



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA

DETERMINA N. 536 DEL 19 LUG. 2024

OGGETTO: Approvazione degli atti della procedura a T.D., tramite portale Me.Pa., con ID n.4453805, indetta ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023 e conseguente affidamento, all'O.E. C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l., della fornitura di n.1 montascale mobile a cingoli con pedana cod. ISO 18.30.12.003 del nomenclatore ausili di cui al D.M. n.332 del 27/08/89, per paziente avente diritto dell'ASP di Enna, a valere sulla fonte di Finanziamento n.111- Progetto 393.  
CIG: B248B587C2

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N. 1874 del 18/07/2024

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Collaboratore Amministrativo Prof.le

Dot. Antonio Zingali

Il Responsabile U.O.S. Gare Beni

Dot.ssa Francesca La Paglia

Francesca La Paglia

IL DIRETTORE

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Dot.ssa Maria Concetta Perna

Maria Concetta Perna

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. 48 sub 41 del 2023

101020501

C.E.

C.P.

Il Responsabile del procedimento

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO  
Sig.ra Mariisa Cerani

IL DIRETTORE  
DEI SERVIZI ECONOMICI  
FINANZIARI E PATRIMONIALI

Dot.ssa N. Perna

Registro Provvisorio n. \_\_\_\_\_ del 18/07/2024

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

L'anno duemilaventiquattro il giorno 19 LUG. 2024 del mese di \_\_\_\_\_ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega al Direttore UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°17238 del 15/02/2024, confermato con Delibera n.885 del 24/06/2024 del Direttore Generale Dr. Mario Carmelo Zappia.

**VISTO** il D.Lgs. n° 502/1992 s.m.i.;

**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 con delibera n.857 del 12/06/2020, parzialmente modificata 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 al Direttore UOC Servizio Provveditorato" prot. n.17238 del 15/02/2024, a firma del Commissario Straordinario pro-tempore Dr. Mario Zappia, 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;

**VISTA** la Delibera n.885 del 24/06/2024, di presa atto del D.P. n.312/Serv. 1°/S.G. del 21/06/2024 di nomina del Direttore Generale dell'A.S.P. di Enna, che conferma "*...senza soluzione di continuità gli attuali atti di delega dirigenziali già conferiti dal Dr. Mario Carmelo Zappia, nella qualità di Commissario Straordinario, salvo modifiche e/o integrazioni successive*";

**ESAMINATA** la nota prot. n.55759 del 22/05/2024, con la quale il Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Enna, chiede di provvedere all'acquisizione di n.1 montascale mobile a cingoli con pedana cod. ISO 18.30.12.003 del nomenclatore ausili di cui al D.M. n.332 del 27/08/89 (fuori gara di bacino), per paziente avente diritto dell'ASP di Enna, affetto da tetraparesi spastica, non deambulante, con allegati relativa prescrizione del Medico Specialista nella branca di Neurologia del Poliambulatorio di Centuripe (EN) e preventivo di spesa della Ditta C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l., in sostituzione del montascale in comodato d'uso non più funzionante, né riparabile;

#### **DATO ATTO**

**CHE** il Servizio Provveditorato, con email del 23/05/2024, ha richiesto all'Operatore Economico C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l., a causa di necessità acquisitive urgenti, la disponibilità, le schede tecniche ed il relativo preventivo di spesa per l'acquisizione del bene in oggetto;

**CHE** il sopra citato Operatore Economico, con email del 11/06/2024, ha dato disponibilità per un immediato approvvigionamento del bene in argomento, fornendo un preventivo del dispositivo di €.4.105,77 oltre IVA al 4%, pari a euro 4.270,00 compresa IVA al 4%;

**DATO ATTO** che è stata avviata T.D. con l'Operatore Economico C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l., ai sensi dell'art.50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n.36/2023, tramite portale Me.Pa., con - ID n.4453805;

**CHE**, entro il termine di scadenza delle ore 10,00 del 04/07/2024, è pervenuta, tramite portale Me.Pa., la relativa offerta da parte dell'Operatore Economico di seguito indicato:

- C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l., P.IVA:04238770871, al prezzo complessivo di €.4.003,13 oltre IVA al 4%, pari a €.4.163,26 compresa IVA al 4%, applicando una miglioria del 2,5% sul prezzo a base d'asta;

**RITENUTO**, pertanto, di dover acquistare dall'Operatore Economico C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l., P. IVA:04238770871, con sede legale in Via Palermo, n.221, cap:95046, Palagonia (CT), Tel:095795 6424, email:palagonia@cos.ct.it, la fornitura di n.1 montascale mobile a cingoli con pedana cod. ISO 18.30.12.003 del nomenclatore ausili di cui al D.M. n.332 del 27/08/89, per paziente avente diritto dell'ASP di Enna, affetto da tetraparesi spastica non deambulante, al prezzo complessivo di €.4.003,13 oltre IVA al 4%, pari a €.4.163,26 compresa IVA al 4%;

**DATO ATTO** che la spesa ammontante ad €.4.163,26 compresa IVA al 4%, graverà sul conto patrimoniale n.101020501 "Attrezzature sanitarie e scientifiche" del bilancio corrente anno 2024, a valere sulla fonte di Finanziamento n.111- Progetto 393;

**DATO ATTO** che la Direzione 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 e 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 della Sezione di programmazione Rischi corruttivi e trasparenza del vigente P.I.A.O. (Piano Integrato di Attività e Organizzazione);

#### **VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DETERMINA:**

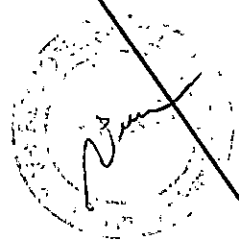
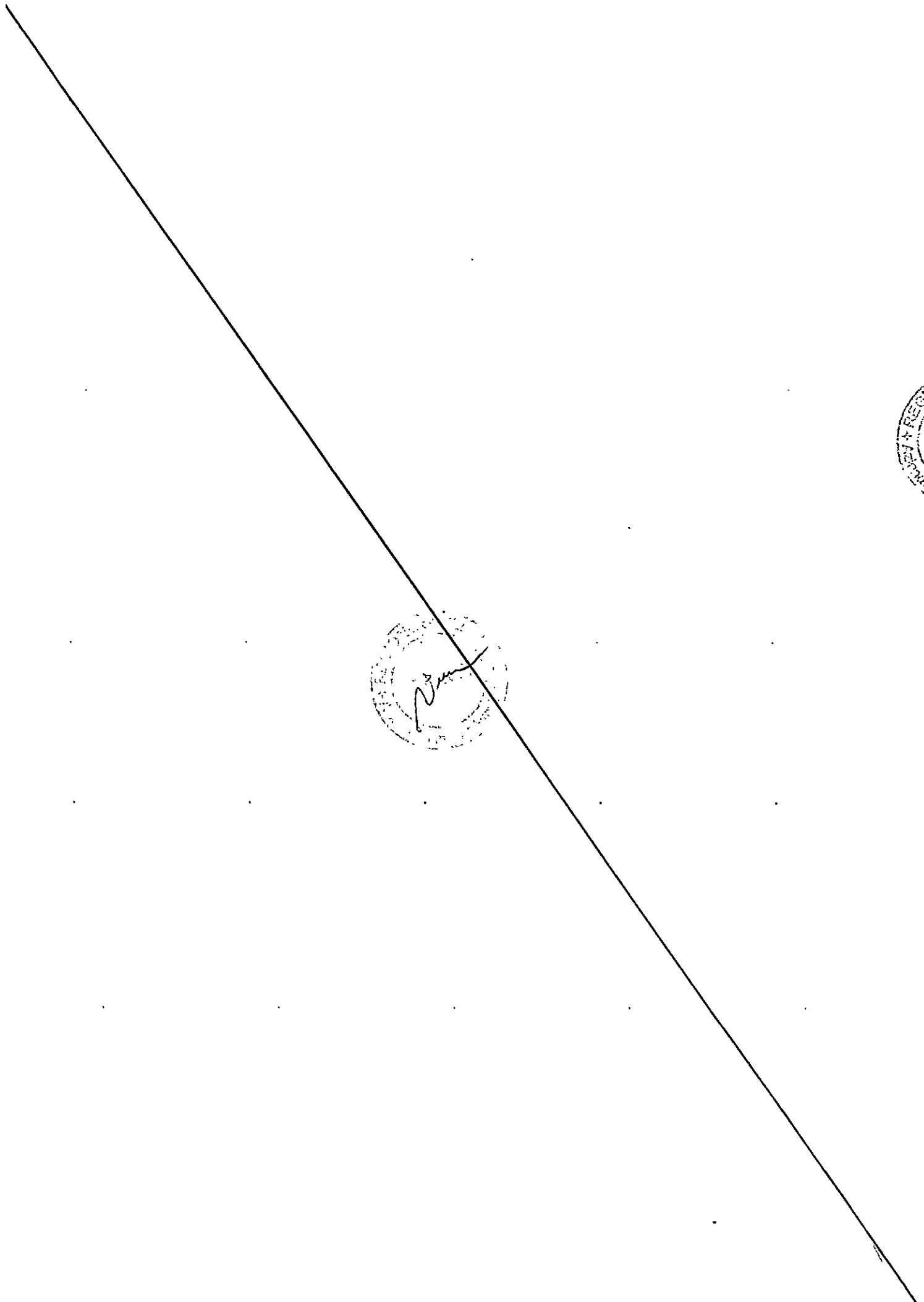
- A. Nota prot. n.55759 del 22/05/2024, a firma del Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Enna, con allegata relativa prescrizione medica specialistica e preventivo di spesa della Ditta C.O.S.;
- B. Email del 23/05/2024, del Servizio Provveditorato;
- C. Email del 11/06/2024, da parte della Ditta C.O.S., con allegato preventivo di spesa;
- D. Richiesta di offerta Me.Pa. T.D. n.4453805 del 28/06/2024;
- E. Offerta economica, tramite portale Me.Pa., da parte della Ditta C.O.S..

#### **DETERMINA**

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

**1. DI PRENDERE ATTO** della nota prot. n.55759 del 22/05/2024, con la quale il Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Enna, chiede di provvedere all'acquisizione di n.1 montascale mobile a cingoli con pedana cod. ISO 18.30.12.003 del nomenclatore ausili di cui al D.M. n.332 del 27/08/89, per paziente avente diritto dell'ASP di Enna, affetto da tetraparesi spastica non deambulante, con allegati relativa prescrizione del Medico Specialista nella branca di Neurologia del Poliambulatorio di Centuripe (EN) e preventivo di spesa della Ditta C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l..

**2. DI APPROVARE**, gli atti della procedura a Trattativa Diretta, tramite portale Me.Pa., con - ID n. 4453805, indetta ai sensi dell'art.50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n.36/2023.



3. **DI AFFIDARE**, all'Operatore Economico C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l., P. IVA:04238770871, con sede legale in Via Palermo, n.221, cap:95046, Palagonia (CT), Tel:095795 6424, email:palagonia@cos.ct.it, la fornitura di n.1 montascale mobile a cingoli con pedana cod. ISO 18.30.12.003 del nomenclatore ausili di cui al D.M. n.332 del 27/08/89, per paziente avente diritto dell'ASP di Enna, affetto da tetraparesi spastica, non deambulante, al prezzo complessivo di €4.003,13 oltre IVA al 4%, pari a €4.163,26 compresa IVA al 4%, con una miglioria del 2,5% sul prezzo a base d'asta (di €4.105,77 oltre IVA al 4%).

