



REGIONE SICILIANA
 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
 ENNA

DETERMINA N 507 DEL 28 GIU. 2023

OGGETTO: Affidamento del servizio, in service full-risk, di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina modello "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776), in favore della Ditta Menarini Diagnostic s.r.l., della durata di n.6 mesi, per n.1 paziente pediatrico avente diritto, non presente in gara di bacino.

CIG: Z603BB3D0E

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N 1709 del 27/06/2023

Il Responsabile del Procedimento
 Il Collaboratore Amm. Prof.
 Dott. Antonio Zingali

Il Responsabile U.O.S. Gare Servizi e Lavori Pubblici
 Dott. Salvatore A. Mingrino

IL DIRETTORE
 U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
 Dott.ssa 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. 6 sub 6 del 2023 CP CP 502011706

Il Responsabile del procedimento
 L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
 Sig.ra Lorenzana Bartolotta

IL DIRETTORE DEL SEFP
 DEL SERVIZIO ECONOMICO
 FINANZIARIO E PATRIMONIALE
 Dott.ssa R. PALATO

Registro Provvisorio n. _____ del _____

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

L'anno duemilaventitre il giorno 28 GIU. 2023 del mese di _____ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega al Direttore UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°6213 del 17/01/2023 del Commissario Straordinario Dr. Francesco Iudica.

VISTA la L.R. n. 5/2009;

VISTO il D.Lgs n. 502/92 s.m.i.;

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 Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato", prot. n.6213 del 17/01/2023, a firma del Commissario Straordinario 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;

PREMESSO che, con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (D.P.C.M.) del 12 gennaio 2017, entrato in vigore il 19 marzo 2017, sono stati approvati i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) che introducono nuove indicazioni in materia di presidi per diabetici: le tipologie e le caratteristiche funzionali dei presidi erogabili alle persone affette da diabete ed il relativo codice di registrazione nel repertorio nazionale dei dispositivi medici (codice CND) sono, per la prima volta, elencate e codificate nel nomenclatore "allegato 3" allo stesso DPCM;

VISTA la nota prot. n.63324 del 13/06/2023, con la quale il Direttore del Distretto di Agira, chiede l'acquisto di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina modello Glucomen Day Pump (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776), per n.1 paziente pediatrico avente diritto, con allegata relativa prescrizione dell'Unità Operativa Dipartimentale di Diabetologia e Obesità in età evolutiva del Dipartimento Materno-Infantile dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta, specificando che il sopraccitato dispositivo è necessario, insostituibile e distribuito in via esclusiva dalla Ditta Menarini Diagnostic s.r.l.;

DATO ATTO che, con nota prot. n.10031 del 26/01/2023, il Servizio Provveditorato, aveva richiesto alla Ditta Menarini Diagnostic s.r.l., un preventivo di spesa per il noleggio in service full-risk, di microinfusori per l'infusione continua di insulina modello "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776) non presenti in gara di bacino, per paziente avente diritto;

VISTA la nota prot. n.209-MC-2023 del 30/01/2023 con allegata offerta economica da parte della Ditta Menarini Diagnostic s.r.l., per il noleggio in service full-risk, di microinfusori per l'infusione continua di insulina modello "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776), per pazienti aventi diritto, non presenti in gara di bacino;

VISTA la nota pec n.63639 del 13/06/2023, con la quale il Servizio Provveditorato, ha chiesto alla Ditta Menarini Diagnostic s.r.l., di confermare il prezzo riportato nel preventivo sopra citato;

VISTA la mail pec del 26/06/2023, con la quale la Ditta Menarini Diagnostic s.r.l., comunica di confermare il prezzo dei prodotti e materiali di consumo offerti, e che lo stesso resterà invariato fino al 31/01/2024;

DATO ATTO che trattandosi di una spesa di €3.190,00 oltre IVA al 4%, inferiore ad €5.000,00 non è obbligatorio ricorrere alla procedura Me.Pa., ai sensi dell'art.1, comma 130, della L.145/2018;

RITENUTO DI AFFIDARE, ai sensi del combinato disposto degli artt. 36 comma 2 lett. a) e 63 comma 2 lett. b) punti 2) e 3) e lett c) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii. la fornitura, in service full-risk, di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina mod. "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776), per n.1 paziente pediatrico avente diritto, non presente in gara di bacino, della durata di n.6 mesi, in favore della Ditta Menarini Diagnostic s.r.l., con sede legale



in via Sette Santi, n.3, Firenze (FI), cap:50100, Partita Iva:05688870483, tel:055/56801, email:diaggare@menarini.it;

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”;

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DETERMINA:

- A) Nota prot. n.63324 del 13/06/2023, da parte del Direttore del Distretto di Agira, con allegata prescrizione del Centro autorizzato dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta;
- B) Precedente nota pec. prot. n.10031 del 26/01/2023, da parte del Servizio Provveditorato;
- C) Precedente Prot. pec. n.209-MC-2023 del 30/01/2023 con allegata offerta economica della Ditta Menarini Diagnostic;
- D) Nota pec n.63639 del 13/06/2023, da parte del Servizio Provveditorato;
- E) Mail pec del 26/06/2023, da parte della Ditta Menarini Diagnostic s.r.l.

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente riportate:

1. DI PRENDERE ATTO della nota prot. n.63324 del 13/06/2023, con la quale il Direttore del Distretto di Agira, chiede l'acquisto di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina modello Glucomen Day Pump (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776), per paziente avente diritto, con allegata relativa prescrizione del Centro Autorizzato dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico San Marco di Catania (CT), specificando che il sopracitato dispositivo è infungibile, insostituibile e distribuito in maniera esclusiva dalla Ditta Menarini Diagnostic s.r.l..

2. DI DARE ATTO della procedura negoziata, ai sensi del combinato disposto degli artt. 36 comma 2 lett. a) e 63 comma 2 lett. b) punti 2 e 3 e lett. c) del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., della fornitura, in service full-risk, di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina modello "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776), per n.1 paziente pediatrico avente diritto, non presente in gara di bacino, della durata di n.6 mesi, in favore della Ditta Menarini Diagnostic s.r.l., con sede legale in via Sette Santi, n.3, Firenze (FI), cap:50100, P.Iva:05688870483, tel:055/56801, email:diaggare@menarini.it.

3. DI DARE ATTO che, trattandosi di una spesa di €3.190,00 oltre IVA al 4%, inferiore ad €5.000,00 non è obbligatorio ricorrere alla procedura Me.Pa., ai sensi dell'art.1, comma 130, della L.145/2018;

4. DI DARE ATTO altresì, che la spesa complessiva, per il noleggio in service full-risk, di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina modello "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776), per n.1 paziente pediatrico avente diritto, non presenti in gara di bacino, per un importo di €3.190,00 oltre IVA al 4%, pari a €3.317,60 compresa IVA al 4%, graverà sul conto n.502011706 "Altri servizi sanitari da privato" del corrente bilancio anno 2023.

CONTRATTO AREAS N.749/2023 - CIG:Z603BB300E

5. DI DARE MANDATO al Responsabile dei Magazzini Economici Area Nord, per il tramite dell'addetto al Magazzino del P.O. Umberto I di Enna 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. n.50/2016 e ss.mm.ii., quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto, il Direttore del Distretto di Nicosia.

7. DI **NOTIFICARE** il presente provvedimento al Direttore dell'Esecuzione del Contratto individuato al punto precedente, al Responsabile dei Magazzini Economici Area Nord, al Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud e al Direttore del SEFP, per i conseguenziali 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 sul paziente avente diritto.

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

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 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 02 LUG. 2023 al 16 LUG. 2023

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 28 GIU. 2023

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



Al Dirigente UOC Provveditorato
Dr.ssa M. C. Perna

Enna

ALLEGATO A
Perna

Cod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
Fax 0935-500.851

DIREZIONE DISTRETTO DI AGIRA

Telefono: 0935697014

FAX: 0935697042

EMAIL: distrettosan.agira@asp.enna.it

Oggetto: Richiesta di fornitura di dispositivi medici per terapia insulinica con Microinfusore.

Con la presente si reitera la richiesta prot. n. 54640 del 19/05/2023 con la quale si è richiesto n. 1 prescrizione da parte di specialista afferente in Centro di riferimento Regionale di Unità Operativa Dipartimentale di Diabetologia ed Obesità in Età Evolutiva, relativa a paziente di età inferiore a 18 anni.

Si rappresenta l'urgenza della fornitura dei dispositivi di cui alla prescrizione, stante la gravità e delicatezza della condizione del paziente richiedente.

Cordiali saluti.

Il Direttore di Distretto
Dr. G. Bonanno



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CALTANISSETTA
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
UNITÀ OPERATIVA DIPARTIMENTALE DI DIABETOLOGIA E OBESITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA
CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE
RESPONSABILE DOTT. ALFONSO LA LOGGIA



Via G. Cusmano, 1 - 93100 CALTANISSETTA
fax 0934.506133
codice fiscale e partita I.V.A. 01414350853

Via Malta, 71 - 93100 CALTANISSETTA
tel. 0934.506827
e mail: pediab@asp.eLit

Richiesta di fornitura dei dispositivi medici per terapia insulinica con microinfusore.

Nuovo paziente pediatrico (età <18 anni)

Prescrizione redatta ai sensi del D.A. n. 1520 del 9 agosto 2013

Da trasmettere a: ASP di Enna

A cura del Centro Regionale di Riferimento: Unità Operativa Dipartimentale di Diabetologia e Obesità dell'Età Evolutiva – ASP di Caltanissetta

A) Dati anagrafici del paziente

Cognome e Nome: Chiper Constantin Gabriel

Diagnosi: Diabete mellito T1

Codice Fiscale: CHPCST08E23Z129T

Data e Luogo di nascita: 23/05/2008 Bacau (Romania)

indirizzo di residenza: Via Castello n7 Assoro (EN)

Tel./cell.: 3287085195

Azienda Sanitaria di appartenenza: Enna

Distretto: Agira

Data esordio: 06/2022

Data della presa in carico presso il CRR: 06/2022

B) Indicazioni cliniche per le quali la paziente è stato considerata idoneo all'impianto del sensore:

- Inadeguato compenso metabolico con HbA1c costantemente elevata (HbA1c > 7.5%)
- Instabilità glicemica
- Ipoglicemie ricorrenti
- Flessibilità dello stile di vita
- Attività sportiva
- Altro (specificare):

C) Modello del dispositivo: GLUCOMEN DAY PUMP

L'apparecchio prescritto è necessario e insostituibile.

D) Tipologia, nome commerciale/ditta e quantità del materiale di consumo necessario per n.06 mesi:

- N. 1 GlucoMen Day Pump - ADM Shipping pack_IT (codice 56343)
- N.10 GlucoMen Day Pump - Patc: Pump (codice 51776)
In base al fabbisogno insulinico la sostituzione del serbatoio può essere necessaria ogni 3/5 giorni o più frequentemente

Il sistema GLUCOMEN DAY CGM per il monitoraggio continuo in tempo reale del glucosio è distribuito in Italia da:

A.MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L. VIA SETTE SANTI, 3 - 50131 FIRENZE NUMERO VERDE 800869110

TELEFONO 05556801 servizioclienti@menarini.it UFFICIO COMMERCIALE: TEL 055/5680435

EMAIL: dlaggare@menarini.it PEC:diaggare.menarini@legalmail.it

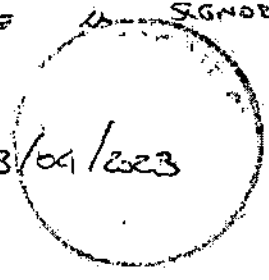
I genitori e il paziente hanno seguito un percorso di formazione, in accordo con le attuali linee guida clinico-scientifiche, che ha permesso di verificarne l'attitudine e la capacità di utilizzo dell'apparecchio.

Caltanissetta, 04/04/2023

Medico Responsabile del CRR
-Dr. Alfonso La Loggia-

S. CONSEGNA IN DATA 13/01/2023 N° 1 PRESCRIZIONE
A NOME DEL SIG. CHIPER COSTANTINO GABRIEL. CONSEGNA TO
DALLA MADRE LA SGNORA DAVIDA NICOLETA EZENA.

LEGNATE, 13/01/2023



Davidato

Man

ALL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA

DISTRETTO DI ENNA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IL SOTTOSCRITTO SPINIBATA NICOLETTA ELENA NATO A ROMANIA
PROV. Enna IL 22/08/1986 RESIDENTE IN VIA COSTANTINO D'AMICO
VIA COSTANTINO N° 7 TEL. N. _____
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ N° _____
COD. FISC. _____

D	V	B	N	L	T	8	6	P	6	2	Z	1	2	9	C
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE n° 2016/679 e del D.Lgs. n° 101/2018, con la sottoscrizione del presente modulo

(BARRARE LA SCELTA EFFETTUATA)

ESPRIME IL CONSENSO

NON ESPRIME IL CONSENSO

PER SE'

PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A CHIPER CONSTANTIN GABRIEL
NATO/A A ROMANIA PROV. (BOGAL) IL 23/05/2008
COD. FISC. _____

C	H	P	C	S	T	0	8	6	2	Z	1	2	9	C
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

al trattamento dei dati ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati, nella consapevolezza che tali dati saranno trattati, anche ed eventualmente su supporto informatico, esclusivamente per le finalità di cui al presente procedimento amministrativo (in caso di genitore esercente la responsabilità genitoriale sul minore, il genitore presente DICHIARA che l'altro genitore è informato ed acconsente al trattamento dei dati del minore).

LEONFORTE 13/04/2023

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(O DI CHI NE FALLEVECI)

Nicoletta Spinibata



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

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
Tel 0935/520200-520711

Allegato B
M...

Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato:

Dott.ssa Maria Concetta Perna

e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it

U.O.S. Gare Beni

Il Responsabile UOS Gare Servizi e Lavori Pubblici

Dott. Salvatore A. Mingrino

Email: Salvatore.mingrino@asp.enna.it

Collaboratore Amm.va Professionale

Dott. Antonio Zingali

Tel. 0935/520200

E-mail: antonio.zingali@asp.enna.it

Coadiutore Amministrativo

Sig.ra Concetta Calabrese

Tel. 0935/520342

E-mail: concetta.calabrese@asp.enna.it

Oggetto:

Richiesta di offerta economica per la fornitura, in somministrazione eventuale, per la durata di 12 mesi, del service full-risk di n.5 Microinfusori modello GlucoMen Day Pump e materiali di consumo.

Spett.le ditta

A. Menarini Diagnostics srl

Via Sette Santi, 3

50131 Firenze

Pcc: diaggare.menarini@legalmail.it

La scrivente ASP sta valutando la possibilità di affidare alla Ditta in indirizzo la fornitura, in somministrazione eventuale per la durata di 12 mesi o fino all'esaurimento del tetto massimo spendibile di €.39.000.00 oltre IVA, del service full-risk di n.5 Microinfusori modello GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e n° 14 confezioni da 9 pods GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776) di materiali di consumo per ciascun paziente avente diritto, che si prevede di arruolare nell'arco temporale sopra citato.

U.O.C. Servizio Provveditorato/U.O.S. Gare Beni – Viale Armando Diaz n. 7/9 – 94100 Enna



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
Tel 0935/520200-520711

Si precisa che la fornitura dei dispositivi e relativi materiali di consumo dovrà essere eseguita a seguito di ordini informatici (N.S.O.) emessi dai punti ordinanti dell'ASP di Enna.

A tal fine si chiede di formulare la migliore offerta secondo il modello di offerta economica dettagliata unitamente alla presentazione della seguente documentazione:

Nel campo documentazione amministrativa, che deve contenere le prescritte sottoscrizioni, ai fini della relativa validità (mediante firma digitale) dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- Dichiarazione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016, resa ai sensi del D.P.R. 445/00, comprensiva della dichiarazione di regolarità contributiva con indicazione dei nn. iscrizione INPS e INAIL, sedi e numero dei dipendenti o copia del DURC come da allegato inserito nella documentazione richiesta;
- Patto d'integrità anticorruzione;
- Dichiarazione ottemperante all'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136 del 13.08.2010, come modificato dall'art.7 della L. 12.11.2010 n. 187, e, pertanto, di impegnarsi ad indicare uno o più conti correnti bancari o postali, accessi presso banche o presso la Società Poste Italiane, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto.
 - CND e repertorio (ove previsto);
 - Schede tecniche.
 - Dichiarazione di infungibilità.
 - Dichiarazione di esclusività dei prodotti offerti.
 - Descrizione della garanzia offerta.
 - Dichiarazione relativa al Brevetto Industriale.

Nel campo offerta economica dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- ⋈ Offerta economica dettagliata: con indicazione del prezzo unitario e complessivo nonché "Autodichiarazione ex DPR 445/2000 offerta economica dettagliata" con l'ulteriore specifica che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Aziende Sanitarie come da modello allegato.

Il prezzo dovrà comprendere: consegna franco magazzino e quant'altro connesso alla fornitura.

Adempimenti successivi all'aggiudicazione:

- ⋈ La formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà attraverso la stipula del contratto nei modi e nelle forme di legge da registrare solo in caso d'uso;
- ⋈ deposito cauzionale definitivo pari al 10% dell'importo aggiudicato;

U.O.C. Servizio Provveditorato/U.O.S. Gare Beni - Viale Armando Diaz n. 7/9 - 94100 Enna



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
Tel 0935/520200-520711

- ⤴ la fornitura dovrà essere eseguita a seguito di esplicito ordine informatico (N.S.O.);
- ⤴ consegna entro 10 gg. lavorativi dalla stipula del contratto;
- I beni dovranno essere conformi alle normative di sicurezza. I beni dovranno essere forniti in confezione originale, sigillata e recare, tassativamente, stampigliato, la denominazione dell'impresa, le caratteristiche del prodotto e, comunque, tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge. Eventuali consegne non effettuate presso i rispettivi Magazzini saranno considerate come non eseguite
- Pagamento: entro 60 (sessanta) giorni dalla ricezione della fattura che dovrà pervenire dopo il ricevimento dei beni forniti, le verifiche di Legge delle forniture e gli adempimenti amministrativi.
 - ⤴ I beni dovranno essere consegnati entro il termine perentorio di 10 giorni lavorativi dalla data dell'ordine. Nessun ritardo, a qualsiasi causa dovuto, è ammesso nella consegna del bene oggetto del presente contratto. In caso di ritardo, l'ASP, a suo insindacabile giudizio, e con riserva di addebito di eventuali ulteriori danni, applicherà a carico del fornitore una penale nella misura giornaliera dello 0,5 per mille dell'ammontare netto contrattuale. Le penali non potranno, comunque, superare complessivamente il 10% di detto ammontare netto contrattuale. Trascorso questo termine, la mancata consegna della merce, comporterà il passaggio al secondo migliore offerente, con oneri a carico della ditta inadempiente.
 - ⤴ Le cause di forza maggiore o gli eventi indipendenti dalla volontà dell'impresa, quali scioperi nei settori operativi interessati o in quelli collegati e, perciò influenti nelle forniture e nelle prestazioni di servizi, debbono essere tempestivamente segnalate o documentate.
 - ⤴ Questa Azienda, al fine di assicurare la continuità nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di acquistare il bene nel libero mercato, addebitando gli eventuali maggiori costi al fornitore inadempiente.
 - ⤴ Il controllo sulla quantità e qualità del prodotto fornito spetta al Direttore dell'esecuzione del contratto, anche su segnalazione dell'U.O. utilizzatrice; in ogni caso, la ditta aggiudicataria è tenuta a prestare sul prodotto consegnato idonea garanzia; in caso di merce contestata, in quanto ritenuta non conforme, la ditta è obbligata, a propria cura e spese, al ritiro ed alla sostituzione con materiale conforme entro 2 giorni dalla contestazione.

