



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N. 611 DEL 21 AGO 2024

OGGETTO: Approvazione atti della procedura RdO confronto di preventivi, tramite portale Me.Pa., con ID negoziazione n. 4362262, indetta ai sensi dell'art.50 comma 1, lett.b) del D.Lgs n.36/2023 e conseguente affidamento all'O.E. Medigas Italia S.r.l., della fornitura, in somministrazione eventuale, per anni tre oltre sei mesi di eventuale proroga tecnica, di n.6 apparecchi nebulizzatori "E-FLOW RAPID", n.10 set nebulizzatore per "E-FLOW RAPID", n. 6 apparecchi "PARI TURBO BOY SX", n.6 apparecchi "PARI BOY SX" n.6 apparecchi "PARI SINUS", per pazienti avente diritto dell'ASP di Enna. CIG: B1B9A39CE0.

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N. 2037 del 01/08/2024

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
Dott. Antonio Zingali

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

Francesca La Paglia

IL DIRETTORE

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
Dott.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. 252054 del 20/08/2024

101020502

C.E.

CP

Il Responsabile del procedimento

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO
Medea Ciminici
Dott.ssa Nadia Ciminici

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
AN
Dott.ssa N. P. P. P.

Registro Provvisorio n. _____ del 21/08/2024

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

21 AGO 2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno.....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 della U.O.C. Servizio Provveditorato", prot. n.17238 del 15/02/2024, a firma del Commissario Straordinario Dr. Mario Zappia, 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;

ESAMINATE le note prot. n.125446 del 14/12/2022, n.16930 del 13/02/2023 e n.86703 del 16/08/2023, a firma del Direttore del Distretto Sanitario di Nicosia, e nota n.67370 del 21/06/2024, a firma del Direttore del Distretto Sanitario di Agira, i quali rispettivamente chiedono di provvedere all'acquisizione della fornitura di apparecchi nebulizzatori "E-FLOW RAPID" e "PARI BOY" di diversa tipologia e materiali di consumo, per pazienti aventi diritto dell'ASP di Enna affetti da fibrosi cistica, allegando alle stesse le prescrizioni specialistiche, rispettivamente, della U.O.C. Broncopneumologia e Fibrosi Cistica dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria del Policlinico "G. Rodolico - San Marco" di Catania e della UOSD di Gastroenterologia pediatrica e Fibrosi Cistica della A.O.U. "G. Martino" di Messina;

CHE il Servizio Provveditorato, in data 01/03/2023, ha pubblicato sul proprio sito aziendale "Avviso di consultazione preliminare di mercato per la fornitura, in somministrazione eventuale, di apparecchi per aerosol, pipep e camera distanziatrice", onde procedere alla determinazione di un prezzo a base d'asta congruo e conseguentemente individuare idonea procedura di gara come previsto dalla normativa vigente;

CHE, entro il termine di scadenza stabilito del 10/03/2023, sono pervenuti due riscontri da parte dei seguenti Operatori Economici:

A) Operatore Economico Medigas Italia S.r.l., Partita Iva:11861240155;

B) Operatore Economico Vivisol S.r.l. Partita Iva:02422300968;

CHE, sulla base dei preventivi pervenuti, si è ritenuto di dovere avviare Tipologia RDO confronto di preventivi, con gli Operatori Economici Medigas Italia S.r.l., Neupharma S.R.L. e Vivisol S.R.L. ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n.36/2023, tramite portale Me.Pa., con - ID negoziazione n. 4362262;

CHE, entro il termine di scadenza delle ore 10,00 del 27/05/2024, è pervenuta, tramite portale Me.Pa., esclusivamente un'unica offerta da parte dell'Operatore Economico di seguito indicato:

- Operatore Economico Medigas Italia S.r.l., Partita IVA:11861240155, al prezzo complessivo di €.14.054,80 oltre IVA al 4%, pari a €.14.616,99 compresa IVA al 4%;

RITENUTO, pertanto, di dover acquistare dall'Operatore Economico Medigas Italia S.r.l., con sede legale in Assago, Milano (MI), Partita IVA:11861240155, tel:024888111, pec:medigas.uffgare@pec.it, la fornitura, in somministrazione eventuale per anni tre, oltre sei mesi di eventuale proroga tecnica, di n.6 apparecchi nebulizzatori "E-FLOW RAPID", n.10 set nebulizzatore per "E-FLOW RAPID", n. 6 apparecchi "PARI TURBO BOY SX", n. 6 apparecchi "PARI

BOY SX" e n. 6 apparecchi "PARI SINUS, per pazienti aventi diritto dell'ASP di Enna, al prezzo complessivo di € 14.054,80 oltre IVA al 4%, pari a € 14.616,99 compresa IVA al 4%;

DATO ATTO che la spesa di euro 2.030,15 IVA 4% inclusa, occorrente per l'anno 2024 (periodo dal 01/08/2024 al 31/12/2024) graverà sul conto n.101020501 "Attrezzature sanitarie e scientifiche" del bilancio corrente;

DATO ATTO che la spesa ammontante a € 14.054,80 oltre IVA al 4%, pari a € 14.616,99 compresa IVA al 4%, graverà sul conto n.101020501 "Attrezzature sanitarie e scientifiche" dei rispettivi bilanci economici di competenza degli anni 2025,2026 e 2027 previa comunicazione al SEFP da parte del titolare del budget di pertinenza, come di seguito suddivisa:

