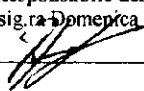
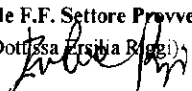


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 655

Oggetto: Trattativa Diretta su MEPA per acquisto di cappucci caschi Flyte Stryker per l'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Garibaldi Centro.

SETTORE PROVVEDITORATO	Seduta del giorno 22 GIU. 2018
Bilancio 2018 Aut. 104 Sub 9 Reg.to al n. Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto Per l'Ufficio Riscontro..... Il Responsabile del Settore	Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania IL COMMISSARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N°390/serv.1/S.G. del 01 agosto 2017, giusta art.3, L.R. N° 4 del 01 marzo 2017
SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget Li L' addetto alla verifica della compatibilità economica	Con la presenza del: Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino
Lista di liquidazione n°	e del
Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella)	Direttore Sanitario Dott. ssa Anna Rita Mattaliano
Settore Provveditorato Il Responsabile dell'istruttoria (sig.ra Domenica Galvagno) 	Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Marangia
Il Responsabile del procedimento Il Dirigente Responsabile F.F. Settore Provveditorato/Economato (Dott.ssa Ersilia Bongi) 	ha adottato la seguente deliberazione

Premesso che :

- Con nota prot. 107 del 03/04/18 il Direttore dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia dr. G. Restuccia ha inoltrato richiesta per l'acquisto di cappucci caschi flyte Stryker con allegata nota del 27/03/2018 con la quale la Stryker Italia s.r.l. S.U dichiara che i cappucci protettivi Steri-Shield Personale protection System sono prodotti esclusivamente da Stryker Instruments 4100 E.Milham Kalamazoo, Michigan –USA e sono commercializzati in esclusiva in Italia dalla ditta Stryker Italia S.r.l.;
- Con nota prot. ingresso n.2010 del 12/04/2018 il Direttore dell'U.O.C. di cui sopra integra la superiore richiesta specificando che:
 1. i cappucci protettivi devono adattarsi ai caschi già da tempo in dotazione alle sale operatorie dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Garibaldi Centro, di produzione Stryker, modelli: Caschetto Flyte e Caschetto Flyte con faretto a led;
 2. le quantità annue presunte sono pari, rispettivamente a 900 e 300 unità annue;
 3. data l'urgenza dell'approvvigionamento per non incorrere in blocchi delle sale operatorie, propone trattativa urgente con la ditta produttrice dei caschi per i cappucci necessari per circa tre mesi pari a 300 del tipo Flyte e 100 del tipo Peel-Away;

Visti

1. la richiesta di acquisizione parere favorevole a procedere all'acquisto inoltrata alla Direzione Sanitaria prot. n.2054 5/gal del 16/04/18;
2. il fax prot. ingresso n.2107 del 17/04/2018 con il quale la Direzione Sanitaria esprime parere favorevole in linea sanitaria;
3. la richiesta di preventivo prot. 0006152 del 16/04/2018 inoltrata alla ditta Stryker Italia S.r.l. unitamente a dichiarazione redatta ai sensi del DPR 448/2000;
4. i fax prot. di ingresso 0006284 e 0006321 del 18/4/2018 con i quali la ditta Medical Farma s.r.l. con sede in via Emilia n.38 – 90144 Palermo inoltra:
 - ✓ preventivo offerta prot. n. a31/18 del 17/04/18 con il quale offre i cappucci Flyte Hood al costo unitario di euro 32,15 e il cappuccio flyte p/Away al costo di euro 75,00;
 - ✓ dichiarazione redatta ai sensi del DPR 445/2000 come da indicazione fornite con la richiesta di preventivo di cui al punto 3);
 - ✓ dichiarazione di esclusività SteriShield cappucci Flyte del 17/04/2018 rilasciata dalla ditta Stryker Italia s.r.l. s.u.;
 - ✓ dichiarazione distribuzione del 17/04/2018 rilasciata sempre dalla predetta Stryker dalla quale si rileva che l'unica società autorizzata a distribuire i cappucci di cui al presente atto nella regione Sicilia è la ditta Medicalfarma s.r.l.;
5. la mail del 26/04/2018 con la quale la ditta Stryker Italia S.r.l. S.U. trasmette la dichiarazione di distribuzione Medicalfarma del 17/04/2018 di cui al punto 4);
6. La nota prot. 0007267 del 02/05/2018, inoltrata sia alla ditta Stryker Italia S.r.l. che alla ditta Medical Farma S.r.l., per chiedere *“ In considerazione del fatto che i superiori caschi con relativi cappucci (solo il codice 0408800000) sono stati acquistati da questa Arnas per effetto di un affiancamento al lotto n.183 della gara di bacino di cui a deliberazione 129/09 e l'ultimo ordine prima della scadenza del contratto a suo tempo stipulato con la ditta Styker Italia S.r.l., aggiudicataria, è stato emesso ed evaso dalla Stryker Italia, si chiede di conoscere la decorrenza del contratto di distribuzione dei cappucci come da sopra riportata dichiarazione. Si chiede inoltre , alla ditta fornitrice dei cappucci, attestazione di esclusività, non equivalenza ad altri, non intercambiabilità con altri con l'indicazione degli estremi dell'eventuale brevetto. Si chiede, infine, la compilazione della dichiarazione di atto di notorietà allegata alla presente, corredata da documento di riconoscimento in corso di legalità del firmatario”;*
7. La pec prot. ingresso n.0008065 del 11/05/2018 con la quale la Medical Farma S.r.l. dichiara di essere rivenditore unico da luglio del 2010 per il territorio siciliano dei prodotti Stryker che come da dichiarazione del 17/04/18 *“hanno unicità di utilizzo ed esclusività, non possono essere ne intercambiabili ne avere equivalenti su casco Flyte Stryker”;*

Considerato che non vi sono convenzioni CONSIP attive a cui aderire per la fornitura dei beni sopra specificati e che, verificata la sussistenza su MePA sia della ditta che è risultata esclusivista di vendita che dei prodotti da acquistare, è possibile procedere mediante trattativa diretta ai sensi dell'art.36, comma 2 lettera a) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i.;

Stimato che l'importo della fornitura, Iva esclusa, può essere fissato in euro 14.468,00, come da preventivo di cui sopra;

Che, si ritiene di poter individuare e nominare RUP della presente procedura di gara la dott.ssa Riggi, Dirigente Amministrativo Responsabile F.F. Settore Provveditorato;

Su proposta del Capo Settore Provveditorato F.F. che attesta la regolarità formale e sostanziale del presente atto;

Sentito il parere del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per i motivi in premessa citati, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Stabilire di procedere mediante trattativa diretta, ai sensi dell'art.36, comma 2 lettera a) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., all'acquisto di n.300 cappucci Flyte hood e 100 cappucci Flyte P/Away per l'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Garibaldi Centro, avendo verificato che la ditta Medicalfarma S.r.l., esclusivista di vendita degli stessi è presente sul MEPA;

Stabilire di affidare la fornitura di che trattasi alla Ditta Medicalfarma S.r.l. con sede legale in via V. Emilia n.38 – 90144 Palermo in qualità di distributore esclusivo su tutto il territorio regionale dell'Azienda Stryker Italia S.r.l. rivenditore esclusivo dell'azienda produttrice Stryker Instruments – m41200 E. Milham Kalamazoo, Michigan (USA), ai sensi del comma 4 dell'art.95 del D.lgs. n.50/2016 e s.m.i, al prezzo più basso concordato in trattativa, in quanto trattasi di prodotti dalle caratteristiche standard;

Prendere atto che l'importo complessivo della fornitura è di €. 14.468,00, Iva esclusa, e, pertanto, inferiore alla soglia di rilevanza comunitaria;

Nominare RUP della presente procedura di gara la dott.ssa Riggi, Dirigente Amministrativo Responsabile F.F. Settore Provveditorato;

Imputare la complessiva somma presunta di €. 14.468,00, Iva esclusa, sull'autorizzazione n. 104/9, badget 2018 conto 20001000019 "altri beni e prodotti sanitari";

Stante la necessità di avviare celermente la procedura di cui al presente atto, munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)

Il Direttore Sanitario
(Dott. ssa Anna Rita Mattalazzo)

IL COMMISSARIO
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

Il Segretario
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____ al _____, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93, e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il _____ prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

☒ immediatamente

☐ perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

☐ a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. _____ del _____

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile
