



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N 452 DEL 22 GIU 2021

OGGETTO: Affidamento del Servizio di Terapia Nutrizionale Assistita per il paziente I.B. del Distretto di Agira

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N 486349 del 12/06/21

L'incaricato dell'istruttoria
 Coadiutore Amministrativo
 Calabrese Concetta _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
 DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
 DR. SALVATORE MINGRINO

IL DIRETTORE
 UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO
 Dr.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. 1/1 del 18/06/21 C.E. C.P. 502610504

Il Responsabile del procedimento
 IL COADIUTORE AMMINISTRATIVO
 Sig.ra Marisa Cerami

IL DIRETTORE DEL SEFP
 ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE
 Dr.ssa O. M... ..

Registro Provvisorio n. _____ del 18/06/2021

IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
 22 GIU 2021

L'anno duemilaventuno il giorno del mese di nella 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;

PRESO ATTO della nota prot. n. 30786 del 14.04.2021, con la quale il Dirigente Farmacista della Farmacia Territoriale di Leonforte, chiede il rinnovo del Servizio di Terapia Nutrizionale Assistita per la paziente I.B., indispensabile, insostituibile e infungibile per la sopravvivenza della paziente;

VERIFICATO che, per tale Servizio di Terapia Nutrizionale Assistita, non sono attive convenzioni CONSIP, non sono in itinere gare di Bacino, ai sensi della Circolare Assessoriale n. 225/2010 e dei verbali del 19/06/2020 e del 16/07/2020 del Comitato di Bacino Sicilia Orientale, e non vi sono, ad oggi, gare esperite dall'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" regionale;

DATO ATTO che, ai sensi dell'art. 7 comma 2, della Legge 6 luglio 2012 n. 94, "le PP.AA. 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 servizio in argomento non è presente sul MEPA;

RILEVATO che il metodo di acquisizione, che si palesa più confacente alla fattispecie in esame, in relazione all'entità della spesa, è il procedimento di gara ai sensi dell'art. 63, comma 1 e comma 2, lettera b), punti n. 2 e n. 3, e lettera c) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;

PRESO ATTO dell'offerta economica del 20/06/2018 della ditta **Baxter S.p.A., Piazzale dell'Industria, 20 – 00144 Roma, P.IVA 00907371009**, che quantifica il servizio di Terapia Nutrizionale Assistita in €. 105,00 oltre IVA 4% per ogni giorno di terapia;

PRESO ATTO che con e-mail del 03/06/2021, il Servizio Provveditorato, ha chiesto alla ditta Baxter S.p.A., una miglioria o la conferma del prezzo dell'offerta del 20/06/2018, relativo al Servizio di Terapia Nutrizionale Assistita per paziente avente diritto;

DATO ATTO che, con e-mail del 08/06/2021, la ditta Baxter, ha confermato il prezzo relativo all'offerta del 20/06/2018 pari ad €. 105,00 oltre IVA 4% per ogni giorno di terapia, fino al 11/07/2022;

CONSIDERATO, altresì, che il servizio di Terapia Nutrizionale Assistita non può essere procrastinato né interrotto, trattandosi di terapia necessaria per la sopravvivenza della paziente;

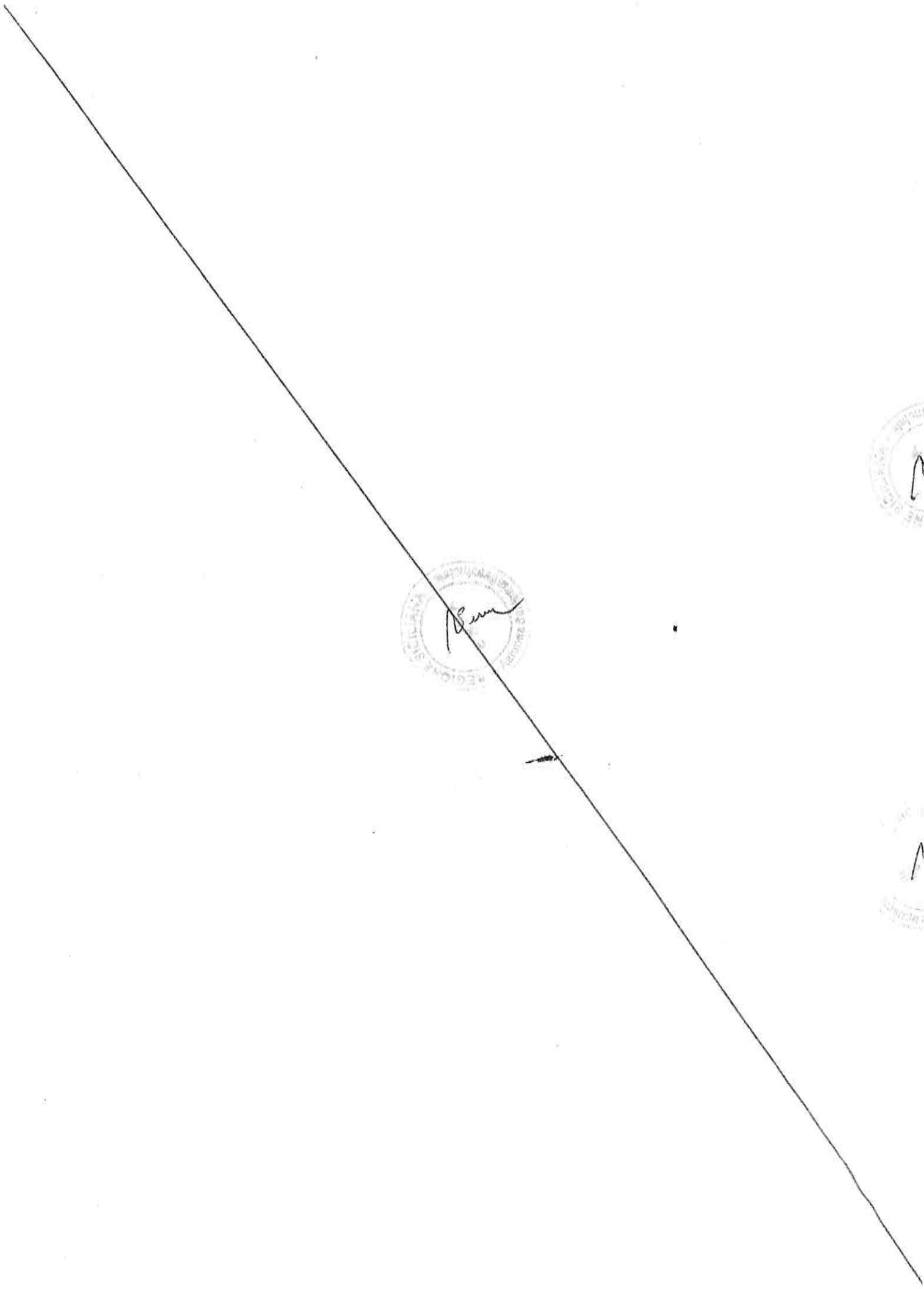
RITENUTO, pertanto, di dover affidare il servizio di Terapia Nutrizionale Assistita per la paziente di cui in oggetto alla ditta Baxter S.p.A. al prezzo di €. 105,00 oltre IVA 4% per ogni giorno di terapia;

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 2021/2023;

DETERMINA

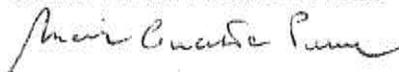
Per quanto argomentato in premessa, che qui si intende integralmente riportato:

1. **DI AFFIDARE**, ai sensi dell'art. 63, comma 1 e comma 2, lettera b) punti n. 2 e n. 3 e lettera c) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., per la durata di un anno, alla ditta: **Baxter S.p.A., Piazzale dell'Industria, 20 – 00144 Roma, P.IVA 00907371009**, il servizio di Terapia Nutrizionale Assistita per la paziente I.B., per €. 38.325,00 oltre IVA 4%, nella misura di €.1.533,00, **per un totale complessivo di €. 39.858,00 IVA 4% compresa**, come da offerta del 20/06/2018, confermata con e-mail del 08/06/2021.
2. **DI DARE ATTO** che gli oneri necessari per la fornitura del servizio in argomento pari ad €. 39.858,00 IVA 4% compresa, al fine di assicurare il fabbisogno fino al 11/07/2022, saranno così suddivisi:
 - €.19.929,00 IVA 4% compresa per soddisfare il fabbisogno dal 12/07/2021 fino al 31/12/2021;
 - €.19.929,00 IVA 4% compresa per soddisfare il fabbisogno dal 01/01/2022 fino all'11/07/2022.
3. **DI DARE ATTO** che il costo da sostenere, per assicurare il servizio fino al 31/12/2021 pari a €. 19.929,00 IVA 4% compresa, graverà sul **conto economico 502010504 "Servizi Sanitari per assistenza sanitaria da privato"** del bilancio economico corrente – **autorizzazione 1/2021 - contratto n. 546/2021 – CIG Z433220B50**.
4. **DI DARE ATTO** che, per il periodo dall'01/01/2022 fino all'11/07/2022, il SEFP imputerà la somma di €. 19.929,00 IVA 4% compresa al sopra indicato conto economico, previa comunicazione da parte del Responsabile assegnatario del budget di pertinenza.
5. **DI DARE ATTO** che, in seguito all'adozione del presente provvedimento, si procederà alla sottoscrizione, tra le parti, della lettera contratto.



6. **DI NOMINARE**, ai sensi dell'art. 101, comma 1, del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., quale Direttore della Esecuzione del Contratto, il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera, preposto alla gestione del contratto di cui è questione.
7. **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.
8. **DI DARE MANDATO** al Direttore della Farmacia Ospedaliera e al Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Nord, di provvedere, ciascuno per le rispettive competenze, dopo la ricezione della comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine informatico (N.S.O.) al ricevimento 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 il servizio in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore dell'esecuzione del contratto.
9. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al Direttore dell'Esecuzione del Contratto sopra individuato, al Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera, al Direttore U.O.C. Amministrativa Area Nord e al Direttore del SEFP, per gli adempimenti di rispettiva competenza.
10. **DI DARE immediata esecutività alla presente determina**, stante l'**urgenza** di attivare il servizio in argomento, **per la sopravvivenza della paziente** avente 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 27 GIU 2021 al 11 LUG 2021

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 22 GIU 2021

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



CONTRATTO

ANNO : 2021 - 546
VALIDO : 12/07/2021 11/07/2022
TIPO : 3 - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE

FORNITORE

16460 - BAXTER S.P.A.
PIAZZALE DELL'INDUSTRIA
00196 ROMA, RM
Telefono : 800 772233 GARE 06 32491919 FAX 06 32491341
FAX : 800 972465

DATI CONTRATTO

MAGAZZINO :
CDC RIC :
GARA :
DESCRIZIONE : TERAPIA NUTRIZIONALE ASSISTITA I. B.
VERSIONE :

VALORE

IMPORTO 39 858,00
ORDINAT 0,00
RESIDUO 39 858,00

	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	%Sc	%Iva	Importo
120886	TERAPIA NUTRIZIONALE AUTOGESTITA BAXTER	NR	1,00	105,0000000	0,00 0,00	4	39858,00

Prod. Forn: INSERIRE

Valore ordinato: 0,00

Aperto

CIG: Z433220B50

SERVIZIO DI TERAPIA NUTRIZIONALE

Note:

DR. MINGRINO / CONCETTA CALABRESE *Nume*



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE ENNA
P.O. "FBC" LEONFORTE E DISTRETTO
U.O. FARMACIA OSPEDALIERA

LEONFORTE, 13/04/21

Prot. N. _____/_____

Al Direttore UOC Provveditorato

ASP ENNA

Oggetto: richiesta contratto dedicato per pazienti aventi diritto

Visto l'esaurimento anzitempo dei contratti Baxter,;

- 2020/432 riservato al paziente I.B.;
- 2020/433 riservato alla paziente M.M.G.;
- 2019/1190 riservato alla paziente S.G.,

al fine di garantire l'assistenza sanitaria di base e cure domiciliari,
si richiede la creazione di un nuovo contratto.

Il fabbisogno annuale è pari a 360 sacche l'anno per paziente.

Tali prodotti sono insostituibili e infungibili.

Si rimane a disposizione per eventuali chiarimenti.

Cordiali saluti.

Dott.ssa Grazia Maria Ortobello

Il Direttore FF dell'UOC di Farmacia

Dott.ssa Maria Ruscica

Regione Siciliana - AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - Via Diaz, 7 - 94100 ENNA
CODICE FISCALE / PARTITA IVA 01151160867
Ospedale F.B.C. C.da S. Giovanni, snc 94013 Leonforte (EN)
Tel. 0935-664200 Fax 0935-664201 E-mail: farmacia.fbc@asp.enna.it

*Si trasmette al Direttore Sanitario aziendale per l'approvazione del
relativo parere.*

Nume 15-06-2021

Segue firma finale 16-06-2021

Dott. Eufemio Cascard

Nume

Da "conchetta.calabrese@asp.enna.it" <conchetta.calabrese@asp.enna.it>

A "baxter" <italy_bidsoffice@baxter.com>

Data giovedì 3 giugno 2021 - 13:50

Servizio Terapia Nutrizionale per i pazienti aventi diritto. Richiesta miglioria o conferma prezzo.

