

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

DELIBERAZIONE N. 526 del 11 MAG. 2021

Oggetto: Fornitura in noleggio di defibrillatori indossabili LIFEVEST per l'UOC di Cardiologia con UTIC del P.O. Garibaldi Centro dell'ARNAS GARIBALDI. Parziale modifica ed integrazione della deliberazione n.765 del 27.08.2020

Proposta N° 65 del 7 MAG. 2021

U.O.C. Settore Provveditorato ed Economato

Il responsabile del procedimento
Dott.ssa Maria Carmen Agnello

La Dirigente Amministrativa
Dott.ssa Olga Parletta

Il Dirigente amministrativo
Dott.ssa Aurora Scibilia

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giovanni Annino

Maria Carmen Agnello

Olga Parletta

Aurora Scibilia

Giovanni Annino

Registrazione Contabile

Budget Anno:

2021

Conto: Importo: €.

400.000,00 18.754,80 IVA compresa

Aut. 11/6 sub. 9

Budget Anno:

Conto: Importo: €.

IVA compresa

Aut. Sub.

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

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

Giovanni Luca Raccella

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. _____ ha adottato la seguente deliberazione
Dott.ssa Maria Antonietta Li Calzi

Il Direttore Amministrativo

Premesso che con verbale di deliberazione n. 765 del 27.08.2020, l'A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania ha preso atto delle risultanze della RDO n. 2285742 e delle condizioni contrattuali ed economiche praticate giusto modello AE/2 n.27 del 08.05.2019, come di seguito nel dettaglio riportate:

Codice	ATTIVITA' DESCRIZIONE	CANONE MENSILE IVA esclusa
Canone noleggio WCD-4000	CANONE NOLEGGIO	€ 3.799,00
Defibrillatore indossabile LIFE VEST	MENSILE- CND Z12030503 REP 1084886	

- Che con la sopra indicata delibera sono state regolarizzate in sanatoria le prestazioni effettuate dall'Operatore Economico ZOLL Medical Italia per il noleggio dei defibrillatori in uso presso l'U.O.C. di Cardiologia del P.O. Garibaldi Centro per come di seguito esposto:

Cognome	Nome	Ospedale	N. mesi di cui manca ordine	Periodo di cui manca ordine
M	F	P.O. CENTRO Garibaldi	2	Dal 30.08.18 al 23.10.2018
L	S	P.O. CENTRO Garibaldi	1	Dal 24.12.2018 al 26.02.2018
V	A	P.O. CENTRO Garibaldi	1	Dal 02.01.19 al 25.01.2019

- Che per mero refuso, relativamente alle mensilità inerenti il periodo di utilizzazione del defibrillatore da parte del paziente L.S., è stato indicato un periodo di 1 mese anziché di 2 mesi, come peraltro attestato con nota prot.n. 290/2020 del Direttore della UOC di Cardiologia con Utic del Garibaldi Centro;

- Che inoltre è stato riscontrato che ai suddetti dispositivi medici è da applicare una fiscalità agevolata pari al 4% di IVA, invece del 22% ;

Ritenuto pertanto, relativamente alla fornitura in noleggio di defibrillatori indossabili LIFEVEST effettuata dall'Operatore Economico ZOLL MEDICAL ITALIA eseguita presso l'UOC di Cardiologia del P.O. Garibaldi Centro di prendere atto delle suddette variazioni, procedendo alla parziale modifica ed integrazione della deliberazione n. 765 del 27.08.2020 per come di seguito esposto:

ANNO	ATTIVITA'	Mesi	Beneficiario	Prezzo noleggio
Dal 30.08.18 al 23.10.18	Noleggio	2	MF	€ 7.901,92 IVA inclusa
Dal 24.12.18 al 26.02.19	Noleggio	2	LS	€ 7.901,92 IVA inclusa
Dal 02/01/2019 al 25/01/2019	Noleggio	1	VA	€ 3.950,96 IVA inclusa
		Totale iva 4% inclusa	€ 19.754,80	

Che per far fronte alla spesa di cui al presente atto, occorre integrare e modificare il verbale di deliberazione n.765/2020 di un ulteriore somma di € 474,00, imputando così correttamente la somma di euro 19.754,80, Iva al 4% inclusa, sull'autorizzazione di spesa n. 114 sub 0, Conto Economico 40001000029, bilancio 2021;

Vista la deliberazione n. 260 del 09.03.2021 avente ad oggetto la "Riorganizzazione del Settore Provveditorato ed Economato e il conferimento al Direttore Amministrativo dell'incarico temporaneo di coordinamento e supervisione dell'attività del Settore";

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:

- prendere atto che, per micro refuso, relativamente alle mensilità inerenti il periodo di utilizzazione di un defibrillatore da parte del paziente L.S., è stato indicato un periodo di 1 mese anziché di 2 mesi, come peraltro attestato con nota prot.n. 290/2020 del Direttore della U.O.C. di Cardiologia con Utic del Garibaldi Centro.
- prendere atto che è stato riscontrato che ai suddetti dispositivi medici è da applicare una fiscalità agevolata pari al 4% di IVA, invece del 22%.
- prendere atto delle suddette variazioni, procedendo alla parziale modifica ed integrazione della deliberazione n. 765 del 27.08.2020 per come di seguito esposto:

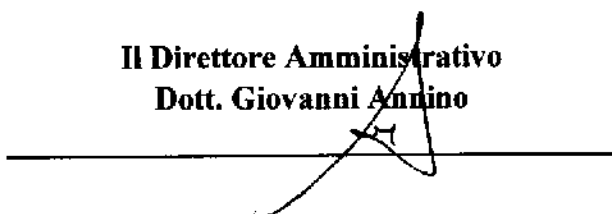
ANNO	ATTIVITA'	Mesi	Beneficiario	Prezzo noleggio
Dal 30.08.18 al 23.10.18	Noleggio	2	MF	€ 7.901,92 IVA inclusa
Dal 24.12.18 al 26.02.19	Noleggio	2	LS	€ 7.901,92 IVA inclusa
Dal 02/01/2019 al 25/01/2019	Noleggio	1	VA	€ 3.950,96 IVA inclusa
		Totale Iva 4% inclusa	€ 19.754,80	

- far fronte alla spesa di cui al presente atto, integrando e modificando il verbale di deliberazione n.765/2020 di un ulteriore somma di € 474,00, imputando così correttamente la somma di euro 19.754,80, Iva al 4% inclusa, sull'autorizzazione di spesa n. 114 sub 0, Conto Economico 40001000029 – Bilancio 2021.

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

1. Delibera n.765 del 27.08.2020;
2. Attestazione di cui alla nota prot.n. 290/2020 del Direttore della UOC di Cardiologia con Utic del Garibaldi Centro.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giovanni Annino



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.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Direttore amministrativo proponente e, pertanto:

- prendere atto che, per mero refuso, relativamente alle mensilità inerenti il periodo di utilizzazione di un defibrillatore da parte del paziente L.S., è stato indicato un periodo di 1 mese anziché di 2 mesi, come peraltro attestato con nota prot.n. 290/2020 del Direttore della UOC di Cardiologia con Utic del Garibaldi Centro.

- prendere atto che è stato riscontrato che ai suddetti dispositivi medici è da applicare una fiscalità agevolata pari al 4% di IVA, invece del 22%.

- prendere atto delle suddette variazioni, procedendo alla parziale modifica ed integrazione della deliberazione n. 765 del 27.08.2020 per quanto di seguito esposto:

ANNO	ATTIVITA'	Mesi	Beneficiario	Prezzo noleggio
Dal 30.08.18 al 23.10.18	Noleggio	2	MF	€ 7.901,92 IVA inclusa
Dal 24.12.18 al 26.02.19	Noleggio	2	LS	€ 7.901,92 IVA inclusa
Dal 02/01/2019 al 25/01/2019	Noleggio	1	VA	€ 3.950,96 IVA inclusa
		Totale Iiva 4% inclusa	€ 19.754,80	

- far fronte alla spesa di cui al presente atto, integrando e modificando la somma di cui al verbale di deliberazione n.765/2020 di un ulteriore somma di € 474,00, così imputando correttamente la somma di euro 19.754,80, Iva al 4% inclusa, sull'autorizzazione di spesa n. 114 sub 0, Conto Economico 40001000029 – Bilancio 2021.

Il Direttore Amministrativo

(Dott. Giovanni Annino)

Il Direttore Sanitario

(Dott. Giuseppe Giammanco)

Il Direttore Generale

(Dott. Fabrizio De Nicola)

Il Segretario

Dott.ssa Maria Antonietta Licciardi

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.

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
