# DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 5
## N. 438/AV5 DEL 05/04/2013

**Oggetto: Noleggio attrezzature attinenti la funzione respiratoria (assistenza protesica) – trimestre Gennaio- Marzo 2013 -**

## IL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 5

- . - . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**- D E T E R M I N A -**

Di provvedere presso la ditta SAPIO LIFE al noleggio annuo, comprensivo di assistenza tecnica e materiale di consumo di:

**Gennaio 2013**

- **n. 2 ventilatore a pressione positiva-negativa mod. PEGASO al** costo di € 4.585,17 cad. + IVA

**Febbraio 2013**

- **n. 1 ventilatore a pressione continua CPAP** con umidificatore e maschera nasale Ultramirage Resmed Mirage misura M, al costo di € 1.375,55 + IVA (paziente M.V.)
- **n. 1 ventilatore presso-volumetrico "Legendair"** con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore al costo annuo di € 7.336,28 + IVA (paziente C.G.)
- **n. 1 aspiratore bronchiale** al costo di € 641,92 + IVA (paziente I.L).

per complessivi € 8.574,28 + IVA – periodo febbraio/dicembre

**Marzo 2013**

- **n. 1 aspiratore bronchiale** al costo di € 641,92 + IVA (paziente F.G.)
- **n. 1 ventilatore presso-volumetrico "Legendair"** con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore al costo annuo di € 7.336,28 + IVA (paziente T.I.)
- **n. 1 ventilatore presso-volumetrico "Legendair"** con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore al costo annuo di € 7.336,28 + IVA (paziente BML)

per complessivi € 12.762,10 + IVA, periodo marzo/dicembre

Di dare atto che la decorrenza del noleggio è a decorrere dalla data di consegna domiciliare al paziente.

Di dare atto che la spesa derivante dal presente provvedimento di € 31/365,08 (IVA C.) viene registrata al conto

ALBO PRETORIO

05141020105 del bilancio 2013 – AUT 27/sub 1 – precisando che il costo è contenuto nel totale dell'autorizzazione assegnata per lo specifico oggetto considerati i costi non ancora rilevati ma conseguenza di precedenti provvedimenti.

Di dare atto che il Servizio Provveditorato provvederà alla liquidazione delle relative fatture

Di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ai sensi dell'art. 4, c. 8, l. 412/'91 e dell'art. 28 l.r. 26/'96 e s.m.i.;

Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 l.r. 26/'96 e s.m.i.;

Di dare atto, ai fini della repertoriazione nel Sistema Attiweb Salute, che con la presente determina si provvede all'"*aggiudicazione definitiva di appalto di forniture*".

**IL DIRETTORE AREA VASTA 5**
**Dott. Giovanni Stroppa**

La presente determina consta di n. 6 pagine di cui n. 0 pagine di allegati

ALBO PRETORIO

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O. PROVVEDITORATO-ECONOMATO**

*Normativa di riferimento:*

- Articolo 15, comma 13, lettera a) della L.135/2012 integrato dalle disposizioni di cui all'art. 1, comma 131, lettera a) della legge n. 228-2012 (legge di stabilità).
- Nota del Direttore di Area Vasta prot.n. 10446 del 27/02/2013 ad oggetto "Assegnazione tetti di spesa 2013 ed attestazione di copertura determine 2013 – indicazioni operative"

Premesso che:
- con determina del DG ASUR n. 376 del 01.08.2005, a seguito di gara mediante procedura aperta, è stata aggiudicata la fornitura domiciliare di ossigeno ed attrezzature protesiche attinenti la funzione respiratoria (ventilatori, concentratori d'ossigeno, aspiratori) per il periodo di anno quattro a far data dal 1.11.2005 a ditte varie ed in particolare all'ATI Sapio Life-Linde Gas il lotto n. 6 riguardanti la ZT. n. 12 di S. Benedetto e la ZT n. 13 di Ascoli Piceno.
- con determina del Direttore di Zona n. 142 del 15.11.2005 si prende atto dell'aggiudicazione limitatamente alla Z.T. n. 12.
- l'aggiudicazione relativa alle attrezzature concernenti la funzione respiratoria comprende le seguenti prestazioni, come da capitolato speciale di gara:

<u>1. noleggio domiciliare delle seguenti attrezzature, comprensivo di consegna trimestrale del relativo materiale di consumo ai seguenti canoni annui:</u>

- concentratori di ossigeno € 1.182,00
- ventilatori pressometrico/volumetrico portatile € 7.880,00
- ventilatori a pressione negativa controllata € 4.925,00 + IVA
- ventilatori tipo Bi-level € 4.728,00
- ventilatori tipo CPAP € 1.477,00
- aspiratori € 689,50

<u>2. noleggio anche di altri modelli di ditte diverse, specificatamente richiesti dai medici specialistici (</u>art. 9 del capitolato di gara )

Preso atto altresì della determina del Direttore Generale ASUR n. 505 del01/06/2011 con al quale si è proceduto al rinnovo della fornitura domiciliare di ossigeno ed attrezzature protesiche attinenti la funzione respiratoria (ventilatori, concentratori d'ossigeno, aspiratori) per il periodo di anni due dal 1/01/2011 al 31/12/2012 alle seguenti condizioni economiche (ZT 12 e ZT 13 – lotto n. 6 - ATI Sapio Life/ Linde Medicale:

- *sconto 6,90% sui prezzi unitari di aggiudicazione sopra indicati e precisamente:*
  - concentratori di ossigeno € 1.100,40 + IVA
  - ventilatori pressometrico/volumetrico a volume controllato € 7.336,28 + IVA
  - ventilatori a pressione negativa controllata € 4.585,17 + IVA
  - ventilatori tipo Bi-level € 4.401,76 + IVA
  - ventilatori tipo CPAP € 1.375,55 + IVA
  - aspiratori € 641,92 + IVA

**<u>Mese di gennaio 2013</u>**

Con nota prot. n. 60500 del 19/12/2012 il Resp.le dell'Area Operativa di Medicina Legale ha autorizzato la fornitura di n. 1 ventilatore a pressione positiva-negativa tipo PEGASO - per paziente A.D. affetto da " sclerosi laterale amiotrofica" , come da prescrizione specialistica e precisamente:

- **n. 1 ventilatore a pressione positiva-negativa mod. PULSAR al** costo di € 4.585,17 + IVA

ALBO PRETORIO

Con nota prot. n. 2829 del 17/01/2013 il Resp.le dell'Area Operativa di Medicina Legale ha autorizzato la fornitura di n. 1 ventilatore a pressione positiva-negativa tipo PEGASO - per paziente D.G.. affetto da " distrofia miotonica" , come da prescrizione specialistica e precisamente:

- **n. 1 ventilatore a pressione positiva-negativa mod. PULSAR al** costo di € 4.585,17 + IVA

**Mese di febbraio 2013**

Con nota prot. n. 9090 del 20/02/2013 il Resp.le dell'Area Operativa di Medicina Legale ha autorizzato la fornitura di n. 1 ventilatore presso volumetrico "Legendair" con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore per paziente C.G. affetto da "insufficienza respiratoria globale", come da prescrizione specialistica e precisamente:

- **n. 1 ventilatore presso-volumetrico "Legendair"** con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore al costo annuo di € 7.336,28 + IVA

Con nota prot. n. 9837 del 25/02/2013 il Resp.le dell'Area Operativa di Medicina Legale ha autorizzato la fornitura di n. 1 ventilatore a pressione continua CPAP con umidificatore e maschera nasale Ultramirage Resmed Mirage misura M per paziente M.V. C.S. affetto da "sindrome delle apnee ostruttive del sonno", come da prescrizione specialistica e precisamente:

- **n. 1 ventilatore a pressione continua CPAP** con umidificatore e maschera nasale Ultramirage Resmed Mirage misura M, al costo di € 1.375,55 + IVA

Con nota prot. n. 10492 del 27/02/2013 il Resp.le dell'Area Operativa di Medicina Legale ha autorizzato la fornitura **di n. 1 aspiratore bronchiale** al paziente I.L. come da prestazione specialistica, al costo di € 641,92 + IVA

**Mese di marzo 2013**

Con nota prot. n. 12356 del 08/03/2013 il Resp.le dell'Area Operativa di Medicina Legale ha autorizzato la fornitura **di n. 1 aspiratore bronchiale** al paziente F.G. come da prestazione specialistica, al costo di € 641,92 + IVA

Con nota prot. n. 14777 del 22/03/2013 il Resp.le dell'Area Operativa di Medicina Legale ha autorizzato la fornitura di n. 1 ventilatore presso volumetrico "Legendair" con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore per paziente t.i. da "insufficienza respiratoria globale", come da prescrizione specialistica e precisamente:

- **n. 1 ventilatore presso-volumetrico "Legendair"** con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore al costo annuo di € 7.336,28 + IVA

Con nota prot. n. 14879 del 25/03/2013 il Resp.le dell'Area Operativa di Medicina Legale ha autorizzato la fornitura di n. 1 ventilatore presso volumetrico "Legendair" con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore per paziente B.M.L. da "insufficienza respiratoria globale", come da prescrizione specialistica e precisamente:

- **n. 1 ventilatore presso-volumetrico "Legendair"** con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore al costo annuo di € 7.336,28 + IVA

Atteso che tali apparecchiature rientrano tra i presidi inclusi nell'elenco "3" - cod. 03.03.15 del D.M. 27.08.1999 n. 332 per la fornitura dei quali le AA.SS.LL. provvedono direttamente e vengono assegnati in uso agli invalidi aventi diritto.

Si ribadisce la necessità e l'assoluta indifferibilità di procedere alla fornitura in noleggio trattandosi di attrezzature

ALBO PRETORIO

attinenti la funzione respiratoria di cui all'allegato 3 del D.M. 27.08.1999 e quindi salvavita

Il Direttore Generale ASUR ha regolamentato provvisoriamente il decentramento di funzioni amministrative con determina n. 785/ASURDG del 30/12/2005, recepita dal Direttore della Z.T. 12 con determina n. 04/ZT12DZONA del 13/01/2006.

Il Direttore Generale ASUR ha prorogato detta regolamentazione provvisoria con determina n. 254/ASURDG del 27/04/2006, recepita dal Direttore della Z.T. 12 con determina n. 101/ZT12DZONA del 05/05/2006;

PROPONE

Di provvedere presso la ditta SAPIO LIFE al noleggio annuo, comprensivo di assistenza tecnica e materiale di consumo di:

**Gennaio 2013**

- **n. 2 ventilatore a pressione positiva-negativa mod. PEGASO al** costo di € 4.585,17 cad. + IVA

**Febbraio 2013**

- **n. 1 ventilatore a pressione continua CPAP** con umidificatore e maschera nasale Ultramirage Resmed Mirage misura M, al costo di € 1.375,55 + IVA (paziente M.V.)
- **n. 1 ventilatore presso-volumetrico "Legendair"** con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore al costo annuo di € 7.336,28 + IVA (paziente C.G.)
- **n. 1 aspiratore bronchiale** al costo di € 641,92 + IVA (paziente I.L).

per complessivi € 8.574,28 + IVA – periodo febbraio/dicembre

**Marzo 2013**

- **n. 1 aspiratore bronchiale** al costo di € 641,92 + IVA (paziente F.G.)
- **n. 1 ventilatore presso-volumetrico "Legendair"** con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore al costo annuo di € 7.336,28 + IVA (paziente T.I.)
- **n. 1 ventilatore presso-volumetrico "Legendair"** con maschera facciale Ultramirage Resmed standard (misura M) ed umidificatore al costo annuo di € 7.336,28 + IVA (paziente BML)

per complessivi € 12.762,10 + IVA, periodo marzo/dicembre

Di dare atto che la decorrenza del noleggio è a decorrere dalla data di consegna domiciliare al paziente.

Di dare atto che la spesa derivante dal presente provvedimento di € 31/365,08 (IVA C.) viene registrata al conto 05141020105 del bilancio 2013 – AUT 27/sub 1 – precisando che il costo è contenuto nel totale dell'autorizzazione assegnata per lo specifico oggetto considerati i costi non ancora rilevati ma conseguenza di precedenti provvedimenti.

Di dare atto che il Servizio Provveditorato provvederà alla liquidazione delle relative fatture

Di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ai sensi dell'art. 4, c. 8, l. 412/'91 e dell'art. 28 l.r. 26/'96 e s.m.i.;

Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 l.r. 26/'96 e s.m.i.;

Di dare atto, ai fini della repertoriazione nel Sistema Attiweb Salute, che con la presente determina si provvede all'"*aggiudicazione definitiva di appalto di forniture*".

ALBO PRETORIO

**Il Responsabile del Procedimento**
**dr.ssa Vanna Vannucci**

**Attestazione del Direttore f. f. dell'U.O. Provveditorato - Economato**
Il sottoscritto, vista la proposta di provvedimento sopra formulata, attesta che la stessa, sotto il profilo della legittimità e del merito, può essere correttamente adottata.

**Il Direttore ff. U.O. Provveditorato - Economato**
**Dott. Pietrino Maurizi**

**Attestazione del Direttore f. f. dell'U.O. Economico-Finanziaria**
Il sottoscritto, vista la dichiarazione espressa nel documento istruttorio

Attesta

la copertura economica della spesa prevista nel medesimo documento rispetto alla programmazione definita con il budget 2013 provvisoriamente assegnato con DGR n. 1798 del 28//12/2012. in quanto il costo è contenuto nel totale dell'autorizzazione assegnata per lo specifico oggetto considerati i costi non ancora rilevati ma conseguenza di precedenti provvedimenti.

**per Il Direttore ff. U.O. Economico Finanziaria**
**Il Funzionario delegato**
**Rag. Bruna Pelliccioni**

ALBO PRETORIO

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato