



titulus

Annotazione | Impronta | Nuovo RPA | Operatore | Nuovo CC | Rigetta | Storia



Prot n. 58136 del 25/09/2026 (2026-AOUPCLE-0058136)

1 di 1

Mittente Per conto di: g.piovani@eglab.it  
[g.piovani@eglab.it]

Dati doc. Posta elettronica certificata (PEC)

Oggetto ANOMALIA MESSAGGIO: Documenti Lecigimon e Crono lecig

Allegati 5 - esecuzione fornitura crono LECIG Sicilia (incluso PSP) rev 17.06.2026.docx;  
[per l'ente] Lecigimon\_Modulo richiesta Pompa e Ancillari v. 28.08.2026\_con  
REF DISPOSITIVI.xlsx; elenco dispositivi Lecigimon.xlsx; DCMDR-PS-LCG\_IT -  
CRONO LECIG.pdf; Image.png;

Voce di RIPg (Registro Informatico giornaliero di protocollo) - CLE  
indice

Classif. VII/4 - Acquisizione e fornitura di beni mobili, di materiali, apparecchiature e  
attrezzature (conservazione illimitata)

## Responsabilità

UOR-RPA U.O.C. Area Provveditorato - GIANNOBILE CHIARA

25/09/2026

Operatore U.O.C. Area Provveditorato - Arnone Roberta Maria Costanza

25/09/2026

## Altro

## Tipologia E-mail

## Documenti informatici

## File

## Stato

## Ultima versione

testo email



25/09/2026 - 10:22:24

testo email html



25/09/2026 - 10:22:24

esecuzione fornitura  
crono LECIG Sicilia  
(incluso PSP) rev  
17.06.2026.docx


25/09/2026 - 10:22:24

[per l'ente]  
Lecigimon\_Modulo  
richiesta Pompa e  
Ancillari v.  
28.08.2026\_con REF  
DISPOSITIVI.xlsx


25/09/2026 - 10:22:24

elenco dispositivi  
Lecigimon.xlsx


25/09/2026 - 10:22:24

DCMDR-PS-LCG IT -  
CRONO LECIG.pdf


25/09/2026 - 10:22:24

## Immagini

Image.png

## Informazioni di servizio

Id 520752

Registrazione Area Provveditorato A.O.U.P. "P. Giaccone" - Sistema automatico PEC  
25/09/2026

|                        |
|------------------------|
| Elenco                 |
| Inizio                 |
| Indietro               |
| Avanti                 |
| Fine                   |
| Fascicoli              |
| Nuovo                  |
| Ripeti nuovo           |
| Rispondi               |
| Rispondi PEC           |
| Replica Doc.           |
| Modifica               |
| Richiedi pubblicazione |
| Copia in fascicolo     |
| Copia Collegamento     |
| Stampa Ricevuta        |
| Cerca                  |
| Workflow               |
| Menu                   |



Att.ne Dr.ssa Arnone

Gent.ma Dr.ssa Arnone le invio il documento denominato Esecuzione fornitura crono  
lecig, il modulo ordine, l'elenco dispositivi con i codici REF e la dichiarazione di conformit?  
della pompa.

Come da accordi potete modificare il documento di comodato inserendo i riferimenti a voi  
utili.

Resto a disposizione per eventuali precisazioni.

Se avesse bisogno di ulteriori dettagli tecnici o relativi al comodato pu? contattare anche:

