AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

DELIBERAZIONE N. 573 DEL 13.05.2022

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETT. B) DEL D.LGS.50/2016 PER LA FORNITURA PER UN ANNO DI UN SISTEMA DI CONVALIDA DEL PROCESSO DI CONGELAMENTO DEL PLASMA, DI CONSERVAZIONE E TRASPORTO DI SANGUE INTERO ED EMOCOMPONENTI, E QUALIFICAZIONE DI FRIGOEMOTECHE, CONGELATORI, CONTENITORI TERZIARI E CENTRIFUGHE, COMPRENSIVA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA FULL RISK, PER L'U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE, DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO PAOLO GIACCONE DI PALERMO - CIG: Z4A317481F.

Proposta n. 156 del 04 MAG. 2022

Area proponente: Area Provveditorato

La presente deliberazione e' composta da n. __ pagine

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr Stefania Bongiovanni

Area Gestione Economico - Finanziaria

Imputazione del Costo N. 402 del 05-05-2022

CONTO 5.04.02.01.0101

Si autorizza l'imputazione del costo sul conto per l'esercizio 2022 nei limiti della specifica disponibilità finanziaria accertata e gestita dall'Unità utilizzatrice

NULLA OSTA perché conforme alle norme di contabilità

2022 € 12.429,23 - 2023 € 1.584,48

Il Responsabile dell'Area Gestione Economico – Finanziaria
Dott. Luigi Guadagnino

Ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., della Legge n.241/90 e ss.mm.ii. e della L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.

Il Responsabile dell'Area Provveditorato proponente: Ing. Vincenzo Lo Medico

Il Commissario Straordinario
Ing. Alessandro Caltagirone
Ai sensi del D.A. n.599 dell'01 luglio 2020
Con l'intervento, per il parere prescritto dall'art. 3 del D.L.vo n. 502/92
così come modificato dal D.L.vo n. 517/93 e dal D.L.vo n. 229/99
del Direttore Amministrativo dott. Santo Naselli
del Direttore Sanitario dott. Gaetano Cimò
Svolge le funzioni di segretario verbalizzante
Sig.ra Grazia Scalici

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Delibera n. 573 del 13.05.2022

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

VISTA la nota prot. n. 5602 del 03.02.2022 (allegato 1) con la quale il Responsabile dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale, ha trasmesso la richiesta di fornitura annua di un Sistema di convalida del processo di congelamento del plasma, di conservazione e trasporto di sangue intero ed emocomponenti, e qualificazione di frigoemoteche, congelatori, contenitori terziari e centrifughe, comprensiva del servizio di assistenza full risk, da effettuarsi presso la Ditta produttrice EXPERTMED S.r.l., come di seguito descritto:

	Descrizione	Q.tà
Sistema Plasmacheck	USB Basetta per lo scarico dei dati	1
	Sensori di temperatura Plasmacheck (range - 86°C/+35°C)	2
	PSK - Plasmcheck bag 250 ml	2
	PSK - Plasmcheck bag 700 ml	2
Sistema Emomoving	USB Basetta per lo scarico dei dati	8
	Sensori di temperatura Emomoving (range - 40°C/+80°C)	16
	EMO - Check bag 450 ml	11
	EMO - Check bag 250 ml	1
Sistema Centrymed	USB - cavetto per scarico dai centrymed	1
	Sensori di temperatura Centrymed (range - 40°C/+80°C)	2
	EMO - Check bag 450 ml	2

DATO ATTO che nell'anno 2021, a seguito della pubblicazione dell'avviso di trasparenza, la Ditta Intermedica S.r.l. ha presentato la propria manifestazione di interesse a fornire la propria soluzione;

CHE la documentazione presentata dalla Ditta Intermedica S.r.l. è stata sottoposta alla valutazione del Responsabile dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale, il quale, pur evidenziando una equivalenza ha ritenuto il cambiamento di tecnologia, al momento non confacente ai fabbisogni espressi dall'U.O.C. richiedente in ragione delle comunicate imminenti verifiche ispettive che verranno effettuate ai fini del rinnovo biennale dell'Autorizzazione ed Accreditamento del Servizio Trasfusionale e delle Unità di Raccolta associative;

CHE in considerazione di quanto ai punti precedenti, in data 16/02/2022, con annotazione sul prot. aziendale n. 5602, è stato chiesto di sottoporre la richiesta per l'anno 2022, alla Direzione Aziendale per una valutazione do merito (già citato allegato 1);

DATO ATTO che con nota prot. 15840 del 04/04/2022, il Responsabile Vicario-protempore ha relazionato alla Direzione di questa A.O.U.P., fornendo elementi utili alla valutazione (allegato 2);

CONSIDERATA l'annotazione apposta in data 22/04/2022 al prot. 15840 dal Direttore Amministrativo di questa A.O.U.P. che si riporta "*Preso atto di quanto evidenziato dal Dr. D'Agostino con la nota del 4/4/2022 e tenuto conto che entro il mese di luglio p.v. occorre dare evidenza all'Assessorato alla Salute della risoluzione delle non conformità contestate dallo stesso in sede di verifica, si ritiene opportuno continuare ad avvalersi del sistema di monitoraggio fornito dalla ditta Expertmed s.r.l. procedendo al rinnovo e/o proroga fino al prossimo 31/1/2023. Nelle more della prossima scadenza occorre attivare la procedura per l'acquisizione di un sistema di monitoraggio mediante gara ad evidenza pubblica secondo le previsioni del vigente codice degli appalti.*" (già citato allegato 2);

DATO ATTO che in ordine alla fornitura in argomento, sussistono i presupposti di cui all'art. 63 comma 3 lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016, alla Ditta Expertmed S.r.l., con sede legale in Verona 37137 - Via Albere, 132, in possesso della Partita I.V.A. n. 02972330365, in quanto produttore e distributore, di quanto oggetto del presente provvedimento;

ATTESA la necessità di dover provvedere all'acquisizione di quanto richiesto;

CHE l'Area Provveditorato, con nota del 22/04/2022 prot. 18969, ha richiesto un preventivo alla Ditta Expertmed S.r.l. (allegato 3);

CHE in data 03/05/2022, la Ditta Expertmed S.r.l. ha inviato la propria offerta n. 52/22 del 03/05/2022, per un importo complessivo di € 15.585,00 IVA esclusa, con l'annotazione che "*a causa dell'aumento mondiale delle materie prime tutti i prodotti hanno avuto un notevole aggravio sui costi. Pertanto, non potendo offrirvi una miglioria sui prezzi applicati, per rinnovare la collaborazione da sempre avuta con la Vs. Spett.le Azienda, possiamo assorbire i costi degli aumenti e confermarvi gli stessi prezzi applicati in sede di determina (*trattasi di Deliberazione*) 604 del 04/06/2021*" (allegato 4);

CONSIDERATO che i beni di cui trattasi non sono presenti in nessuna Convenzione Consip attiva;

RITENUTO OPPORTUNO provvedere ad affidare, ai sensi dell'articolo 63, comma 3 lett. b), del D.Lgs. n°50/2016 e ss.mm. e ii. e del regolamento aziendale disciplinante l'acquisizione in economia di beni, servizi e forniture, approvato con Deliberazione del Commissario Straordinario n°598 del 22 luglio 2013 e ss.mm. e ii, la fornitura del Sistema richiesto dall'U.O.C. di Medicina Trasfusionale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone per consentire lo svolgimento della propria attività istituzionale, con scadenza al 31/01/2023, alla Ditta Expertmed S.r.l. con sede legale in Verona 37137 - Via Albere, 132, in possesso della Partita I.V.A. n. 02972330365, alle condizioni indicate nell'offerta economica n. 52/22 del 03/05/2022 per un importo complessivo di € 15.585,00 + I.V.A. 22% € 3.428,70 = per un totale complessivo di € 19.013,70, come da seguente prospetto:

		DESCRIZIONE	unità di misura	fabbisogno presunto annuo (a)	Nome Commerciale e codice Ditta	Prezzo unitario I.V.A ESCLUSA (b)	Importo fornitura I.V.A ESCLUSA (axb)	I.V.A. percentuale da applicare
Sistema Plasmacheck	1	USB Basetta per lo scarico dei dati	NR.	1	Basetta IFC300	€ 230,00	€ € 230,00	22%
	2	Sensori di temperatura Plasmacheck (range -86°C/+35°C)	NR.	2	CRYO-MED	€ 760,00	€ 1.520,00	22%
	3	PSK - Plasmcheck bag 250 ml	NR.	2	PSK - Plasmcheck bag 250 ml	€ 190,00	€ 380,00	22%
	4	PSK - Plasmcheck bag 700 ml	NR.	2	PSK - Plasmcheck bag 700 ml	€ 190,00	€ 380,00	22%
Sistema Emomoving	5	USB Basetta per lo scarico dei dati	NR.	8	Basetta IFC300	€ 238,00	€ 1.904,00	22%
	6	Sensori di temperatura Emomoving (range -40°C/+80°C)	NR.	16	EMO CRYO-MED	€ 380,00	€ 6.080,00	22%
	7	EMO - Check bag 450 ml	NR.	11	EMO - Check bag 450 ml	€ 190,00	€ 2.090,00	22%
	8	EMO - Check bag 250 ml	NR.	1	EMO - Check bag 250 ml	€ 190,00	€ 190,00	22%
Sistema Centrymed	9	USB - cavetto per scarico dai centrymed	NR.	1	USB IFC202	€ 238,00	€ 238,00	22%
	10	Sensori di temperatura Centrymed (range -40°C/+80°C)	NR.	2	CENTRY-MED	€ 760,00	€ 1.520,00	22%
	11	EMO - Check bag 450 ml	NR.	2	EMO - Check bag 450 ml	€ 190,00	€ 380,00	22%
	12	installazione	NR.	1		€ 0,00	€ 0,00	22%
	13	assistenza	NR.	1	FULL-RISK	€ 285,00	€ 285,00	22%
	14	Software	NR.	1	MEMO TRACK II	€ 380,00	€ 380,00	22%

RITENUTO che al presente provvedimento venga attribuito il carattere di immediata esecutività al fine di consentire la fornitura de qua;

SU PROPOSTA del Direttore dell'Area Provveditorato che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità formale e sostanziale.

SENTITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, così come prescritto dall'art. 3 del D. Lgs 502/92, così come modificato dal D. Lgs. 517/93 e dal D. Lgs. n.229/99.

Per i motivi in premessa citati che qui si intendono ripetuti e trascritti

D E L I B E R A

di affidare, per i motivi indicati in premessa, ai sensi dell'articolo 63, comma 3 lett. b), del D.Lgs. n°50/2016 e ss.mm. e ii. e del regolamento aziendale disciplinante l'acquisizione in economia di

beni, servizi e forniture, approvato con Deliberazione del Commissario Straordinario n°598 del 22 luglio 2013 e ss.mm. e ii, la fornitura del Sistema richiesto dall'U.O.C. di Medicina Trasfusionale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone per consentire lo svolgimento della propria attività istituzionale, con scadenza al 31/01/2022, alla Ditta Expertmed S.r.l. con sede legale in Verona 37137 - Via Albere, 132, in possesso della Partita I.V.A. n. 02972330365, alle condizioni indicate nell'offerta economica n. 52/22 del 03/05/2022 per un importo complessivo di € 15.585,00 + I.V.A. 22% € 3.428,70 = per un totale complessivo di € 19.013,70, come da seguente prospetto:

		DESCRIZIONE	unità di misura	fabbisogno presunto annuo (a)	Nome Commerciale e codice Ditta	Prezzo unitario I.V.A ESCLUSA (b)	Importo fornitura I.V.A ESCLUSA (axb)	I.V.A. percentuale da applicare
Sistema Plasmacheck	1	USB Basetta per lo scarico dei dati	NR.	1	Basetta IFC300	€ 230,00	€ € 230,00	22%
	2	Sensori di temperatura Plasmacheck (range -86°C/+35°C)	NR.	2	CRYO-MED	€ 760,00	€ 1.520,00	22%
	3	PSK - Plasmcheck bag 250 ml	NR.	2	PSK - Plasmcheck bag 250 ml	€ 190,00	€ 380,00	22%
	4	PSK - Plasmcheck bag 700 ml	NR.	2	PSK - Plasmcheck bag 700 ml	€ 190,00	€ 380,00	22%
Sistema Emomoving	5	USB Basetta per lo scarico dei dati	NR.	8	Basetta IFC300	€ 238,00	€ 1.904,00	22%
	6	Sensori di temperatura Emomoving (range -40°C/+80°C)	NR.	16	EMO CRYO-MED	€ 380,00	€ 6.080,00	22%
	7	EMO - Check bag 450 ml	NR.	11	EMO - Check bag 450 ml	€ 190,00	€ 2.090,00	22%
	8	EMO - Check bag 250 ml	NR.	1	EMO - Check bag 250 ml	€ 190,00	€ 190,00	22%
Sistema Centrymed	9	USB - cavetto per scarico dai centrymed	NR.	1	USB IFC202	€ 238,00	€ 238,00	22%
	10	Sensori di temperatura Centrymed (range -40°C/+80°C)	NR.	2	CENTRY-MED	€ 760,00	€ 1.520,00	22%
	11	EMO - Check bag 450 ml	NR.	2	EMO - Check bag 450 ml	€ 190,00	€ 380,00	22%
	12	installazione	NR.	1		€ 0,00	€ 0,00	22%
	13	assistenza	NR.	1	FULL-RISK	€ 285,00	€ 285,00	22%
	14	Software	NR.	1	MEMO TRACK II	€ 380,00	€ 380,00	22%

- **di dare atto che** la complessiva spesa di € 19.013,70= I.V.A. COMPRESA sarà imputata come di seguito:

a) **€ 17.429,23** sul conto 5.04.02.01.0101 avente oggetto "CANONI DI NOLEGGIO DI ATTREZZATURE E MACCHINARI SANITARI) PER ATTIVITÀ SANITARIA ORDINARIA" del Bilancio 2022;

b) **€ 1.584,48** sul conto 5.04.02.01.0101 avente oggetto "CANONI DI NOLEGGIO DI ATTREZZATURE E MACCHINARI SANITARI) PER ATTIVITÀ SANITARIA ORDINARIA" del Bilancio 2023;

- **di dare atto** che il presente provvedimento consta di n°4 allegati, citati in premessa;
- **di procedere** alla stipula del relativo contratto con la Ditta aggiudicataria secondo gli usi del commercio mediante scrittura privata;
- **di dichiarare** il presente provvedimento, immediatamente esecutivo, al fine di consentire l'esecuzione della fornitura in tempi brevi.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Santo Naselli

Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Cimò

Il Commissario Straordinario
Ing. Alessandro Caltagirone


Paolo Giaccone" - Palermo
ARCHIVIO

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Segretario Verbalizzante
Grazie Scate

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'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 15.05.2022 e che nei 15 giorni successivi:

- ☐ non sono pervenute opposizioni
- ☐ sono pervenute opposizioni da _____

Il Funzionario Responsabile

Notificata al Collegio Sindacale il _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

☒ Delibera non soggetta al controllo , ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta :

ESECUTIVA

☐ Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93

☐ Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4 comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

Il Funzionario Responsabile

ESTREMI RISCONTRO TUTORIO

☐ Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale Salute, esaminata la presente deliberazione:

- ☐ Ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato
- ☐ Ha pronunciato l'annullamento con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato
- ☐ Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L. R. n. 5/09 dal _____

Il Funzionario Responsabile