ANNO	PERIODO	IMPORTO IVA 4% inclusa
2025	dal 01/01/2025 al 31/12/2025	euro 4.872,33 IVA 4% inclusa
2026	dal 01/01/2026 al 31/12/2026	euro 4.872,33 IVA 4% inclusa
2027	dal 01/01/2027 al 31/07/2027	euro 2.842,18 IVA 4% inclusa

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);

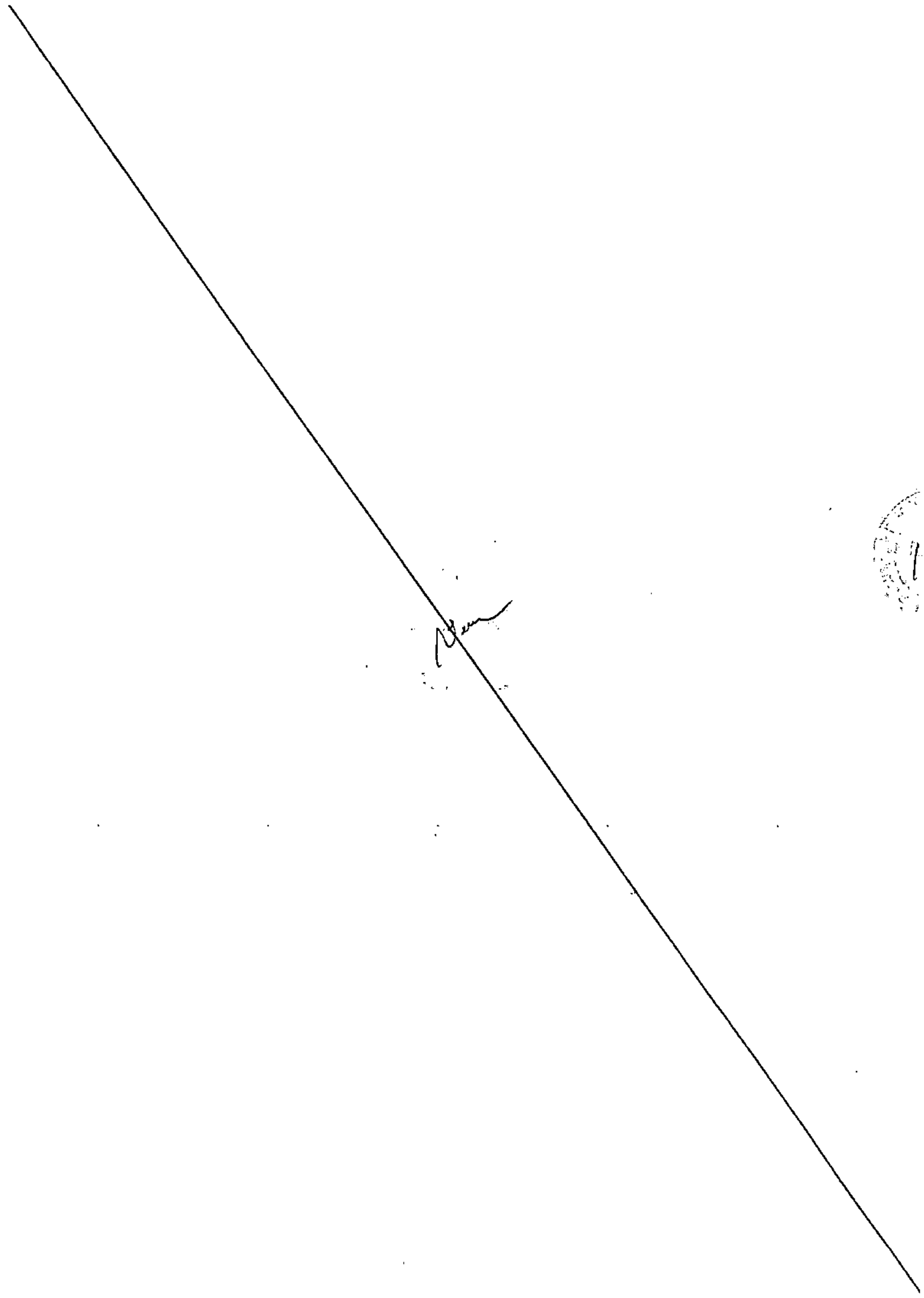
VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DETERMINA:

- A. Note prot. n.125446 del 14/12/2022, n.16930 del 13/02/2023 e n.86703 del 16/08/2023, a firma del Direttore del Distretto Sanitario di Nicosia, nota n.67370 del 21/06/2024, a firma del Direttore del Distretto Sanitario di Agira;
- B. Avviso di consultazione preliminare di mercato, del Servizio Provveditorato;
- C. Dati riepilogo Tipologia RDO confronto di preventivi con ID negoziazione n.4362262;
- D. Offerta economica sul portale Me.Pa. dell'Operatore Economico Medigas Italia S.r.l.

DETERMINA

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

1. **DI PRENDERE ATTO** delle note prot. n.125446 del 14/12/2022, n.16930 del 13/02/2023 e n.86703 del 16/08/2023, con le quali il Direttore del Distretto Sanitario di Nicosia, chiede di provvedere all'acquisizione della fornitura, di apparecchi nebulizzatori "E-FLOW RAPID di diversa tipologia, per pazienti aventi diritto dell'ASP di Enna affetti da fibrosi cistica, allegando alle stesse le prescrizioni specialistiche, rispettivamente, della U.O.C. Broncopneumologia e Fibrosi Cistica dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria del Policlinico "G. Rodolico - San Marco" di Catania e della UOSD di Gastroenterologia pediatrica e Fibrosi Cistica dell' A.O.U. "G. Martino" di Messina.
2. **DI APPROVARE** gli atti della procedura RdO confronto di preventivi, tramite portale Me.Pa., con - ID negoziazione n. 4362262, indetta ai sensi dell'art. 50 comma 1, lett.b) del Dlgs n.36/2023.



[Handwritten signature]



3. DI AFFIDARE, all'Operatore Economico Medigas Italia S.r.l., con sede legale in Assago, (MI) P.IVA:11861240155, tel:024888111, pec:medigas.uffgare@pec.it, la fornitura, in somministrazione eventuale, per anni tre oltre sei mesi di eventuale proroga tecnica, di n.6 apparecchi nebulizzatori "E-FLOW RAPID", n.10 set nebulizzatore per "E-FLOW RAPID", n. 6 apparecchi "PARI TURBO BOY SX", n.6 apparecchi "PARI BOY SX" n.6 apparecchi "PARI SINUS, per pazienti avente diritto dell'ASP di Enna, al prezzo complessivo di € 14.054,80 oltre IVA al 4%, pari a € 14.616,99 compresa IVA al 4%.
CONTRATTO AREAS: N. 46/2024 CIG: B1B9A39CE0.

4. DI DARE ATTO che la spesa di euro 2.030,15 IVA 4% inclusa, occorrente per l'anno 2024 (periodo dal 01/08/2024 al 31/12/2024) graverà sul conto n.101020501 "Attrezzature sanitarie e scientifiche" del bilancio corrente.

5. DI DARE ATTO che la spesa ammontante a € 14.054,80 oltre IVA al 4%, pari a € 14.616,99 compresa IVA al 4%, graverà sul conto patrimoniale n.101020501 "Attrezzature sanitarie e scientifiche" dei rispettivi bilanci economici di competenza, degli anni 2025,2026 e 2027, previa comunicazione al SEFP da parte del titolare del budget di pertinenza, come di seguito suddivisa:

ANNO	PERIODO	IMPORTO IVA 4% inclusa
2025	dal 01/01/2025 al 31/12/2025	euro 4.872,33 IVA 4% inclusa
2026	dal 01/01/2026 al 31/12/2026	euro 4.872,33 IVA 4% inclusa
2027	dal 01/01/2027 al 31/07/2027	euro 2.842,18 IVA 4% inclusa

6. 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 relativo ricevimento informatico.

7. DI DARE MANDATO al Direttore 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 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 e dai Direttori Operativi individuati al punto 8.

8. 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 Agira, per gli adempimenti successivi connessi alla gestione del contratto in argomento, che sarà coadiuvato dai Direttori dei Distretti Sanitari Territoriali di Enna, Piazza Armerina e Nicosia, nonché dai Direttori UU.OO.CC. Amministrative, rispettivamente Area Nord e Area Sud dell'ASP di Enna, nella qualità di Direttori Operativi preposti alla gestione del contratto in argomento, per l'ambito territoriale di rispettiva competenza.

9. DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi al necessario acquisto, al fine di evitare conseguenze negative sui pazienti aventi 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.R. n° 69 del 18/06/2009
dal 25 AGO. 2024 al 08 SET. 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 21 AGO 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

Dr. Zingoli / Casareo Calabrese

25/6/2024 Colapice

ALB88/970 A

aspe.ASP_ENNA.REGISTRO UFFICIALE. I.0067370.21-06-2024

REGIONE SICILIANA
ASP ENNA
DISTRETTO SANITARIO AGIRA



CicCod. Isc./P.IVA 01185160867
Tel. 0935-520.711
Fax Fax 0935-500.859

Distretto sanitario di Agira

FAX 0935497039

DISTRETTO SAN AGIRA@ASPE.NN
A.I.T.

WEB:
http://www.aspe.nn.it/

AL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO
ASP ENNA

OGGETTO: richiesta fornitura di dispositivo Aerosol e presidi sanitari per la paziente Sig. **[REDACTED]** residente **[REDACTED]**

Con la presente si invita cortesemente a voler dar seguito per competenza alla fornitura di quanto richiesto dalla **[REDACTED]** a **[REDACTED]** Fibrosi Cistica, ai sensi dell'art. 3 della L.548 del 23/12/93.

Preso atto della richiesta specialistica per garantire l'efficacia terapeutica si autorizza la fornitura e si allega certificazione medico specialistica effettuata in data 07/06/2024, presso il Presidio Ospedaliero "Bambino Gesù" di Roma, rilasciata dalla Dott.ssa Enza Montemitto, presso U.O. Complessa di Pneumologia e Fibrosi Cistica.

Distinti saluti.

Il Dirigente Medico
Dr. F. Di Franco

Il Direttore del Distretto
Dr. G. Bonanno

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE ENNA
Viale Diaz 7/9 94100 ENNA

Prima la Pappa / Corrucci (non presente in sede di base)

14/12/2024
aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0125446.14-12-2022

Comune Calatoni - prov. Agrigento



Proprio A

C.F. e P. IVA 01151150867
WEB www.asp.enna.it
DISTRETTO DI NICOSIA
UFFICIO PROTESI E RIABILITAZIONE
Piazza S. Francesco di Paola s.n.c.
94014 Nicosia
TEL. 0935671661- 0935671627
e-mail: distrettosan.nicosia@asp.enna.it
p.e.c.: distrettosan.nicosia@pec.asp.enna.it

OGGETTO: Richiesta di acquisto, ai sensi della L 548 del 23/12/1993, di: (1) Apparecchio per aerosol con flusso dinamico oltre i 5 l/min; (2) sistema per ginnastica respiratoria.

Al Direttore U.O.C. Provveditorato
Asp Enna

Preso atto della richiesta della signora [redacted] e residente a [redacted] (indirizzo) di fornitura per [redacted] nata a [redacted] quanto in oggetto, giuste prescrizioni della specialista d.ssa Novella Rotolo della U.O. Broncopneumologia - Servizio di Fibrosi Cistica del Policlinico di Catania, si chiede l'acquisto con carattere d'urgenza dei presidi di cui sopra, considerata la indispensabilità (1) e la infungibilità (2) attestata in dette prescrizioni.

Si allegano:

- copia delle prescrizioni specialistiche;
- richiesta della signora [redacted];
- copie dei documenti di riconoscimento

Distinti saluti

gore@neupharma.it

Il Dirigente Medico della U.O.C. Distretto di Nicosia

Dott. A. Viglianesi

neupharma@pec.fastmail.it



Azienda Ospedaliero-Universitaria
Policlinico "Gaspere Rodolico"
Catania

UO Broncopneumologia
Servizio di Fibrosi Cistica

V. S.SOFIA N.78 - 95125 - CATANIA TEL. 095/3782385.

AZIENDA POLICLINICO DELL'UNIVERSITA' DI CATANIA
DIPARTIMENTO DI PEDIATRIA
CENTRO PER LA CURA E LA DIAGNOSI DELLA FIBROSI CISTICA
V. S.SOFIA N.78 - 95125 - CATANIA TEL. 095/3782385.

LEGGE N. 548 DEL 23/12/1993- G. U. 30/12/1993 Erogazione dei farmaci a domicilio.

DISPOSIZIONI PER LA PREVENZIONE E LA CURA DELLA FIBROSI CISTICA

Al servizio della Farmacia della USL

La paziente ~~_____~~ residente a ~~_____~~ 3, è affetta da FIBROSI CISTICA DEL PANCREAS ad evoluzione verso l'insufficienza polmonare progressiva. La paziente deve praticare costante terapia aerosolica antibiotica giornalmente (2-3 volte al dì). Per tale motivo necessita di un apparecchio per aerosol che abbia un flusso dinamico del nebulizzato oltre i 5 litri/minuto e con nebulato costituito da particelle (MMAD) inferiori a 5 micron. I 2 requisiti su esposti sono indispensabili per permettere ai farmaci di raggiungere le basse vie aeree. Inoltre, visto l'uso quotidiano e protratto a tempo indeterminato che dell'apparecchio bisogna fare, è necessario che sia dotato di particolare robustezza. L'apparecchio che meglio risponde a tali requisiti è il "E FLOW RAPID" della PARI. ~~_____~~

Si prega voler provvedere alla fornitura di tale apparecchio con cortese sollecitudine in quanto in atto la paziente non può attuare la terapia aerosolica prescritta.

Tale apparecchio non è sostituibile con altri nebulizzatori in quanto è l'unico in grado di erogare correttamente il farmaco Vantobra che il paziente assume per eradicare uno *Pseudomonas Aeruginosa* nelle vie aeree.

Catania, li 29/11/2022

Azienda Ospedaliero-Universitaria
"Policlinico 'Vittorio Emanuele'"
P.O. "G. Rodolico" - Catania
U.O. UO PNA - Fibrosi Cistica
Doc. *Novella Rota*
Cod. RU PAM 900151323V
C.M. 07 M8A14

Dr. me la Pape / Concetta Calabrese
14/3/2023 Pape

D210p 75 A

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0016930.13-02-2023



CocCod. fisc./P.IVA 01161150867
Tel. 0935-520.111
- Fax Fax 0935-500.851

UFFICIO DATA
Telefono PROT.
FAX
EMAIL:
WEB:
<http://www.ausl.enna.it/>

Al Direttore UOC Provveditorato
Asp Enna

OGGETTO: Richiesta di acquisto, ai sensi della L. 548 del 23.12.1993, di: n° 1 apparecchio per aerosol e n° 1 camera distanziatrice per adulti con boccaglio per paziente affetta da fibrosi cistica.

Preso atto della richiesta, da parte del sig. [redacted], di [redacted], di [redacted], nato il [redacted], di quanto in oggetto, giuste prescrizioni della specialista dott.ssa M. Lombardo della UOSD di Gastroenterologia pediatrica e Fibrosi Cistica dell' A.O.U. " Gaetano Martino " di Messina si chiede l'acquisto con carattere di urgenza dei presidi di cui sopra, considerata la indispensabilità e l'infungibilità attestate in dette prescrizioni.

- Si allegano:
- copia delle prescrizioni specialistiche;
 - richiesta del Sig. [redacted];
 - copia dei documenti di riconoscimento

Distinti saluti

Il Dirigente medico

[Signature]
ASP ENNA
[redacted]

Direttore SANITARIO Messina



U.O.S.D. DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
E FIBROSI CISTIC: DIR. PROF. C.ROMANO
CENTRO REGIONALE FIBROSI CISTICA: RESP. DOTT.SSA M.C.LUCANTO

MESSINA 21.12.2022 Prot. n.149

Si richiede per [redacted] e ivi residente
[redacted], è affetta da FIBROSI CISTICA a espressività completa.

Trattasi di malattia ereditaria a carattere autosomico recessivo, cronica che può comportare molteplici complicanze a livello nutrizionale, respiratorio, epatobiliare.

Al fine di rimuovere le secrezioni che, a causa della loro viscosità, ristagnano nei bronchi determinando uno stato d'infezione cronica polmonare, i pazienti necessitano dell'uso quotidiano di apparecchi di aerosol.

Nel caso specifico la paziente ha avuto in comodato d'uso un apparecchio con sistema a compressione non più idoneo ad effettuare una corretta fisioterapia in quanto usurato e pertanto si richiede la sua sostituzione con apparecchio avente le stesse caratteristiche di quello in uso.

L'apparecchiatura da fornire alla paziente deve avere i seguenti componenti principali con i seguenti requisiti:

- n.1 compressore con una output rate di 500-520 mg/ min.
- n.1 nebulizzatore (ampolla) completo di boccaglio con flusso nell'inspirazione di 20 lt./ min, che funzioni con un principio a doppio venturi, che minimizza la quantità di farmaco dispersa nell'ambiente assicurando una maggiore quantità di farmaco durante l'inspirazione e limitando gli sprechi durante l'espiazione. Il nebulizzatore deve essere in grado di erogare l' 80% delle particelle di dimensioni tra 1 e 5 micron
- MMAD : 2.9-3.5 micron
- Il tempo di nebulizzazione di 4 ml di soluzione deve essere non superiore ai 10 minuti.

La terapia viene eseguita mediamente due volte al dì e per tutta la vita pertanto l'apparecchio è utile, infungibile e insostituibile per la paziente.

cell. 3495603214

DIR. MEDICO U.O. GASTROENTEROLOGIA E FIBROSI CISTICA
A.O.U. "G. MARTINO"
DOTT.SSA MARIANGELA LOMBARDO
C.F. 13808940894
XZZHESTYUAMBARD
6594
153H224X

Pozy furbo Boy 5x €
212,69



Azienda Ospedaliera Universitaria
"GAETANO MARTINO"
Messina

U.O.S.D. DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
E FIBROSI CISTIC: DIR. PROF. C.ROMANO
CENTRO REGIONALE FIBROSI CISTICA: RESP. DOTT.SSA M.C.LUCANTO

MESSINA 16/05/2022 Prot. n.57

Si certifica che

[REDACTED] è affetta da FIBROSI CISTICA a espressività completa.

Si tratta di malattia ereditaria a carattere autosomico recessivo, cronica che può comportare molteplici complicanze a livello nutrizionale, respiratorio, epatobiliare.

Al fine di rimuovere le secrezioni che, a causa della loro viscosità, ristagnano nei bronchi determinando uno stato d' infezione cronica polmonare, i pazienti necessitano dell' uso quotidiano di tecniche di fisioterapia respiratoria drenanti.

Nel caso specifico la paziente necessita di:

- Camera distanziatrice per adulti con boccaglio per la somministrazione di terapia da inalatori, costituita da un corpo principale affinché si minimizzi la carica elettrostatica, assicurando l'intera somministrazione del farmaco.

La terapia viene eseguita mediamente 2 volte al giorno, pertanto l'apparecchio risulta essere utile, indispensabile ed infungibile per la paziente.

Contratto n. 1502/2018

€ 27,43

DOTT.SSA MARIANGELA BASSANO
DIR. MEDICINA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA
A.O.I. "GAETANO MARTINO"
ISCRIZIONE N. ME 6894
C.F. LMNMNG69L53H22AK

SPETT. _____

Il sottoscritto _____ ivi residente e
domiciliato _____ in qualità di genitore
di _____

chiede

la fornitura dei seguenti presidi e dispositivi come da richieste allegate:

€ 212,69

- NEBULIZZATORE AEROSOL PARI TUBO BOY SX completo di accessori;
- CAMERA DISTANZIATRICE PER INALATORI CON BOCCAGLIO ADULTI tipo L'ESPACE.

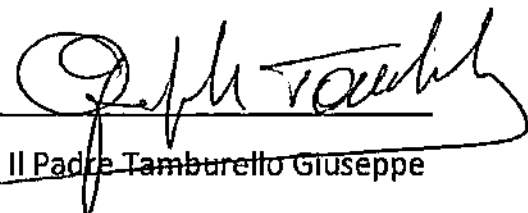
contro m. 1109/2018
OK

€ 27,43

Si allega:

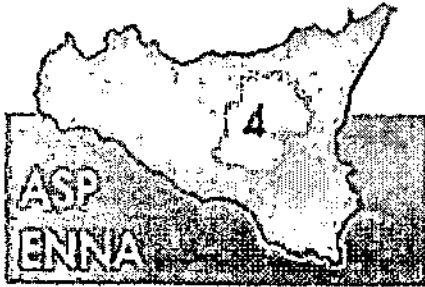
- Richiesta nebulizzatore;
- Richiesta camera distanziatrice;
- Esenzione paziente _____ NA;
- Documento e tessera sanitaria del paziente;
- Documento e tessera sanitaria del genitore.

Nicosia, 08 febbraio 2023



Il Padre Tamburello Giuseppe

Proposto A



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

C.F. e P. IVA 01151150867
WEB www.asp.enna.it
DISTRETTO DI NICOSIA
UFFICIO PROTESI E RIABILITAZIONE
Piazza S. Francesco di Paola s.n.c.
94014 Nicosia
TEL. 0935671661- 0935671627
e-mail: distrettosan.nicosia@asp.enna.it
p.e.c.: distrettosan.nicosia@pec.asp.enna.it

OGGETTO: Richiesta di acquisto, ai sensi della L 548 del 23/12/1993, di: (1) Apparecchio per aerosol con flusso dinamico oltre i 5 l/min; (2) sistema per ginnastica respiratoria.

Al Direttore U.O.C. Provveditorato

Asp Enna

Preso atto della richiesta

di fornitura
di quanto in oggetto, giuste prescrizioni della specialista d.ssa
Novella Rotolo della U.O. Broncopneumologia Servizio di Fibrosi Cistica del Policlinico
di Catania, si chiede l'acquisto con carattere d'urgenza dei presidi di cui sopra, considerata
la indispensabilità (1) e la infungibilità (2) attestata in dette prescrizioni.

Si allegano:

- copia delle prescrizioni specialistiche;
- richiesta della sig. ~~Costanziana~~
- copie dei documenti di riconoscimento

Distinti saluti

Il Dirigente Medico della U.O.C. Distretto di Nicosia

Dott. A. Viglianesi



Azienda Ospedaliero-Universitaria
Policlinico "Gaspere Rodolico"
Catania
UO Broncopneumologia
Servizio di Fibrosi Cistica

V. S.SOFIA N.78 - 95125 - CATANIA TEL. 095/3782385.

AZIENDA POLICLINICO DELL'UNIVERSITA' DI CATANIA
DIPARTIMENTO DI PEDIATRIA
CENTRO PER LA CURA E LA DIAGNOSI DELLA FIBROSI CISTICA
V. S.SOFIA N.78 - 95125 - CATANIA TEL. 095/3782385.

LEGGE N. 548 DEL 23/12/1993- G. U. 30/12/1993 Erogazione dei farmaci a domicilio.
DISPOSIZIONI PER LA PREVENZIONE E LA CURA DELLA FIBROSI CISTICA

Al servizio della Farmacia della USL

La paziente [REDACTED] affetta da FIBROSI CISTICA

DEL PANCREAS ad evoluzione verso l'insufficienza polmonare progressiva. La paziente deve praticare costante terapia aerosolica antibiotica giornalmente (2-3 volte al dì). Per tale motivo necessita di un apparecchio per aerosol che abbia un flusso dinamico del nebulizzato oltre i 5 litri/minuto e con nebulato costituito da particelle (MMAD) inferiori a 5 micron. I 2 requisiti su esposti sono indispensabili per permettere ai farmaci di raggiungere le basse vie aeree. Inoltre, visto l'uso quotidiano e protratto a tempo indeterminato che dell'apparecchio bisogna fare, è necessario che sia dotato di particolare robustezza. L'apparecchio che meglio risponde a tali requisiti è il "E FLOW RAPID" della PARI.

Si prega voler provvedere alla fornitura di tale apparecchio con cortese sollecitudine in quanto in atto la paziente non può attuare la terapia aerosolica prescritta.

Tale apparecchio non è sostituibile con altri nebulizzatori in quanto è l'unico in grado di erogare correttamente il farmaco Vantobra che il paziente assume per eradicare uno *Pseudomonas Aeruginosa* nelle vie aeree.

Catania, li 29/11/2022

Azienda Ospedaliero-Universitaria **Il Medico**
"Policlinico - Vittorio Emanuele"
P.O. "G. Rodolico" - Catania
U.O. OPNA - Fibrosi Cistica
Dot. Novella Raia
Cod. FUPAM 700151323V
Elet. 07 MRA44

RUP Dr. ^{ore} LA PAGLIA / C. CALABRESE Numa 16-08-2023

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0086703.16-08-2023

D2109 PAA



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

UFFICIO

DATA

Telefono

PROT.

FAX

EMAIL:

Al Direttore UOC Provveditorato
Asp Enna

WEB:
<http://www.asplcna.it/>

OGGETTO: Richiesta di acquisto, ai sensi della L. 548 del 23.12.1993, di un dispositivo per aerosolterapia elettronica a membrana vibrante attiva per paziente affetta da Fibrosi Cistica.

Preso atto della richiesta di fornitura, da parte del sig. [redacted]
[redacted]
[redacted], e vista la prescrizione della specialista dott.ssa M. Lombardo della UOSD di Gastroenterologia pediatrica e Fibrosi Cistica dell' A.O.U. " Gaetano Martino" di Messina, si chiede l'acquisto di: n° 1 EFOLW-RAPID NEBULISER SYSTEM (NEBULIZZATORE EFLOW HANDSET 2.0) con carattere di urgenza considerata la indispensabilità e l'infungibilità attestata in detta prescrizione.

- Si allegano:
- copia della prescrizione specialistica
 - richiesta del [redacted]
 - copia dei documenti di riconoscimento

Distinti saluti

Il Dirigente medico del Distretto di Nicosia
Dott.ssa N. Rizzo

Rizzo

4676-

Faint, illegible text appearing as a horizontal band in the lower middle section of the page.

A small, faint mark or text fragment located near the bottom center of the page.



U.O.S.D. DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
E FIBROSI CISTICA: DIR. PROF. C.ROMANO
CENTRO REGIONALE FIBROSI CISTICA: RESP. DOTT.SSA M.C.LUCANTO

MESSINA 11.08.2023 Prot. n.:

Si certifica che [REDACTED]

[REDACTED] Fisiocistica del Pancreas a espressività completa.

Si tratta di malattia ereditaria a carattere autosomico recessivo, cronica che può comportare molteplici complicanze a livello nutrizionale, respiratorio, epatobiliare.

Al fine di rimuovere le secrezioni che, a causa della loro viscosità, ristagnano nei bronchi determinando uno stato d' infezione cronica polmonare, i pazienti necessitano dell'uso quotidiano di apparecchi di aerosol.

Nello specifico si prescrive dispositivo per aerosolterapia elettronico a membrana vibrante attiva con le seguenti caratteristiche tecniche: compatto, silenzioso, portatile.

- Funzionamento a rete e a batteria
- nebulizzazione del farmaco in particelle con le seguenti caratteristiche:

- MMAD < 4 µm
- FR > 70%
- GSD < 1,70
- Tempi di nebulizzazione da 2 minuti a 6 minuti

Esempio di dispositivo con tali caratteristiche E-Flow Rapid.

L'apparecchio è infungibile ed indispensabile per la paziente e viene fornito direttamente dall' ASP di appartenenza in base alla legge n.548/93.

Il suddetto apparecchio non sostituisce gli altri in possesso della pz

Dot.ssa M.C. Lucanto
U.O.S.D. DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
E FIBROSI CISTICA
CENTRO REGIONALE FIBROSI CISTICA
CF UOAGRE0300000000

.....



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
Viale Diaz 7/9 – 94100- ENNA

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.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
U.O.S. Gare Beni
Punto Istruttore: Concetta Calabrese Tel. 0935/520342
Responsabile del Procedimento: Dott.ssa La Paglia Francesca - Tel. 0935/520711
EMAIL: provveditorato@asp.enna.it
direttore.provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it
WEB: <http://www.asp.enna.it/>

Alle Ditte interessate

Enna Il 01-03-2023

Protocollo 23647

OGGETTO: Avviso di consultazione preliminare di mercato per la fornitura, in somministrazione eventuale, di apparecchi per aerosol, pipep e camera distanziatrice.

Questa Azienda intende avviare idonea procedura per la fornitura, in somministrazione eventuale, per anni tre, di apparecchio per aerosol "E FLOW RAPID" della PARI, di sistema di ginnastica respiratoria in inspirazione e espirazione "PIPEP" con raccordo a T, tubo, maschera in silicone pediatrica, apparecchio per aerosol Pary turbo Boy SX, camera distanziatrice per adulti con boccaglio adulti .

A tal fine si intende condurre consultazione preliminare di mercato, ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs 50/2016, al fine di avviare apposita procedura di scelta del contraente, come previsto dalla normativa vigente, per la fornitura di quanto sopra specificato.

La presente consultazione preliminare di mercato ha unicamente fini esplorativi, per determinare la disponibilità dei prodotti e il valore di mercato, onde procedere alla determinazione di un prezzo a base d'asta congruo e alla indizione di idonea procedura di gara.

Si invitano, pertanto, le ditte interessate a volere riscontrare la presente entro le ore 12.00 del giorno 10 marzo 2023, all' indirizzo: provveditorato@pec.asp.enna.it, producendo:

- prezzo unitario dei dispositivi richiesti.

Distinti saluti

L'incaricato dell'istruttoria
Il Coadiutore Amministrativo
Concetta Calabrese

Concetta Calabrese

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

Francesca La Paglia

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

Maria Concetta Perna

ALBERTO D

Offerta Economica relativa a

Descrizione fornitura, in somministrazione eventuale, per anni tre oltre sei mesi di eventuale proroga tecnica o comunque fino all'esaurimento della capienza economica contrattuale di euro
RdO nr. 4362262
20.000,00, di Apparecchi Aerosol Nebulizzatori, per pazienti avente diritto del territorio
Numero lotto dell'ASP di Enna, ai sensi dell'art. 50 comma 1, lett.b) del Dlgs n.36/2023.

Amministrazione titolare del procedimento

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

Concorrente**Forma di partecipazione**

Singolo operatore economico

Ragione sociale/Denominazione

MEDIGAS Italia S.r.l.

Partita IVA

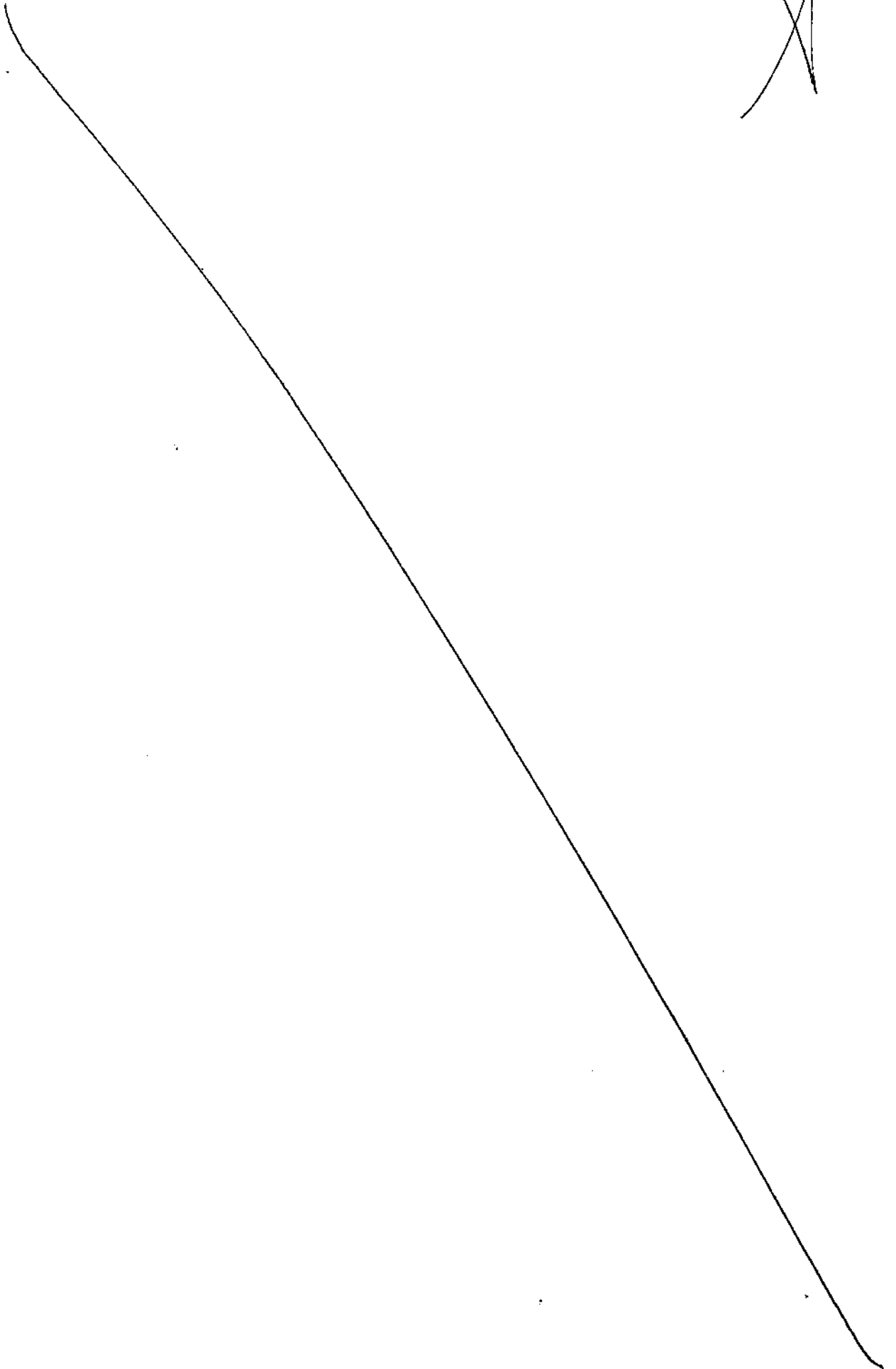
11861240155

Tipologia societaria

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta

X



SISTEMI DI E-PROCUREMENT


Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)

Nome	Valore
Valore offerto	14054,80

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 onnicomprensivi 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

Allegato C


Tipologia di Rdo: Confronto di preventivi

fornitura, in somministrazione eventuale, per anni tre oltre sei mesi di eventuale proroga tecnica o comunque fino all'esaurimento della capienza economica contrattuale di euro 20.000,00, di Apparecchi Aerosol Nebulizzatori, per pazienti avente diritto del territorio dell'ASP di Enna, ai sensi dell'art. 50 comma 1, lett.b) del Dlgs n.36/2023, nello specifico:

- n. 6 apparecchi nebulizzatori "E-FLOW RAPID";
- n. 10 set nebulizzatore per "E-FLOW RAPID";
- n. 6 apparecchi "PARI TURBO BOY SX";
- n. 6 apparecchi "PARI BOY SX"
- n. 6 apparecchi "PARI SINUS";
- Materiale di consumo/accessori vari

Dati Principali

Numero RDO
4362262

Nome RDO

fornitura, in somministrazione eventuale, per anni tre oltre sei mesi di eventuale proroga tecnica o comunque fino all'esaurimento della capienza economica contrattuale di euro 20.000,00, di Apparecchi Aerosol Nebulizzatori, per pazienti avente diritto del territorio dell'ASP di Enna, ai sensi dell'art. 50 comma 1, lett.b) del Dlgs n.36/2023.

Tipologia di contratto

Appalto di forniture

Tipologia di procedura

Indagine di mercato

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

Ruoli e Autorizzazioni

Responsabile del procedimento

ANTONIO ZINGALI

ZNGNTN89T28C351M


Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

MARIA CONCETTA PERNA PRNMCN60T46H792A


Stazione AppaltanteAMMINISTRAZIONI 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


Publicazione

 17/05/2024 11:34


Inizio presentazione offerte

 17/05/2024 11:34

Termine ultimo presentazione offerte

 27/05/2024 10:00

Data limite stipula contratto

 26/05/2025 09:54

Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza

20



Dettaglio

Criterio Aggiudicazione
Minor Prezzo**CIG**
B1B9A39CE0**CUP**
-**CPV****Identificativo**
33670000-7**Descrizione**
Medicinali per il sistema
respiratorio**Categoria**
Farmaci-Mepa**Fornitura**
100**Formulazione offerta economica**
VALORE ECONOMICO**Decimali Offerta**
2**Termini di pagamento**
60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA**Importo presunto fornitura**
€ 20.000,00**Dati consegna e fatturazione****Fatturazione:** VIALE DIAZ, 7/9 ENNA (ENNA);**Consegna:** come da ordinativi NSO EMESSO DAI DIRETTORI DEI DISTRETTI SANITARI TERRITORIALMENTE COMPETENTI DELL'ASP DI ENNA.**Aliquote:** 4%

Documentazione Gara



AUTODICHIARAZIONE-9.pdf

848.0 Kb

AUTODICHIARAZIONE

LETTERA DI INVITO DI APPARECCHI AEREOSL.pdf

613.1 Kb

lettera di invito

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA.docx

18.1 Kb

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

TRACCIABILITA FLUSSI.pdf

134.4 Kb

TRACCIABILITA FLUSSI

patto di INTEGRITA DETERMINE AERESOL.doc

54.0 Kb

PATTO DI INTEGRITA

Inviti

Partita IVA	Ragione sociale
11861240155	MEDIGAS Italia S.r.l.
11846301007	NEUPHARMA S.R.L.
02422300968	VIVISOL S.R.L.