

DELIBERAZIONE n° 491 del 02/08/2016

SERVIZIO PROPONENTE: Provveditorato

Allegati:

1. Note Prot. NP/2016/5377 del 20/05/2016, Prot. NP/2016/5379 del 20/05/2016, Prot. NP/2016/5380 del 20/05/2016, Prot. NP/2016/5382 del 20/05/2016, Prot. NP/2016/5913 del 07/06/2016, Prot. NP/2016/5975 del 08/06/2016, Prot. NP/2016/6806 del 20/06/2016 Servizio Farmacia Territoriale del Distretto di Oristano;
2. Dichiarazione di commercializzazione in esclusiva su tutto il territorio nazionale del microinfusore Accu Chek Insight Kit da parte di Roche Diabetes Care S.p.A.;
3. Dati generali della procedura RDO n. 1265653;
4. Riepilogo delle attività di esame delle offerte ricevute e offerte economiche per i 3 lotti.

Il Referente dell'Istruttoria

Dr. Gian Marco Zoncu

Il sottoscritto Direttore della struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

Dr.ssa Rosalba Muscas

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 02/08/2016 al 16/08/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga

OGGETTO: Autorizzazione in favore delle ditte: Roche Diabetes Care Italy S.p.A. (C.I.G.: ZB01A9F81C), Medtronic Italia S.p.A. (C.I.G. Z871A9F8D3) e Ypsomed Italia Srl (C.I.G.: ZB01A9F81C) alla fornitura di microinfusori per insulina e holter glicemici da destinare a pazienti del distretto di Oristano e Ales-Terralba con importante instabilità glicemica.

Aggiudicazione RDO n. 1265653 su piattaforma Me.Pa..

PROPOSTA N° PDEL – 2016 - 499 IN DATA 13/07/2016

Servizio: Provveditorato

REFERENTE DELL'ISTRUTTORIA: Dr. Gian Marco Zoncu

IL DIRETTORE: Dr.ssa Rosalba Muscas

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO che con le seguenti note il Servizio Farmacia Territoriale del Distretto di Oristano ha richiesto la fornitura di microinfusori per insulina e holter glicemici da destinare a pazienti diabetici con importante instabilità glicemica, residenti nel distretto di Oristano e di Ales – Terralba, allegate al presente provvedimento di cui formano parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1):

- Prot. NP/2016/5377 del 20/05/2016 - n. 1 microinfusore Mylife Omnipod Starter Kit codice 16301-5K;
- Prot. NP/2016/5379 del 20/05/2016 - n. 1 holter Glicemico Dexcom G4 Starter Kit RT codice 07172745001;
- Prot. NP/2016/5380 del 20/05/2016 - n. 1 microinfusore Minimed 640G colore blu codice BNIT1752BLUCGM e 1 microinfusore Minimed 640G colore rosa codice BNIT1752PNKCGM;
- Prot. NP/2016/5382 del 20/05/2016 - n. 3 microinfusori Accu-chek Insight Kit codice 07035799001, integrata con nota del servizio malattie metaboliche e diabetologia del 08/07/2016;
- Prot. NP/2016/5913 del 07/06/2016 - n. 1 microinfusore Accu-chek Insight Kit codice 07035799001, integrata con nota del servizio malattie metaboliche e diabetologia del 08/07/2016;
- Prot. NP/2016/5975 del 08/06/2016 - n. 1 kit trasmettitore guardian cod MMT-7330;
- Prot. NP/2016/6806 del 20/06/2016 - n. 1 microinfusore Minimed 640G colore nero – codice BNIT1752BLKCGM

DATO ATTO che:

- la fornitura dei microinfusori e del trasmettitore rientra nella fattispecie di cui all'art. 63, comma 2, lettera b del D. Lgs. 50/2016, in quanto:
 - alle richieste di cui sopra sono allegati: l'autorizzazione dell'Ufficio protesi del Distretto di Oristano, la prescrizione medica con la dichiarazione di scelta del Medico Specialista munita del parere favorevole del Direttore dell'U.O. Diabetologia Aziendale;
 - i dispositivi richiesti sono commercializzati, rispettivamente:

- Accu chek Insight Kit: in esclusiva dalla ditta Roche Diabetes Care Italy S.p.A. come da dichiarazione presentata dalla medesima e allegata al presente atto sotto il n. 2 per farne parte integrante e sostanziale;
 - Minimed 640G - Trasmettitore Guardian MMT-7330: in esclusiva dalla ditta Medtronic Italia Spa, come da dichiarazione della succitata ditta allegata sotto il n. 4 alla determinazione del Direttore del Servizio Provveditorato della ASL 5 di Oristano n. 230 del 02/02/2016;
 - Mylife Omnipod Starter Kit: in esclusiva dalla ditta Ypsomed Italia Srl, come da dichiarazione della succitata ditta allegata sotto il n. 2 alla determinazione del Direttore del Servizio Provveditorato della ASL 5 di Oristano n. 862 del 12/04/2016;
- la fornitura dell'holter glicemico Dexcom G4 Starter Kit RT rientra nella fattispecie di cui all'articolo 63 comma 3 lettera b del D.Lgs 50/2016 trattandosi di fornitura complementare in quanto il paziente è già portatore di un microinfusore fornito dalla ditta Roche Diabetes Care Italy SpA;

ATTESO che sulla base delle motivazioni di cui sopra si è reso necessario procedere all'acquisto dei sopra indicati dispositivi ai sensi dell'art. 63 comma 2 lettera b e comma 3 lettera b del D.Lgs 50/2016, mediante l'indizione della R.d.O. multilotto sul Mercato Elettronico della P.A. n. 1265653 del 30/06/2016, invitando le ditte: Roche Diabetes Care Italy S.p.A., Medtronic Italia S.p.A. e Ypsomed Italia Srl, fissando il termine per la presentazione dell'offerta in data 07/07/2016 ore 14:00, i cui dati generali sono riportati nell'allegato sotto il n. 3 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

RILEVATO che entro la data di scadenza sono state presentate offerte per il lotto 1 unicamente dalla ditta Roche Diabetes Care Italy Spa, per il lotto 2 unicamente dalla ditta Medtronic Italia Spa e per il lotto 3 unicamente dalla ditta Ypsomed Italia Srl;

DATO ATTO che in data 07/07/2016 sono state avviate le attività di esame delle offerte ricevute provvedendo all'apertura delle buste con i risultati, come da riepilogo allegato sotto il n. 4 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

RITENUTO, in considerazione dell'integrazione pervenuta tramite mail del 08/07/2016 con la quale il Servizio Malattie Metaboliche e Diabetologia ha precisato che due microinfusori oggetto di verifica risultano non funzionanti, di dover acquistare ulteriori 2 Accu Chek Insight Kit al prezzo offerto nella suddetta R.d.O. di € 5.460,00 cadauno i.e., esercitando l'opzione prevista nella Richiesta d'Offerta e conseguentemente, autorizzare l'acquisto di tutti i dispositivi richiesti di cui all'allegato 1;

DATO ATTO che i costi derivanti dal presente provvedimento risultano conformi ai contenuti e agli obiettivi di contenimento della spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo previsti nel Piano di riorganizzazione e di riqualificazione approvato con la Delib. G.R n. 63/24 del 15 dicembre 2015;

Per i motivi esposti in premessa;

VISTA la L.R. n. 10/06;

VISTA la L.R n. 3 del 07.08.2009;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario facenti le funzioni di cui all'art. 9 comma 7 della Legge Regionale 17 novembre 2014, n. 23;

DELIBERA

1. **di autorizzare** in favore della ditta Roche Diabetes Care Italy Spa la fornitura dei seguenti microinfusori e holter glicemici:

- 4 Microinfusori Accu Chek Insight Kit, cod. 07035799001, CND: Z1204021601, RDM: 1190955 al prezzo unitario di € 5.460,00 i.e.;
- 1 Holter Glicemico Dexcom G4 Starter Kit, cod. 07172745001, CND: Z12040115, RDM: 610388/R al prezzo di € 1.095,00 i.e.;

per un importo complessivo pari a € 22.935,00 IVA esclusa e 23.852,40 IVA 4% inclusa;

2. **di autorizzare** in favore della Ditta Medtronic Italia Spa la fornitura dei seguenti microinfusori e trasmettitore:

- 1 Microinfusore Minimed 640G colore nero, CND: Z1204021601, RDM: 1257208/R al prezzo di € 5.791,50 i.e.;
- 1 Microinfusore Minimed 640G colore blu, CND: Z1204021601, RDM: 1255032/R al prezzo di € 5.791,50 i.e.;
- 1 Microinfusore Minimed 640G colore rosa, CND: Z1204021601, RDM: 1257207/R al prezzo di € 5.791,50 i.e.;
- 1 Trasmettitore MMT-7330 CND: Z1204021680, RDM: 403878/R al prezzo di € 1089,50 i.e.;

per un importo complessivo pari a € 18.464,00 IVA esclusa e 19,202,56 IVA 4% inclusa;

3. **di autorizzare** in favore della ditta Ypsomed Italia Srl la fornitura del seguente microinfusore:

- 1 Microinfusore Mylife OmniPod starter kit – codice ditta 16301-5k, CND Z1204021601, RDM 1190955, al prezzo di € 1.393,50 i.e.;

per un importo complessivo pari a € 1.393,50 IVA esclusa e 1.449,24 IVA 4% inclusa;

4. **di far fronte** alla spesa complessiva di € 44.504,20 IVA 4% compresa, sui fondi del conto A102020401 denominato "Attrezzature sanitarie e scientifiche" del Bilancio di previsione 2016 - UAZ5_ACQ n. 2 sub 13 e sul centro di costo che verrà individuato dal Servizio Farmacia Territoriale all'atto della consegna;

5. **di dare atto** che, ai sensi dell'art. 101, comma 1 del D.Lgs 50 del 18/04/2016, è nominato Direttore dell'esecuzione del presente affidamento il Direttore del Servizio Farmacia Territoriale di Oristano;

6. **di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione di mandati di pagamento a fronte di presentazione di regolare fattura;

7. **di dare atto** che l'avviso di post informazione concernente la procedura di approvvigionamento è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento sul sito dell'Azienda;

8. **di trasmettere** il presente atto al Servizio Provveditorato, al Servizio Bilancio, al Servizio Affari Generali, per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Luciano Oppo

per IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Antonio Maria Pinna