

REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE N. 714 del 22 NOV. 2019

Oggetto: Fornitura di materiale specialistico di Chirurgia - Subentro della ditta WOLFVR ITALIA SRL alla ditta APOLLO ENDOSURGERY UK LTD per i Lotti n. 66 e 67 di cui al verbale di deliberazione n. 1048/2012 e s.m.i.

Proposta N° 152 del 22 NOV. 2019

STRUTTURA PROPONENTE
Settore Provveditorato

L'istruttore

Il Responsabile del Procedimento
(artt. 5 - 6 L. 241/90)

Il Capo Settore

Registrazione Contabile

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, dott. Fabrizio De Nicola,

nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 196 del 04.04.2019

con l'assistenza del Segretario, dott. FRANCESCO GIOVANNI MARANGIA ha adottato la seguente deliberazione

Il Dirigente Responsabile ad interim della U.O.C.

Settore Provveditorato ed Economato

Premesso che con verbale di deliberazione n. 481 del 11/09/2019 (all. n.1) è stata autorizzata dall'A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania la proroga tecnica di mesi sei, fino al 19/02/2020 della fornitura triennale, per somministrazione, di suture, linea meccanica, materiale per laparoscopia, reti e materiale vario attinente per le Aziende sanitarie del Bacino della Sicilia orientale aggiudicata con verbale di deliberazione n. 1048/2012 e smi. reperibile nell'archivio storico dell'albo pretorio del sito www.ao-garibaldi.catania.it;

Che con PEC del 11/09/2019, acquisita al protocollo provv. 5036 del 08/10/2019 (all. n.2) la Ditta **APOLLO ENDOSURGERY UK LTD** comunicava la vendita del LAP BAND System e relativi accessori alla ReShape Life Science;

Che con PEC del 30/09/2019, acquisita al protocollo provv. 5039 del 08/10/2019, (all. n.3) venivano trasmesse :

- nota con la quale la Ditta **ReShape Life Science** comunicava l'acquisizione del LAP BAND System e relativi accessori dalla Ditta **APOLLO ENDOSURGERY UK LTD** e di aver sottoscritto un contratto di distribuzione in esclusiva per l'Italia dei suddetti prodotti con **WOLFYR ITALIA**
- nota con la quale la Ditta **WOLFYR ITALIA** comunicava di essere l'unico soggetto incaricato a rappresentare **ReShape Life Science** in tutte le funzioni commerciali e a effettuare le vendite del LAP BAND system e relativi accessori in Italia per conto di **ReShape Life Science**

Che con PEC del 16/11/2019, acquisita al protocollo provv. 6035 del 18/11/2019, (all. n.4) la ditta **WOLFYR ITALIA** nel comunicare l'avvenuto subentro nella distribuzione esclusiva per l'Italia dei prodotti di cui ai lotti n. 66 e 67, relativi alla sopra indicata fornitura, dichiara di accettare integralmente le medesime condizioni contrattuali ed economiche in atto in vigore;

Atteso che:

- la suddetta variazione incide esclusivamente sulla titolarità ad eseguire la fornitura dei prodotti di cui ai lotti n. 66 e 67 della fornitura sopra analiticamente elencata;
- le condizioni contrattuali ed economiche restano invariate rispetto a quelle formulate in sede di gara.

Che, a seguito dell'attività istruttoria espletata, occorre prendere atto che la Ditta **WOLFYR ITALIA** subentra nella titolarità del rapporto contrattuale facente capo alla fornitura dei prodotti della linea LAP BAND System e relativi accessori aggiudicati ai lotti n. 66 e 67 della procedura di gara per la fornitura di suture, linea meccanica, materiale per laparoscopia, reti e materiale vario;

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012,

Propone

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte di :

1. **Autorizzare**, in favore della Ditta **WOLFYR ITALIA SRL** con sede legale in via Ludovico Ariosto n. 4, CARPI (MO), C.F.-P.Iva 03777830369, alla luce delle note e della documentazione indicata in parte motiva, la variazione di titolarità nella fornitura dei prodotti LAP BAND System di cui ai lotti n. 66 e 67 della gara per la



fornitura di suture e suturatrici , in vigore sino al 19/02/2020, giusto verbale di deliberazione n. 481 del 11/09/2019 (all. n.1) ;

2. **Prendere atto** che la Ditta **WOLFYR ITALIA SRL**. subentra alla Ditta APOLLO ENDOSURGERY UK LTD, nella fornitura dei prodotti di cui ai lotti sopra indicate e alle medesime condizioni contrattuali ed economiche in atto vigenti, ai sensi dell'art. 106, c. 1, lett.D), p.2 del D.lgs. n. 50/2016;

3.**Prendere atto** che dal presente provvedimento non deriva alcun impegno di spesa.

4. **Trasmettere** il presente provvedimento a tutte le AA.SS. aderenti alla procedura di Bacino aggiudicata con verbale di deliberazione n. 1048/2012

Allegati (D.Lgs 196/2003 e D.Lgs 101/2018)

1. Verbale di deliberazione n. 481 del 11/09/2019
2. PEC del 11/09/2019, prot.. 5036 del 08/10/2019, (all. n.2)
3. PEC del 30/09/2019, prot. 5039 del 08/10/2019, (all. n.3)
4. PEC del 16/11/2019, prot. 6035 del 18/11/2019, (all. n.4)

Il Dirigente Responsabile ad interim della U.O.C.

Settore Provveditorato ed Economato

(Ing. Salvatore Vitale)



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso Atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale

DELIBERA

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente e, pertanto,

1. **Autorizzare**, in favore della Ditta **WOLFYR ITALIA SRL** con sede legale in via Ludovico Ariosto n. 4, CARPI (MO), C.F.-P.Iva 03777830369, alla luce delle note e della documentazione indicata in parte motiva, la variazione di titolarità nella fornitura dei prodotti LAP BAND System di cui ai lotti n. 66 e 67 della gara per la fornitura di suture e suturatrici , in vigore sino al 19/02/2020, giusto verbale di deliberazione n. 481 del 11/09/2019 (all. n.1) ;

2. **Prendere atto** che la Ditta **WOLFYR ITALIA SRL**. subentra alla Ditta APOLLO ENDOSURGERY UK LTD, nella fornitura dei prodotti di cui ai lotti sopra indicate e alle medesime condizioni contrattuali ed economiche in atto vigenti, ai sensi dell'art. 106, c. 1, lett.D), p.2 del D.lgs. n. 50/2016;

3.**Prendere atto** che dal presente provvedimento non deriva alcun impegno di spesa.

4. **Trasmettere** il presente provvedimento a tutte le AA.SS. aderenti alla procedura di Bacino aggiudicata con verbale di deliberazione n. 1048/2012

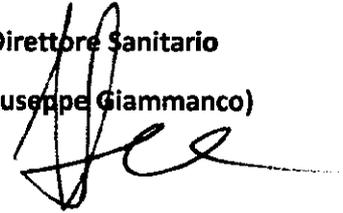


5. Stante la necessità di garantire la fornitura de quo, munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

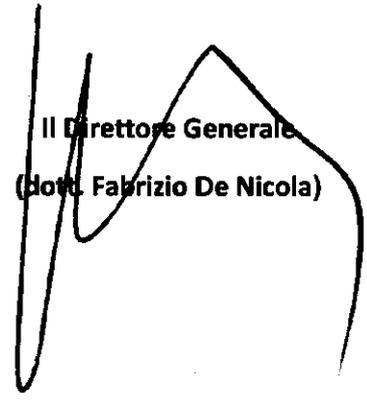
Il Direttore Amministrativo
(dott. Giovanni Annino)



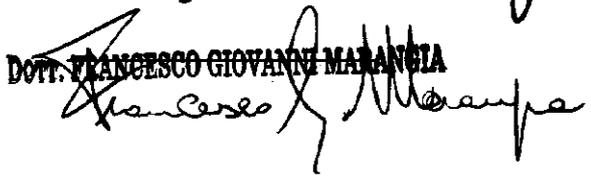
Il Direttore Sanitario
(dr. Giuseppe Giammanco)



Il Direttore Generale
(dott. Fabrizio De Nicola)



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 della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione

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

a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____

b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE