



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 1942 DEL 29 OTT. 2019

Oggetto: Acquisto microinfusore ROCHE, per il paz. n. 94, seguito dall'Ambulatorio di Diabetologia del Presidio Ospedaliero di Crotone. CIG ZC22A43EC0.

Il Direttore Generale f.f. Dott.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con DPGR n. 6 del 08 maggio 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi

PRPONENTE: Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica

Il Direttore della Struttura Complessa 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 della Struttura Complessa
Dott.ssa Paola Grandinetti

Visto del Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi

Il Direttore del Dipartimento
Dott. Giuseppe Fico

PREMESSO

CHE il Commissario ad acta della Regione Calabria, ha emesso Decreto n. 146 del 07/11/2017, avente ad oggetto "Approvazione aggiornamento
Approvazione linee guida in materia di prescrizione e dispensazione a carico del S.S.R. di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete";
CHE le linee guida, dello stesso, hanno sottolineato l'importanza 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;

CHE, per quanto specificato in premessa, il Servizio di Diabetologia del Presidio Ospedaliero di Crotone, decorsi i termini di garanzia (4 anni) del dispositivo già in uso al paziente, ha avanzato richiesta per l'acquisto di un nuovo microinfusore mod. ACCU-CHEK COMBO LIGHT KIT (cod. 08225788001), per il paziente n. 94, affetto da diabete mellito Tipo 1 (insulino dipendente) e seguito presso il Centro prescrittore;
CHE per l'acquisto della suddetta apparecchiatura è stato richiesto preventivo di spesa alla ditta ROCHE DIABETES CARE ITALY S.p.A., in quanto rivenditore esclusivista del Sistema richiesto e del relativo materiale di consumo;

CHE la stessa ditta, con sede a Monza (MB), in viale G. B. Stucchi n. 110, per quanto richiesto, chiede €. 5.046,04, come da offerta n. 51040/18/RT2_19 del 18/02/2019;
VISTO l'art. 63 , comma 2 , lett. b. , del Decreto Legislativo n. 50 del 18/04/2016, che così recita "quando le forniture possono essere forniti unicamente da un determinato operatore economico", e al punto 2) continua: "la concorrenza è assente per motivi tecnici non esistono altri operatori economici o soluzioni alternative ";

PROPONE

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

1. ACQUISTARE, dalla ditta ROCHE DIABETES CARE ITALY S.p.A., con sede in viale G. B. Stucchi, n. 110, a Monza (MB), per l'Ambulatorio di Diabetologia del Presidio Ospedaliero di Crotone, un microinfusore (cod 08225788001, REP 1648758/R, CND Z1204021601), da assegnare al paziente n. 94, per €. 5.046,04, oltre Iva 4%;
2. DARE ATTO che la spesa di €. 5.247,88, Iva 4% compresa, graverà per sul Conto del Bilancio cod. 501.1.901 e sul Centro di Costo cod. CC 3c.2.4.3;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione del relativo mandato di pagamento, previo ordinativo della Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica;
4. NOMINARE Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti;

Con il parere del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

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

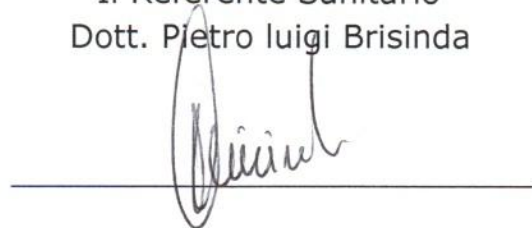
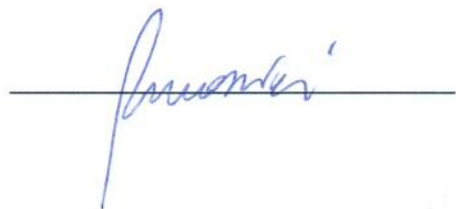
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario.
Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

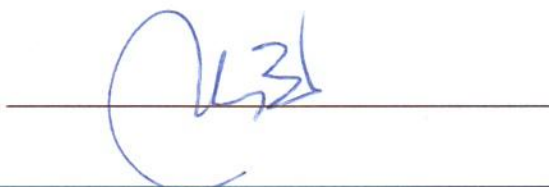
di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Masciari

Il Referente Sanitario
Dott. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale f.f.
Dott.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

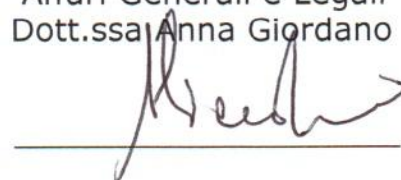
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

Pretorio dell'Azienda in data 29 OTT. 2019 con protocollo n. 157.

Il Responsabile del Procedimento

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



ROCHE DIABETES CARE ITALY SPA
OFFERTA NR. 51040/18/RT2_19 DEL 18/2/19

prodotti	prezzi offerti a confezione
06477984001	Accu-Chek Insight Flex 6/70 10p A 180,50
06477992001	Accu-Chek Insight Flex 8/100 10p A 180,50
06478000001	Accu-Chek Insight Flex 8/40 10p A 180,50
06478018001	Accu-Chek Insight Flex 8/70 10p A 180,50
06478069001	Accu-Chek Insight Tender 13/100 180,50
06478085001	Accu-Chek Insight Tender 13/40 180,50
06478093001	Accu-Chek Insight Tender 13/70 180,50
06478107001	Accu-Chek Insight Tender 17/100 180,50
06478115001	Accu-Chek Insight Tender 17/40 180,50
06478239001	Accu-Chek Insight Tender 17/70 180,50
06485464001	Accu-Chek Insight Adapter&Tube 100 10p A 80,50
06485472001	Accu-Chek Insight Adapter&Tube 40 10p A 80,50
06485499001	Accu-Chek Insight Adapter&Tube 70 10p A 80,50
06541798001	Accu-Chek Insight Flex Can. 10 10p A 99,25
06541801001	Accu-Chek Insight Flex Can. 6 10p A 99,25
06541810001	Accu-Chek Insight Flex Can. 8 10p A 99,25
06541836001	Accu-Chek Insight Tender cannula 13 99,25
06541844001	Accu-Chek Insight Tender cannula 17 99,25
06593844001	Accu-Chek FlexLink 16/30 10pcs. 155,61
06593909001	Accu-Chek FlexLink 16/60 10pcs. 155,61
06593917001	Accu-Chek FlexLink 16/80 10pcs. 155,61
06593941001	Accu-Chek FlexLink Cannula 6 10pcs. 100,04
06781993001	Dexcom G4 Sensor 4 Pack 456,00
06782027001	Dexcom G4 Transmitter Kit 617,50
06782752001	Dexcom G4 Receiver Kit mg/dl Italian 855,00
06782779001	Dexcom G4 Sensor 1 Pack 133,00
07035799001	Accu-Chek Insight SystemKit A/mg IT/lt 5.327,00
07172745001	Dexcom G4 Platinum Starter Kit 1.240,00
07172753001	AC Combo Plus Kit (Incl. G4 Platinum Sk) 6.175,00
07738196001	Accu-Chek Insight Pump Battery Cover Po.1 30,88
08225788001	Accu-Chek Combo Kit Light mg A-IT/lt 5.046,04
08506639001	Eversense Smart Transmitter XL 855,00
08707723001	Eversense Sensor Kit XL 2.375,00
08252602001	DEXCOM G5 MOBILE STARTER KIT 1.377,50
08016399001	DEXCOM G5 RICEVITORE 855,00
07995296001	DEXCOM G5 TRASMETTITORE 617,50
07876335001	DEXCOM G5 SENSORI 494,00

N.B. I PREZZI PER DEXCOM G5 SONO DA RITENERSI VALIDI SOLO PER PAZIENTI CHE HANNO IN USO

MICROINFUSOE ROCHE