



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

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000196

del 14 SET. 2017

OGGETTO: Acquisto, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs.50/16, presso la ditta Euromedical di protesi metalliche autoespandibili esofagee Modello Niti S "Beta" per l'U.O. Gastroenterologia

**U.O.C. PROPONENTE
U.O.C. PROVVEDITORATO**

**QUADRO ECONOMICO
BUDGET
Bilancio 2017**

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico 5.01.01.06.0104

Ordine n° _____ del _____

Budget assegnato (Euro) 2.337.921,00

Budget già utilizzato (Euro) 1.707.136,35

Budget presente atto (Euro) V. ALL.

Disponibilità residua di budget (Euro) 630.784,65

Non comporta ordine di spesa

Proposta n. 26 del 12-09-17

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Colomba Carlino
Carlino

**IL DIRETTORE F.F. DEL PROVVEDITORATO
DIRETTORE AMMINISTRATIVO**
Dott. Vincenzo Barone
Barone

**U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO
ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2017**

Prot. n. _____ del _____

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Importo (Euro) _____

Prima nota contabile _____

Il Funzionario
.....

Il Direttore del U.O.C.
.....

Mandato n.del.....

Il Funzionario
.....

Il Direttore del U.O.C.
.....

L'anno duemiladiciassette giorno quattordici del mese di Settembre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Dr. Giovanni Migliore, nominato con Decreto n.389/Serv.1/s.g. del 01.08.2017, assistito da Dott. me P. Vitell, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

13 SET. 2017

Premesso che con deliberazione n. 1012 del 22.06.16 sono state acquistate presso la ditta Euromedical stent metallici autoespandibili esofagei – modello NitiS “Beta” , prodotto dalla TaWoong Medical Co e distribuito in esclusiva dalla suddetta ditta e che il relativo contratto, avente durata annuale è scaduto;

Considerato :

- Che con nota Prot.30 del 30.08.17 - allegato “A” – il Direttore dell’U.O. Gastroenterologia, chiede l’acquisto, in conto deposito di n. 12 stent metallici autoespandibili esofagei – modello NitiS “Beta” , prodotto dalla TaWoong Medical Co e distribuito in esclusiva dalla ditta Euromedical;
- che la stessa è stata esitata positivamente, per l’acquisto dalla Direzione sanitaria Aziendale;
- che il prodotto richiesto non è stato previsto nella gara di bacino di Gastroenterologia;
- che, come dichiarato dal richiedente, non è assimilabile ad alcun altro prodotto;
- che lo stesso è ricoperto da brevetto;

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 ai termini “ protesi esofagee” – allegato “B” –;

Vista la nota Prot. 2017/94 del 31.08.2017 – allegato “C” - con la quale l’Area Provveditorato ha chiesto alla ditta Euromedical documentazione amministrativa e offerta economica;

Atteso che la ditta Euromedical con plico protocollato al n. 114700 del 07.09.17 – del protocollo generale, ha prodotto:

a) la documentazione amministrativa, risultata esaustiva delle richieste formulate con la citata nota Prot. 2017/94 del 31.08.2017, alla quale è stata allegato, tra l’altro:

- la dichiarazione – allegato “D” - con cui la ditta dichiara che è distributrice in esclusiva delle protesi Tae Wong Medical;
- dichiarazione attestante che i prodotti offerti sono coperti da brevetti – allegato “D”;
- preventivo economico – allegato “E” – riferito alla fornitura del materiale, in relazione al quale la ditta Euromedical ha praticato uno sconto del 31,07% sul listino della casa madre;

Atteso che da un analisi attenta dell’offerta l’U.O. Provveditorato ha riscontrato che, la ditta Euromedical, ha rispetto ai prezzi già praticati, concesso un ulteriore sconto (+1,07%), cosicchè il costo unitario da € 1.943 è passato ad € 1.930;

Atteso inoltre, che la ditta Euromedical, ha inoltre comunicato – allegato “F” - i prezzi praticati per gli stessi prodotti, oggetto del presente provvedimento, presso altre strutture sanitarie; nel prospetto sotto indicato, risulta che i prezzi offerti dalla ditta risultano inferiori) con quelli praticati alle altre aziende sanitarie, infatti:

Codici	Strutture sanitarie				
	ARNAS	ASL Teramo	ASL Roma 6	Ismett Palermo	Arnas Garibaldi Catania
Protesi metalliche Autoespandibili Esophagee Niti S “Beta”	€ 1.930,00	€ 1.980,00	€ 2.300,00	€ 2.185,00	€ 2.030,00

Ritenuto, in considerazione di quanto suesposto di poter procedere all’acquisto di cui sopra, ai sensi dell’art. 36 D.Lgs.50/16

Quantificata in € 23.160,00 oltre Iva al 4% (€ 24.086,40 iva inclusa), la spesa derivante dalla fornitura in conto deposito di n. 12 protesi metalliche richieste dal Direttore dell'U.O. Gastroenterologia;

PROPONE DI

Per i motivi di cui in premessa di:

Affidare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgvo 50/16 e s.i.m., alla ditta Euromedical la fornitura in conto deposito di n.5 protesi metalliche autoespandibili esofagee modello Niti S "Beta", dando atto che il rapporto contrattuale prevederà l'acquisto del materiale individuato nell'offerta economica – allegato "F" - ;

Prendere atto che la spesa annua di cui al presente provvedimento è pari € 23.160,00 oltre Iva al 4% (€ 24.086,40 iva inclusa);

Prendere atto che i costi relativi graveranno sul conto 5.01.01.06.0107 del bilancio preventivo economico di competenza e rilevati dall'Area Risorse Economiche man mano che perverranno le fatture relative alla fornitura effettuata.

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

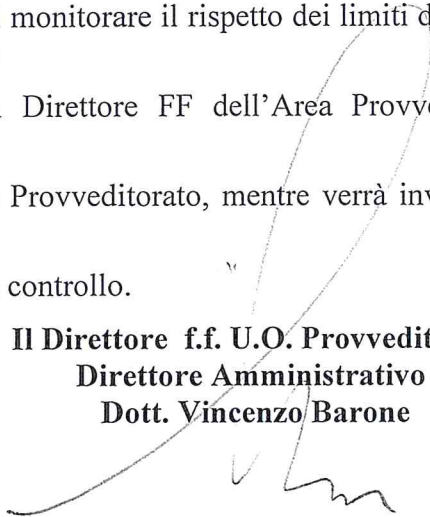
Dare atto, altresì, che sarà onere dell'Area Proponente di monitorare il rispetto dei limiti del budget assegnato in relazione alla spesa correlata al presente atto;

Dare atto che il RUP della presente procedura è il Direttore FF dell'Area Provveditorato Dott. Vincenzo Barone

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 Direttore f.f. U.O. Provveditorato
Direttore Amministrativo
Dott. Vincenzo Barone**



Sul presente atto viene espresso
parere favorevole dal parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Rosalia Murè

IL COMMISSARIO

- 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 COMMISSARIO
Dr. Giovanni Migliore

Il Segretario verbalizzante

Stefano Vitali

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 17 SET. 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 27 SET. 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