**CONTRATTO AREAS: N.513/2024 CIG: B248B587C2**

4. **DATO ATTO** che la spesa ammontante ad €4.003,13 oltre IVA al 4%, pari a €4.163,26 compresa IVA al 4%, graverà sul conto patrimoniale n.101020501 "Attrezzature sanitarie e scientifiche" del bilancio corrente anno 2024, a valere sulla fonte di Finanziamento n.111-Progetto 393.

5. **DI DARE MANDATO** al Direttore del Distretto Sanitario Territoriale 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, all'individuazione dei beni, a cura della U.O.S. Gestione del Patrimonio afferente al SEFP, nonché 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.114 del D.Lgs. n.36/2023, quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto, il Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Enna, per gli adempimenti successivi connessi alla gestione del contratto in argomento.

7. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al Direttore dell'Esecuzione del Contratto individuato 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 DICHIARARE** il presente provvedimento **immediatamente esecutivo**, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi al necessario acquisto, al fine di garantire adeguata assistenza al 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 21 LUG. 2024 al 04 AGO 2024

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 19. LUG. 2024

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

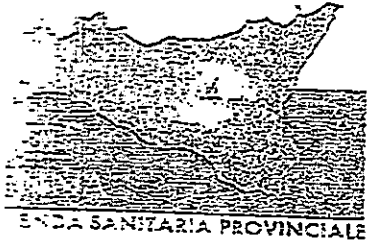
### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

*[Richiesta preventivo  
il 23/05/24]*  
*ALLEGATO A*  
*M*



Cod. Fisc./P.IVA 01151150857  
Tel. 0935-520.111  
Fax 0935-509.251  
DISTRETTO DI ENNA  
D.O. HANDICAP E ANZIANI  
Telefono 0935-520403

PROT. N.  
DATA

AL RESPONSABILE SETTORE  
PROVVEDITORATO  
SEDE

FAX 0935-520400  
EMAIL:  
WEB:

**OGGETTO:** Richiesta acquisto ausili di cui al D.M. 332 del 27-08-99 URGENTE

Si richiede per l'assistito [redacted] nato a [redacted]

[redacted] e residente in [redacted], via [redacted]

affetto/a da patologia per la quale risulta avente diritto, secondo la normativa vigente, la fornitura

del presidio/ausilio prescritto: MONTASCALE MOBILE A CINGOLI CON PEDANA. COD. T.G.C. D. 000020

cod. 18.30.12.003 secondo l'elenco 2 del nomenclatore tariffario delle protesi ed ausili di cui al D.M. n. 332 del 27.08.1999, concedibile tramite le procedure d'acquisto da parte codesto ufficio, secondo le caratteristiche specificate nella prescrizione specialistica

Pertanto si allegano alla presente:

- Copia della prescrizione specialistica
- PREVENTIVO
- SCHEDE TECNICHE

*PACIENTE CON  
TETRAPARESIA SPASTICA  
CON MONTASCALE IN  
USO NON PIU' FUNZIONA  
NO' RIPARABILE*

In attesa vostro riscontro si porgono distinti saluti.

ASP ENNA  
IL MEDICO REFERENTE  
ASSISTENZA PROTESICA  
DOTT.SSA V. SALERNO

*Preventivo*

ASP ENNA  
DIRETTORE DEL DISTRETTO  
Direttore f.f. Distretto  
Sanitario di Enna  
Dott.ssa Concetta Palazzo

EROGAZIONE FORNITURE PROTESICHE

**PARTI I**  
DATI ANAGRAFICO AMMINISTRATIVI

1 NUMERO DI PRATICA 13512      2 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 2.2.05/24      3 TIPO DI FORNITURA  1ª Fornitura  Riparazione  
 Rinnovo  Riserva

4 RICHIEDENTE COD. FISC. [REDACTED]      U.S.L. 04      E.T. \_\_\_\_\_      SESSO  M  F      DATA E LUOGO DI NASCITA 22.07.92 ENNA

COGNOME [REDACTED]      NOME [REDACTED]

Località [REDACTED]

Via [REDACTED] n. \_\_\_\_\_

Cap. [REDACTED] Tel. [REDACTED]

5 AVENTI DIRITTO

Invalidità accertata       Minori di anni 18  
 Istanti nelle condizioni di cui all'art. 1 Legge 11/2/80 n. 18       Stomizzati  
 Amputati

22/05/24  
[Signature]

**PARTI II**  
DIAGNOSI PRESCRIZIONE

6 DIAGNOSI E VALUTAZIONE CLINICA  
PAZ CON TETRAPARESI SPASTICA NON DEAMBULANTE

7 PRESCRIZIONE DEL MEDICO SPECIALISTA

PRESIDIO	CODICE	CODICE	N. PEZZI	PREZZO	IVA
<u>CINGOLATO</u>	<u>18.30.12.003</u>	<u>FUBRI GARA</u>			
<u>MONIASCALE</u>	<u>CON PEDANA COD TGR D600020</u>				
<u>IN SOSTITUZIONE DEL MONIASCALE</u>	<u>IN COMODATO D'USO</u>				
<u>NON FUNZIONANTE</u>	<u>A.S.P. 4-ENNA</u>				

8

Preventivo Ditta Fornitrice (Allegato A)  
 Determinazione da parte della U.S.L. dei Rimborsi schematici  
 Importo imputabile al F.S.N. per la fornitura di ausili tecnici.

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA \_\_\_\_\_ Tot. \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

AMBULATORIO CENTURIPES  
 Branca di NEUROLOGIA  
 Dott. CIMERO ERMENEGONDA DATA \_\_\_\_\_  
 Codice ENRAD 300159849 1.6.05.24  
 Proc. Ordine CT 9825

**PARTI III**  
DICHIARAZIONI RICHIEDENTE

9 IL RICHIEDENTE VISTA LA PRESCRIZIONE DICHIARA:

- Di scegliere la Ditta \_\_\_\_\_
- Di impegnarsi a sottoporre a collaudo del Medico prescrittore la protesi che riceverà, entro i 10 giorni successivi alla consegna
- Di non aver ottenuto la sopraddetta da altre istituzioni od Enti e che tantomeno la richiederà
- Di impegnarsi a restituire la protesi ricevuta qualora non sia più necessaria od idonea alle proprie esigenze
- Di essere a conoscenza della gratuità della fornitura di protesi e della illegittimità di richiesta di pagamento da parte della ditta fornitrice
- Di essere a conoscenza delle procedure per la fornitura delle protesi o ausili tecnici.

DATA 2.2.05/24 Firma Richiedente (o chi ne ha la tutela) [Signature]

**PARTI IV**  
AUTORIZZAZIONE

10 Verificare le condizioni di avente diritto del Richiedente e di concessibilità del presidio prescritto si autorizza la spesa per: \_\_\_\_\_  
 la fornitura della protesi o ausilio tecnico per l'importo (comprensivo dell'IVA) di L. \_\_\_\_\_ (IN CIFRE)

Prof. n. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

L'AMMINISTRATIVO \_\_\_\_\_ TIMBRI E FIRME RESP. SERVIZIO MED. DI BASE \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE AZ. U.S.L. n. 4 \_\_\_\_\_

**PARTI V**  
CONSEGNA

11 CONSEGNA Dalla Ditta Fornitrice \_\_\_\_\_ Ricevo \_\_\_\_\_

VARIAZIONI PREVEDIBILI NEL TEMPO Entro i limiti prescritti dal nomenclatore  Possibili  Non Possibili

DATA \_\_\_\_\_ Firma Richiedente (o chi ne ha la tutela) \_\_\_\_\_

**PARTI VI**  
COLLAUDO

12 COLLAUDO  Positivo  Negativo Data \_\_\_\_\_ Firma Richiedente \_\_\_\_\_

SIGNIFICATO TERAPEUTICO E RIABILITATIVO  
DARE LA POSSIBILITA' ALL'UTENTE DI POTER USCIRE DA CASA

TEMPO D'IMPIEGO

Ore nella giornata					
giorni nella settimana					
settimane nell'anno					
altro					





# C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l.

Via Palermo 221 - 95046 PALAGONIA (CT)

Telefono: 095 7955876 Fax: 095 7945155 e-mail: magazzino@cos.ct.it web: www.cos.ct.it

Partita IVA: 04238770871 Codice Fiscale: 04238770871

Reg. Imprese di CATANIA N.04238770871 - R.E.A. N. 282440 - Cap.Soc. € 100.000,00

Cod. MinSan: JTCA01055829

Sede Catania: Via M. Ventimiglia 311 - 95129 Catania (CT) Tel. 095 7463293 - Fax. 095 7477915 - e-mail: catania@cos.ct.it

Sede Palagonia: Via Palermo 221 - 95046 Palagonia (CT) Tel. 095 7956424 - e-mail: palagonia@cos.ct.it

Sede Modica: Via Resistenza Partigiana 275 - 97015 Modica (RG) Tel. 0932 903586 - e-mail: modica@cos.ct.it

*Handwritten signature and initials.*



MODULO PV  
Rev.1 del 04/11/2003

Contratto d'Ordine n. PC / 356 del 15/05/2024

Assistito **[REDACTED] LEONARDO MARIA**  
Residente a **[REDACTED]** C.A.P. 94010  
in

Stato a ENNA (EN) **[REDACTED]**

Prescrizione medica (allegata) del O Dottor

Diagnosi:

Prescrizione:

Nomenclatore	Descrizione	UM	Q.tà	Prezzo	Mag/Sc	Importo	I.v.a.
93012003	Montascale mobile a cingoli con pedana MOD. JOLLY MINI RAMP CON CARICA BATTERIA ESTERNO-PORTATA 150 KG COD.TGR D6000020	pz	1	€ 4.270,0000*	0%	4.270,00 €	04

Imponibile	I.v.a.	Imposta	Totale
4.105,77 €	4%	164,23 €	4.270,00 €
4.105,77 €		164,23 €	4.270,00 €

\* prezzi unitari contrassegnati con \* sono Iva Inclusa

**C.O.S.**  
Centro Ortopedico Siciliano s.r.l.  
Via Palermo (221) - 95046 PALAGONIA  
P. IVA 04238770871

Firma e Timbro

ACCONTO/SALDO	Data _____	Importo € _____	CONSEGNA PREVISTA
	Data _____	Importo € _____	Data _____
ANNOTAZIONE _____			
ACCETTAZIONE ORDINE		RICEVUTA DI CONSENSO E GRADIMENTO	
Il cliente _____ La ditta _____		Data _____ Firma _____	

N.B. La presente accompagnata dai relativi scontrini e prescrizione medica è detraibile ai fini fiscali.  
Per l'esecuzione della fornitura, possiamo venire in possesso dei dati, anche tramite terzi. Tali dati verranno trattati in forma scritta o su supporto elettronico. Sarà nostra cura custodirli e, a tutela della Vs. privacy, non divulgarli a terzi. Dovrà essere Vs cura contattarci per modifiche e/o aggiornamenti (Legge sulla Privacy DLG 196/03).

**Fw:RICHIESTA PREVENTIVO***Dzupis B*

---

**Da** antonio.zingali@asp.enna.it <antonio.zingali@asp.enna.it>  
**A** palagonia@cos.ct.it <palagonia@cos.ct.it>  
**Data** giovedì 23 maggio 2024 - 10:08

---

Buongiorno,

A causa di necessità acquisitive urgenti per paziente avente diritto, dell'ASP di Enna,

si richiede disponibilità, schede tecniche e relativo preventivo di spesa per il seguente prodotto:

- n.1 Richiesta ausili di cui al D.M 332 del 27/08/89, montascale mobile a cingoli con pedana cod.TGRD 6000020 COD ISO 18.30.12.003,

Dott. ANTONIO ZINGALI

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

ASP 4 ENNA

Viale Diaz n. 7/9 - 94100 Enna

tel:0935/520200

*1*  
*Am*

**Re:Fw:RICHIESTA PREVENTIVO***D/vepa B C*

**Da** palagonia@cos.ct.it <palagonia@cos.ct.it>  
**A** antonio.zingali@asp.enna.it <antonio.zingali@asp.enna.it>  
**Data** martedì 11 giugno 2024 - 09:30

Buongiorno,  
come da Vs richiesta si allega preventivo di spesa e relativa scheda tecnica.  
Ci scusiamo per il ritardo.

**CORDIALI SALUTI**

Da antonio.zingali@asp.enna.it  
A palagonia@cos.ct.it  
Cc  
Data Thu, 23 May 2024 10:08:23 +0200  
Oggetto Fw:RICHIESTA PREVENTIVO

Buongiorno,

A causa di necessità acquisitive urgenti per paziente avente diritto, dell'ASP di Enna,

si richiede disponibilità, schede tecniche e relativo preventivo di spesa per il seguente prodotto:

- n.1 Richiesta ausili di cui al D.M 332 del 27/08/89, montascale mobile a cingoli con pedana cod.TGRD 6000020 COD ISO 18.30.12.003,

Dott. ANTONIO ZINGALI

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

ASP 4 ENNA

Viale Diaz n. 7/9 - 94100 Enna

tel:0935/520200

PREVENTIVO\_20240610\_0001.pdf  
SCHEMA TECNICA\_20240610\_0001.pdf

*Alloggio D**[Signature]*

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Richiesta di offerta, ai sensi dell'art.50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n.36/2023, per la fornitura di n.1 montascale mobile a cingoli con pedana cod. ISO 18.30.12.003 del nomenclatore ausili di cui al D.M. n.332 del 27/08/89, per paziente avente diritto affetto da tetraparesi spastica non deambulante, all'Operatore Economico C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l.

## Dati Principali

## Numero RDO

4453805

## Nome RDO

Richiesta di offerta, tramite portale Me.Pa., ai sensi dell'art.50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n.36/2023, per la fornitura di n.1 montascale mobile a cingoli con pedana cod. ISO 18.30.12.003 del nomenclatore ausili di cui al D.M. n.332 del 27/08/89, per paziente avente diritto affetto da tetraparesi spastica non deambulante, all'Operatore Economico C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l.

## Tipologia di contratto

Appalto di forniture

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

## Tipologia di procedura

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

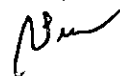
## Ruoli e Autorizzazioni

## 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



Responsabile del procedimento

ANTONIO ZINGALI

ZNGNTN89T28C351M

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

MARIA CONCETTA PERNA PRNMCN60T46H792A

Date

Pubblicazione



28/06/2024 13:29

Inizio presentazione offerte



28/06/2024 13:29

Termine ultimo presentazione offerte



04/07/2024 10:00

Data limite stipula contratto



01/09/2025 10:43

Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza

20



## Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**  
Minor Prezzo

**CIG**  
B248B587C2

**CUP**  
-

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

**Formulazione offerta economica**  
VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**  
2

**Termini di pagamento**  
60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

**Importo presunto fornitura**  
€ 4.105,77

**Dati consegna e fatturazione**


**Fatturazione:** VIALE DIAZ, 7/9 ENNA (ENNA);

**Consegna:** il bene deve essere consegnato, installato, messo in funzione e collaudato al domicilio del paziente, con la presenza di un incaricato dell'Azienda, previa comunicazione del Direttore del Distretto Sanitario di Enna. solo dopo invio ordine N.S.O.;

**Aliquote:** secondo la normativa vigente

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'A' shape followed by a cursive name that appears to be 'P. ...'.





Documentazione Gara



AUTODICHIARAZIONE-9.pdf

848.0 Kb

AUTODICHIARAZIONE

---

LETTERA DI INVITO.pdf

577.6 Kb

LETTERA DI INVITO

---

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA DISPOSITIVI\_.docx

18.6 Kb

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

---

PATTO DI INTEGRITA.pdf

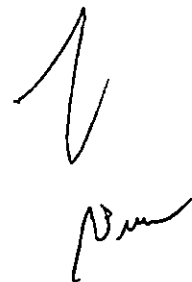
290.4 Kb

PATTO DI INTEGRITA

TRACCIABILITA FLUSSI.pdf

134.4 Kb

TRACCIABILITA FLUSSI



---


Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

04238770871

C.O.S. CENTRO ORTOPEDICO SICILIANO SRL

*P2 Lcp R0* 

**Offerta Economica relativa a****Descrizione** Richiesta di offerta, tramite portale Me.Pa., ai sensi dell'art.50, comma 1, lett. b) del D.Lgs.

n.36/2023, per la fornitura di n.1 montascale mobile a cingoli con pedana cod. ISO

RdO nr. 4453805 18.30.12.003 del nomenclatore ausili di cui al D.M. n.332 del 27/08/89, per paziente avente

**Numero lotto** diritto affetto da tetraparesi spastica non deambulante, all'Operatore Economico C.O.S. Centro Ortopedico Siciliano s.r.l**Amministrazione titolare del procedimento**

<b>Ente acquirente</b>	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA		
<b>Ufficio</b>	Settore Provveditorato - Provveditorato		
<b>Codice fiscale</b>	01151150867	<b>Codice univoco ufficio</b>	0113C8
<b>Indirizzo sede</b>	Viale diaz n.7		
<b>Città</b>	Enna		
<b>Recapito telefonico</b>	0935520705		
<b>Email</b>	DIRETTORE.PROVVEDITORATO@ASP.ENNA.IT		
<b>Punto ordinante</b>	MARIA CONCETTA PERNA		

**Concorrente****Forma di partecipazione:**

Singolo operatore economico

**Ragione sociale/Denominazione**

C.O.S. CENTRO ORTOPEDICO SICILIANO SRL

**Partita IVA**

04238770871

**Tipologia societaria**

Società a responsabilità limitata (SRL)

**Oggetto dell'Offerta**

**SISTEMI DI E-PROCUREMENT**

Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)

<b>Nome</b>	<b>Valore</b>
<b>Valore offerto</b>	<b>4003,13</b>

**Il Concorrente, nell'accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione del procedimento, altresì dichiara:**

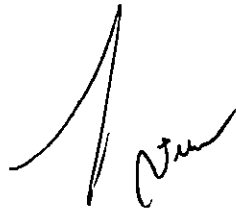
- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al termine di conclusione del procedimento, così come previsto nella lex specialis;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante/Ente Committente;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Tecnico e nella documentazione di Gara, nonché di quanto contenuto nel Capitolato d'oneri/Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del Contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del Contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;
- che i prezzi/sconti offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara;
- che i termini stabiliti nel Contratto e/o nel Capitolato Tecnico relativi ai tempi di esecuzione delle prestazioni sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- che il Capitolato Tecnico, così come gli altri atti di gara, ivi compreso quanto stabilito relativamente alle modalità di esecuzione contrattuali, costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà stipulato con la stazione appaltante/ente committente.

**ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**

**DOCUMENTO DI OFFERTA ECONOMICA**

NUMERO DI RDO: 4453805

SISTEMI DI E-PROCUREMENT



Firmato digitalmente da: marinella di salvo  
Luogo: Palagonia (CT)  
Data: 03/07/2024 12:41:17