



REGIONE SICILIANA
 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N 12 DEL 11 3 GEN 2022

OGGETTO: Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto dell'ASP di Enna –
 Aggiudicazione RDO MEPA n. 2936796.

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N 488045 del 11/01/2022.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
 DOTT.SSA LUCIA MACALUSO

Lucia Macaluso

IL RESPONSABILE U.O.S. GARE BENI
 DOTT.SSA FRANCESCA LA PAGLIA

Francesca La Paglia

IL DIRETTORE
 UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO
 Dott.ssa Maria Concetta Perna

Maria Concetta Perna

VISTO CONTABILE

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

Autorizzazione n. 5 sub 3 del 12.01.2022 C.E. | CE | 102020501

Il Responsabile del procedimento

Dr. Salvatore Pistone
Salvatore Pistone

IL DIRETTORE DEL SEFFO
 ECONOMICO FINANZIARIO PATRIMONIALE

Maria Concetta Perna

Registro Provvisorio n. _____ del 13.01.2022

IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

L'anno duemilaventidue il giorno 11.3.GEN.2022 del mese dinella
 sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito atto di "Delega competenze al Dirigente
 della U.O.C. Servizio Provveditorato" prot. n. 431135 del 24/04/2019 del Direttore Generale Dr. Francesco
 Iudica

VISTA la L.R. n° 5/2009;

VISTA la Delibera n.1 del 22/09/2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l'atto Aziendale approvato in via definitiva con delibera n. 857 del 12/06/2020, parzialmente rettificata con delibera n. 902 del 19/06/2020;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., Area Amministrativa, adottato con delibera n. 829/2016, che stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di "Delega competenze al Dirigente della U.O.C. Servizio Provveditorato" prot. n. 431135 del 24/04/2019 a firma del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica, che conferma le competenze del Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

VISTO il D.P.C.M. del 29 novembre 2001 e s.m.i., recepito dalla Regione Sicilia, che ha dato attuazione ai Livelli Essenziali di Assistenza e che, con decreti assessoriali successivi, ha disciplinato che la fornitura delle prestazioni di assistenza sanitaria integrativa debba avvenire direttamente a cura delle Aziende Sanitarie;

RILEVATO

che, con prescrizione specialistica del 08/09/2019, è stata richiesta la fornitura di presidio Dattilobrace elettronica portatile con stampante, modello Mountbatten Brailier Writer Plus, da destinare a paziente avente diritto di questa ASP;

che, nelle more dell'espressione del necessario parere di conformità, nell'ambito della procedura precedentemente indetta, il presidio in argomento è risultato non più disponibile, in quanto sostituito da successivo modello "Mountbatten Tutor";

che il nuovo modello è presente sul MEPA e risulta conforme a quanto prescritto, come da nota degli specialisti prescrittori della Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti - Sez. di Enna - acquisita al protocollo dell'ASP al n. 117420 del 23/12/2021;

RILEVATO che per il presidio in argomento non sono in programmazione gare regionali da parte dell'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" regionale, non sono in itinere gare di Bacino, ai sensi della Circolare Assessoriale n. 225/2010 e dei verbali del 19/06/2020 e non sono attive convenzioni CONSIP;

DATO ATTO che, ai sensi dell'art. 7 comma 2, della Legge 6 luglio 2012 n. 94, "le PPAA. sono tenute, per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario, a fare ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione";

RILEVATO che il metodo di acquisizione, che si è palesato più confacente alla fattispecie in esame, è il procedimento di gara ai sensi dell'art. 60, comma 1 e comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., considerata l'urgenza di garantire i suddetti presidi al paziente avente diritto;

DATO ATTO

che con RDO sul MEPA, è stata indetta gara N. 2936796, per la fornitura di un presidio dattilo braille "Mountbatten Tutor", per un importo presunto a base d'asta di €. 3.199,00 oltre IVA 4%, da esperire secondo il criterio di aggiudicazione del prezzo più basso, ai sensi dell'art. 95, comma 4 lett. b), del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., anche in presenza di una sola offerta valida;

che, entro il termine ultimo delle ore 10:00 del 4 gennaio 2022, sono pervenute le offerte da parte delle seguenti ditte:

- 1) T.S.S. S.R.L. - P. IVA 01641580608;
- 2) FREE VISION S.R.L. - P. IVA 02828900833;

che le ditte partecipanti sono state ammesse, essendo regolare la documentazione amministrativa prodotta;

DATO ATTO che, prima di procedere all'apertura delle offerte economiche, la U.O.C. Servizio Provveditorato, con nota prot. n. 785 del 04/01/2022, ha richiesto il parere di conformità al Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Enna;

VISTO il parere di conformità, trasmesso con nota prot. n. 913 del 04/01/2022 dal Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Enna per il tramite del Medico Ufficio Prestazioni, in cui viene attestata la piena conformità dei prodotti offerti dalle suddette ditte;

DATO ATTO che, per quanto sopra esposto, la U.O.C. Servizio Provveditorato ha provveduto all'apertura delle offerte economiche delle ditte sotto specificate:

	DITTA	IMPORTO OFFERTA
1	T.S.S. S.R.L.	€. 3.169,00 + IVA 4%
2	FREEVISION S.R.L.	€. 3.149,00 + IVA 4%

VISTI i verbali di gara informatici MePA, che si allegano alla presente determina per farne parte integrante;

RITENUTO, pertanto, alla luce di quanto sopra esposto, che la ditta migliore offerente per la fornitura di un presidio dattilo braille "Mountbatten Tutor", da destinare a paziente avente diritto di questa ASP, è la FREE VISION S.R.L. - P. IVA 02828900833; per un importo di €. 3.149,00 oltre IVA 4%;

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DETERMINA

- A) prescrizione specialistica del 08/09/2019
- B) nota degli specialisti prescrittori della Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti - sez. di Enna – prot. n. 117420 del 23/12/2021;
- C) Dati generali RDO MEPA n. 2936796;
- D) Riepilogo MEPA
- E) parere di conformità del Medico Ufficio Prescrizioni del Distretto Sanitario Territoriale di Enna;
- F) offerta economica dettagliata comprensiva della dichiarazione di fornitura presso altre Aziende Sanitarie;

DATO ATTO, a seguito dell'istruttoria effettuata, che il presente provvedimento, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dell'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della Legge 6 novembre 2012 n. 190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2021/2023;

DETERMINA

Per quanto argomentato in premessa, che qui si intende integralmente riportato:

1) DI APPROVARE gli atti di gara della procedura MePA – RDO n. 2936796, relativa alla fornitura di un presidio dattilo braille “Mountbatten Tutor”, da destinare a paziente avente diritto di questa ASP, per l'importo complessivo di €. 3.149,00 oltre IVA del 4%, pari a €. 3.274,96 IVA 4% inclusa.

2) DI AGGIUDICARE, ai sensi dell'art. 60, comma 1 e comma 3, del D. Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., la fornitura del presidio di che trattasi alla Ditta sotto citata:

FREE VISION S.R.L. – P.I. 02828900833, migliore offerente, per l'importo complessivo di €. 3.149,00 oltre IVA del 4%, pari a €. 3.274,96 IVA 4% inclusa.

3) DI DARE ATTO che gli oneri necessari per la fornitura in argomento graveranno sul conto patrimoniale 101020501 “Attrezzature sanitarie e scientifiche” del bilancio corrente – contratto n. 5/2022 – CIG Z31349B614.

4) DI DARE ATTO che, in seguito all'adozione del presente provvedimento, si procederà alla sottoscrizione della lettera contratto tra le parti e alla stipula informatica della RDO.

5) DI RICHIEDERE alla Ditta aggiudicataria la produzione dei documenti propedeutici alla stipulazione del contratto di fornitura e di comunicare l'avvenuta stipula al Direttore dell'Esecuzione del contratto, di seguito individuato, per i consequenziali adempimenti di competenza.

6) DI NOMINARE, ai sensi dell'art. 101, comma 1, del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., quali Direttori dell'Esecuzione del Contratto, il Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Enna e il Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud, competente per territorio, preposti alla gestione del contratto in argomento, ciascuno per le rispettive competenze.

7) DI NOTIFICARE il presente provvedimento ai Direttori dell'Esecuzione del Contratto individuati al punto 6, preposti, ciascuno per le rispettive competenze, alla gestione del contratto in argomento e al Direttore del SEFP, per gli adempimenti di rispettiva competenza.

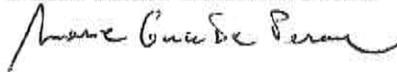
8) DI DARE ATTO che nulla è dovuto all'AVCP, a titolo di contributo previsto per la presente procedura, ai sensi dell'art. 1, c. 67, della L. 23/12/2005, n. 266 e della deliberazione del 3 novembre 2010 dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di lavoro, servizi e forniture.

9) DI DARE MANDATO al Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud, competente per territorio, di provvedere dopo la comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale,

all'emissione dell'ordine informatico (N.S.O.), al ricevimento informatico, agli atti propedeutici al collaudo, a cura del Servizio Tecnico, alla inventariazione degli ausili a cura della U.O.S. Gestione del Patrimonio afferente al SEFP, alle procedure connesse alla liquidazione delle spettanze, con contestuale trasmissione al SEFP del "fascicolo di liquidazione", firmato digitalmente, per il pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore del Distretto Sanitario Territorialmente competente.

- 1. DI DARE immediata esecutività alla presente determina, stante l'urgenza** di attivare la fornitura in argomento, per soddisfare l'esigenza dei pazienti aventi diritto.

Il Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna



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 16 GEN 2022 al 30 GEN 2022

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF

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 13 GEN 2022

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n°. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n°. _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti
ONLUS

All-A
Nem

Prot. 545 del 08/01/2018

Sezione Territoriale di Enna
Ente Convenzionato al S.S.N.



Referente: dott.ssa Sutera Laura 0935/500917 - 26071 intero 23 celli. 348/5531921

EROGAZIONE FORNITURE PROTESICHE

PARTE I DATI ANAGRAFICO AMMINISTRATIVI	N. PRATICA	DATA PRESENTAZIONE DOMANDA	TIPO FORNITURA			
			1° FORNITURA	RINNOVO	RIPARAZIONE	RISERVA
PARTE II DIAGNOSI PRESCRIZIONE	RICHIEDENTE		SESSO	LUOGO E DATA DI NASCITA		
	COD. FISC.		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ENNA		
	COGNOME		AVENTI DIRITTO:			
	NOME		IPOVEDENTE <input type="checkbox"/>	CIECO <input checked="" type="checkbox"/>	CIECO <input type="checkbox"/>	
	Località		GRAVE	PARZIALE	ASSOLUTO	
	via C		n. SNC	VERBALE DEL 15/05/2018		
cap. 94010		tel.				
PARTE III DICHIARAZIONI RICHIEDENTI	DIAGNOSI					
	CO. MACULOPATIA ED ESITI DI ROP					
	PRESCRIZIONE DEL MEDICO SPECIALISTA					
	n.	PRESIDIO			CODICE	
	1	Dattilobrasile elettronica portatile con stampante modello Mountbatten Braille Writer Plus - Whisperer che comprende				
	Macchina dattiloBraille			21.15.15.006		
	Stampante Braille			21.09.09.003		
TIMBRO E FIRMA Dott.ssa Marta Potenza OCULISTA Cod. ENPAM 300280000W C.P. EN1674						
DATA 20/01/18						
PARTE IV AUTORIZZAZIONE	IL RICHIEDENTE VISTA LA PRESCRIZIONE DICHIARA:					
	di scegliere la Ditta Di impegnarsi a sottoporre a collaudo del Medico prescrittore la protesi che riceverà, entro 10 giorni successivi alla consegna Di non aver ottenuto la sopradetta da altre istituzioni ed Enti e che tantomeno la richiederà Di impegnarsi a restituire la protesi ricevuta qualora non sia più necessaria od alle proprie esigenze Di essere a conoscenza della gratuità della fornitura di protesi e della illegittimità di richiesta di pagamento da parte della ditta fornitrice Di essere a conoscenza delle procedure per la fornitura delle protesi o ausili tecnici.					
PARTE V CONSEGNA	DATA 6/09/18					
	FIRMA DEL RICHIEDENTE (o chi ne ha la tutela) <i>M. Potenza</i>					
PARTE VI COLLAUDO	Verificare le condizioni di avente diritto del Richiedente e di concessibilità del presidio prescritto di autorizza la spesa per la fornitura della protesi o ausilio tecnico per l'importo (comprensivo dell'IVA) di € _____ (in cifre)					
	Prof. N.	Data		IL LEGALE RAPPRESENTANTE		
L'AMMINISTRATIVO		TIMBRI E FIRME		AZ. U.S.L. N. 4		
RESP. SERVIZIO MED. DI BASE						
CONSEGNA						
Data Ditta Fornitrice						
Ricevo						
DATA						
FIRMA DEL RICHIEDENTE (o chi ne ha la tutela)						
COLLAUDO						
<input type="checkbox"/> Positivo						
<input type="checkbox"/> Negativo						
DATA						
FIRMA DEL RICHIEDENTE (o chi ne ha la tutela)						



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti
ONLUS - APS
Sezione Territoriale di Enna
Ente Convenzionato al S.S.N.

All-B
Nanna

Prot. N.



117620

del

23/12/2021

prot. n. 1994/14
Spett.

Enna, 22/12/2021

U.O.C. Servizio Provveditorato
Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato:
Dott.ssa Maria Concetta Perna
provveditorato@pec.asp.enna.it
direttore.provveditorato@asp.enna.it

U.O.S. Gare e Beni
Responsabile U.O.S. Gare e Beni:
Dott.ssa Francesca La Paglia
francesca.lapaglia@asp.enna.it

c.p.c.

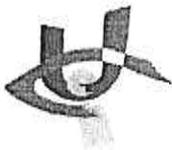
Al Direttore del Distretto Sanitario territoriale di Enna:
Dott.ssa Antonietta Mazurco
direzione.sanitaria@asp.enna.it
Agli Avv.ti Laura Ballati e Filippo W. Mantegna
avv.lauraballati@pec.it
avv.mantegnafilippowilliam@pec.it

Oggetto: Comunicazione presidio dattilo braille per il paziente l

Questa Sezione dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti Onlus - Sezione Territoriale di Enna, convenzionata con il S.S.N. per la branca dell'oculistica e della riabilitazione visiva, in riscontro Vs. nota del 20/12/2021 prot. n. 115894, avendo esaminato il presidio dattilo braille attualmente disponibile sul mercato "Mountbatten Tutor", con la presente

COMUNICA

UICI ONLUS - APS SEZIONE TERRITORIALE DI ENNA
Via Manzoni, 33 - Via Longo, 91 94100 Enna
Tel. 0935/506917 - 26071 Fax. Int. n. 36
e-mail: uicena@uiciechi.it
Pec: uicienna@legalmail.it
Sito Web: www.uiciechienna.it



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ONLUS - APS

Sezione Territoriale di Enna

Ente Convenzionato al S.S.N.



Che il summenzionato presidio dattilo braille è conforme alle esigenze del paziente

c.f. per le seguenti specifiche tecniche:

- Supporto audio il quale rafforza l'apprendimento e facilita l'apprendimento in autonomia;
- Tastiera ergonomica adatta a bambini molto piccoli;
- Possibilità di connessione a diverse periferiche quali la tastiera alfa numerica, stampante in nero e computer, permettendo la riproduzione sul monitor degli elaborati;
- Interazione con dispositivi IOS i quali permettono al bambino con disabilità visiva di relazionarsi con i vedenti, siano essi insegnanti, compagni, genitori e/o altre figure.

In attesa di un Vs. gentile riscontro, l'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Dott.ssa Marta Potenza

(Direttore Sanitario Ambulatoriale)

Dott.ssa Marta Potenza
OCULISTA
Cod. F.N.P.A.M. 300260060W
C.F. EN1074

Marta Potenza

Rag. Di Gregorio Santino

(Presidente UICI- Sezione di Enna)

Di Gregorio Santino



UICI ONLUS - APS SEZIONE TERRITORIALE DI ENNA
Via Manzoni, 33 - Via Longo, 91 - 94100 Enna
Tel. 0935/500917 - 16071 Fax. Int. n. 36
e-mail: uicena@uiciechi.it
Pec: uicienna@legalmail.it
Site Web: www.uiciechienna.it

Enna

A.A. E

Perna

Dati generali della procedura

Numero RDO:	2936796
Descrizione RDO:	Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Formulazione dell'offerta economica:	Valore economico (Euro)
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA 01151150867 Viale Diaz, 7 ENNA EN
Punto Ordinante	MARIA CONCETTA PERNA
Soggetto stipulante	Nome: MARIA CONCETTA PERNA Amministrazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Codice univoco ufficio - IPA	6RJXGH
(RUP) Responsabile Unico del Procedimento	Responsabile del procedimento Dott.ssa Lucia Macaluso - tel. 0935 520751
Inizio presentazione offerte:	27/12/2021 13:37
Termine ultimo presentazione offerte:	04/01/2022 10:00
Termine ultimo richieste di chiarimenti:	30/12/2021 09:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2022 13:34
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	5
Misura delle eventuali penali:	Indicare nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BENI/Informatica, Elettronica, Telecomunicazioni e Macchine per Ufficio
Numero fornitori invitati:	0

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto
CIG	Z31349B614
CUP	
Formula di calcolo del punteggio economico	
Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso	Non specificati
Dati di consegna	Viale diaz, 7/9Enna - 94100 (EN)
Dati di fatturazione	Codice IPA di Fatturazione Elettronica: 6RJXGH . Aliquote: secondo la normativa vigente
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	3199,00000000

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della tastiera Braille per disabili	Tecnico	Nessuna regola	
2	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	V. ALL.A LETTERA DI INVITO
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento	Link
-------------	-------------	-----------	------

			Esterno
lettera di invito/capitolato	Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto	Lettera Di Invito.pdf (2.65MB)	
lettera di invito/capitolato	Gara	Lettera Di Invito.pdf (2.65MB)	

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
Eventuale documentazione relativa all'avalimento	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
dgue	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
lettera di invito/capitolato	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
modello B	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
modello CC dedicato	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
patto di integrità	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
DESCRIZIONE GARANZIA OFFERTA	Fornitura di un presidio dattilo braille per	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio	Si

	paziente avente diritto				
SCHEDE TECNICHE	Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
CND e Repertorio ove assegnati	Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto	Economica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA	Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Offerta Economica (fac- simile di sistema)	Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale	Comune(PR)	Regione	Modalità di inclusione
-----	-----------------	-------------	----------------	------------	---------	------------------------

Relativamente ai Fornitori inclusi con esecuzione di filtri o con sorteggio, i parametri impostati per l'inclusione sono i seguenti: *nessun filtro ulteriore*

In caso di accertamento del difetto del possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, l'Amministrazione potrà procedere alla risoluzione del contratto. In tal caso, il pagamento del corrispettivo pattuito avverrà solo con riferimento alle prestazioni già eseguite e nei limiti dell'utilità ricevuta. L'Amministrazione potrà altresì procedere all'incameramento della cauzione definitiva ove richiesta o, in alternativa, applicare una penale in misura non inferiore al 10 per cento del valore del contratto.



Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	2936796
Descrizione RDO:	Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Formulazione dell'offerta economica:	Valore economico (Euro)
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA 01151150867 Viale Diaz, 7 ENNA EN
Punto Ordinante	MARIA CONCETTA PERNA
Soggetto stipulante	Nome: MARIA CONCETTA PERNA Amministrazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Codice univoco ufficio - IPA (RUP) Responsabile Unico del Procedimento	6RJXGH
Inizio presentazione offerte:	27/12/2021 17:17
Termine ultimo presentazione offerte:	04/01/2022 10:00
Termine ultimo richieste di chiarimenti:	30/12/2021 09:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2022 13:34
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	5
Misura delle eventuali penali:	Indicate nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BENI/Informatica, Elettronica, Telecomunicazioni e Macchine per Ufficio

Lotto esaminato: 1 Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto

CIG	Z31349B614
CUP	
Oggetto di Fornitura 1	Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto/1/
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	3199,00000000

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	T.S.S. SRL	Singola	01641580608	03/01/2022 18:22
2	FREE VISION S.R.L.	Singola	02828900833	04/01/2022 09:41

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	04/01/2022 10:06:50	04/01/2022 11:18:09

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi		Eventuale documentazione relativa all'avvalimento		lettera di invito/capitolato		digue		modello B		modello CC dedicato		patto di integrità	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
T.S.S. SRL		nessuna		nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

FREE VISION S.R.L.		nessuna		nessuna	Approvato	nessuna								
--------------------	--	---------	--	---------	-----------	---------	-----------	---------	-----------	---------	-----------	---------	-----------	---------

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA TECNICA	Inizio	Fine
	04/01/2022 11:18:20	05/01/2022 09:30:01

Concorrente	SCHEDE TECNICHE		DESCRIZIONE GARANZIA OFFERTA	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
T.S.S. SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
FREE VISION S.R.L.	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	05/01/2022 09:30:09	05/01/2022 09:49:50

Concorrente	Offerta Economica (fac-simile di sistema)		OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA		CND e Repertorio ove assegnati	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
T.S.S. SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
FREE VISION S.R.L.	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
FREE VISION S.R.L.	3149,00000000
T.S.S. SRL	3169,00000000

Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna

B...

Al E
Pina



Cod. fisc 01151150867
Tel. 0935-520.111
Fax 0935-500.851
DISTRETTO DI ENNA
DIREZIONE DI DISTRETTO
Telefono: 0935/520585
FAX: 0935/520524
EMAIL: distrettoasn.enna@asp.enna.it

Al Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato
SEDE

OGGETTO: Trasmissione parere di conformità presidio dattilo braille per il paziente

Preso atto della nota prot. n. 0117420 del 23/12/2021, che si allega in copia, pervenuta dalla ONLUS Unione Italiana Ciechi, con la quale la Dott.ssa Potenza esprime parere favorevole circa la conformità del presidio dattilo braille "Mountbatten Tutor" alle esigenze del paziente in oggetto menzionato, con la presente si esprime parere di conformità.

Pertanto si può procedere alle procedure di gara.

Il Medico Ufficio Prestazioni
Dott.ssa Raccuglia Stella





Prot.n° 285

Data 04/01/2022

U.O.C. Servizio Provveditorato
Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato:
Dott.ssa Maria Concetta Perna
e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it
U.O.S. Gare Beni
Responsabile U.O.S. Gare Beni
Dott.ssa Francesca La Paglia
tel. 0935/520711
e-mail: francesca.lapaglia@asp.enna.it

Al Direttore del Distretto Sanitario territoriale
di Enna
Dott.ssa Antonietta Mazurco

OGGETTO: Richiesta parere conformità per la RDO n. 2936796, relativa alla fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto.

Essendo pervenute offerte per la gara di cui in oggetto, da parte delle ditte T.S.S. s.r.l. e Freevision s.r.l., si chiede alla S.V. di esprimere relativo parere di conformità al fine di potere correttamente procedere al completamento della procedura di gara.

Si allegano a tal fine schede tecniche dei prodotti offerti.

Si resta in attesa di riscontro e si porgono distinti saluti.

L'Assistente Amministrativo

Dott.ssa Lucia Macaluso

Il Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA
R.d.O. n. 2936796

ALL. F
Bianchi

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura/servizio Fornitura di un presidio dattilo braille per paziente avente diritto.

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Il sottoscritto GIUSEPPINA ARENA, nato a MESSINA IL 28.11.1973 RESIDENTE A MESSINA, in via PANORAMICA DELLO STRETTO KM 7,100, codice fiscale RNAGPP73S68F158C, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di AMMINISTRATORE UNICO della FREE VISION SRL, con sede legale in MESSINA Codice fiscale/Partita Iva 02828900833 telefono: 0902324030 e-mail: info@freevisionausili.com, pec mail freevision@pec.it dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

DICHIARA

A) che il prezzo complessivo offerto è, composto dalle seguenti voci dettagliate:

quantità	tipo/ marca prodotto	Codice modello	Descrizione attrezz./servizio offerto	Prezzo Unitario di listino	Prezzo unitario offerto
1	MOUNT BATTEN TUDOR/ HARPO	MBTUDO R	DATTILOBRAILLE, STAMPANTE BRAILLE, NOTETAKER BRAILLE TUTTO IN UN UNICO STRUMENTO. OFFERTA ASSISTENZA TELEFONICA CON NOSTRO TECNICO PER AVVIO ALL'USO DEL PRESIDIO,	3.300,00	3.149,00

B) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo complessivo, è stato offerto presso:

1) ESSENDO UNO STRUMENTO APPENA USCITO SUL MERCATO NON ABBIAMO ANCORA FATTO OFFERTE PRESSO ALTRE AZIENDE SANITARIE.

Li MESSINA 3.1.2022

Timbro e Firma Leggibile

FREE VISION S.r.l.
L'Ambrosiana
Dott.ssa Giuseppina Arena
Giuseppina Arena