



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO 2022/00077

DEL 25/01/2022

☒ Collegio Sindacale il 25/01/2022

OGGETTO

ACQUISTO PRESIDI PER PAZIENTI DIABETICI AVENTI DIRITTO - PRESCRIZIONI PERIODO 08.11.2021/30.11.2021.

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
Tabella 1	3	Tabella 2	1

Uffici a cui notificare

Economico Patrimoniale	U.S.I.B. Potenza
Comunicazione e Relazioni Esterne - (PZ)	Area delle Cure Primarie - (LAG)
Area delle Cure Primarie - (PZ)	Area delle Cure Primarie - (VEN)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente è stata pubblicata ai sensi dell'Art.32 della L.69/2009 all'Albo Pretorio on-line in data 25/01/2022

La presente diviene
eseguibile ai sensi
dell'art.44 della L.R.
n.39/2001 e ss.mm.ii

☒ Immediatamente

☐ Dopo 5 gg dalla
pubblicazione all'Albo

☐ Ad avvenuta
approvazione
regionale

Il Direttore dell'U.O.C. Dott. Gaetano Rinaldi, Direttore U.O.C. Provveditorato-Economato relaziona quanto segue:

PREMESSO che:

- la D.G.R. 29 aprile 2016, n. 452, ha approvato 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, ha 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;
- con D.P.C.M. 12 gennaio 2017, concernente la definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1 co. 7 del D.Lgs. 502/1992, 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
- la D.G.R. 30 giugno 2017, n. 660 ha recepito in un unico articolo il D.P.C.M. 12 gennaio 2017, rinviando a successivi provvedimenti regionali l'emanazione degli indirizzi attuativi delle disposizioni di cui al citato D.P.C.M.;
- la D.G.R. 19 luglio 2018, n. 682 di modifica della citata D.G.R. n. 682/2018;
- la nota del Dirigente Generale del Dipartimento Politiche della Persona prot. 131713/13AQ del 30/07/2018 con la quale è stata autorizzata la continuazione dell'erogazione sperimentale dei dispositivi di cui trattasi, così come previsto dalla D.G.R. n. 430/2017 innanzi richiamata, per consentire al predetto Dipartimento il completo monitoraggio della spesa al fine di stabilire circa la futura erogazione in forma ordinaria degli stessi;
- come confermato per le vie brevi dalla Responsabile dell'Ufficio Assistenza Protesica di Potenza, la predetta autorizzazione è da ritenersi ancora valida;
- con D.G.R. 23 aprile 2021, n. 329, è stata prevista, ad integrazione delle DGR n. 452/2016 e 682/2018, l'erogazione a carico del SSR, per un periodo sperimentale di un anno, dei presidi per la somministrazione dell'insulina, per l'autocontrollo glicemico con glucometro e per la fornitura dei dispositivi CGM (sistema ibrido) e CGM real-time anche ai pazienti diabetici di tipo 2 in terapia insulinica multiniettiva basal bolus (4 somministrazioni di insulina giornaliera) in presenza di 1 o più dei criteri aggiuntivi indicati nel medesimo provvedimento;
- sulla base degli esiti dell'erogazione sperimentale di cui alla DGR 430/2017 e, quindi, del costante incremento del numero dei pazienti interessati, quest'Azienda si è fatta promotrice, presso la SUA-RB, di una nuova procedura di gara per la fornitura degli ausili in parola confermata nel piano gare 2021;

DATO ATTO che:

- l'Ufficio Assistenza Protesica di Potenza ha trasmesso, con e-mail del 12-22-26.11.2021 e dell'11.12.2021, i fabbisogni settimanali di ausili per pazienti diabetici così come desunti dalle richieste di ausili redatte da centri prescrittori regionali (AOR S.Carlo e Poliambulatorio M.Teresa di Calcutta di Potenza) e non, pervenute nei periodi indicati;
- le predette prescrizioni riguardano fabbisogni per il mese di febbraio 2022;
- che i predetti fabbisogni, relativi all'intero territorio dell'ASP, sono riportati nell'allegata Tabella 1;
- come confermato dall'ufficio, le richieste sono relative, per la maggior parte, a materiale di consumo necessario al funzionamento degli apparecchi già in dotazione ai pazienti seguiti presso gli ambulatori di diabetologia da cui originano le prescrizioni in parola;
- come già appurato in occasione di precedenti approvvigionamenti di ausili per pazienti diabetici, i dispositivi richiesti dai prescrittori, individuati con nome commerciale e codice prodotto univoco, sono prodotti in esclusiva dalle ditte qui di seguito riepilogate: ABBOTT – INSULET – DEXCOM – ROCHE – SOOIL – MEDTRONIC - SENSEONIC;
- per alcune delle predette aziende produttrici i relativi dispositivi sono distribuiti in esclusiva in Italia da un'unica ditta espressamente individuata nel sito internet del produttore, così come di seguito specificato: i prodotti delle aziende INSULET e DEXCOM sono distribuiti in esclusiva da Theras Biocare (Theras Group); i prodotti SOOIL sono distribuiti in esclusiva da BC Trade srl; i prodotti dell'azienda SENSEONICS sono distribuiti in esclusiva da Ascensia Diabetes Care Italy srl
- come confermato a mezzo PEC dalle ditte interessate, i prodotti della BC Trade srl e della Medtronic Italia SpA sono distribuiti in esclusiva in Basilicata dalla Medical Center MG srl con sede in Tito Scalo (PZ);
- come indicato nelle precedenti delibere di acquisizione di identici prodotti, i prezzi di fornitura sono stati definiti mediante negoziazioni dirette con le ditte produttrici/distributrici;
- alcune recenti prescrizioni riguardano nuovi prodotti delle ditte Abbott, Medtronic e Roche e, pertanto, è stato necessario richiedere le quotazioni degli stessi alle ditte interessate ed in particolare:
 - relativamente al sistema Accu-Check Combo Light Kit della Roche, la ditta Medical Center MG di Tito (PZ), già distributrice

- dei prodotti per pazienti diabetici della Roche, ha formulato (con nota PEC prot. 114737 del 22.11.2021) un'offerta più vantaggiosa rispetto a quella formulata (con nota PEC prot. 114740 del 22.11.2021) dalla Roche Diabetes Care Italy SpA;
- relativamente a nuovi prodotti dei sistemi Medtronic-MiniMed e Medtronic-Mio è stato chiesto, con nota PEC prot. n. 1190 del 04.01.2022, alla ditta Medical Center MG, già distributrice esclusiva dei prodotti per la cura del diabete della Medtronic, il relativo preventivo di fornitura, ricevuto in data 12.01.2022 (prot. n. 3934);
 - relativamente a nuovi prodotti della ditta Abbott, con nota prot. 1189 del 04.01.2022 è stato chiesto alla ditta il relativo preventivo di fornitura che è stato ricevuto, a mezzo PEC, in data 12.01.2022 (prot. n.4318);

DATO ATTO che le richieste di cui alle predette e-mail dell'Ufficio Assistenza Protesica, sono riepilogate, nell'allegata Tabella 2, nei quantitativi complessivi suddivisi per produttore/distributore oltre che per singolo codice prodotto;

DATO ATTO che al momento non vi sono contratti vigenti per la fornitura dei prodotti in parola;

PRESO ATTO che, come più volte rappresentato per le vie brevi dalla Responsabile del Servizio di Assistenza Protesica e come confermato dagli stessi prescrittori nelle loro richieste:

- i dispositivi richiesti ed il relativo materiale di consumo sono prodotti e/o distribuiti in esclusiva dalle ditte indicate;
- i dispositivi in parola, così come individuati nella richiesta del prescrittore, devono ritenersi infungibili e, pertanto, non sostituibili da altre apparecchiature eventualmente disponibili sul mercato;
- le dichiarazioni di infungibilità sono conservate agli atti del Servizio di Assistenza Protesica;

RITENUTO, pertanto, nelle more dell'esperimento delle procedure concorsuali di cui si è detto in precedenza, di poter procedere ai sensi e per gli effetti dell'art.63 comma 2 lettera b) punto 3) nonché dell'art 36 co.2 lett. a) e b) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;

DATO ATTO che:

- tutte le offerte sono agli atti dell'U.O. proponente;
- i prezzi offerti sono comprensivi della consegna e dell'attività di supporto ed assistenza tecnica;
- tutti i preventivi acquisiti hanno valenza almeno annuale;
- la fornitura in parola deve intendersi nel senso letterale del termine e non può per la natura dell'affidamento comprendere alcun tipo di servizio aggiuntivo se non quelli strettamente connessi alla fornitura medesima: consegna a carico del fornitore e/o, in alternativa, previa acquisizione della disponibilità della ditta fornitrice, eventuale consegna a domicilio con conseguente gestione della privacy secondo la normativa vigente; assistenza tecnica legata al periodo naturale di garanzia dei prodotti forniti;

PRESO ATTO che le forniture relative alle richieste innanzi richiamate, dettagliate nell'allegata Tabella 2, sono di seguito riepilogate, per ditta fornitrice, nel loro importo complessivo:

Dispositivi e materiale di consumo per sistema	Ditta fornitrice	Importo complessivo (IVA esclusa)
Libre / Libre 2	Abbott srl - Roma	33.178,80 €
Minimed – Guardian (Medtronic)	Medical Center MG srl – Tito Scalo (PZ)	118.407,13 €
Dexcom – Omnipod – Omnipod DASH	Theras Biocare srl – Salsomaggiore T. (PR)	153.995,00 €
Glucomen Day	A. Menarini diagnostics srl - Firenze	3.568,00 €
Eversense XL	Ascensia Diabetes Care Italysrl – Milano	12.730,00 €
Accu-Check SAP / Solo-Insight / Combo (Roche)	Medical Center MG srl – Tito Scalo (PZ)	14.341,56 €
Combo Autosoft 90	Movi SpA – Milano	12.000,00 €

RIBADITO che:

- come riportato dal Servizio di Assistenza Protesica, le richieste a firma dei prescrittori riportano, per ogni paziente, l'esatto dispositivo da erogare con la precisa indicazione del modello/nome commerciale, codice prodotto e ditta produttrice/distributrice;
- gli acquisti vengono fatti su esplicita e dettagliata richiesta del Servizio di Assistenza Protesica/medici prescrittori su cui ricade, pertanto, la responsabilità dell'individuazione dell'ausilio da acquistare e la verifica di infungibilità ed esclusività dello stesso;

CONSIDERATO che:

- i dispositivi in parola sono compresi al punto 23 (diabetologia territoriale) dell'elenco di "categorie di beni e servizi" di cui al DPCM 11.7.2018 (pubblicato sulla GURI serie generale n.189 del 16.8.2018) recante "Individuazione delle categorie

merceologiche, ai sensi dell'articolo 9, comma 3, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2014, n. 89”;

- il predetto art.9 c.3 prevede che per le citate categorie di beni e servizi di cui ai suddetti DPCM, gli enti del servizio sanitario nazionale ricorrono a Consip o agli altri soggetti aggregatori per lo svolgimento delle relative procedure di approvvigionamento;
- i dispositivi di che trattasi non sono inclusi in contratti di fornitura discendenti da gare della SUA-RB e/o in strumenti di acquisto (convenzioni e/o accordi quadro) e negoziazione telematici (SDAPA) messi a disposizione da CONSIP, né risultano accordi stipulati dalla SUA-RB con altri soggetti aggregatori;
- la Legge di stabilità 2016 (L. n.232/2016) all'art.1 comma 421 ha introdotto il comma 3-bis al citato art.9 del D.L. 66/2014, il quale prevede che *“Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto dirette alla stipula di contratti aventi durata e misura strettamente necessaria. In tale caso l'Autorità nazionale anticorruzione rilascia il codice identificativo di gara (CIG)”*;

