



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO:

L'Estensore:

Allegati:

Numero imputazione spesa    Imputazioni di spesa

Data imputazione spesa

Si autorizza l'imputazione della spesa sul conto e l'esercizio indicati entro il limite del budget annuale assegnato al centro di costo richiedente.

Nulla osta, in quanto conforme alle norme di contabilità.

Il Direttore Area Economica Finanziaria

Ai sensi del DPR n. 445/2000 ess.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.



## AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Il Direttore dell’U.O.C. Area Provveditorato

*Dott.ssa Chiara Giannobile*

### **PREMESSO** che:

- in data 27.06.2024, con atto registrato al prot. 4 del Registro Deleghe, la Diretrice Generale di questa A.O.U.P. Paolo Giaccone, Dott.ssa Maria Grazia Furnari, ha conferito Delega alla sottoscrizione delle Determinazioni relative a procedure di affidamento per importi inferiori a € 140.000,00, alla Dott.ssa Chiara Giannobile n.q. di Direttore dell’U.O.C. Area Provveditorato;
- nelle ultime due settimane l’impennata delle sindromi influenzali ha messo in grave sofferenza l’intero sistema ospedaliero siciliano;
- In tal senso, la Diretrice Generale ha istituito una task force dedicata alla gestione dell’emergenza influenzale e del sovraffollamento del Pronto Soccorso, aggravato dall’aumento stagionale degli accessi e dalle complicanze respiratorie legate all’epidemia in corso, nonché sospeso la maggior parte dei ricoveri programmati;
- Con nota prot. n. 781 del 07.01.2026, la Direzione Generale ha comunicato l’insediamento della predetta task force, nonché esposto le azioni da intraprendere per la far fronte alla citata emergenza influenzale (All. A);

**DATO ATTO** che con la suddetta nota la Diretrice Generale ha richiesto alla Direzione Amministrativa di procedere alle attività prodromiche all’acquisto delle apparecchiature ed arredi sanitari occorrenti;

**VISTA** la nota prot. n. 896 del 08.01.2026 con cui il coordinatore della Task Force, Dott. Scichilone ha chiesto *“con cortese sollecitudine il reperimento delle seguenti apparecchiature volte al supporto ventilatorio non invasivo dei pazienti ricoverati:*

1. *N. 4 apparecchi NIV modello Trilogy EVO;*
2. *N. 4 apparecchi NIV modello ASTRAL 150*
3. *N. 4 apparecchi per alti flussi modello AIRVO3”;*
4. *N. 20 barelle (All. B);*

**DATO ATTO** che con annotazioni:

- il Direttore Sanitario ha concesso il nulla osta;
- la Diretrice Generale ha autorizzato le attività consequenziali



## AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

- Il Direttore Amministrativo ha invitato la UOC Area Provveditorato a dare seguito alle attività di competenza (All. C);

**VISTA** la nota prot. n. 913 del 08.01.2026 con la quale l’Ingegneria Clinica ha comunicato che “*che presso questa Azienda non risultano attualmente presenti ventilatori NIV, sistemi ad alti flussi e/o barelle funzionanti e non utilizzati e, pertanto, potenzialmente disponibili*” (All. D);

**CONSTATATO** che, ad ogni buon conto, i beni in parola non fa parte delle forniture di cui al D.P.C.M. 11.07.2018, per il quale è previsto l’obbligo del ricorso a soggetti aggregatori;

**CONSIDERATA** l’impellenza di dover procedere agli acquisti delle suddette apparecchiature la UOC Area Provveditorato, sentito per le vie brevi il coordinatore della Task Force, ha provveduto a richiedere preventivi ad alcune ditte per verificare il costo delle apparecchiature, nonché la pronta disponibilità o tempi di consegna:

- Sapi Life srl prot. n. 1056 del 08.01.2026;
- Vivisol srl prot. n. 1057 del 08.01.2026;
- Disposable Line srl prot. n. 1063 del 08.01.2026 (All. E);

