



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE**



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 113 DEL 18 FEB. 2020

OGGETTO: Approvvigionamento Magazzino Farmaceutico Territoriale - Acquisto materiale di consumo per microinfusore MOVI per il paziente N. 68 seguito dal Centro di Diabetologia Pediatrica del P.O. di Crotone. CIG Z442BE4273.

Il Commissario Straordinario Dr. Gilberto Gentili, nominato con nota Ministeriale del 10/01/2020, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. Provveditorato, Economato e Gestione Logistica

Il Direttore F.F. dell'U.O.C. Provveditorato, Economato e Gestione Logistica propone al Direttore Generale f.f. l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giancarlo PIZZUTI

Il Direttore F.F.
U.O.C. P.E.G.L.
Ing. Ivan Giuseppe SOLANO

Visto del Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi.

Il Direttore del Dipartimento
Dott. Giuseppe FICO

Il Direttore Ufficio
Affari Generali e Legali

Direc. Amm. GIORDANO

PREMESSO CHE con determina n.ro 1333 del 25/09/2019 questa Amministrazione ha proceduto all'acquisto dalla Ditta MOVI di Milano n.ro 2 Microinfusori mod. "TANDEM T: Slim X2" (cod. 1002682, CND Z1204021601, RDM 1715701), per i pazienti n.ro 40 e 68 al costo di € 6,453,00 Cad. per un importo complessivo pari a € 12.906,00, oltre iva al 4%;

CHE con determina n.ro 1380 del 03/10/2018 si è proceduto all'acquisto di n. 4 "Combo kit G5 plus autosoft 90 6mm/60cm" (cod. CKTL3MM-3X-060-6R-L, CND N.A., RDM 121888), materiale di consumo dedicato a microinfusore MOVI in uso al paziente n.ro 68, per un importo complessivo pari a € 11.0205,28, oltre iva al 4%;

CHE, con nota prot. n.ro 50565 del 24/10/2019, il Resp. del Centro Provinciale di Diabetologia Pediatrica Dott. Nicola Lazzaro ha richiesto al Servizio Farmaceutico Territoriale dell'ASP di Crotone per il paziente n.ro 68 affetto da diabete mellito tipo 1 insorto nell'anno 2016, attualmente in trattamento con microinfusore da circa 4 mesi modello: TANDEM T Slim X2, ai fini dell'ottimizzazione metabolica, un sistema integrato microinfusore-monitoraggio continuo della glicemia:

□ **N. 4 Combo Kit cod. CKTL3MM-3X-060-6R**

DATO ATTO CHE sono in corso una serie di controlli sulla gestione del Magazzino Farmaceutico Territoriale, per tramite della componente "ACQ" del sistema informatico regionale "SEC-SISR", ed in particolare sui materiali in giacenza e sui movimenti di trasferimento verso il paziente/servizio;

CHE il Servizio Farmaceutico Territoriale è deputato a fornire, trimestralmente, il materiale di consumo dedicato ai microinfusori in dotazione ai pazienti affetti da diabete mellito tipo 1, accertato dallo specialista diabetologo;

CONSIDERATO CHE l'art. 63 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii., prevede al comma 2 che *"nel caso di appalti pubblici di lavori, forniture e servizi, la procedura negoziata senza previa pubblicazione può essere utilizzata:*

b) quando i lavori, le forniture o i servizi possono essere forniti unicamente da un determinato operatore economico per una delle seguenti ragioni:

- 1) lo scopo dell'appalto consiste nella creazione o nell'acquisizione di un'opera d'arte o rappresentazione artistica unica;*
- 2) la concorrenza è assente per motivi tecnici;*
- 3) la tutela di diritti esclusivi, inclusi i diritti di proprietà intellettuale".*

CHE le "linee guida in materia di prescrizione e dispensazione a carico del SSR di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete" approvate con DCA n. ro 146 del 07/11/2017:

- sottolineano l'importanza estrema che le persone con diabete abbiano accesso a tutte le categorie di dispositivi medici necessari alla cura della patologia a seconda del tipo di diabete e della situazione clinica di ogni paziente, evitando qualsiasi tipo di limitazione non giustificata che possa impedire l'efficacia delle cure esistenti;

- stabiliscono che l'erogazione del microinfusore e del relativo materiale di consumo è a carico della ASP di residenza del paziente;

CHE ogni ditta produttrice del microinfusore fornisce, in esclusiva, anche il materiale di consumo ad esso dedicato, per cui la concorrenza è assente per motivi tecnici;

ATTESO CHE, nelle more che si riunisca la "Commissione per la valutazione dei prodotti esclusivi ed infungibili dell'ASP di Crotone" nominata con delibera n.ro 191 del 26/05/2016, così come modificata dalle delibere n. 48 del 25/09/2017 e n. 96 del 20/10/2017, al fine di garantire per il paziente n.ro 68 la continuità del trattamento con microinfusore MOVI modello: TANDEM T Slim X2, si rende necessario e urgente procedere all'acquisto:

□ N. 4 Combo Kit cod. CKTL3MM-3X-060-6R

CHE relativamente all'acquisto del materiale richiesto la Ditta MOVI si è dichiarata disponibile ad applicare uno sconto del 4 % sul prezzo ufficiale di listino;

RITENUTO, pertanto, di affidare alla Ditta MOVI, con sede in Milano in via Dione Cassio, n. 15, la fornitura di n.ro 4 cf. Combo Kit cod. CKTL3MM-3X-060-6R CND N. A., REP. 125018, al fine di garantire per il paziente n.ro 68 la continuità del trattamento con microinfusore MOVI modello: TANDEM T Slim X2, al costo di €. 2.756,32/cf. per un importo di €. 11.025,28 oltre iva al 4%;

VISTO l'art. 63 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. "Nuovo Codice dei contratti pubblici di Lavori, Servizi e Forniture";

VISTO i DCA n. ro 146 del 07/11/2017 e n.ro 51 del 31/01/2018

P R O P O N E

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato, di:

1. AFFIDARE alla Ditta MOVI, con sede in Milano in via Dione Cassio, n. 15, la fornitura di n.ro 4 cf. Combo Kit cod. CKTL3MM-3X-060-6R CND N. A., REP. 125018, al fine di garantire per il paziente n.ro 68 la continuità del trattamento con microinfusore MOVI modello: TANDEM T Slim X2, al costo di €. 2.756,32/cf. per un importo di €. 11.025,28 oltre iva al 4%;
2. DARE ATTO che la spesa di € 11.466,29, Iva 4% compresa, graverà sul Centro di Costo cod. CC 2C.1 e sul Conto cod. 501.1.901 del Bilancio;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Programmazione Economica e Finanziaria ad emettere i mandati di pagamento, nei limiti dell'importo dovuto, previo ricevimento fattura e formale comunicazione dell'avvenuta regolare esecuzione della fornitura da parte del Servizio Farmaceutico Territoriale;
4. NOMINARE Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti;

=====

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visto il parere favorevole espresso del Direttore Amministrativo.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

Di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Masciari

Il Direttore Sanitario
Dott. Massimo D'Angelo

Il Commissario Straordinario
Dott. Gilberto Gentili

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo

Pretorio dell'Azienda in data 18 FEB. 2020 con protocollo n. 027.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore Ufficio
Affari Generali e Legali
Dott.ssa Anna Giordano