RITENUTO, pertanto, di poter affidare, ai sensi e per gli effetti dell'art.63 comma 2 lettera b) punto 3) nonché dell'art. 36 co.2 lett. a) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., la fornitura di ausili per pazienti diabetici alle ditte sotto riportate così come dettagliato nell'allegata Tabella 2 e qui di seguito riepilogato nei quantitativi ed importi complessivi:

Dispositivi e materiale di consumo per sistema	Ditta fornitrice	Importo complessivo (IVA esclusa)
Libre / Libre 2	Abbott srl - Roma	33.178,80 €
Minimed – Guardian (Medtronic)	Medical Center MG srl – Tito Scalo (PZ)	118.407,13 €
Dexcom – Omnipod – Omnipod DASH	Theras Biocare srl – Salsomaggiore T. (PR)	153.995,00 €
Glucomen Day	A. Menarini diagnostics srl - Firenze	3.568,00 €
Eversense XL	Ascensia Diabetes Care Italysrl – Milano	12.730,00 €
Accu-Check SAP / Solo-Insight / Combo (Roche)	Medical Center MG srl – Tito Scalo (PZ)	14.341,56 €
Combo Autosoft 90	Movi SpA – Milano	12.000,00 €

EVIDENZIATO, inoltre, un refuso nell'indicazione della ditta fornitrice riportata, in corrispondenza della prescrizione n.104806, nella Tabella 1 allegata alla Deliberazione del D.G. n.2021/714 del 18.11.2021 con conseguente errata indicazione degli importi complessivi;

VISTI:

- il D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;
- il D.L. 24 aprile 2014, n. 66, convertito con modificazioni con Legge 23 giugno 2014, n.89;
- il D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni con Legge 7 agosto 2012, n. 135 ed in particolare l'art. 15, comma 13, lettera d);
- l'art.1 c.421 della L. n.232/2016;

Dato atto che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente in ordine alla regolarità amministrativa e legittimità del contenuto della stessa;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Di :

giusta la narrativa che precede, qui integralmente richiamata,

1. affidare, per far fronte alle necessità contingenti del Servizio di Assistenza Protesica aziendale espresse nelle e-mail citate in premessa ed elencate nell'allegata Tabella 1, ai sensi e per gli effetti dell'art.63 comma 2 lettera b) punto 3) nonché dell'art. 36 co.2 lett. a) e b) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., la fornitura di ausili per pazienti diabetici aventi diritto alle ditte sottoriportate così come dettagliato nell'allegata Tabella 2 e qui di seguito riepilogato negli importi complessivi:

Dispositivi e materiale di consumo del sistema	Ditta fornitrice	Importo complessivo (IVA esclusa)
Libre / Libre 2	Abbott srl a s.u. – Roma	33.178,80 €

	P.IVA/C.F.: 00076670595	
Minimed – Guardian (Medtronic)	Medical Center MG – Tito Scalo (PZ) P.IVA/C.F.: 01241060761	118.407,13 €
Dexcom – Omnipod – Omnipod DASH	Theras Biocare srl - Salsomaggiore T. (PR) P.IVA/C.F.: 02700790344	153.995,00 €
Glucomen Day	A. Menarini Diagnostics srl – Firenze P.IVA/C.F.: 05688870483	3.568,00 €
Eversense XL	Ascensia Diabetes Care Italy Srl – Milano P.IVA/C.F.: 13522771008	12.730,00 €
Accu-Check SAP - Accu-Check Solo-Insight (Roche)	Medical Center MG – Tito Scalo (PZ) P.IVA/C.F.: 01241060761	14.341,56 €
Combo Autosoft 90	Movi Spa – Milano P.IVA/C.F.: 11575580151	12.000,00 €

2. di rettificare, parzialmente, la Deliberazione del D.G. n.2021/714 del 18.11.2021 così come segue:

- alla Tabella 1, relativamente alla richiesta prot. 104806, la ditta fornitrice è la Theras e non la Roche/Medical Center MG come erroneamente indicato e di conseguenza:
 - al prospetto riepilogativo riportato in premessa, al punto 1 della proposta ed al punto 1 del dispositivo, gli importi complessivi di fornitura per le ditte Theras e Medical Center MG (fornitura prodotti Roche) devono intendersi sostituiti dai seguenti:

Dispositivi e materiale di consumo del sistema	Ditta fornitrice	Importo complessivo (IVA esclusa)
Accu-Check SAP – Accu-Check SOLO (Roche)	Medical Center MG – Tito Scalo (PZ) P.IVA/C.F.: 01241060761	43.206,52 €
Dexcom – Omnipod – Omnipod DASH	Theras Biocare srl - Salsomaggiore T. (PR)	41.640,00 €

- alla Tabella 2, i relativi riepiloghi devono intendersi sostituiti dai seguenti:

DITTA	Medical Center MG (Roche)		
SISTEMA	Accu-Check SOLO - Accu-Check SAP Insight		
Codice prodotto	Prezzo unitario	Quantità	Prezzo complessivo
07858850001	116,00 €	10	1.160,00 €
07858841001	155,00 €	8	1.240,00 €
09141944001	2.139,84 €	2	4.279,68 €
08985014001	2.560,56 €	2	5.121,12 €
08987513001	2.560,56 €	4	10.242,24 €
08987700001	2.560,56 €	8	20.484,48 €
07835540001	55,00 €	1	55,00 €
07835639001	312,00 €	2	624,00 €
Totale complessivo			43.206,52 €

DITTA	Theras Bio Care (Theras Group)		
SISTEMA	Dexcom - Omnipod		
Codice prodotto	Prezzo unitario	Quantità	Prezzo complessivo
STS-GS-003	368,00 €	37	13.616,00 €
STT-GS-003	545,00 €	13	7.085,00 €
STK-GS-013	650,00 €	1	650,00 €
19191	390,00 €	30	11.700,00 €
18320	409,00 €	21	8.589,00 €
Totale complessivo			41.640,00 €

IL DIRETTORE GENERALE

In virtù dei poteri conferitigli con Decreto di nomina dal Presidente della Giunta Regionale di Basilicata n. 4 del 13.01.2022;

Letta e valutata la proposta deliberativa riportata in narrativa;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore amministrativo, del Direttore sanitario, resi per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione sopra riportata, nei termini indicati e per l'effetto:

Giusta la narrativa che precede, qui integralmente richiamata, di:

1. affidare, per far fronte alle necessità contingenti del Servizio di Assistenza Protesica aziendale espresse nelle e-mail citate in premessa ed elencate nell'allegata Tabella 1, ai sensi e per gli effetti dell'art.63 comma 2 lettera b) punto 3) nonché dell'art. 36 co.2 lett. a) e b) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., la fornitura di ausili per pazienti diabetici aventi diritto alle ditte sottoriportate così come dettagliato nell'allegata Tabella 2 e qui di seguito riepilogato negli importi complessivi:

Dispositivi e materiale di consumo del sistema	Ditta fornitrice	Importo complessivo (IVA esclusa)	CIG
Libre / Libre 2	Abbott srl a s.u. – Roma P.IVA/C.F.: 00076670595	33.178,80 €	Z7A34D0A2C
Minimed – Guardian (Medtronic)	Medical Center MG – Tito Scalo (PZ) P.IVA/C.F.: 01241060761	118.407,13 €	90664753DB
Dexcom – Omnipod – Omnipod DASH	Theras Biocare srl - Salsomaggiore T. (PR) P.IVA/C.F.: 02700790344	153.995,00 €	9066486CEC
Glucomen Day	A. Menarini Diagnostics srl – Firenze P.IVA/C.F.: 05688870483	3.568,00 €	Z4034D0A3A
Eversense XL	Ascensia Diabetes Care Italy Srl – Milano P.IVA/C.F.: 13522771008	12.730,00 €	Z0634D0A48
Accu-Check SAP - Accu-Check Solo-Insight (Roche)	Medical Center MG – Tito Scalo (PZ) P.IVA/C.F.: 01241060761	14.341,56 €	Z1C34D0A54
Combo Autosoft 90	Movi Spa – Milano P.IVA/C.F.: 11575580151	12.000,00 €	Z4834D0A6C

2. dover dare atto che:

- gli importi complessivi così come riepilogati nella tabella che precede sono stati calcolati sulla base delle offerte economiche fatte pervenire dalle ditte interessate, aventi valenza almeno annuale, e che qui si accettano anche per le condizioni di fornitura in esse riportate;
- la fornitura in parola deve intendersi nel senso letterale del termine e non può per la natura dell'affidamento comprendere alcun tipo di servizio aggiuntivo se non quelli strettamente connessi alla fornitura medesima: eventuale consegna a domicilio con conseguente gestione della privacy secondo la normativa vigente (previa acquisizione della disponibilità della ditta fornitrice) ed assistenza tecnica legata al periodo naturale di garanzia dei prodotti forniti;
- gli acquisti vengono fatti su esplicita e dettagliata richiesta dei Servizi di Assistenza Protesica aziendali su cui ricade, pertanto, la responsabilità dell'individuazione dell'ausilio da acquistare e la verifica di infungibilità ed esclusività dello stesso;

3. nominare quale Responsabile Unico del Procedimento (RUP) e Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC) della presente procedura di affidamento la Responsabile del Servizio di Assistenza Protesica di Potenza cui è demandata, in ogni caso, la gestione della fornitura con le modalità che verranno eventualmente concordate con le ditte, la gestione contabile degli ordinativi di fornitura e tutte le fasi relative all'accettazione e conseguente liquidazione delle fatture emesse dalla ditta fornitrice;
4. dare atto che gli acquisti in parola sono relativi ad ausili protesici di cui alle richieste a firma del Responsabile dell'Ufficio Assistenza Protesica;
5. dare atto che la verifica della correttezza e completezza delle prescrizioni è demandata agli Uffici Assistenza Protesica che, quindi, sono chiamati a vigilare sulla distribuzione dei prodotti in parola affinché la stessa avvenga secondo il rispetto della normativa regionale e nazionale vigente;

6. dare atto che tutta la documentazione relativa all'erogazione dei prodotti, le relative prescrizioni, le eventuali dichiarazioni da parte delle ditte produttrici di diritti di esclusiva, sono conservate agli atti degli Uffici Assistenza Protesica e non allegate al presente provvedimento nel rispetto della vigente normativa sulla privacy;
7. dover dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile, stante l'urgenza di approvvigionamento di che trattasi;
8. di autorizzare, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., l'esecuzione in urgenza della fornitura nei casi in cui il RUP ritenga che ricorrano le condizioni di cui al citato articolo;
9. dare atto che:
- ai fini dell'osservanza degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 e ss.mm.ii., i Codici Identificativi Gara (C.I.G.) per le forniture qui affidate sono quelli indicati nella tabella che precede;
 - è stata accertata, in capo alle ditte affidatarie, la regolarità del DURC e l'assenza di annotazioni al Casellario ANAC comportanti l'automatica esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche, giusta documentazione agli atti della U.O. proponente;
 - è in corso di accertamento, per gli affidamenti i cui importi prevedono tale eventualità e per le ditte rispetto alle quali la stessa verifica non è avvenuta in tempi recenti, la verifica del possesso dei requisiti mediante il sistema AVCPass;
 - ogni obbligo in materia di trasparenza (avviso di post-informazione concernente l'affidamento in parola ed obblighi derivanti dall'art. 29 del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.), è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento nella sezione "Amministrazione Trasparente" presente nel sito web dell'Azienda Sanitaria, pubblicazione a cura dell'U.O.S.D. Responsabile della Trasparenza e del Sito Aziendale ASP;
10. di rettificare, parzialmente, la Deliberazione del D.G. n.2021/714 del 18.11.2021 così come segue:
- alla Tabella 1, relativamente alla richiesta prot. 104806, la ditta fornitrice è la Theras e non la Roche/Medical Center MG come erroneamente indicato e di conseguenza:
 - al prospetto riepilogativo riportato in premessa, al punto 1 della proposta ed al punto 1 del dispositivo, gli importi complessivi di fornitura per le ditte Theras e Medical Center MG (fornitura prodotti Roche) devono intendersi sostituiti dai seguenti:

Dispositivi e materiale di consumo del sistema	Ditta fornitrice	Importo complessivo (IVA esclusa)
Accu-Check SAP – Accu-Check SOLO (Roche)	Medical Center MG – Tito Scalo (PZ) P.IVA/C.F.: 01241060761	43.206,52 €
Dexcom – Omnipod – Omnipod DASH	Theras Biocare srl - Salsomaggiore T. (PR)	41.640,00 €

- alla Tabella 2, i relativi riepiloghi devono intendersi sostituiti dai seguenti:

DITTA	Medical Center MG (Roche)		
SISTEMA	Accu-Check SOLO - Accu-Check SAP Insight		
Codice prodotto	Prezzo unitario	Quantità	Prezzo complessivo
07858850001	116,00 €	10	1.160,00 €
07858841001	155,00 €	8	1.240,00 €
09141944001	2.139,84 €	2	4.279,68 €
08985014001	2.560,56 €	2	5.121,12 €
08987513001	2.560,56 €	4	10.242,24 €
08987700001	2.560,56 €	8	20.484,48 €
07835540001	55,00 €	1	55,00 €
07835639001	312,00 €	2	624,00 €
Totale complessivo			43.206,52 €

DITTA	Theras Bio Care (Theras Group)		
SISTEMA	Dexcom - Omnipod		
Codice prodotto	Prezzo unitario	Quantità	Prezzo complessivo
STS-GS-003	368,00 €	37	13.616,00 €
STT-GS-003	545,00 €	13	7.085,00 €
STK-GS-013	650,00 €	1	650,00 €
19191	390,00 €	30	11.700,00 €
18320	409,00 €	21	8.589,00 €
Totale complessivo			41.640,00 €

11. di trasmettere, per i seguiti di competenza e per il tramite della procedura informatica "Atti digitali", il presente provvedimento agli Uffici Assistenza Protesica aziendali, cui è demandata la verifica delle offerte economiche, l'emissione degli ordinativi di acquisto con eventuale contraddittorio con le ditte per la definizione delle modalità di consegna e conseguente gestione della privacy, la verifica della conformità dei prodotti forniti e la conseguente liquidazione, ad esito delle prescritte verifiche, delle relative fatture;
12. di dare atto che la spesa complessiva per la fornitura dei quantitativi di cui alla Tabella 2 allegata al presente provvedimento, quantificabile in **€ 348.220,49 (€ 362.149,31 - IVA 4% inclusa)**, farà carico al bilancio d'esercizio 2022 con iscrizione dell'effettivo costo a carico del relativo budget dell'Ufficio Assistenza Protesica competente per territorio e del centro di costo individuato in fase liquidazione delle fatture, operazione di competenza dei predetti uffici.

Cataldo Lopardo

L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Gaetano Rinaldi

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Il presente provvedimento è notificato ai destinatari a cura dell'istruttore.

Luigi D'Angola

Il Direttore Sanitario
Luigi D'Angola

Luigi D'Angola

Il Direttore Generale
Luigi D'Angola

Giacomo Chiarelli

Il Direttore Amministrativo
Giacomo Chiarelli

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