**DATO ATTO** che gli operatori economici coinvolti hanno riscontrato le richieste di preventivo (All. F) come di seguito:

- Sapi Life srl per N. 4 apparecchi NIV modello Trilogy EVO con nota prot. n. 1249 del 09.01.2026;
- Vivisol srl per N. 4 apparecchi NIV modello ASTRAL 150 con nota prot. n. 1193 del 09.01.2026;
- Disposable Line srl per N. 4 apparecchi per alti flussi modello AIRVO3 con nota prot. n. 1191 del 09.01.2026;

**DATO ATTO** inoltre, che le ditte citate si sono rese disponibili a consegne celeri come di seguito:

- Sapi Life srl consegna in 15 giorni;
- Vivisol srl consegna in 48 ore dall’ordine;
- Disposable Line srl consegna in 10 giorni dall’ordine;

**VISTA** la nota prot. n. 1387 del 09.01.2026 con cui è stato modificato il fabbisogno delle apparecchiature/arredi da acquistare sulla base dei costi e dei tempi di consegna rilevati in sede di interlocuzioni con le ditte, com segue:

1. N. 2 apparecchi NIV modello Trilogy EVO;
2. N. 6 apparecchi NIV modello ASTRAL 150;



## AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

3. N. 2 apparecchi per alti flussi modello AIRVO3”;
4. N. 20 barelle (All. G);

### VISTE:

- la nota prot. n. 1423 del 09.01.2026 della UOC Area Provveditorato con la quale, in ragione della suddetta rimodulazione è stato chiesto alla Direttrice Generale di indicare le relative fondi di finanziamento (All. H);
- Il riscontro della Direttrice Generale con cui sono state indicate le seguenti fonti di finanziamento (All. I ):
  - € 113.000,00 a valere su fondi del Clinica Trial Center - quota a disposizione per sperimentazione;
  - € 81.905,41 a valere su fondi del Clinica Trial Center - quota a copertura spese Azienda;

**PRESO ATTO** dei risultati delle attività prodromiche all’acquisto ed alla sopra citata rimodulazione della richiesta d’acquisto, ed in particolare:

### TABELLA 1

#	DESCRIZIONE BENE	Operatore Economico	Offerta IVA esclusa
A	N. 2 apparecchi NIV modello Trilogy EVO;	Sapi Life srl	14.432,00 €
B	N. 6 apparecchi NIV modello ASTRAL 150	Vivisol srl	54.000,00 €
C	N. 2 apparecchi per alti flussi modello AIRVO3”	Disposable Line srl	25.873,93 €
<b>TOTALE</b>			<b>94.305,93 €</b>

**RITENUTO** che in ragione dell’importi di ciascuno degli affidamenti di cui sopra e della necessità di soddisfare il bisogno aziendale nel più breve tempo possibile l’istituto apprestato dal legislatore può essere rinvenuto nelle disposizioni di cui all’art. 50, comma 1, lett.b, del D.Lgs 36/2023 e dell’art. 5 del regolamento Aziendale degli acquisti sotto soglia che espressamente prevede il ricorso all’affidamento diretto delle forniture di importo inferiore ai € 140.000,00 anche senza previa consultazione di più operatori;



## AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

**CONSIDERATO** di dover procedere alla pubblicazione della Trattativa Diretta su Net4Market per gli affidamenti delle forniture in parola;

**DATO ATTO** che, in conformità a quanto disposto dall'art. 192 del d.lgs. 267/2000:

- l'esecuzione del contratto ha l'obiettivo di consentire alla AOUP di Palermo di provvedere all'acquisto dei beni sopra citati al fine di fronteggiare l'emergenza sanitaria descritta in premessa;
- le clausole negoziali essenziali sono contenute nella lettera d'invito;
- si procederà alla stipula dei contratti generati dalla piattaforma telematica di acquisizione;

**QUANTIFICATO** l'importo presunto delle forniture di che trattasi in complessivi € 115.053,23, di cui € 94.305,93 per i tre affidamenti ed € 20.747,30 per IVA, come di seguito:

