



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA

*Cepru  
PROVU.*

*Libera*

DETERMINA N **647** DEL **23 SET. 2015**

**OGGETTO:** . Affidamento tramite MEPA di un letto da terapia intensiva per l'U.O. di Rianimazione del P.O. "Umberto I" di Enna.

**U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - ECONOMATO**

Prot. N 119 del 17 SET. 2015

Il Funzionario Istruttore

( Dr. Francesca La Paglia )

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Il Direttore dell'U.O.C.  
Provveditorato - Economato

Dr. Libera F. Carta *Libera*

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. \_\_\_\_\_) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  C.E. /  C.P. \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE DEL SEFP \_\_\_\_\_

Registro Provvisorio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO**

L'anno duemilaquindici il giorno 23 SET. 2015 del mese di \_\_\_\_\_ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" - Prot. N° U 2015 - 0009079 D.G. del 24/04/2015

**VISTO** il D.lgs n°502/92 e s.m.i.;

**VISTA** la L.R. n°5/2009;

**VISTA** la delibera n°1 del 22 settembre 2009, con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

**VISTO** l'Atto Aziendale approvato in via definitiva con atto n°2556 del 23.09.2010;

**VISTO** il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., che all'art.34 stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

**VISTO** l'atto di ricognizione prot. n°U 2015 - 0009079 D.G. del 24/04/2015 del Direttore Generale, avente per oggetto "Ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" che conferma le competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

**VISTA** la nota prot. n.61/15 con la quale il Direttore dell'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione chiede l'acquisto di un letto da terapia intensiva per l'attivazione dell'ottavo posto letto presso il Servizio di Rianimazione con le medesime caratteristiche di quelli già in dotazione al fine di assicurare al reparto, ad alta criticità, una dotazione omogenea di dispositivi onde garantire identici livelli assistenziali per i pazienti ricoverati ed un ottimale utilizzo delle risorse strumentali ( possibilità di utilizzo degli accessori, cover, materasso antidecubito, cinghie di contenimento ecc.) e professionali infermieristiche nonché uniformità dell'assistenza tecnica con bassi costi di manutenzione;

**ATTESO** che la predetta richiesta risulta nel piano degli investimenti ed è stata autorizzata dal Direttore Sanitario Aziendale con carattere d'urgenza;

**PRESO ATTO** che, per i beni da acquistare, non sono attive convenzioni CONSIP, che gli stessi non rientrano fra quelli per cui sono in itinere gare di Bacino ai sensi della Circolare Assessoriale n. 225/2010 e verbale del 29/09/2013 del Gruppo Allargato Acquisti per le Gare di Bacino Sicilia Orientale nonché del Tavolo Tecnico tenutosi all'Asp di Ragusa in data 15 aprile 2015 ;

**DATO ATTO** che, ai sensi dell'art. 2 della Legge 6 luglio 2012 n. 94, le P.A. sono tenute, per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario, a fare ricorso al Mercato Elettronico della P.A.;

**VERIFICATO** che sul MEPA sono presenti i beni di che trattasi;

**RILEVATO** che il metodo di acquisizione, che si palesa più confacente alla fattispecie in esame, in relazione all'entità della spesa e alla necessità manifestata, è il procedimento di gara mediante cottimo fiduciario, ai sensi dell'art. 125 comma 9, del D. Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni nonché del Regolamento per gli acquisti in economia di beni e servizi adottato con deliberazione n. 1412 del 23-07-2013 (D.A. 01283 del 03-07-2013);

**DATO ATTO** che questo Servizio Provveditorato - Economato ha indetto sul *ME.PA (Mercato Elettronico Pubblica Amministrazione)* apposita gara tramite l'invio di *una RDO, n°883944 del 30.6.2015*, invitando le ditte che sono state individuate per la specifica categoria, sulla base del valore e specifiche tecniche e, particolare le seguenti:

Ditte	Partita Iva
ARGA MEDICALI SRL	03586311007
ATESMEDICA.COM SRL	00879951002
HILL-ROM	08817300158
MEDIMED SRL	04430900870
LINET ITALIA S.R.L. CON UNICO SOCIO	02879890982
BETAFIN	00129500773
SANIMED SRL	02788350839
FERTEC ITALIA SRL	05180200874

**VISTO** il riepilogo delle attività di gara del Mepa da cui si evince che:

- entro il termine ultimo del 20.07.2015, è pervenuta una sola offerta della seguente ditta:

