



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2020/D.01203

DEL 25/04/2020

OGGETTO

ACQUISTO AUSILI PROTESICI PER PAZIENTE AVENTE DIRITTO.

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.

Uffici a cui notificare

Economico Patrimoniale

U.S.I.B. Potenza

RISERVATO ALL'UNITA' OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)

Centro di Costo	Importo €	Centro di Costo	Importo €

Gaetano Rinaldi

Il Dirigente dell'Unità Operativa

PREMESSO che:

- l'ufficio assistenza protesica ha trasmesso la prescrizione dei seguenti ausili protesici per paziente avente diritto (prot. 110581/2019):

Ausilio	Quantità	Codice
Gambaletto elastocompressivo, a maglia piatta, di 3° classe di compressione terapeutica, su misura, riconducibile a Tutore gamba-piede	2	09.03.27.003
Collant elastico, a maglia piatta, II classe di compressione terapeutica, su misura, riconducibile a Tutore gamba-piede	1	09.03.27.003 B

- gli ausili richiesti rientrano nell'Elenco 1 dell'Allegato 1 al DPCM 12 gennaio 2017 che "contiene le protesi e le ortesi costruite o allestite su misura da un professionista abilitato all'esercizio della specifica professione sanitaria o arte sanitaria ausiliaria, gli aggiuntivi e le prestazioni di manutenzione, riparazione, adattamento o sostituzione di componenti di ciascuna protesi o ortesi. I dispositivi contenuti nell'elenco n. 1 sono destinati esclusivamente al paziente cui sono prescritti.";
- fino all'entrata in vigore del nuovo nomenclatore dei dispositivi "su misura", resta valido l'elenco di prestazioni allegato al DM n. 332/1999;
- gli ausili in parola, rispetto al DM n.322/1999, sono contenuti nell'Elenco 2 (Ausili di serie) dell'allegato al medesimo DM;
- con DGR Basilicata n. 755/2014 è stato aggiornato l'elenco regionale delle protesi e degli ausili erogabili ai cittadini residenti in Basilicata, già approvato con le DGR n.1249/08 e n.1803/12;
- il predetto aggiornamento ha previsto che gli ausili di cui ai seguenti codici ISO fossero erogabili ai cittadini residenti in Basilicata, secondo le modalità previste dal DM 332/99 e quelle riportate, per ogni classe di presidi, nell'elenco regionale: 09.03.27.003 A) – 09.03.27.003 B) – 09.03.27.003 C) – 09.03.12.009 – 09.03.12.012 – 09.03.09.001 – 09.03.15.001 – 09.03.12.013 – 09.03.12.014 – 09.03.18.001 – 09.03.18.002;

DATO ATTO, tuttavia, che, come confermato dalle vie brevi dall'ufficio richiedente, gli ausili in parola non possono che essere della tipologia a misura in quanto la particolare patologia di cui è affetto il paziente interessato non consente di utilizzare ausili di serie;

CONSIDERATO che quanto appena detto trova conferma nel fatto che, come poc'anzi meglio esplicitato, nei nuovi LEA, di cui al DPCM 12 gennaio 2017, gli ausili di cui qui si parla sono contenuti nell'Elenco 1 che contiene gli ausili destinati *esclusivamente* al paziente cui sono prescritti;

PRESO ATTO, quindi, dell'impossibilità di procedere all'acquisto degli ausili di che trattasi mediante una procedura concorsuale mirata ad individuare un fornitore per "ausili di serie";

CONSIDERATO che la prescrizione dello specialista è stata presentata dal paziente all'ufficio protesica in uno al preventivo di fornitura (n.252/19 del 23/10/2019) redatto dalla **Ditta Emiliozzi srl di Roma – P.IVA: 07466871006** cui lo stesso paziente si è rivolto e che di seguito si riepiloga:

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario (IVA esclusa)	Prezzo complessivo (IVA esclusa)
09.03.27.003 B	Collant elastocompressivo su misura	1	470,00	470,00
09.03.27.003	Gambaletto elastocompressivo su misura	2	140,00	280,00

RITENUTO, per le ragioni poc'anzi espresse nonché per assicurare alla paziente gli ausili idonei alle proprie necessità, di poter affidare, ai sensi dell'art. 36 co. 2 lett. a) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii, alla **Ditta Emiliozzi srl di Roma**, la fornitura di che trattasi ai prezzi come riportati nella tabella che precede;

DATO ATTO che, relativamente al possesso dei requisiti soggettivi in capo alla ditta affidataria è stata accertata 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;

RITENUTO di dover trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio Assistenza Protesica di Potenza cui è demandata, tra l'altro, l'emissione del relativo ordinativo di fornitura, la verifica della correttezza della fornitura e la conseguente liquidazione, ad esito delle prescritte verifiche, delle relative fatture;

VISTI:

- il D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;

- il DPCM 12 gennaio 2017;
- il DM n.332/1999;
- la DGR Basilicata n. 775/2014;

DETERMINA

Giusta la premessa in narrativa:

1. di affidare, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii, la fornitura dei prodotti elencati alla **Ditta Emiliozzi srl di Roma – P.IVA: 07466871006** ai prezzi così come riepilogato di seguito e dettagliato nel preventivo di spesa agli atti dell'Ufficio Assistenza Protesica di Potenza:

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario (IVA esclusa)	Prezzo complessivo (IVA esclusa)
09.03.27.003 B	Collant elastocompressivo su misura	1	470,00	470,00
09.03.27.003	Gambaletto elastocompressivo su misura	2	140,00	280,00

2. di dare atto che, relativamente al possesso dei requisiti soggettivi in capo alla ditta affidataria, è stata accertata 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;
3. di dare atto che la stipula del contratto di fornitura, quale accettazione dell'offerta della ditta, avverrà a mezzo sottoscrizione dell'ordinativo di fornitura che verrà emesso dall'Ufficio Assistenza Protesica di Potenza;
4. di 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. di dare atto che la verifica della correttezza e completezza delle prescrizioni è demandata all'Ufficio Assistenza Protesica che, quindi, è chiamata a vigilare sulla distribuzione dei prodotti in parola affinché la stessa avvenga secondo il rispetto della normativa regionale e nazionale vigente;
6. di 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 dell'Ufficio Assistenza Protesica e non allegate al presente provvedimento nel rispetto della vigente normativa sulla privacy;
7. di dare atto che:
 - a. ai fini dell'osservanza degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 e ss.mm.ii., il Codice Identificativo Gara (C.I.G.) per la fornitura in parola è il seguente: **Z292CCB45D**;
 - b. 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;
8. di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio Assistenza Protesica di Potenza, cui è demandata, tra l'altro, la verifica dell'offerta economica, l'emissione degli ordinativi di acquisto, la verifica della conformità dei prodotti forniti e la conseguente liquidazione, ad esito delle prescritte verifiche, delle relative fatture;
9. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile;
10. di dare atto che la spesa complessiva per la fornitura di che trattasi derivante dal presente provvedimento, quantificabile in **€ 750,00 (€ 780,00 - IVA 4% inclusa)**, farà carico al bilancio d'esercizio 2020 con iscrizione dell'effettivo costo a carico del relativo budget dell'Ufficio Assistenza Protesica di Potenza e del centro di costo individuato in fase liquidazione delle fatture, operazione di competenza del predetto ufficio.

Cataldo Lopardo

L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Gaetano Rinaldi

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.