



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N 862 DEL 16 NOV 2022

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi del combinato disposto degli art.36 comma 2 lett. a) e 63 lett. c) D.Lgs n.50/2016 e ss.mm.ii. alla Ditta Gavi Medica s.r.l., della fornitura di n.4 Dermatoscopi Heine mod. 20T e 30T per la U.O.S.D. Dermatologia del P.O. "Chiello" di Piazza Armerina.
CIG: ZC4374757E

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N 290848 del 14/11/22

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
 Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
 Dott. Antonio Zingali

Il Responsabile U.O.S. Gare Beni
 Dott.ssa Francesca La Paglia

IL DIRETTORE
 U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
 Dott.ssa Maria Concetta Perna
 02.11.2022

VISTO CONTABILE

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

Autorizzazione n. 5 sub 135 del 15.11.22 CF CD 202020501

Il Responsabile del procedimento

Dr. Salvatore Pitarone

IL DIRETTORE DEL SEFP
 DEL SERVIZIO ECONOMICO
 FINANZIARIO E PATRIMONIALE

202020501

Registro Provvisorio n. _____ del 16.11.2022

IL DIRETTORE DELL' U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

L'anno duemilaventidue il giorno 16 NOV 2022 del mese di
 nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega competenze al Dirigente della UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°431135 del 24/04/2019 del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica.

VISTO il D.Lgs n. 502/92 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 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 del 24/10/2016, 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 della U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

VISTA la nota prot. n.41472 del 26/04/2022, con la quale il Direttore della U.O.S.D. di Dermatologia del P.O. "Chiello" di Piazza Armerina, richiede la fornitura di n.4 Dermatoscopi Heine modelli 20T e 30T, con allegata dichiarazione di infungibilità;

CONSIDERATO che, con nota prot. n.102662 del 10/10/2022, si è proceduto, stante l'urgenza della richiesta, a rivolgere invito alla Ditta Gavi Medica s.r.l., con sede legale in via Roccarainola, n.95, cap 80030 Cicciano (NA), P. Iva 09964481213, TEL:3396494976, PEC: gavimedica@pec.it, richiedendo alla stessa di inoltrare, entro il termine perentorio di 7gg, disponibilità e relativo preventivo di spesa dei dispositivi in argomento;

VISTO il preventivo n.206 del 10/10/2022 della Ditta Gavi Medica, costituito dai dispositivi e comprensivo di accessori opzionali, il quale ammonta ad €.4.731,47 oltre IVA al 22%, per un importo complessivo di €.5.772,39 compresa IVA al 22%.

VISTO il parere di conformità favorevole fatto pervenire dal Direttore della U.O.S.D. di Dermatologia del P.O. "Chiello" di Piazza Armerina, per la fornitura di n.4 Dermatoscopi Heine modelli 20T e 30T con caratteristiche elencate;

RITENUTO DI AFFIDARE, ai sensi del combinato disposto degli artt. 36 comma 2 lett. a) e 63 comma 2 lett c) del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., la fornitura di n.4 Dermatoscopi Heine modelli 20T e 30T alla Ditta Gavi Medica s.r.l., per una spesa complessiva di €.4.731,47 oltre IVA al 22%, per un importo complessivo di €.5.772,39 compresa IVA al 22%, e che la stessa graverà sul conto n.101020501 "Attrezzature sanitarie e scientifiche" del corrente bilancio anno 2022;

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DETERMINA:

- A) Nota prot. n.41472 del 24/04/2022, del Direttore della U.O.C. di Dermatologia del P.O. "Chiello" di Piazza Armerina,;
- B) Nota prot. n.102662 del 10/10/2022 del Servizio Provveditorato;
- C) Preventivo di spesa n.206/2022 della Ditta Gavi Medica s.r.l.;
- D) Parere di conformità favorevole del Direttore della U.O.S.D. di Dermatologia P.O. "Chiello" di Piazza Armerina.

