

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 441 DEL 09 MAR 2026

OGGETTO: Procedura ristretta ai sensi dell'art. 72 del D.Lgs 36/2023 tramite SDAPA di CONSIP (ex art 32 del D.Lgs 36/2023) per l'affidamento (mediante conclusione di accordo quadro ai sensi dell'art. 59, comma 4 , lett. c) del D.Lgs 36/2023- con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo del servizio di Ventiloterapia meccanica Domiciliare (V.T.D.) presso tutti i distretti territoriali dell'ASP di Caltanissetta e dell'ASP di Agrigento, di cui ai provvedimenti deliberativi n. 89 del 12/07/2024 e n. 197 del 01/08/2024 -Preso atto aggiudicazione capofila Delibera n. 1556 del 27/10/2025 – acquisizione CIG derivati, stipula contratti e successivi atti consequenziali.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO	
PROPOSTA N. <u>461</u> DEL <u>03-03-2026</u>	
IL RUP Il Collaboratore Amministrativo (Dott. <u>Salogero Casesa</u>)	IL DIRETTORE F.F. UOC PROVVEDITORATO (Dott.ssa <u>Rosalia Calà</u>)

VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria: () come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera. <u>P.N. 4164/25 Inerenti</u>	
() Autorizzazione n. _____ del _____	<input checked="" type="checkbox"/> C.E. / <input type="checkbox"/> C.P. <u>2502010604</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <u>[Signature]</u> UFFICIO RESPONSABILE C.E. Amm. MARIA PIGONE	IL DIRETTORE UOC SEF e P. <u>[Signature]</u> UFFICIO RESPONSABILE FINANZIARIO E AMMINISTRATIVO Dr. <u>[Signature]</u>

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 05 MAR 2026

L'anno duemilaventisei il giorno NOVE del mese di MARZO
nellasede dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOT.T.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore F.F. UOC Servizio Provveditorato, Dott.ssa Rosalia Calà

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

PREMESSO

- Che con deliberazione n. 164 del 31/01/2025 (all. A) questa Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento ha preso atto della nota datoriale prot. n. 115488 del 22/07/2024, con la quale questa Azienda manifestava all'ASP di Caltanissetta il proprio interesse ad effettuare "acquisto in unione" per il servizio di ventiloterapia domiciliare.
- Che con la sopracitata deliberazione è stato, altresì, preso atto della deliberazione n. 197 del 01/08/2024 di modifica della delibera n. 89/25, con la quale l'ASP di Caltanissetta ha autorizzato il consorzio con questa ASP di Agrigento per l'affidamento del servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) per la durata di 48 mesi;
- che con la sopracitata delibera 164/25 è stata autorizzata, nelle more della procedura in unione di acquisto di che trattasi, la prosecuzione delle forniture (giusta delibera n. 577 del 21/03/24) – per il lotti indicati nel prospetto allegato (All. B)- alle società: RTI EMB INSIMED, Vitalaire Italia S.p.a.,Medicair Sud S.r.l., Vivisol S.r.l.,Linde Medicale S.r.l., per la durata di 12 mesi e, comunque sino a nuova aggiudicazione;
- Che, previa condivisione del capitolato tecnico di gara da parte dei Direttori dei DD.SS.BB., il fabbisogno presunto rassegnato dal Direttore del Dipartimento Cure Primarie, con la precitata nota prot. n. 113763 del 18/07/24, su base annuale era il seguente:
Lotto 1/1300 pazienti – Lotto 2/450 paz. - Lotto 3/200 paz. – Lotto 4/200 paz. – Lotto 5/100 Paz. – Lotto 6/100 paz.;
- Che con il precitato atto 197/25, l'ASP di Caltanissetta aveva autorizzato il consorzio con quest'ASP di Agrigento al fine del soddisfacimento dei fabbisogni formalizzati con nota prot. n. 115488 del 22/07/2024 e nota prot. n. 113763 del 18/07/24, per la durata di mesi 48, fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dalla Centrale Unica di Committenza (C.U.C.), in base alle condizioni previste nei documenti tecnici di gara con valore stimato complessivo dell'appalto (ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 36/2023) - pari ad € 50.991.091,20 IVA esclusa come di seguito specificato:
 - ASP di Caltanissetta € 28.224.331,20 IVA esclusa
 - Lotto 1 profilo assistenziale 1A ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate – OSAS (CIG B32666997F) 8.713.200,00€
 - Lotto 2 profilo assistenziale 1B ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B32666AA52) 2.642.520,00€
 - Lotto 3 profilo assistenziale 2A ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32666BB25) 8.072.064,00€
 - Lotto 4 profilo assistenziale 2B ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B32666CBF8) 543.312,00€
 - Lotto 5 profilo assistenziale 3A ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B32666DCCB) 3.984.355,20€
 - Lotto 6 profilo assistenziale 3B ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B32666ED9E) 4.268.880,00€
 - ASP di Agrigento € 22.766.760,00 IVA esclusa

- Lotto 7 profilo assistenziale 1A ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate – OSAS (CIG B32666FE71) 4.530.864,00€
- Lotto 8 profilo assistenziale 1B ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B326670F44) 4.756.536,00€
- Lotto 9 profilo assistenziale 2A ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32667101C) 2.018.016,00€
- Lotto 10 profilo assistenziale 2B ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B3266720EF) 4.346.496,00€
- Lotto 11 profilo assistenziale 3A ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B3266731C2) 2.845.968,00€
- Lotto 12 profilo assistenziale 3B ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B326674295) 4.268.880,00€;

RILEVATO

Che con pec del 03/11/25 (assunta al prot. aziendale n. 173016 del 04/11/25) l'ASP Caltanissetta, nella qualità di Azienda capofila, ha trasmesso la deliberazione n. 1556 del 27/10/2025 (ALL: C) di aggiudicazione della procedura di che trattasi, espletata ai sensi ai sensi dell'art. 72 del D. Lgs. 36/2023 tramite SDAPA di CONSIP (ex art 32 del D.Lgs 36/2023), per l'affidamento (mediante conclusione di accordo quadro ai sensi dell'art. 59, comma 4, lett. c) del D.Lgs 36/2023, - con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo) del Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) presso tutti i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta e dell'Asp di Agrigento, per la durata di mesi 48 fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dalla Centrale Unica di Committenza (C.U.C.), in favore dei concorrenti:

- ALTHEA ITALIA S.P.A. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- LINDE MEDICALE S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- MEDICAIR SUD SRL (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- MEDIGAS Italia S.r.l. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- NIPPON GASES PHARMA S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- RTI SAPIO LIFE/GIANNITRAPANI (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- SICO SOCIETA ITALIANA CARBURO OSSIGENO (lotti 1, 2, 3, 7, 8, 9);
- VITALAIRE ITALIA (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- VIVISOL S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

alle seguenti condizioni economiche determinanti il costo complessivo mensile per paziente (di adesione al prezzo migliore individuato per ciascun lotto):

ASP Caltanissetta

- lotto 1: 66,07 €
- lotto 2: 179,47 €
- lotto 3: 171,32 €
- lotto 4: 368,99 €
- lotto 5: 581,05 €
- lotto 6: 866,67 €

ASP Agrigento:

- lotto 7: 66,80 €
- lotto 8: 179,47 €
- lotto 9: 171,32 €
- lotto 10: 384,84 €
- lotto 11: 581,05 €
- lotto 12: 866,67 €

con valore di aggiudicazione (in ribasso rispetto alla base d'asta) pari ad € 45.501.252,00 IVA esclusa come di seguito specificato:

- ASP di Caltanissetta € 25.168.188,00

-Lotto 1 profilo assistenziale 1A ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate – OSAS (CIG B32666997F) 1.982.100,00 € annuo, 7.928.400,00 € quadriennale