L'Azienda può chiedere la risoluzione del contratto:

- a) in qualunque momento durante l'esecuzione avvalendosi della facoltà consentita dall'art. 1671 del codice civile;
- b) per motivi di interesse pubblico specificati nel relativo atto deliberativo;
- c) in caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nella esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- d) in caso di cessione dell'azienda, di cessazione dell'attività oppure in caso di concordato preventivo, di fallimento, di stati di moratorie e di conseguenti atti di sequestro o di pignoramento, a carico dell'aggiudicatario;
- e) nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- f) nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo
- g) nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;
- h) in caso di motivato esito negativo dei controlli e delle verifiche in corso di esecuzione;

U.O.C. Servizio Provveditorato/U.O.S. Gare Beni - Viale Armando Diaz n. 7/9 - 94100 Enna



Regione Siciliana
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
Tel 0935/520200-520711

- i) in caso di risoluzione del contratto per inadempienza dell'affidataria, l'Azienda ha diritto di incamerare, ove previsto, il deposito cauzionale definitivo, a titolo di penale, di affidare a terzi la fornitura o la parte rimanente di essa, anche in danno dell'inadempiente.

Nel rispetto dei principi sanciti dagli articoli 1337 e 1338 del Codice Civile, il Direttore Generale potrà, a suo insindacabile giudizio, non stipulare alcun contratto, nel caso in cui non ritenga meritevoli di approvazione e/o convenienti, sotto il profilo tecnico-economico, i risultati dell'attività negoziale.

E' fatto salvo ogni e qualsiasi provvedimento di autotutela (annullamento, revoca, etc.), che potrà essere attivato senza che le concorrenti possano avanzare richieste di risarcimento od altro.

E' fatto espresso divieto di cessione del credito, fatta salva l'esistenza di carenza di liquidità che non consenta il rispetto dei termini di pagamento.

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere, in relazione al contratto di cui alla presente procedura, è competente esclusivamente il Foro di Enna.

La Fattura dovrà essere intestata a: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - V.LE DIAZ, 7/9 - 94100 - ENNA - P.I. 01151150867**

Il Coad. Amministrativo

Concetta Calabrese

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Collaboratore Amministrativo Prof.le

Dr. Antonio Zingali

Il Responsabile UOS Gare Servizi e Lavori Pubblici

Dott. Salvatore A. Mingrino

Il Direttore

U.O.C. Servizio Provveditorato
Dott.ssa Maria Concetta Perna



Regione Siciliana
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
Tel 0935/520200-520711

ALLEGATO A

Richiesta di offerta economica per la fornitura, in somministrazione eventuale, per la durata di 12 mesi, del service full-risk di n.5 Microinfusori modello GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) - pods GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776), di materiali di consumo come di seguito composto a paziente:

MICROINFUSORE

GlucoMen Day Pump -ADM SHIPPING PACK (cod. 56343)

MATERIALI DI CONSUMO

N. 14 confezioni da 9 pods GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776)



A.MENARINI
diagnostics

Delegato E
Per

Firenze, 30/01/2023
Ns. Prot.n°: **209-MC-2023**
Codice Pratica 2023-112

U30700

Spett.le
AZIENDA SANITARIA PROVINC.ENNA
VIALE DIAZ 7
94100 ENNA EN
Codice Cliente: U30700

Oggetto: Offerta GLUCOMEN DAY PUMP Vostra mail del 26-01-2023

dott.ssa Maria Concetta Perna direttore.provveditorato@asp.enna.it

dott. Antonio Zingali antonio.zingali@asp.enna.it

La sottoscritta Società A. MENARINI DIAGNOSTICS S.r.l. con unico socio, con Sede Legale in Firenze, Via Sette Santi, 3 - Capitale Sociale interamente versato e risultante dall ultimo bilancio di Euro 30.000.000/ - Codice Fiscale, Partita I.V.A. e numero di Iscrizione al Registro delle Imprese di Firenze 05688870483, iscritta al REA 566869 dal 1/12/2006, soggetta alla direzione e coordinamento di A. Menarini Industrie Farmaceutiche Riunite S.r.l. sottopone la propria migliore offerta, per quanto di Vostro interesse.

REAGENTI E CONSUMABILI

Codice	51776
CND	GLUCOMEN DAY PUMP PATCH
RDM	Z120402160101
Confezione	2129704
Determinazioni x CONF	9 DT
Quantità offerta	9
Prezzo scontato a Voi riservato	1
Totale prodotto	Euro 280,00 (Duecentoottanta/00)
	Euro 280,00 (Duecentoottanta/00)

Totale Reagenti/Consumabili
Euro 280,00 (Duecentoottanta/00)

A. MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L. - CAPITALE SOCIALE € 30.000.000 I.V. - SOCIETA' CON SOCCO UNICO - VIA SETTE SANTI, 3 - 50151 FIRENZE - TEL.055.56901 - C.P. 4083 - 50100 FIRENZE - REG.IMP. N.107023000004151 - C.F. P.I.V.A. E REG.IMPRESA N. 05688870483 - SOCIETA' SOGGETTA ALL'ATTIVITA' DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DI A. MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE S.R.L. - VIA SETTE SANTI, 3 - 50151 FIRENZE - P.I. 00305270481 - SEDE OPERATIVA: VIA LINGO L'EMIA, 7 - LOCALITA' PONTE A EMA - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI)

HEADQUARTERS - ITALY - EXPORT DIVISION: A. MENARINI DIAGNOSTICS S.r.l. - Firenze - AUSTRIA: A. MENARINI G.m.b.H. - Wien - BELGIUM: MENARINI DIAGNOSTICS BENELUX S.A./N.V. - Zaventem - FRANCE: A. MENARINI DIAGNOSTICS FRANCE S.A.R.L. - Paris - GERMANY: A. MENARINI DIAGNOSTICS DEUTSCHLAND DIVISION DER BERLIN-CHEMIE AG - Berlin - GREECE: MENARINI DIAGNOSTICS S.A. - Athens - THE NETHERLANDS: MENARINI DIAGNOSTICS BENELUX N.V. - Valkenswaard - PORTUGAL: MENARINI DIAGNOSTICOS LDA - Lisbon - SPAIN: A. MENARINI DIAGNOSTICOS S.A. - Badalona (Barcelona) - SWEDEN: A. MENARINI DIAGNOSTICS S.r.l. - Malmo - SWITZERLAND: A. MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L. - Zurich - UK: A. MENARINI DIAGNOSTICS Ltd. - Wokingham

STRUMENTAZIONE

N.	1
Codice	56343
	GMD PUMP_ADM SHIPPING_PACK_IT
Stato strumento	Nuovo
CND	Z120402160101
RDM	2208019
Prezzo di listino	Euro 1.700,00 (Millesettecento/00)
Sconto applicato	60,59 (Sessanta/59)
Prezzo scontato a Voi riservato	Euro 670,00 (Seicentosestanta/00)
Totale offerto	Euro 670,00 (Seicentosestanta/00)

ASSISTENZA TECNICA

La garanzia sarà di 12 mesi dalla data del collaudo e durante tale periodo sarà garantito gratuitamente il seguente servizio di assistenza tecnica:

- a) trasporto e installazione;
- b) manutenzione ordinaria e straordinaria comprendente:
 - interventi su chiamate di emergenza illimitate;
 - costo delle parti di ricambio sostituite;
 - costo della manodopera e della diaria; gli interventi di emergenza verranno effettuati entro 24 ore solari dal ricevimento della chiamata, escluso il Sabato, la Domenica e festivo;
- c) aggiornamenti e nuove versioni di programma;
- d) nel servizio di assistenza non sono comprese tutte le parti di consumo relative allo strumento in oggetto e riportate nel ns. listino prezzi.

Tutte le richieste di Assistenza dovranno essere inoltrate al CENTRO OPERATIVO DI FIRENZE, funzionante, con orario continuato dalle ore 08,00 alle ore 17,00 (escluso il venerdì dalle ore 08,00 alle ore 16,00) di tutti i giorni lavorativi ai seguenti numeri:

Servizio Assistenza tecnica

Tel. 800-869047 (numero verde) con ricerca automatica su 12 linee;

Fax. 800-865198 (numero verde) attivo 24 ore su 24.

Trascorso il periodo di garanzia potrà essere stipulato un contratto di manutenzione di durata annuale che assicura un tempestivo intervento da parte dei nostri tecnici all'atto della richiesta di assistenza. Il contratto di manutenzione viene proposto in due differenti tipologie: FULL RISK, SEMI RISK.

Totale offerta Euro 950,00 (Novecentocinquanta/00)

A.MENARINI diagnostics

Condizioni di fornitura:

Consegna reattivi	5 giorni data ricevimento ordine
Consegna strumentazione	5 giorni data ricevimento ordine
Collaudo	5 giorni dall'installazione
Resa	franco destino
Imballo	gratis
Pagamento	RIMESSA DIRETTA 30 GG.
I.V.A.	a Vostro carico nelle percentuali di legge (attualmente 22%)

Il prezzo dei prodotti offerti resterà invariato fino al 31/01/2024

La presente offerta è valida 180 giorni.