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 dall'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 2022/2024”;

DETERMINA

Per le motivazioni di cui in premessa che qui s'intendono integralmente riportate:

1. DI PRENDERE ATTO della nota prot. n.41472 del 26/04/2022 a firma del Direttore della U.O.S.D. di Dermatologia del P.O. "Chiello" di Piazza Armerina, con la quale si chiede la fornitura di n.4 Dermatoscopi Heine modelli 20T e 30T con caratteristiche elencate, con allegata dichiarazione di infungibilità.

2. DI APPROVARE gli atti relativi alla procedura svolta ai sensi del combinato disposto degli artt. 36 comma 2 lett. a) e 63 comma 2 lett c) del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per la fornitura di n.4 Dermatoscopi Heine modelli 20T e 30T, in favore della Ditta Gavi Medica s.r.l., con sede legale in via Roccarainola, n.95, cap 80030 Cicciano (NA), P. Iva 09964481213, tel:3396494976, pec: gavimedica@pec.it.

3. DI AFFIDARE la fornitura di n.4 Dermatoscopi Heine modelli 20T e 30T alla Ditta Gavi Medica s.r.l..

4. DI DARE ATTO, che la spesa complessiva della fornitura in argomento, ammonta ad €4.731,47 oltre IVA al 22%, per un importo complessivo di €. 5.772,39 compresa IVA al 22%, e che graverà sul conto n.101020501 "Attrezzature sanitarie e scientifiche" del corrente bilancio anno 2022, e che tale spesa rientra nella disponibilità complessiva del medesimo conto.

CONTRATTO AREAS N.1097/2022 - CIG: ZC4374757E

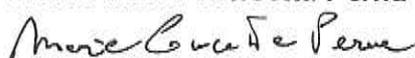
5. DI DARE MANDATO al Responsabile dei Magazzini Economali Area Sud, per il tramite dell'addetto al Magazzino del P.O. "Chiello" di Piazza Armerina, di provvedere dopo la ricezione della comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine informatico (N.S.O.), e al ricevimento informatico e al **Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud** di provvedere agli adempimenti propedeutici al collaudo, a cura del Servizio Tecnico, e all'inventariazione dei beni, a cura dell'U.O.S. Gestione del Patrimonio afferente al SEFP e alle procedure di 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 dell'esecuzione del contratto di seguito individuato.

6. DI NOMINARE, ai sensi dell'art.101, comma 1, del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto, il Direttore della U.O.S.D. di Dermatologia del P.O. "Chiello" di Piazza Armerina.

7. DI NOTIFICARE il presente provvedimento al Direttore dell'Esecuzione del Contratto individuato al punto precedente, al Responsabile dei Magazzini Economali Area Sud, al Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud e al Direttore del SEFP per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza.

8. DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi al necessario acquisto, al fine di evitare conseguenze negative sulle attività della Struttura richiedente.

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



02.11.2022

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 Pretorio Informatico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., e dell'art.32 della L.n.69 del 18/06/2009

dal 20 NOV 2022 al 04 DIC 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 16 NOV 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



Regione Sicilia - Asp 4 - Presidio Ospedaliero
 "Umberto I" Enna 1
 U.O.S.D. di Dermatologia e Malattie sessualmente trasmesse

Responsabile .: Dott. Greca Giuseppe

ASUBRAFA

Al Direttore Generale
 Al Direttore Sanitario Aziendale
 Al Responsabile U.O.C: Provveditorato
 sede

Oggetto : richiesta sostituzione elettrobisturi

Con la presente si fa richiesta di acquisto di un elettrobisturi in sostituzione dell'attuale che non risponde più alle attuali Normative e non più conforme al Certificato CE come da allegata dichiarazione della ditta ALSA Casa Madre/ Fornitore, non che della dichiarazione della Ditta ALTHEA Drager dell'impossibilità di reperire le parti di ricambio. A tal fine si richiede con **URGENZA** l'acquisto di un elettrobisturi che abbia le caratteristiche del modello ALSATOM SU 140/D-MPC oppure SURTRON 160

Enna 11/04/2022

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
 PRESIDIO OSPEDALIERO UMBERTO 1°
 DIPARTIMENTO DI MEDICINA
 DIRETTORE DR. C. VASCO

[Handwritten signature]

Dott. Greca Giuseppe

U.O.S.D.
 DERMATOLOGIA E M.T.S.
 II. RESPONSABILE
 DOTT. GRECA GIUSEPPE

[Handwritten signature of Dott. Greca Giuseppe]

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE
 Dott. Emanuele Cassaro

E.P.C. DR. GRECA GIUSEPPE



All. D

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNACodice Fiscale e Partita IVA: 01151150867
Tel.: 0935/516111 - fax: 0935/516727AZIENDA A
N. 11

Prot. N. _____

Data _____

Al Responsabile U.O. C. Provveditorato
SedeOggetto: **RICHIESTA ACQUISIZIONE APPARECCHIATURE O ALTRI BENI DUREVOLI INFUNGIBILI**
ex art. 57, comma 2, lettera b) del D.Lgs n. 163/2006UO richiedente: U.O.S.D. DERMATOLOGIA - M.T.S.Dipartimento: MEACINA

(scegliere l'opzione di proprio interesse)

- apparecchiatura sanitaria
 componenti ed accessori di apparecchiatura sanitaria
 strumentazione IDV
 attrezzatura tecnico economale
 hardware e software

NUMERO QUATTRO

Oggetto della richiesta in configurazione completa di accessori: DERMATOSCOPIO HEINE
DELIA 20 T. MANICO RICARICABILE BETA 4 USB - K 262-28.388Attività prevista: DIAGNOSI PRECOCE DI MELANOMA MALIGNO E TUMORI CUTANEIFornitore: HEINE

Spesa presunta in euro - IVA esclusa (in caso di noleggio / comodato specificare anche la durata proposta): _____

Materiale di consumo:

- no si

In caso di risposta affermativa specificare:

costo presunto annuo: Euro iva esclusa: _____

- se trattasi di materiale dedicato:

- no si

Necessità di permuta:

- no si

In caso di risposta affermativa,

indicare n. inventario, modello, fornitore, ubicazione della apparecchiatura da permutare: _____

Necessità di disinstallazione e smaltimento dell'usato:

- no si

In caso di risposta affermativa,

indicare numero di inventario, modello, fornitore, ubicazione della apparecchiatura da smaltire: _____

Se la richiesta di acquisizione riguarda accessori o componenti di apparecchiatura di proprietà, indicare di quest'ultima:

N. INVENTARIO CESPITI: _____

NOME E MODELLO: _____

102662 del 10/10/2022.



Regione Siciliana
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
E N N A**

AURGATO B
Berna

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
Tel 0935/520751 - 0935/520711

U.O.C. Servizio Provveditorato
Dott.ssa Maria Concetta Perna
e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it
Responsabile U.O.S. Gare Beni
Dott.ssa Francesca La Paglia
email: francesca.lapaglia@asp.enna.it
Responsabile del Procedimento
Dott. Antonio Zingali
tel. 0935/520200
email: antonio.zingali@asp.enna.it

W

Spett.Le Ditta
Gavi Medica
Via Roccarainola n.95 Cicciano (NA)
info@gavimedicasrl.it

Oggetto: Richiesta preventivo per la fornitura di n.4 Dermatoscopi Heine.

Premesso che con nota prot. 41472 del 26/04/2022 il Direttore U.O.S.D. di Dermatologia del P.O. Umberto I di Enna ha richiesto a questa U.O.C. l'acquisto di n. 4 dermatoscopi Heine, di cui n.2 dermatoscopi modello 20 T e n.2 dermatoscopi 30 T.

Considerata l'urgenza di dotare la struttura richiedente dei dispositivi in oggetto, si prega codesta spettabile Ditta in indirizzo di inviare entro e non oltre il 18/10/2022, preventivo di spesa per la fornitura in oggetto, al seguente indirizzo: provveditorato@pec.asp.enna.it; antonio.zingali@asp.enna.it.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Antonio Zingali

Il Responsabile U.O.S. Gare Beni
Dott.ssa Francesca La Paglia

Il DIRETTORE
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
Dott.ssa Maria Concetta Perna

M. Perna

Allegato C
Penne

Spett.le U.O.C. Servizio Provveditorato
Dott.ssa Maria Concetta Pern
e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it
Responsabile U.O.S. Gare Beni
Dott.ssa Francesca La Paglia
email: francesca.lapaglia@asp.enna.it
Responsabile del Procedimento
Dott. Antonio Zingali tel. 0935/520200
email: antonio.zingali@asp.enna.it

OFFERTA N. 206/2022 DEL 10/10/22



Il dermatoscopio Delta 20T offre un'impareggiabile precisione ottica e la possibilità di passare da un'illuminazione polarizzata ad una non polarizzata senza dover perdere tempo per sostituire le piastrine di contatto. Allo stesso tempo è possibile immergerlo nei liquidi in qualsiasi punto, consentendo un metodo d'esaminazione che si adatti alla rispettiva pigmentazione della lesione della pelle per ottenere una diagnosi impeccabile.

Il sistema ottico acromatico di alta qualità offre un'incredibile definizione e risoluzione. L'ingrandimento regolabile da 10x a 16x consente di rilevare anche i più piccoli dettagli e le più piccole strutture presenti sulla pelle.

I nuovi sistemi di illuminazione a LED offrono un'illuminazione di ottima intensità, omogeneità e rifrazione del colore in ogni situazione d'analisi.

- temperatura del colore: 5000k
- indice di rifrazione del colore: > 80 su 100

Tutto questo per assicurare sempre una diagnosi il più accurata possibile.

La semplice pressione di un pulsante consente di passare da un'illuminazione polarizzata ad una non polarizzata senza dover cambiare la piastrina di contatto. Permette il rilevamento del "Blink Sign" quando si osservano strutture cristalline e la presenza di cisti, incrementando ulteriormente la funzione diagnostica.

Una piccola piastrina di contatto disponibile per le lesioni difficili da analizzare.

Si connette alla maggior parte delle camere digitali SLR con sistema di camera digitale HEINE.

PREZZO DI LISTINO DELTA 20T.....€ 1.196,30 CAD.
SCONTO A VOI RISERVATO 15%.....€ 198,81 CAD.
PREZZO A VOI RISERVATO.....€ 1.016,86 CAD.

**ACCESSORI OPZIONALI:
PIASTRINA INTERDIGITALE**



Piastrina di contatto piccola (diametro 8mm)

PREZZO PIASTRINA DI CONTATTO.....	€ 109,10 CAD.
SCONTO A VOI RISERVATO 15%.....	€ 16,37 CAD.
PREZZO A VOI RISERVATO.....	€ 92,74 CAD.

IVA: esclusa 22%

Validità offerta: 60 GG

Trasporto, imballo, consegna, installazione: ns. carico

Training all'installazione

Consegna: 60 Giorni data ordine

Pagamento: BONIFICO 30 ALLA CONSEGNA

GAVIMEDICA S.r.l. - RIF. Gavino De Capua

Sede legale: Via Roccarainola, 95 | P.co lesu 80033 - Cicciano (NA) **Sede operativa:** Via Provinciale, 80030 - Camposano (NA)

Cell: 339 64 94 976 - **E-mail** info@gavimedicasrl.it - pec: gavimedica@pec.it

P.IVA e COD. FISC.: 09964481213 - **CODICE UNIVOCO:** KRRH6B9



Spett.le Spett.le U.O.C. Servizio Provveditorato
Dott.ssa Maria Concetta Pern
e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it
Responsabile U.O.S. Gare Beni
Dott.ssa Francesca La Paglia
email: francesca.lapaglia@asp.enna.it
Responsabile del Procedimento
Dott. Antonio Zingali tel. 0935/520200
email: antonio.zingali@asp.enna.it

PREVENTIVO 207/2022 DEL 10/10/22



HEINE DELTA 30 DERMATOSCOPIO

Sicurezza diagnostica grazie alle nostre immagini migliori.

Il nostro dermatoscopio di fascia alta, oltre a vincere qualsiasi concorso di bellezza, si caratterizza anche per le migliori immagini che abbiamo mai sviluppato.

- Grandissimo campo visivo di 30 mm veri (lente di 32 mm) Ø
- Nitidezza estrema delle immagini grazie al nuovo sistema ottico acromatico HEINE
- Impugnatura ergonomica grazie al design ad angolo del dispositivo
- Rapido passaggio dall'esame a contatto all'esame non a contatto

- Immagine cristallina, sia che si preferisca lavorare da vicino o ad una maggiore distanza
- Lavoro senza abbagliamenti e riflessi grazie alla polarizzazione
- Luminosità a piacere: 3 intensità luminose
- Igienizzabile facilmente con un disinfettante spray
- Ingrandimento 10 x
- Nessuna contaminazione incrociata: piastrina di contatto con scala autoclavabile
- Correzione diottrica
- Passaggio dalla luce polarizzata a quella non polarizzata con la pressione di un tasto

PREZZO DI LISTINO€ 1.322,70 CAD.

SCONTO A VOI RISERVATO 15%.....€ 198,41 CAD.

PREZZO A VOI RISERVATO.....€ 1.124,30 CAD.

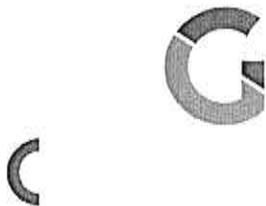
GAVIMEDICA S.r.l. - RIF. Gavino De Capua

Sede legale: Via Roccarainola, 95 I P.co Iesu 80033 - Cicciano (NA) **Sede operativa:** Via Provinciale, 80030 - Camposano (NA)

Cell: 339 64 94 976 - **E-mail** info@gavimedicasrl.it - **pec:** gavimedica@pec.it

P.IVA e COD. FISC.: 09964481213 - **CODICE UNIVOCO:** KRRH6B9





ACCESSORI OPZIONALI:



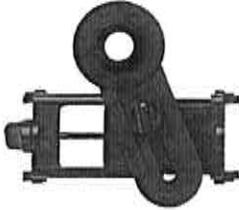
Piastrina di contatto piccola con scala millimetrata per DELTA 30

PREZZO DI LISTINO.....€ 142,30 CAD.
SCONTO A VOI RISERVATO 15%.....€ 21,35CAD.
PREZZO A VOI RISERVATO.....€ 120,96 CAD.



- Caricato con stile
- Sempre a portata di mano
- Carica veloce
- Nessun rischio di sovraccarica

PREZZO DI LISTINO.....€ 198,00 CAD.
SCONTO A VOI RISERVATO 15%.....€ 29,70 CAD.
PREZZO A VOI RISERVATO.....€ 168,30 CAD.



ADATTATORE SMARTPHONE PER DELTA 30

PREZZO DI LISTINO€ 79,00 CAD.
SCONTO A VOI RISERVATO 15%.....€ 11,85 CAD.
PREZZO A VOI RISERVATO.....€ 67,15 CAD.

IVA: esclusa 22%

Validità offerta: 60 GG

Trasporto, imballo, consegna, installazione: ns. carico

Garanzia: 24 mesi dalla data collaudo

Consegna: 60 Giorni data ordine

Pagamento: BONIFICO 30 ALLA CONSEGNA

DATA/...../.....

GAVIMEDICA S.r.l. - RIF. Gavino De Capua

Sede legale: Via Roccarainola, 95 | P.co Iesu 80033 - Cicciano (NA) **Sede operativa:** Via Provinciale, 80030 - Camposano (NA)

Cell: 339 64 94 976 - **E-mail** info@gavimedicasrl.it - **pec:** gavimedica@pec.it

P.IVA e COD. FISC.: 09964481213 - **CODICE UNIVOCO:** KRRH6B9



ALLEGATO D
Perna

Cod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-516111

**U.O.S.D. di Dermatologia e Malattie
Sessualmente trasmesse**

Telefono 0935/981354

Al Direttore U.O.C Servizio Provveditorato

Dr.ssa Maria Concetta Perna

OGGETTO: Fornitura Dermatoscopi. Parere conformità

In riferimento alla offerta tecnica (preventivo n.206 del 10/10/2022) inviata dalla Ditta Gavi Medica relativa all'acquisto di quattro dermatoscopi Heine Delta 20T e Delta 30 T si esprime parere favorevole per la strumentazione offerta comprensiva degli accessori opzionali.

Il Direttore della U.O.C. Dermatologia
Dott. Giuseppe Greca