o considerando opzionali le 8 mutazioni che una delle due non ha; ma la Dott.ssa di Girgenti, a tale proposito ha fatto presente, *verbis*, che il kit della Devyser contempla anche le 8 mutazioni che mancano alla ditta Nuclear Laser e che pertanto non sono scorporabili dal kit, con il rischio di spendere il doppio poiché, se vicesse Nucler Laser, per acquistare le altre 8 mutazioni mancanti bisognerebbe acquistare anche il kit della ditta Devyser che è completo anche delle mutazioni comuni e già aggiudicate a Nuclear laser;

**Ritenuto** di chiedere con nota Prot.49 del 17.01.17 – allegato “G” - alla Direzione Sanitaria disposizioni in merito, stante che al fine di ottemperare ai desiderata dell’utente si dovrebbe eseguire un acquisto diretto alla ditta Divyser che è l’unica a disporre di tutti i kit necessari alla ricerca delle mutazioni, ritenute necessarie per la popolazione per le quali sono stati effettuati gli studi dal richiedente;

**Vista** l’autorizzazione apposta dal Direttore Sanitario a margine della richiesta, finalizzata all’acquisto presso Divyser, purchè il kit non sia scorporabile dalle 8 mutazioni richieste e ritenute indispensabili dalla Dott.ssa di Girgenti;

**Vista** la nota Prot. 90 del 31.01.2017 - allegato “H” – con cui l’Area Provveditorato ha chiesto alla ditta Devyser se le seguenti 8 mutazioni: 2184delA, CFTRdele2, P5L, Q39X, 621+3A>G, Y1092X(C>A), 1336K, R560T facciano parte integrante kit o se al contrario possano essere vendute a parte;

**Atteso** che la ditta Devyser con nota del 01.02.17 – allegato “I” – ha comunicato che le 8 mutazioni fanno parte integrante del Kit CFTR Combo e non possono essere acquistate singolarmente;

**Verificato** che alla data odierna non risulta attiva alcuna convenzione Consip per tali prodotti, nè sono presenti sul Mepa i prodotti richiesti, effettuando la ricerca del metaprodotto riferito al termine “mutazioni fibrosi cistica” – allegato “L” –;

**Verificato**, pertanto che le 8 mutazioni fanno parte integrante del kit, con nota Prot. 92 del 01.02.2017 - allegato “M” – l’Area Provveditorato ha chiesto alla ditta Devyser di formulare il preventivo relativamente ai kit per la ricerca delle mutazioni responsabili di Fibrosi Cistica corredandolo anche della necessaria documentazione amministrativa;

**Atteso** che la ditta Devyser con plico protocollato al n.2319 del 09.02.17 – del protocollo generale, ha prodotto:

- la documentazione amministrativa, risultata esaustiva delle richieste formulate con la citata nota Prot.92/17, acquisita agli atti dell’Area Provveditorato;
- preventivo economico – allegato “N” – riferito ai kits da utilizzare sulla strumentazione in proprietà, concedendo uno sconto sul listino paria al 52% e dando atto che la ditta fornirà in uso gratuito lo strumento “Qubit” e i reagenti necessari per l’utilizzo , senza oneri aggiuntivi per il periodo della fornitura ;

**Atteso** infatti che la ditta DEVYSER, ha comprovato – allegato “O” – che i prezzi praticati per gli stessi prodotti, oggetto del presente provvedimento, presso altre strutture sanitarie, a parità di condizioni contrattuali e cioè in caso di strumentazione di proprietà, risultano in un solo caso sovrapponibili a quelli praticati alle altre aziende sanitarie, secondo quanto segue:

Codice	Descrizione prodotto	Strutture Sanitarie				
		Arnas	Unilab Palermo	ASL1 Aquila	ASST SS. Paolo e Carlo - Milano	Umberto I Ancona
8-A600.2	Devyser CFTR CORE+ ITALIA V2	<b>2.880,00</b>	2.880,00	2.976,00	3.360,00	3.360,00

**Ritenuto**, in considerazione di quanto suesposto di poter procedere, ai sensi dell’art. 63, punto 2 lett. b del D. Lgvo50/16 e successive modificazione ed integrazioni, all’acquisizione triennale di Kit per la ricerca delle mutazioni responsabili di Fibrosi cistica;

**Quantificata** in € 37.440,00 oltre Iva (€ 45.676,80 iva inclusa) ed in € 112.320,00 oltre iva al 22% (€ 137.030,40 iva inclusa) la spesa triennale

## DELIBERA

Per quanto espresso in preambolo che qui si intende integralmente riportato :

**Affidare** ai sensi dell'art. 63, punto 2 lett. b del D. Lgvo 50/16 alla ditta Devyer la fornitura triennale di kit per la ricerca delle mutazioni responsabili di Fibrosi Cistica, individuato nell'offerta di cui all'allegato "M"; da utilizzare sull'analizzatore genetico Genetic Analyzer 3130 di proprietà dell'ARNAS, dando atto che la ditta fornirà in uso gratuito lo strumento "Qubit" e i reagenti necessari per l'utilizzo, senza oneri aggiuntivi per il periodo della fornitura - **CIG 6976413E1E** - ;

**Prendere atto** che la spesa di cui al presente provvedimento, che rientra nell'ammontare delle spese previste nel conto 5.01.01.07.0102, annualmente è pari a € 112.320,00 oltre iva al 22% (€ 137.030,40 iva inclusa) , mentre la spesa la spesa triennale che va così suddivisa:

- Anno 2017 € 31.200,00 oltre iva al 22% (€ 38.064,00 iva inclusa) pari ai 10/12 del valore contrattuale;
- Anno 2018 € 37.440,00 oltre iva (€ 45.676,80 iva inclusa) pari all'intero valore contrattuale;
- Anno 2019 € 37.440,00 oltre iva (€ 45.676,80 iva inclusa) pari all'intero valore contrattuale;
- Anno 2020 € 6.240,00 oltre iva (€ 7.612,80 iva inclusa) pari ai 2/12 del valore contrattuale;

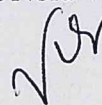
**Autorizzare**, ogni qualvolta se ne ravvisi la necessità, l'Area Provveditorato a diramare i consequenziali ordini di approvvigionamento.

**Dare atto** che il RUP della presente procedura è il Direttore dell'Area Provveditorato Dott.ssa Nora Virga

**Curerà** l'esecuzione del presente provvedimento l'Area Provveditorato, mentre verrà inviato per conoscenza al Servizio di FARMACIA;

**Dare** atto che il presente provvedimento non è soggetto a controllo.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE  
AREA PROVVEDITORATO  
Dott.ssa Nora Virga



---

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dr. Vincenzo Barone

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Rosalia Murè

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

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

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dr. Giovanni Migliore

**Il Segretario verbalizzante**  
Il Collaboratore Amm. v. Prof. le Espen.  
**(Dr. Antonino Arcidiacono)**

**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 26 FEB. 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

Non sono pervenute opposizioni

Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

**ESECUTIVA 08 MAR. 2017**

Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.

Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

**Estremi riscontro tutorio**

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_