- Medimed srl via Dei Tulipani n.1/D 95030- Pedara (CT) P.I. 04430900870;
- Che, verificata la regolarità della documentazione amministrativa e tecnica prodotta, la Ditta è stata ammessa alla gara;
- Che in data 21.07.2015 il Direttore dell'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione ha espresso il parere da cui si evince che l'attrezzatura offerta corrisponde a quanto richiesto ed è tecnicamente idonea per il completamento della dotazione del reparto ad alta criticità ;
- Che, sulla base del parere e dei prezzi, è stata proclamata l'aggiudicazione provvisoria in favore della Ditta Medimed al prezzo complessivo di € 27.490,00 + Iva ;

**ATTESO** che l'offerta della Ditta Medimed risulta così formulata:

N.1 Sistema terapeutico mod. Progressa BED PRO 875 Prod. Hill-ROM cod. Pro 875 completo di materasso antidecubito ad aria integrato alla struttura, telo copertura e degli accessori come da richiesta e offerta dettagliata n.214 del 17/7/2015;

**ATTESO** che con nota del 06.08.2015 è stato chiesto alla Ditta Medimed l'applicazione di un ulteriore sconto sul prezzo di aggiudicazione e preso atto che con nota del 06.08.2015 la Ditta ha manifestato la disponibilità ad accordare una miglioria del 3% per cui l'importo si viene a rideterminare in € 26.665,30 + Iva;

**RITENUTO**, alla luce del parere espresso e del prezzo offerto e della successiva miglioria di affidare la fornitura sopra descritta alla Ditta Medimed di Pedara al prezzo di € 26.665,30 + Iva ;

## D E T E R M I N A

Per quanto in premessa esposto:

**APPROVARE** gli atti di gara della procedura indetta sul MEPA - RDO n°883944 del 30.6.2015 per la fornitura di N.1 Sistema terapeutico , giusta configurazione di cui all'offerta n. 214 del .17.07.2015 per l'U.O.C di Anestesia e Rianimazione del P.O. "Umberto I di Enna.

**PROCEDERE** alla pubblicazione sul sito- MEPA delle risultanze di gara.

**AFFIDARE** alla Ditta Medimed di Pedara la fornitura N.1 Sistema terapeutico mod. Progressa BED PRO 875 Prod. Hill-ROM cod. Pro 875 completo di materasso antidecubito ad aria integrato alla

struttura, telo copertura e degli accessori, come da configurazione di cui all'offerta n. 214 del 17.07.2015 per l'U.O.C di Anestesia e Rianimazione del P.O. "Umberto I di Enna al prezzo complessivo di €.32.531,70 Iva inclusa.

**AUTORIZZARE** il superiore costo di €. 32.531,70 Iva compresa, esercizio 2015 al conto n. 101020501 "Attrezzature sanitarie e scientifiche" del bilancio 2015 contratto n. 1280/15 - CIG Z8C1531742.

**DARE ATTO** che la spesa trova copertura nel corrente bilancio, come attestato dal Visto contabile apposto dal Direttore della UOC SEFP;

**DARE MANDATO** al Dirigente Amministrativo del Distretto Ospedaliero En 1 di provvedere all'emissione dell'ordine, ricevimento, collaudo, inventariazione e liquidazione delle spettanze dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal referente esecutore del contratto.

**NOMINARE**, ai sensi dell'art.119 del D.Lgs 163/06 e s.m.i., esecutore del contratto il Direttore dell'U.O. C. di Anestesia e Rianimazione del P.O."Umberto I" di Enna.

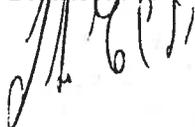
**DARE MANDATO** al Responsabile Servizio Tecnico di provvedere, tramite il servizio di Ingegneria Clinica e alla presenza del Sanitario richiedente, a tutti gli adempimenti inerenti al collaudo dell'attrezzatura.

**TRASMETTERE** la presente determina agli Uffici interessati per gli adempimenti di competenza.

**DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo per le ragioni di necessità ed urgenza manifestate in premessa.

IL DIRETTORE U.O.C.  
PROVVEDITORATO-ECONOMATO

Dr. Libera R. Carta



Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data \_\_\_\_\_

L'Incaricato \_\_\_\_\_

### PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo della ASP di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'incaricato \_\_\_\_\_

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF  
(Dott.ssa Lorenza Garofalo)

Notificata al Collegio Sindacale il ..... con nota prot. n° .....

### ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_

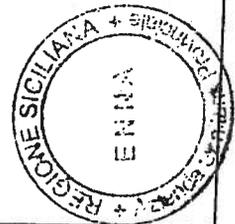
- immediatamente esecutiva dal 23 SET. 2015

Enna li, 23 SET. 2015

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

*R.a.g. Lisa Thenchida*



### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Modifica con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO  
\_\_\_\_\_



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA

P.O. "Umberto 1°" ENNA  
Servizio di Anestesia e Rianimazione Distretto I  
Direttore: Dr. Michele Politi

Prot. N. 61/15

*Bohème*  
*lento*  
*Refatti su ore con*  
*origine di Ter x*  
*seguire quanto*  
*richiesto*  
*per quanto*  
*che per è possibile*  
*continuare il ciclo*  
*di rinfuso e gfe*  
*per farlo rimborsare*

Al Direttore Generale Asp 4 Enna  
Al Direttore Amministrativo  
Al Direttore Sanitario  
Al Capo Settore Provveditorato

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Emanuele Costarà

Oggetto: Richiesta letto per ottavo posto di Rianimazione.

In riferimento alla nota prot. N. 1603 ricevuta in data 24 c.m. dal Provveditorato, ribadiamo la fondamentale importanza di prevedere la fornitura di un letto di Terapia Intensiva con le medesime caratteristiche dei letti precedentemente acquistati per il Ns. reparto per poter garantire:

- omogeneità di prodotto e accessori quali cover di copertura, materasso antidecubito, aste porta flebo, asta triangolare, tavolo porta monitor, cinghie di contenimento;
- minimo impatto sul personale che, solito usare la piattaforma Hill-Rom, non dovrebbe adattarsi ad un sistema letto differente con i correlati rischi d'uso;
- possibilità di attivazione del servizio di bio-decontaminazione;
- ottimi risultati clinici dei pazienti;
- assistenza tecnica efficiente con bassi costi di manutenzione;

Ciò nonostante, elenchiamo le caratteristiche fondamentali scaturenti da indagine di mercato sviluppato confrontando più aziende specializzate nella fornitura di letti da Terapia Intensiva:

1. Dotato di asta porta flebo di diametro adatto anche per pompe a due agganci a scomparsa incorporata alla struttura di ulteriori alloggi per 7 aste in zona testa e 2 in zona piedi
2. Zona toraco-lombare radiotrasparente
3. Comando Rianimazione Cardiaca e Polmonare ottenibile con pedale di emergenza
4. Struttura su 4 ruote di diametro 125 cm con baricentro ravvicinato per agevolare gli spostamenti
5. 2 maniglie a scomparsa in zona testa per il trasporto
6. Testa letto facilmente sfilabile
7. Superficie letto in 4 sezioni e 3 snodi a movimentazioni completamente elettrica
8. Dotato di n°6 porta drenaggi laterali incorporati alla struttura
9. Elevazione schienale elettrico elevabile sino a 75°
10. Traslazione di 15 cm della base dello schienale durante il sollevamento con contemporanea elevazione schienale/ginocchia con un solo pulsante
11. Elevazione elettrica delle ginocchia sino a 20°
12. Movimentazione della zona gambe sino a - 85°
13. Altezza variabile elettrica da cm 44 sino a cm 92

SETTORE PROVVEDITORATO  
SEMPRE IN ATTESA

1834



REGIONE SICILIANA  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA**  
P.O. "Umberto 1°" ENNA  
Servizio di Anestesia e Rianimazione Distretto I  
Direttore: Dr. Michele Politi

14. Batteria autocaricante e comandi oleodinamici meccanici in caso di mancanza di energia elettrica
15. Schermo touch-screen sulla semi spondina per lettura dati e gestione terapie del materasso
16. Superficie letto personalizzabile in lunghezza elettricamente di +/- 30,5 cm
17. Semi spondine a scomparsa, con un unico movimento, con discesa verticale ammortizzata
18. Comandi elettrici integrati alle semi spondine con focalizzazione di tutte le funzioni nel "punto di cura" – semi spondina destra inferiore –
19. Funzioni trendelenburg ed antitrendelenburg elettriche da 0° a +/- 15°
20. Luce di cortesia con fotocellula incorporata alla struttura
21. Indicatore di gradi di elevazione dello schienale e del trendelenburg/antitrendelenburg incorporato in ogni semi spondina
22. Sistema di rilevazione peso paziente incorporato alla struttura con possibilità di cronologia di peso, autocompensazione materiali aggiunti o tolti, lista tara, etc.
23. Posizione di "poltrona cardiologica" ottenibile con la pressione di un solo pulsante
24. Posizione di "sedia totale con funzione alza paziente" ottenibile con la pressione di un solo pulsante per la discesa del paziente dalla zona piedi.
25. Allarme angolo inclinazione dello schienale a 30° e 45°
26. Led luminosi indicanti lo stato del letto posti nelle semi spondine su entrambi i lati del letto
27. Materasso antidecubito ad aria integrato alla struttura, personalizzabile in lunghezza (preventivo e curativo sino al 4° stadio di Idd), con doppia modalità di funzionamento (bassa pressione continua e bassa pressione alternata). Superficie con tre zone differenziate: testa, tronco e talloni, con zona tronco e zona talloni differenziata da micro cuscini tutti asportabili. Tasto di pressione massima per agevolare le manovre di nursing, comando integrato con il pedale del letto per RCP (Rianimazioni Cardiaca e Polmonare), tasto di tacitazione allarme (time 15 min). Cover di copertura trattate per il controllo delle infezioni, asportabile, batteriostatico, permeabile ai liquidi, impermeabile ai vapori, antifungicida ed autoclavabile in Protex, pulsantiera comandi integrata nella semi sponda.

Distinti saluti.

Enna 27/03/2015

Dr. M. Politi

SETTORE PROMOTORIZZATO  
SERVIZIO ANESTESIA E RIANIMAZIONE

PROTOCOLLO N. \_\_\_\_\_  
DEL \_\_\_\_\_

Assegnato a:



REGIONE SICILIANA  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA**  
P.O. "Umberto 1°" ENNA  
Servizio di Anestesia e Rianimazione Distretto 1  
Direttore: Dr. Michele Politi

Prot. N. 129/15

Al Direttore U.O.C. Provveditorato

OGGETTO : Gara letto terapia intensiva. Richiesta parere conformità.

Dopo avere esaminato la documentazione tecnica della Ditta Medimed, unica partecipante alla gara di che trattasi, esprimiamo il parere favorevole di conformità.  
Distinti saluti.

Enna 21/07/2015

Dr. M. Politi

SETTORE PROVVEDITORATO  
SERVIZIO APPALTI E FORNITURE

PROTOCOLLO N. 3454  
DEL 23 Lug. 2015  
Assegnato a: LA PAGLIA

# acquistinretepa.it

Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

## Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

<b>Numero RDO:</b>	883944
<b>Descrizione RDO:</b>	Fornitura di un letto da terapia intensiva per l'U.O. di Rianimazione
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo piu' basso
<b>Unità di misura dell'offerta economica:</b>	Valori al ribasso
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA 01151150867 Viale Diaz, 7 ENNA EN
<b>Parte Ordinante</b>	LIBERA FRANCESCA CARTA
<b>Codice univoco ufficio - IPA</b>	Non disponibile
<b>(RUP) Responsabile Unico del Procedimento</b>	Dr. Libera F. Carta
<b>Data e ora inizio presentazione offerte:</b>	30/06/2015 12:28
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerte:</b>	20/07/2015 13:00
<b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>	14/07/2015 13:00
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	31/12/2015 13:00
<b>Giorni dopo la stipula per consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	30
<b>Bandi / Categorie oggetto della RDO:</b>	ARREDI104

## Lotto esaminato: 1 Oggetto di Fornitura (Lotto unico)

<b>CIG</b>	Z8C1531742
<b>CUP</b>	
<b>Oggetto di Fornitura</b>	Letti terapia intensiva/1/
<b>Importo totale a base d'asta</b>	28000,00

## Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
---	---------------	-------------------------	-------------	--------------------

1	MEDIMED SRL	Singola	04430900870	17/07/2015 17:16
---	-------------	---------	-------------	---------------------

<b>ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA</b>	<b>Inizio</b>	<b>Fine</b>
	21/07/2015 09:48:35	21/07/2015 09:53:29

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi		Eventuale documentazione relativa all'avvicinamento	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
MEDIMED SRL		nessuna		nessuna

Richieste Amministrative di Lotto

Concorrente	dichiarazione ex art. 38 D.Lgs. 163/06		patto d'integrità anticorruzione	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
MEDIMED SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

<b>ESAME DELLA BUSTA TECNICA</b>	<b>Inizio</b>	<b>Fine</b>
	21/07/2015 09:53:42	23/07/2015 17:05:35

Concorrente	Descrizione garanzia + dichiarazione disponibilità demo		documentazione possesto marcatura CE		offerta economica dettagliata senza prezzi		Schema tecnica + depliant	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
MEDIMED SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

<b>ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA</b>	<b>Inizio</b>	<b>Fine</b>
	23/07/2015 17:05:46	

<b>Concorrente</b>	<b>Offerta Economica (fascimile di sistema)</b>		<b>offerta dettagliata e sconto prefisso sui prezzi di listino</b>	
	<b>Valutazione</b>	<b>Note</b>	<b>Valutazione</b>	<b>Note</b>
MEDIMED SRL	NON Valutato	nessuna	NON Valutato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

<b>Concorrente</b>	<b>Valore complessivo dell'Offerta</b>
MEDIMED SRL	27490,00

<b>Note di gara</b>	nessuna
<b>Note specifiche lotto 1</b>	nessuna