**Cristina Caimi**

**Hospitals Business & Commercial Services Manager**

c.caimi@eglab.it

+39 028310371

+39 366 6160700

Cordiali saluti

**Gianmauro Piovani**

**Hospital Specialist**

g.piovani@eglab.it

+39 3480860428



Inviato da iPad



**fornitura in comodato d'uso del device infusionale CRONO LECIG**  
(inclusiva di servizio di supporto al paziente)

**Premesso che**

- a) **EG S.p.A.**, con sede legale in Via Pavia n. 6 – 20136 Milano, Codice Fiscale e Partita I.V.A. n. 12432150154, in persona del legale rappresentante pro tempore, dott. Salvatore Butti e del Procuratore dott.ssa Giulia Manfrin (**"SOCIETA"** o **"COMODANTE"**) è aggiudicataria della fornitura del farmaco LECIGIMON come risultato della procedura RDO MEPA 5802754 lotto 1°, indetta dalla CUC Regione Sicilia, con determina di aggiudicazione n. 296 del 28.11.2025;
- b) il capitolato tecnico della su menzionata procedura prevede che *"Qualora per la somministrazione del farmaco sia necessario l'uso di un dispositivo medico specifico, non facente parte del confezionamento autorizzato, oppure una strumentazione (pompa di infusione con relativi accessori quali ad esempio siringhe specifiche, raccordi, etc), come previsto specificatamente nel riassunto delle caratteristiche del prodotto, questi dovranno essere obbligatoriamente forniti, ad uso gratuito, dalla Ditta aggiudicataria"*;
- c) EG S.p.A nella propria offerta economica ha incluso anche la fornitura della pompa infusionale contraddistinta con la denominazione Crono LECIG (di seguito congiuntamente il **"BENE"**), con i relativi dispositivi medici ancillari necessari all'erogazione duodenale del farmaco;
- d) il comodato d'uso è regolamentato dagli articoli 1803-1812 del codice civile;
- e) per la somministrazione del farmaco Lecigimon (di seguito il **"FARMACO"**) è necessaria ed esclusivamente autorizzata la pompa infusionale contraddistinta con la denominazione Crono LECIG (di seguito congiuntamente il **"BENE"**), con i relativi dispositivi medici ancillari necessari all'erogazione duodenale del farmaco;
- f) **QUI CARE s.r.l.**, con sede legale in Via Properzio n. 5 – 00193 Roma, Codice Fiscale e Partita I.V.A. n. 13960611005 in persona del suo Amministratore Delegato Dott. Luca Buscioni (**"QUICARE"**) è stata incaricata da EG di fornire supporto sul funzionamento del BENE ai pazienti destinatari del trattamento con il FARMACO, ove l'ente prescrittore accetti tale servizio;
- g) l'Ente \_\_\_\_\_, accetta il Bene in comodato d'uso e il servizio di supporto al paziente secondo i termini qui di seguito pattuiti (**"ENTE o COMODATARIO"**)

**Tutto ciò premesso, si convengono i seguenti termini di esecuzione del comodato d'uso gratuito e del servizio di supporto al paziente:**

**DEFINIZIONI**

**ENTE o COMODATARIO:** la struttura ospedaliera il cui personale medico ha prescritto l'impiego del FARMACO;

**PAZIENTE:** il paziente in cura presso l'ENTE a cui è stata prescritta la terapia con il FARMACO;

**SERVIZIO o SERVIZIO DI SUPPORTO AL PAZIENTE O PSP:** attività di supporto al paziente prestato da QUICARE su incarico della SOCIETA';

**INFERMIERE:** il personale specializzato di QUICARE, incaricata dalla SOCIETA' di formare e assistere il PAZIENTE, e i soggetti che prestano assistenza al paziente stesso, al fine di garantirne un corretto utilizzo nella salvaguardia della salute del PAZIENTE. QUICARE, per le attività svolte dall'INFERMIERE, potrà avvalersi anche di soggetti terzi all'uopo incaricati e preventivamente comunicati all'ENTE.

## **1. TERMINI di ESECUZIONE del comodato d'uso gratuito**

Per ogni nuovo PAZIENTE a cui è stata prescritta la terapia con il FARMACO, l'ENTE trasmetterà alla SOCIETA' apposito modulo di richiesta per la fornitura in comodato del BENE.

La SOCIETA' fornirà gratuitamente i dispositivi medici ancillari da collegare al BENE per l'erogazione duodenale del FARMACO

Il COMODATARIO dichiara di accettare in comodato d'uso gratuito i BENI/E e di utilizzarli/o esclusivamente tramite il proprio personale, con la massima cura e diligenza e a utilizzarli/o esclusivamente per la somministrazione del FARMACO al PAZIENTE, restando inteso che il medesimo COMODATARIO sarà responsabile per ogni uso improprio dei BENI o che non sia collegato alla somministrazione del FARMACO al PAZIENTE.

