



Servizio Sanitario Regionale Basilicata  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

## DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2018/D.00634

DEL 16/02/2018

### OGGETTO

ACQUISTO DISPOSITIVI MEDICI PER IL MONITORAGGIO CONTINUO DELLA GLICEMIA DEXCOM PER LA SOMMINISTRAZIONE AD ASSISTITI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE.

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
RICHIESTE PROT. 13822 E 14011 06_02_2018	4	Offerta Roche Diabetes Care Italy	2

Uffici a cui notificare

Economico Patrimoniale	Area delle Cure Primarie - (PZ)
Farmacologia Clinica e Farmacovigilanza	Area delle Cure Primarie - (LAG)

### RISERVATO ALL'UNITA' OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)

Centro di Costo	Importo €	Centro di Costo	Importo €
ASSISTENZA PROTESICA - Potenza - 197	32040,74		

*Antonio Pennacchio*

Il Dirigente dell'Unità Operativa

<

**Viste** le D.D.G.:

- n. 2017/00636 del 10/10/2017 di approvazione e adozione del nuovo regolamento per la predisposizione e formalizzazione delle deliberazioni del Direttore Generale e Determinazioni dei Dirigenti;
- n. 2017/00640 del 10/10/2017, con cui sono stati individuati i titolari delle strutture a valenza gestionale autorizzati all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale;

**Dato atto** che per effetto di quanto previsto dall'elenco allegato alla predetta D.D.G. 2017/00640 l'U.O.C. Provveditorato-Economato è stata autorizzata all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale nelle materie afferenti la struttura complessa;

**Premesso** che:

- con le accluse note prot. 13822 e 14011 del 06/02/2018 il Dirigente del Servizio di Assistenza Protesica –Ambito di Potenza, ha richiesto l'acquisto di dispositivi medici per il monitoraggio continuo della glicemia da somministrare ad assistiti affetti da diabete mellito in trattamento domiciliare, giusta tabelle riassuntive sottoportate:

Tipologia di dispositivo	Pratica prot. 132258	Pratica prot. 132245	Pratica prot. 132244	Totale Pratica prot. 132258	Totale
Sensori Dexcom G5, in cf. da 4 Cod. STS-GF-004	n. 6	n. 6	n. 6	18	36
Trasmittitore Dexcom G5 Cod. STT-GF-004	n. 2	n. 2	n. 2	6	12
Ricevitore Dexcom G5 Cod. STK-GF-013	1	1	1	3	6

Tipologia di dispositivo	Pratica prot. 1033	Pratica prot. 128966	Totale
Sensori Dexcom G4 (confezione da 4 sensori)Cod. 06781993001	n. 6	n. 4	10
Trasmittitori Dexcom G4 Cod. 06782027001	n. 1	n. 1	2
Ricevitori Dexcom G4 Cod.07172745001	1	-	1

**Dato atto** che a norma degli artt. 1, 20 e 22 del D.L. 196/03 e s.m.i. ,trattandosi di dati personali sensibili si omettono le generalità dei destinatari dei beni, in quanto gli stessi sono trattati dal Servizio proponente l'acquisto;

**Vista** la Legge 16 marzo 1987, n. 115 avente ad oggetto "Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito", che detta norme per la disciplina degli specifici interventi di prevenzione, diagnosi e cura;

**Tenuto conto** che l'art. 3 della predetta legge prevede che "al fine di migliorare le modalità di diagnosi e cura le regioni, tramite le unità sanitarie locali, provvedono fornire gratuitamente ai cittadini diabetici, oltre ai presidi diagnostici e terapeutici, di cui al D.M. della Sanità dell'08/02/1982, anche altri eventuali presidi sanitari ritenuti idonei, allorquando vi sia una specifica prescrizione e sia garantito il diretto controllo dei servizi di diabetologia";

**Vista** la Legge Regionale 29 gennaio 2010, n. 9 recante disposizioni in materia di "Assistenza in rete integrata ospedale-territorio della patologia diabetica e delle patologie endocrino-metaboliche";

**Viste:**

- la D.G.R. 29 aprile 2016, n. 452, con cui sono state approvate le linee guida e d'indirizzo per la prescrizione di dispositivi per autocontrollo domiciliare della glicemia;
- la D.G.R. 19 maggio 2017, n. 430, con cui è stato previsto, a integrazione di quanto stabilito dalla D.G.R. 452/2016, l'erogazione a carico del SSR dei dispositivi di ultima generazione per la misurazione dei livelli di glucosio nei fluidi interstiziali, per un periodo sperimentale di un anno, anche in pazienti di età superiore ai diciotto anni affetti da diabete mellito di tipo I in terapia insulinica multi iniettiva con rilevazioni routinarie della glicemia superiori a 4/die;

**Visto** Il D.P.C.M. 12 gennaio 2017, concernente la definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1 comma 7 del D.Lvo 502/1992, con il quale sono stati approvati i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), ovvero il complesso delle prestazioni che il Servizio Sanitario Nazionale assicura, attraverso risorse finanziarie pubbliche e/o compartecipazione dell'assistito alla spesa, mediante erogazione delle stesse da parte di strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private accreditate;

**Vista** la D.G.R. 30 giugno 2017, n. 660 di recepimento del D.P.C.M. 12 gennaio 2017;

**Considerato** che l'acquisizione dei richiesti dispositivi riveste carattere di particolare necessità in quanto destinati a pazienti diabetici aventi diritto all'assistenza integrativa protesica, da utilizzare per il monitoraggio continuo del glucosio per meglio gestire la propria patologia mediante il controllo dei valori del glucosio, migliorando così la loro qualità di vita;

**Vista** la D.D.G. n. 116 del 27/02/2013, concernente direttive vincolanti per gli Uffici e servizi con delega all'approvvigionamento di beni e servizi per l'Azienda Sanitaria che contempla, tra l'altro, dell'obbligo di avvalersi del mercato elettronico della P.A. (c.d. M.E.P.A.) gestito dalla Consip;

**Visto** il D.L. 6 luglio 2012, n. 95 concernente "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini", convertito con modificazioni con la Legge 7 agosto 2012, n. 135, ha reso obbligatorio per gli Enti del S.S.N. l'utilizzo per l'acquisto di beni e servizi relativi alle categorie merceologiche presenti nella piattaforma Consip degli strumenti di negoziazione telematica;

**Dato atto** che per la fornitura dei dispositivi in argomento è stato verificato:

- Che ai sensi dell'art. 15 c.13 lettera d) del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni con la Legge 7 agosto 2012, n. 135, tramite consultazione del portale degli acquisti della pubblica amministrazione all'indirizzo [www.acquistinretepa.it](http://www.acquistinretepa.it) non esistono convenzioni Consip attivate ex art. 26 c. 1 Legge 488/99 e s.m.i.;
- Che i prodotti da acquisire non risultano inseriti nell'elenco per i quali l'Osservatorio dei Contratti Pubblici ha provveduto a pubblicare sul sito ANAC i prezzi di riferimento, ai sensi dell'art. 11 della Legge 117/2011;
- Che i prodotti da acquistare non sono annoverati tra le categorie merceologiche di cui al DPCM 24/12/2015 la cui procedura di acquisto è riservata ai Soggetti Aggregatori, al di sopra dei limiti di importo ivi indicati;

**Vista** la Determinazione Dirigenziale dell'Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore n. 20AB.2017/D.00198 del 04/12/2017, di indizione della gara mediante procedura aperta per l'affidamento della fornitura in somministrazione, agli utenti aventi diritto, di ausili per le prestazioni di Assistenza Integrativa e Protesica di cui al D.P.C.M. 12/01/2017, occorrenti per le Aziende Sanitarie della regione Basilicata, con termine di scadenza per la presentazione delle offerte: 09/02/2018;

**Preso atto** che gli ausili in oggetto sono ricompresi nel lotto di gara n. 5, rubricato "Ausili per la terapia personale";

**Visto** il D.Lgs 18/04/2016, n. 50 recante il nuovo Codice dei contratti pubblici e le disposizioni integrative e correttive introdotte dal D.Lgs 19/04/2017, n. 56;

**Rilevato** che nella fattispecie prevista ricorrono i presupposti previsti dall'art. 63 comma 2 lett. b) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., per le motivazioni riportate nelle singole prescrizioni evidenziando la necessità del monitoraggio in continuo della glicemia per l'ottimizzazione metabolica, giustificato dall'instabilità del diabete e caratterizzato da una grande variabilità glicemica, ovvero da inaspettate, ingiustificate e importanti escursioni glicemiche, soprattutto notturne, nonostante la terapia insulinica intensiva ottimizzata;

Verificato che la tipologia di dispositivi prescritti e richiesti con le note in riferimento, ad eccezione del dispositivo cod. 07172745001, sono già stati oggetto di precedente richiesta di offerta (R.d.O) effettuata sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, con la quale sono risultati affidatarie le Ditte Medical Center MG S.r.l. e Roche Diabetes Care Italy S.p.A., rispettivamente per il lotto n. 1 (Sistema di monitoraggio glicemico Dexcom G5) e per il lotto n. 2 (Sistema di monitoraggio glicemico Dexcom G4), le cui risultanze sono state recepite con Determinazione Dirigenziale n. 2018/D.00286 del 25/01/2018;

**Visto** che relativamente al dispositivo cod. 07172745001, è stata richiesta e acquisita dalla Ditta Roche Diabetes Care Italy S.p.A. distributore del prodotto sopra individuato, la relativa offerta economica, qui assunta a parte integrante;

**Rilevato**, altresì, che l'acquisizione dei richiesti dispositivi comporta la spesa complessiva di € 30.808,40, Iva esclusa e, trattandosi di forniture di importo inferiore a € 40.000,00 è possibile procedere anche secondo quanto previsto dal comma 2 lett a) dell'art. 36 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.;

**Acquisito** on-line il documento unico di regolarità contributiva (D.U.R.C.) relativo al suddetto operatore economico, in corso di validità, agli atti della U.O.C. proponente;

**Ritenuto**, pertanto nominare Direttore dell'esecuzione del contratto per la presente procedura la Dr.ssa Giulia Motola responsabile del Servizio di Assistenza Protesica –Ambito Territoriale di Potenza, delegando la stessa per tutti i successivi adempimenti connessi alla presente procedura;

**Vista** infine, la D.D.G. n. 2013/00756 del 18/12/2013, concernente l'approvazione del nuovo Codice di Comportamento dei dipendenti dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;

**Atteso** che ai fini dell'adozione del presente provvedimento non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi di quanto previsto dall'art. 14 comma 6 del suddetto Codice;

### Determina

Giuste le motivazioni espresse nella narrativa che precede:

1. Di disporre in favore delle Ditte Medical Center MG S.r.l. e Roche Diabetes Care Italy S.p.A. l'affidamento della fornitura dei dispositivi per il monitoraggio continuo della glicemia di seguito specificati, nelle quantità e ai prezzi unitari, Iva esclusa nella misura del 4%, a fianco di ciascuno riportati, da concedere agli assistiti aventi diritto, individuati con i riferimenti delle pratiche specificati nelle note in premessa:

#### Ditta Medical Center MG S.r.l. [ C.I.G. Z1D22550AF]

TIPOLOGIA DI DISPOSITIVO	Codice prodotto	Quantità	Prezzo unitario
Sensori Dexcom G5, in cf. da 4	<b>STS-GF-004</b>	n. 36 cf.	€ 429,40 cf. (€ 107,35 cad. sensore)
Trasmettitore Dexcom G5	<b>STT-GF-004</b>	n. 12	€ 450,00
Ricevitore Dexcom G5	<b>STK-GF-013</b>	n. 6	€ 650,00

#### Ditta Roche Diabetes Care Italy S.p.A. [ C.I.G. Z9622550F1]

Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo unitario
Sensori Dexcom G4, in cf. da 4	<b>06781993001</b>	10 cf	€ 400,00 cf. (€ 100,00 cad. sensore)
Trasmettitori Dexcom G4	<b>06782027001</b>	2	€ 450,00
Dexcom G4 Platinum Starter Kit Inclusivo di n. 1 ricevitore Dexcom G4 Platinum (comprensivo di custodia, USB cable, adattatore e carica batterie e n. 1 trasmettitore Dexcom G4	<b>07172745001</b>	1	€ 1.150,00

2. Di nominare Direttore dell'esecuzione del contratto per la presente procedura, in conformità a quanto previsto dal D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., la Dr.ssa Giulia Motola responsabile del Servizio di Assistenza Protesica –Ambito Territoriale di Potenza, delegando la stessa per tutti i successivi adempimenti connessi alla presente procedura, nel rispetto di quanto previsto dalle caratteristiche e condizioni generali di fornitura, allegato al presente provvedimento, nonché:
  - per gli adempimenti connessi all'emissione dell'ordinativo di fornitura;
  - consegna dei dispositivi agli assistiti destinatari della fornitura;
  - liquidazione della spesa dopo la ricezione della fattura elettronica, da effettuarsi mediante Determinazione Dirigenziale, in ossequio a quanto prescritto dalla D.D.G. 2017/00636 richiamata nelle premesse.
3. Di dare atto che:
  - la spesa complessiva di € 30.808,40 , Iva esclusa nella misura del 4% = € 32.040,74 Iva compresa, derivante dall'adozione del presente provvedimento farà carico al budget della contabilità economica-patrimoniale del corrente esercizio, con iscrizione a carico del relativo Centro di costo indicato nel frontespizio della presente determinazione;
  - Ai fini dell'osservanza degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i., i codici identificativi gare sono quelli riportati a fianco di ciascuna fornitura;

- l'avviso di post-informazione concernente il presente affidamento, è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento nella sezione "Albo on-line" presente nel sito web dell'Azienda Sanitaria.
4. Di disporre, altresì, la pubblicazione della presente determinazione sul sito web dell'Azienda Sanitaria all'indirizzo nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi di quanto previsto dall'art. 29 D.Lgs 18/04/2016, n. 50 e s.m.i.
  5. Di dare atto che tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della presente determinazione sono depositati presso la U.O.C. proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge

>

Tommaso Schettini

---

L'Istruttore

---

Il Responsabile Unico del Procedimento

Antonio Pennacchio

---

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della determinazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

*Divisione Sanitaria*

U.O. S.D. Farmacologia Clinica  
SERVIZIO DI ASSISTENZA PROTESICA  
Resp. Dott.ssa Giulia Motola (MD- PhD)  
Via Torraca, 2 - Potenza  
Via Ciccotti - Potenza  
Tel.: 0971-310411 / 0971-310 409  
FAX: 0971-310535 / 0971-21534  
E-mail: [giulia.motola@aspbasilicata.it](mailto:giulia.motola@aspbasilicata.it)

Prot. 13822

Del 6 FEB. 2018

UO Proveditorato  
Per i seguenti

Al Direttore U.O.C. Econ. Proveditorato ASP PZ  
Dott. Antonio Pennacchio  
E, p.c.

Al Direttore Amministrativo Asp PZ  
Dott.ssa Cristiana Mecca

Al Direttore Sanitario ASP PZ  
Dott. Massimo De Fino

Al Direttore Cure Primarie di Potenza  
Dott.ssa Anna Bacchini

Al Direttore Cure Primarie di Lagonegro  
Dott. Rolando Cellini  
LORO SEDI

OGGETTO: DGR 430 del 19.05.2017 – invio pratiche per acquisto Dexcom G5 e G4 (G.A. prot. 132245 del 12.12.2017, P.G. prot. 132258 del 12.12.2017, B.R. prot. 128966 del 04.12.2017, P.R. prot. n. 132244 del 12.12.2017, M.I. prot. 1033 del 04.01.2018)

Come è noto, con DGR 430 del 19.05.2017 la Regione Basilicata ha ampliato l'erogazione con oneri a carico del SSR dei dispositivi di ultima generazione per la misurazione dei livelli di glucosio nei fluidi interstiziali anche a Pazienti di età superiore ai 18 anni, quando questi effettuino una rilevazione routinaria della glicemia superiore a 4/die.

Atteso, contestualmente, che dette pratiche già visionate dalla U.O.S.D. Diabetologia 1 del dott. Citro, il quale ha relazionato favorevolmente per l'acquisto del materiale di cui trattasi, in allegato alla presente si inviano le copie delle richieste, oltremodo si precisa che di dette pratiche questo Ufficio ha provveduto all'erogazione del materiale di consumo al fine di non interrompere la continuità terapeutica.

Con distinti saluti,

Giulia Motola

Allegato al prot. n. 13822

6 FEB. 2018

ASSISTITI

Prodotto	Prot. 132258	Prot. 132245	Prot. 132244	Totali
STK-GF-013	1	1	1	3
STS-GF-004	6	6	6	18
STT-GF-004	2	2	2	6

Prodotto	Prot. 1033	Prot. 128966	Totali
06782027001	1	1	2
06781993001	6	4	10
07172745001	1	0	1

Allegato al prot. n. 13822 obl

6 FEB. 2018



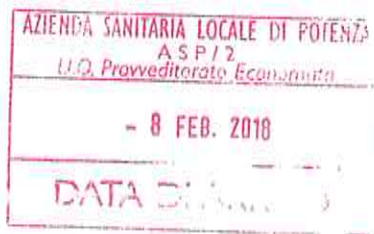
SERVIZIO SANITARIO REGIONIALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

*Direzione Sanitaria*

U.O. S.D. Farmacologia Clinica  
SERVIZIO DI ASSISTENZA PROTESICA  
Resp. Dott.ssa Giulia Motola (MD- PhD)  
Via Torraca, 2 – Potenza  
Via Ciccotti - Potenza  
Tel.: 0971-310411 / 0971-310 409  
FAX: 0971-310535 / 0971-21534  
E-mail: [giulia.motola@aspbasilicata.it](mailto:giulia.motola@aspbasilicata.it)

Prot. 14011

Del 6 FEB. 2018



Al Direttore U.O.C. Econ. Provveditorato ASP PZ  
Dott. Antonio Pennacchio  
E, p.c.

Al Direttore Amministrativo Asp PZ  
Dott.ssa Cristiana Mecca

Al Direttore Sanitario ASP PZ  
Dott. Massimo De Fino

Al Direttore Cure Primarie di Potenza  
Dott.ssa Anna Bacchini

Al Direttore Cure Primarie di Lagonegro  
Dott. Rolando Cellini  
LORO SEDI

OGGETTO: DGR 430 del 19.05.2017 – invio pratiche per acquisto Dexcom G5 ( prot. 132242 del 12/12/2017 F. C.)

Come è noto, con DGR 430 del 19.05.2017 la Regione Basilicata ha ampliato l'erogazione con oneri a carico del SSR dei dispositivi di ultima generazione per la misurazione dei livelli di glucosio nei fluidi interstiziali anche a Pazienti di età superiore ai 18 anni, quando questi effettuino una rilevazione routinaria della glicemia superiore a 4/die.

Atteso, contestualmente, che dette pratiche già visionate dalla U.O.S.D. Diabetologia 1 del dott. Citro, il quale ha relazionato favorevolmente per l'acquisto del materiale di cui trattasi, in allegato alla presente si inviano le copie delle richieste, oltremodo si precisa che di dette pratiche questo Ufficio ha provveduto all'erogazione del materiale di consumo al fine di non interrompere la continuità terapeutica.

Con distinti saluti,

Giulia Motola



## ASSISTITI

Prodotto	Prot. 132258	Totali
STK-GF-013	1	3
STS-GF-004	6	18
STT-GF-004	2	6

Allegato al prot. n. 14011

6 FEB. 2018