**TABELLA 2**

#	Operatore Economico	P.IVA	Importo IVA esclusa	% IVA	IVA	Importo IVA inclusa
A	Sapio Life srl	.02006400960	14.432,00 €	22%	3.175,04 €	17.607,04 €
B	Vivisol srl	.02422300968	54.000,00 €	22%	11.880,00 €	65.880,00 €
C	Disposable Line srl	.05068620821	25.873,93 €	22%	5.692,26 €	31.566,19 €
TOTALE			94.305,93 €	22%	20.747,30 €	115.053,23 €

**RITENUTO** di dover dare mandato all'UOC Economico Finanziaria e Patrimoniale di imputare le seguenti somme:

**TABELLA 3**

Voce	Anno 2026
n. 1.01.02.05.0106 "Apparecchiature elettromedicali"	115.053,23 €
Di cui per fornitura	94.305,93 €
Di cui IVA	20.747,30 €
<b>TOTALE IMPUTAZIONE</b>	<b>115.053,23 €</b>



## AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

di cui € 113.000,00 a valere su fondi del Clinica Trial Center - quota a disposizione per sperimentazione ed € 2.053,23 a valere su fondi del Clinica Trial Center - quota a copertura spese Azienda;

**CONSIDERATO** di dover individuare:

- il Dott. Simone Catalano quale RUP della presente procedura;
- il Ing. Marika Pia Scozzaro quale DEC, in ragione della particolarità dell'oggetto del contratto;

**RITENUTO** di dovere dotare il presente atto della clausola di immediata esecutività al fine di consentire la definizione della procedura di affidamento in tempi brevi;

### DETERMINA di

**AUTORIZZARE** il ricorso all'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs. 36/2023, per la fornitura delle seguenti apparecchiature alle sottoindicate ditte

### TABELLA 2

#	Operatore Economico	P.IVA	Importo IVA esclusa	% IVA	IVA	Importo IVA inclusa
A	Sapio Life srl	.02006400960	14.432,00 €	22%	3.175,04 €	17.607,04 €
B	Vivisol srl	.02422300968	54.000,00 €	22%	11.880,00 €	65.880,00 €
C	Disposable Line srl	.05068620821	25.873,93 €	22%	5.692,26 €	31.566,19 €
TOTALE			94.305,93 €	22%	20.747,30 €	115.053,23 €

**DARE ATTO** che l'importo complessivo degli affidamenti è pari a complessivi € 115.053,23, di cui € 94.305,93 per i tre affidamenti ed € 20.747,30 per IVA;

**NOMINARE:**

- il Dott. Simone Catalano quale RUP della presente procedura;
- il Ing. Marika Pia Scozzaro quale DEC, in ragione della particolarità dell'oggetto del contratto;

**IMPUTARE** la complessiva spesa di € 115.053,23, di cui € 94.305,93 per i tre affidamenti ed € 20.747,30 per IVA, che sarà imputata nel bilancio 2026, come di seguito:

### TABELLA 3

Voce	Anno 2026
------	-----------



### AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

n. 1.01.02.05.0106 "Apparecchiature elettromedicali"	115.053,23 €
Di cui per fornitura	94.305,93 €
Di cui IVA	20.747,30 €
<b>TOTALE IMPUTAZIONE</b>	<b>115.053,23 €</b>

a valere su fondi del Clinica Trial Center, conto n. 2.02.05.05.0108 “*fondo accantonamento proventi da sperimentazione clinica*” di cui € 113.000,00 a valere su fondi del Clinica Trial Center - quota a disposizione per sperimentazione ed € 2.053,23 a valere su fondi del Clinica Trial Center - quota a copertura spese Azienda;

**DICHIARARE** gli allegati dalla lett. A alla lett. I parti integranti del presente atto;

**DARE ATTO** che tutti gli atti citati e non allegati risultano custoditi presso la precedente U.O.C.;

**DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo.