



REGIONE SICILIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA

DELIBERA N. 262  
DEL 14 FEB 2024

**OGGETTO:** Affidamento fornitura in service full risk, in somministrazione eventuale per sei mesi, di N. 5 sistemi di microinfusione GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e di relativo materiale di consumo GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776).

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO – U.O.S. GARE SERVIZI E LAVORI PUBBLICI

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 419  
DEL 09/02/2024

L'incaricato dell'istruttoria  
Coadiutore Amministrativo  
Rag. Concetta Calabrese

*Concetta Calabrese*

RUP

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

*Salvatore Alessandro Mingrino*

IL DIRETTORE  
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO  
DOTT.SSA MARIA CONCETTA PERNA

*Maria Concetta Perna*

IL CAPO DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

S.E.F.P.

Si attesta la copertura finanziaria e la compatibilità con il bilancio di previsione vigente.

[ ] come da prospetto allegato (ALL. N. \_\_\_\_\_) che è parte integrante della presente delibera.

[ ] Autorizzazione n. DIVERSI del 2024 CEE/

AJT  
4 505 17-13  
5 505 3-8  
6 505 4-8  
7 505 14-10

DIVERSI  
502011706  
501010512

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO  
*Maria Concetta Perna*  
D.SSA Maria Concetta PERNA

IL DIRETTORE DEL S.E.F.P.

IL DIRETTORE  
DEI SERVIZI ECONOMICI  
FINANZIARI  
*Maria Concetta Perna*

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO UOC STAFF 13/02/2024

**PREMESSO:**

CHE, con delibera n. 1564 del 06/10/2023 è stata indetta T.D. n. 3803127 sul MEPA ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b) del D. Lgs. n. 36/2023, con la ditta fornitrice esclusivista, A. Menarini Diagnostics srl, per la **fornitura in somministrazione eventuale del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e di materiali di consumo GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776)** per mesi 6, e, comunque, fino alla scadenza del contratto ponte della gara di Bacino Sicilia Orientale, oltre ad eventuale proroga da parte dell'Azienda Capofila, nelle more dell'espletamento della gara regionale da parte dell'Ufficio Speciale, "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi";

CHE è stata indetta T.D. n. 3803127 sul MEPA per la fornitura come sotto specificata:

- **Service full-risk di n. 5 Microinfusori**, comprensivi di materiali di consumo per ciascun paziente avente diritto che si prevede di arruolare nell'arco temporale sopra citato, modello GlucoMen Day Pump ADM SHIPPING PACK e GlucoMen Day Pump PATCH PUMP;
- **Fornitura di materiale di consumo**, in somministrazione eventuale, di n. 45 confezioni GlucoMen Day Pump PATCH PUMP, per i pazienti già in possesso del dispositivo di che trattasi; *apparecchi di proprietà dell'Asp. di Enna;*

CHE, entro il termine ultimo del 27/10/2023, la T.D. è andata deserta;

CHE, con T.D n. 3872313 sul MEPA, è stata indetta nuova procedura per la fornitura di che trattasi;

CHE, entro il termine stabilito del 04/12/2023, la ditta Ditta A. Menarini Diagnostics srl ha presentato offerta economica come sotto specificata:

- **Service full-risk** per un importo mensile a paziente di € 900,00 oltre IVA 4%, pari a di € 936,00 IVA 4% compresa a paziente;
- **Fornitura di materiale di consumo** per € 288,00 oltre IVA 4% a confezione, pari a € 299,52 a confezione, *IVA inclusa; Armerina*

CHE, con nota prot. n. 2504 del 09/01/2024, l'U.O.C. Servizio Provveditorato ha richiesto al Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Piazza Armerina, idoneo parere di conformità.

CHE, con nota prot. n. 4908 del 15/01/2024, il Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Piazza Armerina trasmette il parere di conformità espresso dallo Specialista in Endocrinologia e Malattia del Metabolismo;

**RITENUTO**, pertanto, alla luce di quanto sopra esposto, di affidare alla Ditta A. Menarini Diagnostics srl, con Sede Legale in Firenze, Via Sette Santi, 3 - Partita I.V.A. 05688870483, la **fornitura in somministrazione eventuale del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e di materiali di consumo GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776)** come da offerta economica dettagliata, che si allega al presente provvedimento, come sotto specificata:

- A. Fornitura in service full risk di n. 5 sistemi di microinfusione per mesi 6**, per un totale complessivo di € 27.000,00 oltre IVA 4%, pari a € 28.080,00 IVA inclusa, come riportato nel seguente prospetto:

FORNITURA IN SERVICE FULL RISK DI N. 5 SISTEMI DI MICROINFUSIONE			
Importo mensile per paziente oltre IVA 4%	Importo semestrale per paziente oltre IVA 4%	Importo semestrale per 5 pazienti oltre IVA 4%	Importo semestrale per 5 pazienti IVA 4% inclusa
€ 900,00	€ 5.400,00	€ 27.000,00	€ 28.080,00

B. Fornitura in somministrazione eventuale di 45 confezioni di materiale di consumo per l'importo a confezione di € 288,00 oltre IVA 4%, e per l'importo complessivo (per 45 confezioni) di € 12.960,00 oltre IVA 4%, pari a € 13.478,40 IVA 4 % inclusa, come riportato nel seguente prospetto; *relativi agli apparecchi di proprietà dell'Asp di Enna:*

FORNITURA MATERIALE DI CONSUMO		
Importo a confezione oltre IVA 4%	Importo per 45 confezioni oltre IVA 4%	Importo per 45 confezioni IVA 4% inclusa
€ 288,00	€ 12.960,00	€ 13.478,40

per una spesa complessiva relativa alla fornitura di cui alle lettere A) + B) pari a € 41.558,40 IVA 4% inclusa.

L'anno duemilaventiquattro il giorno 14 FEB 2024 del mese di ..... nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

#### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Mario Zappia, nominato con Decreto Assessoriale n. 1/2024 Gab del 31/01/2024, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dr.ssa Sabrina Cillia, e dal Direttore Sanitario, Dott. Emanuele Cassarà, e con l'assistenza del Segretario Verbalizzante DR. VITO GIUSTIN MACCHIAVOLI

#### VISTI

- La Legge Regionale 5 /2009 e s.m.i.;
- L'Atto Aziendale adottato con delibera n.857 del 12/06/2020, parzialmente rettificata con delibera n.902 del 19/06/2020;
- Il Regolamento di organizzazione e funzionamento – Area Amministrativa di questa ASP, adottato con delibera n°829 del 24/10/2016;

**VISTI I SEGUENTI ALLEGATI PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DELLA PRESENTE DELIBERAZIONE**

- A) Delibera n. 1564 del 06/10/2023;
- B) T.D. n. 3872313;
- C) Nota prot. n. 2504 del 09/01/2024 del Servizio Provveditorato - richiesta parere di conformità;
- D) Nota prot. n. 4908 del 15/01/2024 - parere di conformità del Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Piazza Armerina;
- E) Offerta economica dettagliata per la fornitura del materiale di consumo - Allegato "D";
- F) Offerta economica dettagliata per la fornitura in service full-risk del sistema di microinfusione - Allegato "D1".

**DATO ATTO** che il Direttore della U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, 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 2023/2025;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

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

1. **DI APPROVARE** gli atti della procedura indetta sul MEPA T. D n. 3872313 per la fornitura del sistema di microinfusione **GlucMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343)** e di materiali di consumo **GlucMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776)**, dettagliati in premessa.
2. **DI AFFIDARE**, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b) del D. Lgs. n. 36/2023, alla **A. Menarini Diagnostics srl**, con Sede Legale in Firenze, Via Sette Santi, 3 - Partita I.V.A. 05688870483, la fornitura di che trattasi così suddivisa:

- €28.080,00 IVA 4% inclusa per la fornitura in service di n. 5 sistema di microinfusione;

- € 13.478,40 IVA 4% inclusa, per la fornitura in somministrazione eventuale del materiale di consumo, *necessario per gli apparecchi di proprietà dell'App di Tarona*

per un totale complessivo di € 41.558,40 IVA 4% inclusa, fino alla scadenza del contratto ponte della gara di Bacino Sicilia Orientale.

3. **DI DARE ATTO** che la spesa di € 41.558,40 IVA 4% compresa, graverà sui conti economici di seguito indicati:

- Conto economico n. 502011706 "**Altri servizi sanitari da privato**" per € 28.080,00 IVA 4% compresa per la **fornitura in service** di n. 5 sistema di microinfusione;
- Conto economico n. 501010512 "**Dispositivi Vari**" per € 13.478,4 IVA 4% compresa, per la **fornitura in somministrazione eventuale del materiale di consumo in argomento**,

4. **DI DARE ATTO** che, in seguito all'adozione del presente provvedimento, si procederà alla sottoscrizione, tra le parti, della lettera contratto e alla relativa stipula informatica della T.D.
5. **DI INCARICARE**, il Servizio Provveditorato di richiedere alla Ditta individuata quale affidataria del service in argomento, la produzione dei documenti propedeutici alla stipulazione del relativo contratto e di comunicare l'avvenuta stipula al Direttore dell'Esecuzione del Contratto, di seguito individuato, per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza.
6. **DI NOMINARE**, ai sensi dell'art. 114 del D. Lgs 36/2023, quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto, il Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Piazza che verrà coadiuvato dagli altri Direttori dei Distretti Sanitari Territoriali di Enna, Agira e Nicosia, nella qualità di Direttori Operativi, per la gestione dei contratti in argomento, in relazione all'ambito territoriale di rispettiva competenza.
7. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al Direttore dell'Esecuzione del Contratto e ai Direttori Operativi dei Distretti Sanitari Territoriali di Enna, Agira e Nicosia, individuati al punto precedente, al Direttore U.O.C. Amministrativa Area Sud e al Direttore del SEFP, per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza.
8. **DI DARE MANDATO ai Direttori delle UU.OO.CC. Amministrative rispettivamente, Area Sud e Area Nord** ciascuno per l'ambito territoriale di rispettiva competenza, 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 U.O.C. Amministrativa Area Sud** di provvedere 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 e dai Direttori Operativi individuati al punto 6.
9. **DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo**, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi alla fornitura di che trattasi, al fine di soddisfare le esigenze assistenziali degli aventi diritto.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dr.ssa Sabrina Cillia

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr. Emanuele Cassarà

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dr. Mario Zappia

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dr. Vito Christian Macchiavelli -  
Collaboratore Amministrativo



## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, 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 18 FEB. 2024

al 03 MAR 2024

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
IL Dirigente U.O.C. COORD. STAFF

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

### DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

dell'Assessorato Regionale Sanità ex L.R. n° 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n° \_\_\_\_\_

SI ATTESTA

che l'Assessorato Regionale Sanità:

- ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n° 5/09 dal \_\_\_\_\_

### DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- 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 14 FEB 2024

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO



REGIONE SICILIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA

DELIBERA N. ....1564.....

DEL .....06 OTT. 2023.....

**OGGETTO:** Indizione T.D. sul MEPA per la fornitura in somministrazione eventuale del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e di materiali di consumo GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776).

U.O. PROPONENTE: U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO – U.O.S. GARE BENI

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 2588

DEL 04/10/2023

L'incaricato dell'istruttoria  
Coadiutore Amministrativo

Rag. Concetta Calabrese  
*Concetta Calabrese*

RUP

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

*Salvatore Alessandro Mingrino*

IL DIRETTORE

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO  
DOTT.SSA MARIA CONCETTA PERNA

UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO

Il Direttore Sostituto

Dr. Salvatore Alessandro Mingrino

*Salvatore Alessandro Mingrino*

IL CAPO DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

S.E.F.P.

Si attesta la copertura finanziaria e la compatibilità con il bilancio di previsione vigente.

[ ] come da prospetto allegato (ALL. N. \_\_\_\_\_) che è parte integrante della presente delibera.

[ ] Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

L'ASSETTANTE AMMINISTRATIVO

*Roberto Barbagallo*

IL DIRETTORE  
DEL SERVIZIO ECONOMICO  
FINANZIARIO E PATRIMONIALE

Dott. ssa N. PILLATO

*N. PILLATO*

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO UOC STAFF 05.10.2023

**acquistinretepa**

SISTEMI DI E-PROCUREMENT

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Fornitura in somministrazione eventuale, per mesi 6, del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e di materiali di consumo GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776).

Dati Principali

Numero RDO  
3872313

Nome RDO  
Fornitura in somministrazione eventuale, per mesi 6, del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump - ADM SHIPPING PECK (cod. 56343) e materiali di consumo GlucoMen Day Pump - PATCH PUMP (cod. 51776)

Tipologia di contratto

Tipologia di procedura

Appalto di forniture

Affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

Ruoli e Autorizzazioni

Responsabile del procedimento

SALVATORE ALESSANDRO  
MINGRINO MNGSVT66E29C342I  
Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

MARIA CONCETTA PERNA PRNMCN60T46H792A

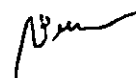
Stazione Appaltante

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA  
PROVINCIALE DI ENNA

Ente Committente

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA  
PROVINCIALE DI ENNA





Date

Pubblicazione



27/11/2023 13:27

Inizio presentazione offerte



27/11/2023 13:27

Termine ultimo presentazione offerte



04/12/2023 12:00

Data limite stipula contratto



04/06/2024 12:00

Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza

5



## Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**  
Minor PrezzoCIG  
ZB43CEAE01CUP  
-

CPV Identificativo	Descrizione	Categoria	Fornitura
33190000-8	Dispositivi e prodotti medici vari	Altri dispositivi medici	100

**Formulazione offerta economica**  
VALORE ECONOMICODecimali Offerta.  
2**Termini di pagamento**  
60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA**Importo base d'asta**  
€ 30.000,00**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIALE DIAZ, 7/9 ENNA (ENNA); Consegna: VIALE DIAZ, 7/9 ENNA (ENNA); Aliquote: secondo la normativa vigente

*[Handwritten signature]*

## Documentazione Gara



Dichiarazione conto corrente dedicato allegato C.docx

232.5 Kb

ALLEGATO "C" DICHIARAZIONE CONTO CORRENTE DEDICATO

---

File editabile schema di formulario DGUE adattato al Codice.doc

206.0 Kb

ALLEGATO "E" DGUE

---

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA con specifica prezzi praticati ALLEGATO D.docx

17.1 Kb

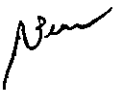
ALLEGATO "D" OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

---

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA service ALLEGATO D1.docx

18.4 Kb

ALLEGATO "D1" OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA PER LA FORNITURA IN SERVICE FULL-RISK



Patto integrita anticorruzione allegato B Commissario Staordinario.docx

40.4 Kb

ALLEGATO "B" PATTO D'INTEGRITA'

---

allegato A.docx

24.1 Kb

ALLEGATO "A"

---

doc05867020231127130634.pdf

646.9 Kb

LETTERA D'INVITO/CAPITOLATO

---

doc05867020231127130634.pdf

646.9 Kb

LETTERA D'INVITO/CAPITOLATO

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

05688870483

A. MENARINI DIAGNOSTICS SRL

*Am*

aspe.ASP\_ENNA.REGISTRO UFFICIALE.I.0002504.09-01-2024



Regione Sicilia  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867  
 U.O.C. Servizio Provveditorato  
 Tel 0935/520711 e 0935/520342

**U.O.C. SERVIZIO PROVEDITORATO**

Direttore: Dott.ssa Maria Concetta Perna  
 e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it  
 pec: provveditorato@pec.asp.enna.it  
 U.O.S. Gare Servizi e Lavori Pubblici  
 Responsabile U.O.S e RUP: Dott. Salvatore Alessandro Mingrino  
 Tel. Tel. 0935/520348  
 EMAIL: salvatore.mingrino@asp.enna.it  
 Punto Istruttore: Rag. Concetta Calabrese Tel. 0935/520342  
 EMAIL: concetta.calabrese@asp.enna.it  
 provveditorato@pec.asp.enna.it  
 WEB: <http://www.asp.enna.it/>

Al Direttore del Distretto Sanitario Territoriale

Piazza Armerina

**OGGETTO: Richiesta parere conformità per la fornitura del sistema di microinfusione Glucomen Day Pump per l'infusione continua dell'insulina.**

In riscontro alla richiesta prot. n. 52598 del 15/05/2023 e nota prot. n. 70873 del 03/07/2023 di fornitura *in oggetto specificata*, si trasmette, per l'espressione della valutazione tecnica di conformità, copia della documentazione prodotta dalla ditta concorrente alla procedura di gara per la fornitura di quanto indicato in oggetto.  
 Distinti saluti.

Il Coad. Amministrativo  
 Rag. Concetta Calabrese

*Concetta Calabrese*

Il RUP

U.O.S. Gare Servizi e Lavori Pubblici  
 Dott. Salvatore Alessandro Mingrino

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

*Maria Concetta Perna*

Prot. 4908 del 15-01-2024

ALLEGATO D

*Ben*

asp.prsbse.na.prc.033200fficiali.e.l.0002508.03-01-2024



Regione Sicilia  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867  
U.O.C. Servizio Provveditorato  
Tel 0935/520711 e 0935/520342

**U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO**  
Direttore: Dott.ssa Maria Concetta Perna  
e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it  
pec: provveditorato@pec.asp.enna.it  
U.O.S. Gare Servizi e Lavori Pubblici  
Responsabile U.O.S e RUP: Dott. Salvatore Alessandro Mingrino  
Tel. Tel. 0935/520348  
EMAIL: salvatore.mingrino@asp.enna.it  
Punto Istruttore: Rag. Concetta Calabrese Tel. 0935/520342  
EMAIL: concetta.calabrese@asp.enna.it  
provveditorato@pec.asp.enna.it  
WEB: <http://www.asp.enna.it>

Al Direttore del Distretto Sanitario Territoriale

Piazza Armerina

**OGGETTO: Richiesta parere conformità per la fornitura del sistema di microinfusione Glucomen Day Pump per l'infusione continua dell'insulina.**

In riscontro alla richiesta prot. n. 52598 del 15/05/2023 e nota prot. n. 70873 del 03/07/2023 di fornitura *in oggetto: specificata*, si trasmette, per l'espressione della valutazione tecnica di conformità, copia della documentazione prodotta dalla ditta concorrente alla procedura di gara per la fornitura di quanto indicato in oggetto.  
Distinti saluti.

Il Coad. Amministrativo  
Rag. Concetta Calabrese  
*Concetta Calabrese*

Il RUP  
U.O.S. Gare Servizi e Lavori Pubblici  
Dott. Salvatore Alessandro Mingrino

*Si esprime parere positivo di conformità*

Dott.ssa MARIA IMMAURO  
Specialista in Endocrinologia e  
Diagnostica del Metabolismo  
Cod. ENPAM 300350633P - CT M14709

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

*Ben*  
*Per favore volli*  
**A.S.P. ENNA di conformità**  
Distretto di Piazza Armerina  
IL DIRETTORE

*Concetta*  
Dott.ssa *Concetta* Cali...



GMD PUMP\_ADM CONTROLLER SET ITOFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (Allegato "D")  
 R.D.O. n. 3872313

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura in somministrazione eventuale, per mesi 6, del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump - ADM SHIPPING PECK (cod. 56343) e materiali di consumo GlucoMen Day Pump - PATCH PUMP (cod. 51776 )

**MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000**

Il sottoscritto MARCO ROTA, nato a NAPOLI il 18/06/1964, residente a GORIZIA, (GO) , in via T. CICONI, n. 6/F3, codice fiscale RTOMRC64H18F839I, 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 *(Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa)* **\_PROCURATORE SPECIALE** dell'impresa A. MENARINI DIAGNOSTICS, con sede legale in FIRENZE Codice fiscale/Partita Iva 05688870483 telefono: 055/5680216 fax: 055/5680216 e-mail: [diaggare@menarini.it](mailto:diaggare@menarini.it) , pec mail [diaggare.menarini@legalmail.it](mailto:diaggare.menarini@legalmail.it) dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

**DICHIARA:**

A) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

Descrizione prodotto	Codice prodotto	CND e Repertorio	Quantità offerta	Prezzo Unitario di listino	Prezzo unitario offerto	Prezzo complessivo offerto	% di sconto applicato sul listino
GMD PUMP_ADM CONTROLLER SET IT	56343	Z1204021601 01 2208019	5	€ 1.700,00	€ 670,00	€ 3.350,00	60,59
GLUCOME N DAY PUMP PATCH	51776	Z120402160101 2129704	45	€ 480,00	€ 288,00	€ 12.960,00	40

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

- 1) ULSS 2 MARCA TREVIGIANA    COD 56343 € 1150,00 – COD 51776 € 330,00
- 2) ASP AGRIGENTO                COD 56343 € 670,00 – COD 51776 € 288,00
- 3) ASP VIBO VALENZIA            COD 56343 € 670,00 – COD. 51776 € 288,00

Li \_01/12/2023

Timbro e Firma Leggibile

A. MENARINI DIAGNOSTICS  
 Marco Rota

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (Allegato "D1")  
R.d.O. n. 3872313

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura in somministrazione eventuale, per mesi 6, del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump - ADM SHIPPING PECK (cod. 56343) e materiali di consumo GlucoMen Day Pump - PATCH PUMP (cod. 51776)

**MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000**

Il sottoscritto MARCO ROTA, nato a NAPOLI il 18/06/1964, residente a GORIZIA, (GO), in via T. CICONI, n. 6/F3, codice fiscale RTOMRC64H18F839I, 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 **(Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa)** **PROCURATORE SPECIALE** dell'impresa A. MENARINI DIAGNOSTICS, con sede legale in FIRENZE Codice fiscale/Partita Iva 05688870483 telefono: 055/5680216 fax: 055/5680216 e-mail: [diaggare@menarini.it](mailto:diaggare@menarini.it), pec mail [diaggare.menarini@legalmail.it](mailto:diaggare.menarini@legalmail.it) dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

**dichiara:**

A) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

Descrizione prodotto	Codice prodotto	CND e Repertorio	Quantità offerta	Prezzo offerto unitario del service mensile a paziente	Prezzo complessivo semestrale in service offerto a paziente	% di sconto applicato sul listino
GMD PUMP ADM CONTROLLER SET IT	56343	Z1204021601 2208019	9	Sconto merce	Sconto merce	100
GLUCOME N DAY PUMP PATCH	51776	Z120402160101 2129704	1	900,00	5400,00	n/a

**Il prezzo totale del service per 5 pazienti è di € 4.500/mese per un totale nei 6 mesi di € 27.000,00**

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

A causa dell'esiguo numero di pezzi e della breve durata della fornitura non è possibile confrontare correttamente i prezzi proposti con quelli applicati ad altre strutture sul territorio nazionale

Li 01/12/2023

Timbro e Firma Leggibile

A. MENARINI DIAGNOSTICS

Marco Rota