Ogni BENE consegnato in comodato d'uso sarà di volta in volta identificato dalle parti mediante apposito modulo di consegna dei BENI (**Allegato 1**) firmato dal responsabile del reparto che prende in carico i BENI stessi per conto dell'ENTE.

La SOCIETA' garantisce la manutenzione del BENE, tramite il produttore dello stesso e nei limiti previsti da quest'ultimo.

La SOCIETA' in caso di danni arrecati a persone o cose in conseguenze dell'uso del BENE, purché l'uso del BENE sia avvenuto in conformità alle istruzioni ricevute dal personale incaricato e/o riportare sulla documentazione consegnata a corredo del BENE, si obbliga a notificare immediatamente ogni segnalazione ricevuta dall'ENTE al produttore del BENE, per le relative garanzie e azioni successive.

Il COMODATARIO si obbliga a mantenere e custodire i BENI concessi in comodato con la massima cura e diligenza e/o a non concederne a terzi il godimento, neppure temporaneo, sia a titolo gratuito sia a titolo oneroso.

Ciascun BENE dovrà essere restituito dal COMODATARIO alla COMODANTE alla scadenza dei termini di validità indicati nel rispettivo allegato di affidamento, oppure prima della scadenza qualora il COMODATARIO per qualsiasi motivo decida di non avvalersi più del FARMACO per la cura dei propri PAZIENTI.

I BENI dovranno essere restituiti dal COMODATARIO alla COMODANTE nello stato in cui vengono attualmente consegnati, salvo il normale deterioramento per effetto dell'uso.

I presenti termini di esecuzione si applicano ad ogni Modulo di consegna del BENE il cui modello è riportato nell'Allegato 1, dove è stabilita anche la durata del comodato d'uso del singolo BENE.

## **2. TERMINI di ESECUZIONE del servizio di supporto al paziente**

L'ENTE prende atto che QUICARE, su incarico del COMODANTE (l'"INCARICO"), renderà a favore del paziente, il SERVIZIO attraverso l'INFERMIERE specializzato nell'utilizzo dei BENI, in coerenza con le esigenze, le indicazioni e le richieste di tempo in tempo manifestate dall'ENTE.

QUICARE svolgerà l'INCARICO ricevuto dal COMODANTE con la massima professionalità ed al meglio delle proprie capacità.

Il SERVIZIO sarà reso presso il domicilio del paziente. Ove richiesto dall'ENTE, il personale di QuiCare è autorizzato ad accedere presso l'Ente per la parte formativa e in conformità alle procedure interne che l'ENTE formalizzerà con QUICARE

QUICARE garantisce che gli INFERMIERI sono stati adeguatamente formati ed informati sull'applicazione e sull'utilizzo dei BENI. Inoltre, QUICARE garantisce che gli INFERMIERI sono registrati all'albo professionale e quindi governati dal D.L. 739/1994 e dal codice professionale.

QUICARE si assume ogni responsabilità per danni arrecati a persone o cose durante lo svolgimento del SERVIZIO che siano attribuibili a QUICARE o al proprio personale.

Il servizio prestato a domicilio da QUICARE è gratuito per il PAZIENTE e per l'ENTE.

L'ENTE si impegna a tenere indenne la SOCIETA' e QUICARE nel caso di richieste di risarcimento danni, non direttamente imputabili alla SOCIETA' stessa o a QUICARE, oggetto di procedimenti giudiziali ovvero iniziative stragiudiziali di terzi presuntivamente danneggiati in relazione a e/o per effetto dell'utilizzo del BENE e del SERVIZIO.

### 3. Protezione dei dati personali

3.1 Nell'esecuzione del presente accordo, con riferimento al trattamento dei dati personali degli Interessati eventualmente coinvolti, le Parti si impegnano al rispetto dei principi di lealtà, correttezza e trasparenza, in conformità alle prescrizioni del Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.

3.2 In relazione ai rapporti in tema di data protection intercorrenti le Parti, in adempimento agli obblighi sanciti dalla normativa sopra richiamata, il Titolare del trattamento dei dati è l'ENTE mentre la SOCIETA' non tratterà dati personali dei pazienti in nessun modo o forma. Ai fini dell'espletamento dell'Incarico, QUICARE avrà accesso ai dati personali dei pazienti, che raccoglierà e tratterà in qualità di autonomo titolare nel rispetto del Regolamento EU 679/2016 in materia di privacy.

3.3 Con riferimento alle ipotesi in cui lo svolgimento delle attività oggetto del presente contratto comporti il trasferimento di dati personali in ambiti extra -UE si precisa fin d'ora che, previa comunicazione e autorizzazione del Titolare, il trasferimento è consentito solo ove la Parte che lo esegue (soggetto esportatore) dimostri che il livello di protezione offerto agli Interessati non sia pregiudicato e che sia sussistente una delle condizioni di cui agli artt. 45-49 del Regolamento. A tal riguardo, si intende integralmente richiamato quanto statuito dalla Corte di Giustizia Europea con sentenza del 16 luglio 2020 in merito al trasferimento di dati verso gli Stati Uniti.

3.4 Si evidenzia che nel novembre 2020 sul tema è intervenuto anche il Comitato europeo per la protezione dei dati (EDPB), il quale ha chiarito che il trasferimento dei dati dal SEE agli Stati Uniti sulla base delle deroghe previste dall'articolo 49 del GDPR è ancora possibile, purché siano soddisfatte le condizioni stabilite dallo stesso articolo.

3.5 A tal riguardo preme evidenziare che con riferimento ai trasferimenti necessari all'esecuzione di un contratto concluso tra l'interessato e il titolare del trattamento, il Comitato europeo per la protezione dei dati ha ribadito che tale deroga può essere legittimamente utilizzata solo se i dati sono oggetto di trasferimento occasionale e purché il trasferimento sia oggettivamente necessario per l'esecuzione del contratto.

3.6 La presente Sezione 3 è applicabile solo in relazione al trattamento dei Dati presso la sede dell'Ente prima che i pazienti si siano iscritti al servizio di supporto al paziente.

Luogo e data

Luogo e data

|                              |                                                |
|------------------------------|------------------------------------------------|
| EG S.p.A<br><br>_____        | L'ENTE per visione e accettazione<br><br>_____ |
| QUI CARE s.r.l.<br><br>_____ |                                                |

**Allegato 1 – Modulo di consegna del Bene**

Premesso che:

in seno alla procedura RDO MEPA 5802754 lotto 1°, indetta dalla CUC Regione Sicilia, con determina di aggiudicazione n. 296 del 28.11.2025, la SOCIETA' EG SPA e l'ISTITUTO / OSPEDALE / DIPARTIMENTO MEDICO \_\_\_\_\_ hanno convenuto i termini per la concessione in comodato d'uso gratuito della pompa portatile per infusione per la somministrazione del farmaco LECIGIMON, denominata **crono LECIG**;

in data \_\_\_\_\_ l'ISTITUTO / OSPEDALE / DIPARTIMENTO MEDICO \_\_\_\_\_ ha richiesto a EG SPA di rendere disponibile una pompa del tipo sopra descritto;

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nel ruolo di \_\_\_\_\_

del su menzionato ISTITUTO / OSPEDALE / DIPARTIMENTO MEDICO dichiara che:

in data \_\_\_\_\_ è stata consegnata presso il Reparto \_\_\_\_\_ una pompa **crono LECIG** Matricola Nr. SN.....

la pompa è in buono stato di conservazione, esente da vizi e idonea alla funzione cui è destinata.

Il comodato d'uso del BENE ha una durata di 48 mesi che decorre dalla data di consegna dello stesso, come riportata sopra. Al termine di tale periodo il BENE sarà automaticamente ritirato dalla COMODANTE, senza ulteriori comunicazioni.

Timbro

Firma .....

Data .....