La scrivente ("Fornitore") Vi informa che le condizioni di fornitura suddette sono soggette all'accettazione da parte Vostra ("Acquirente") dei seguenti patti e condizioni in ottemperanza all'art. 3 "Tracciabilità dei flussi finanziari" L.13 agosto 2010, n. 136 così come modificata ed integrata dal DL 187/2010.

L'emissione da parte Vostra di un qualsiasi ordine inerente la presente offerta costituirà espressa accettazione di tutti i patti e condizioni quivi presenti.

1 - Fornitore ed Acquirente si impegnano ad ottemperare a tutti gli obblighi di tracciabilità previsti dalla Legge n. 136/2010 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" 136 così come modificata ed integrata dal DL 187/2010;

2 - tutte le transazioni tra Fornitore ed Acquirente, concernenti il presente contratto, saranno eseguite avvalendosi di Banche o Società Poste Italiane Spa, ed a mezzo di conti correnti, ivi accesi, e dedicati ai sensi della legge suddetta mediante bonifico bancario o postale ovvero altro mezzo idoneo a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, pena la risoluzione del presente contratto ai sensi dell'articolo 3 comma 9-bis della medesima legge;

3 - in caso di inottemperanza agli obblighi di tracciabilità di cui alla medesima legge, si renderanno applicabili le conseguenze previste dall'articolo art. 3, co. 8, ultimo periodo, Legge n. 136/2010 così come sostituito dal DL 187/2010.

Vi ricordiamo che è Vostro specifico obbligo, qualora non sia già stato fatto, comunicarci il Codice Identificativo di Gara ("CIG"), entro e non oltre il primo ordinativo di fornitura e di riportarlo in ogni strumento di pagamento.

Al fine di permetterVi di ottemperare a quanto indicato al punto 2) la sottoscritta ditta dichiara:

- che in virtù del **RAPPORTO DI FACTORING** esistente tra la scrivente e la Bff Bank, **i pagamenti dei crediti dalla scrivente eventualmente trasferiti in gestione e/o ceduti pro soluto alla Bff Bank, per essere validi e liberatori, dovranno continuare a pervenire, alla stessa Bff Bank secondo la consueta operatività e, nel rispetto delle norme di cui alla Legge 136 del 16 agosto 2010, così come emendata da DL 187/2010 sul conto corrente dedicato anche in via non esclusiva alle commesse pubbliche comunicatoVi dalla Bff Bank.**

- che, senza pregiudizio di quanto sopra, come stabilito dall'articolo 3 della Legge 13 Agosto 2010 n. 136 "Piano straordinario contro le mafie nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", e s.m.i. i conti correnti bancari sotto riportati che la scrivente ha dedicato, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche sono i seguenti:



A.MENARINI diagnostics

A. MENARINI DIAGNOSTICS SRL	Coord. Banc. Internazionali		Coordinate Bancarie Nazionali			
	Istituto	Cod. Paese	Check Digit	C.I.N.	A.B.I	C.A.B
Unicredit SPA	IT	76	Z	02008	05351	000030074168
Intesa Sanpaolo	IT	60	H	03069	02924	000000024731
Banco BPM	IT	83	W	05034	02801	000000010130
Deutsche Bank	IT	93	X	03104	02800	000000821291
Banca Popolare Emilia Romagna	IT	18	K	05387	02800	000002593568

Dichiara inoltre che sui suddetti conti correnti sono delegate ad operare le sottoelencate persone:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
Mauro Stendardi	CAPANNORI (LUCCA) IL 06/02/1960	STNMRA60B06B648K
Marco Bernocchi	FIRENZE (FI) il 8/8/1960	BRNMRC60M08D612F
Giovanni Ricci Armani	FIRENZE il 12/08/1967	RCCGNN67M12D612U
Alessandro Nesti	FIRENZE il 14/11/1959	NSTLSN59S14D612A
Simone Donati	Firenze il 16/09/1969	DNTSMN69P26D612V
Sauro Sani	FIRENZE IL 20/05/1970	SNASRA70E20D612B
Luigi Duca	NAPOLI il 09/05/1962	DCULGU62E09F839K
Gianluca Tortora	PISA IL 4/1/1975	TRTGLC75A04G702N
Lorenzo Vannucci	ROMA il 12/02/1968	VNNLNZ68B12H501S
Piazzalunga Fabio	PISA il 27/05/1966	PZZFBA66E27G702D

I dati sopra detti verranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

PRIVACY

Per assicurarci che codesto Ente possa utilizzare i servizi e/o prodotti di A. Menarini Diagnostics srl in piena conformità alla normativa applicabile sul trattamento dati (Regolamento UE 2016/679 – "Regolamento") riteniamo opportuno definire quanto segue.

Al sensi del Regolamento le parti concordano che codesto Ente agisce quale Titolare del Trattamento, mentre A. Menarini Diagnostics Srl quale Responsabile del Trattamento sulla base delle istruzioni vincolanti consultabili al link <http://www.menariniagnostics.it/Nomina-Responsabile-del-Trattamento> e che resteranno in vigore per tutta la durata della fornitura, comprese eventuali estensioni e rinnovi, salvo vostra diversa indicazione.

Elenco dei sub-responsabili ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali:

La Scrivente informa, il Titolare del trattamento dei dati, che:

1. i seguenti sub-responsabili potranno svolgere attività di manutenzione correttiva e/o preventiva sui sistemi installati:
 - **MED. A.T. DI G. CAMINO**, VIA SESTRIERE, 63/14, RIVOLI, TORINO
 - **LIDER ELETTRONICA S.R.L.**, VIA J.F. KENNEDY 19 (INT. C1) VIMERCATE (MB)
 - **ELETTRONICA SCIENTIFICA**, VIA ATENE, 10 PORTO MANTOVANO (MN)
 - **VTECH**, VIA FRÀ GIOVANNI ANGELICO, 27 FIRENZE

M...

A.MENARINI diagnostics

- **A2 DIAGNOSTICS SRL**, VIA DELLE EGADI N. 7 ROMA
 - **RB DIAGNOSTICS**, VIA MILANO, 57 NAPOLI (NA)
 - **REVI S.R.L.**, VIALE SPAGNA N.6 - Z.I. SETTORE ARANCIONE SURBO (LE)
 - **HOSPITAL SERVICE S.R.L.**, Z.I. PREDDA NIEDDA SUD STR. 14-N1 SASSARI
 - **MEDICAL SERVICE SRL**, VIA C. SCOBAR, 1 PALERMO
 - **MEDICALABRIA SRL**, VIA SS106 N. 83 SELLIA MARINA (CZ)
2. i seguenti fornitori di software (sub-responsabili), durante l'esecuzione di assistenza tecnica di secondo livello, potranno svolgere attività di Amministratore di Sistema:
- **ZUCCHETTI CENTRO SISTEMI**, VIA LUNGARNO 305/A, TERRANUOVA BRACCIOLINI AR
 - **H&T**, VIA DEI DELLA ROBBIA, 82, 50132 FIRENZE FI

Ci auguriamo che la nostra offerta incontri il Vostro favore, restiamo in attesa di un cenno di riscontro, e con l'occasione Vi porgiamo distinti saluti.

A.MENARINI DIAGNOSTICS SRL
MARCO ROTA
(Procuratore Speciale)



ALLEGATO D



Utente: Antonio Zingali

Area organizzativa: ASP_ENNA (aspe)

Ufficio: AMM018 - UOC Provveditorato Registro:

Ruolo: protocollista (+)[Aiuto](#) [Home](#) [Uscita](#)

Scadenza sessione: 31 minuti

Protocollazione
Utente

Ricerca

Assegnazioni

Registri

Posta

Fascicoli

REGISTRO UFFICIALE: E' stato trovato un documento corrispondente ai criteri di ricerca inseriti[Torna ai criteri di ricerca](#)[Salva ricerca](#)

Numero	Data	Modalita	Mittente/Destinatari	Oggetto	Ufficio Mittente Competente/Uffici Destinatari Competenti	Contenuto	Stato Email	Stato Ricevute	Operazioni
63639	13/06/2023	USCITA	A. MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L. (via); MENARINI	RICHIESTA CONFERMA PREZZI PREVENTIVO DITTA MENARINI DIAGNOSTIC	AMM018 - UOC Provveditorato	0 (1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

POSTA CERTIFICATA: reinvio offerta GLUCOMEN DAY PUMP*Allegato E
Pump***Da** Per conto di: diaggare.menarini@legalmail.it <posta-certificata@legalmail.it>**A** direttore.provveditorato@asp.enna.it <direttore.provveditorato@asp.enna.it>, antonio.zingali@asp.enna.it <antonio.zingali@asp.enna.it>**Data** lunedì 26 giugno 2023 - 15:19**Messaggio di posta certificata**

Il giorno 26/06/2023 alle ore 15:19:07 (+0200) il messaggio "reinvio offerta GLUCOMEN DAY PUMP" è stato inviato da "diaggare.menarini@legalmail.it" indirizzato a:

antonio.zingali@asp.enna.it

direttore.provveditorato@asp.enna.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 3F914F7F.0497A6EA.F7DBA75A.F8F80451.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 26/06/2023 at 15:19:07 (+0200) the message "reinvio offerta GLUCOMEN DAY PUMP" was sent by "diaggare.menarini@legalmail.it" and addressed to:

antonio.zingali@asp.enna.it

direttore.provveditorato@asp.enna.it

The original message is attached.

Message ID: 3F914F7F.0497A6EA.F7DBA75A.F8F80451.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

postacert.eml

daticert.xml

smime.p7s