Buongiorno, con la presente, per chiedervi una miglioria dell'offerta del 20/06/2018 o la conferma del prezzo, equivalente ad € 105,00 oltre IVA 4% per ogni giorno di terapia, relativa al Servizio Terapia Nutrizionale Assistita per i pazientiaventi diritto.

Si resta in attesa di sollecito riscontro

Cordiali saluti

Servizio Provveditorato - ASP di Enna

Sig. ra Concetta Calabrese

Tel. 0935-520344



Da "Cataldo, Ilaria" <ilaria_cataldo@baxter.com>

A "concetta.calabrese@asp.enna.it" <concetta.calabrese@asp.enna.it>

Data martedì 8 giugno 2021 - 17:20

Servizio Terapia Nutrizionale per i pazienti aventi diritto. Richiesta miglioria o conferma prezzo.

Si trasmette riscontro alla Vostra richiesta in oggetto.

Cordiali saluti

Baxter

Ilaria Cataldo

Tender Office Specialist

Bid Office - Baxter SpA

Via del Serafico 89 – 00142 Roma

T +39 06 32491420 / F + 39 06 32491341

ilaria_cataldo@baxter.com

Da: concetta.calabrese@asp.enna.it <concetta.calabrese@asp.enna.it>

Inviato: giovedì 3 giugno 2021 13:50

A: Italy SHS Bidsoffice <italy_bidsoffice@baxter.com>

Oggetto: [EXTERNAL] Servizio Terapia Nutrizionale per i pazienti aventi diritto. Richiesta miglioria o conferma prezzo.

[EXTERNAL]

Buongiorno, con la presente, per chiedervi una miglioria dell'offerta del 20/06/2018 o la conferma del prezzo, equivalente ad € 105,00 oltre IVA 4% per ogni giorno di terapia, relativa al Servizio Terapia Nutrizionale Assistita per i pazientiaventi diritto.

Si resta in attesa di sollecito riscontro

Cordiali saluti

Servizio Provveditorato - ASP di Enna

Sig. ra Concetta Calabrese

Tel. 0935-520344

<proroga al 30.06.2022.pdf>

Allegato(i)

proroga al 30.06.2022.pdf.p7m (44 KB)

proroga al 30.06.2022.pdf (41 KB)



Roma, 04/06/2021
Offerta: 01205/2018
Servizio offerte: Ilaria Cataldo

Spett.le
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI EN
VIALE DIAZ,
94100 ENNA EN

Oggetto: Servizio Terapia Nutrizionale per i pazienti aventi diritto. Richiesta migioria o conferma prezzo

In riferimento alla Vostra richiesta in oggetto la Baxter S.p.A. è lieta di comunicare la disponibilità a prorogare la fornitura fino al 30.06.2022 alle attuali condizioni economiche

CONDIZIONI DI FORNITURA

Validità dell'offerta: 30.06.2022

Consegna: pronta.

Minimo fatturabile: EURO 500,00

Aliquota I.V.A.: A vostro carico in percentuale di legge.

Termini di pagamento: Ai sensi del D.Lgs. 231 /2002 e successive modifiche

Porto franco ed imballo gratuito.

Per ogni comunicazione contattare:

SERVIZIO OFFERTE BAXTER - Tel 06-32491919 fax 06/32491341

e-mail : italy_bidsoffice@baxter.com

SERVIZIO ORDINI BAXTER - Tel 800772233 fax 800553366

e-mail : cs_italyosp@baxter.com

SERVIZIO ORDINI HOME CARE DIALISI BAXTER : Tel 800772233 fax 800554422

e-mail :cs_italyhome@baxter.com

SERVIZIO ORDINI COMPOUNDING OSP.DOMICILIARE: Tel. 055-4295743 fax 800557733

INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA UFFICIO GARE: baxterbids@pec.baxter.com

Distinti saluti.