-Lotto 2 profilo assistenziale 1B ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B32666AA52) 538.410,00 € annuo, 2.153.640,00 € quadriennale

-Lotto 3 profilo assistenziale 2A ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32666BB25) 1.644.672,00 € annuo, 6.578.688,00 € quadriennale

-Lotto 4 profilo assistenziale 2B ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B32666CBF8) 110.697,00 € annuo, 442.788,00 € quadriennale

-Lotto 5 profilo assistenziale 3A ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B32666DCCB) 976.164,00 € annuo, 3.904.656,00 € quadriennale

-Lotto 6 profilo assistenziale 3B ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B32666ED9E) 1.040.004,00 € annuo, 4.160.016,00 € quadriennale

-ASP di Agrigento € 20.333.064,00

-Lotto 7 profilo assistenziale 1A ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate – OSAS (CIG B32666FE71) 1.042.080,00 € annuo, 4.168.320,00 € quadriennale

-Lotto 8 profilo assistenziale 1B ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B326670F44) 969.138,00 € annuo, 3.876.552,00 € quadriennale

-Lotto 9 profilo assistenziale 2A ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32667101C) 411.168,00 € annuo, 1.644.672,00 € quadriennale

-Lotto 10 profilo assistenziale 2B ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B3266720EF) 923.616,00 € annuo, 3.694.464,00 € quadriennale

-Lotto 11 profilo assistenziale 3A ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B3266731C2) 697.260,00 € annuo, 2.789.040,00 € quadriennale

-Lotto 12 profilo assistenziale 3B ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B326674295) 1.040.004,00 € annuo, 4.160.016,00 € quadriennale;

DATO ATTO che nel precitato atto deliberativo l'ASP di Caltanissetta (ALL. C) ha rilevato, altresì, che le offerte erano state rese dai concorrenti ammessi all'Accordo Quadro conformemente alle prescrizioni di cui al capitolato tecnico (All. D) allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale:

All'art. 4 *Dispositivi e servizi aggiuntivi* (a quotazione separata)

All'art. 5 *Materiali di consumo accessori quantitativi e caratteristiche*, indicando nello stesso articolo, per singolo profilo assistenziale, i materiali di consumo che rientrano nella fornitura di che trattasi,

All'art. 13 *Determinazione fabbisogni e tariffe a basi d'asta* (canoni forniture in ambito ospedaliero), ove viene indicato, per ciascun profilo assistenziale, il servizio di apparecchiatura tutoring, accessori, follow up, di reportistica etc., rientranti nella fornitura di che trattasi;

RILEVATO che con mail del 30/01/2026 l'ASP di Caltanissetta e nello specifico il RUP della gara di che trattasi ha trasmesso la documentazione economica (custodita in atti) relativa ai lotti di pertinenza di quest'ASP unitamente al verbale della riunione tenutasi il 20/01/26 in ordine alla definizione delle procedure operative stabilite all'interno dell'ASP capofila relativamente ai servizi accessori;

CONSIDERATO che occorre prendere atto degli esiti definitivi di aggiudicazione relativi alla fornitura dei ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) per i Distretti territoriali dell'ASP Agrigento, **in sei lotti ed in particolare:**

- Lotto 7 profilo assistenziale 1A ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate – OSAS (CIG B32666FE71) 1.042.080,00 € annuo, 4.168.320,00 € quadriennale;
- Lotto 8 profilo assistenziale 1B ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B326670F44) 969.138,00 € annuo, 3.876.552,00 € quadriennale;
- Lotto 9 profilo assistenziale 2A ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32667101C) 411.168,00 € annuo, 1.644.672,00 € quadriennale;
- Lotto 10 profilo assistenziale 2B ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B3266720EF) 923.616,00 € annuo, 3.694.464,00 € quadriennale;
- Lotto 11 profilo assistenziale 3A ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B3266731C2) 697.260,00 € annuo, 2.789.040,00 € quadriennale;
- Lotto 12 profilo assistenziale 3B ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B326674295) 1.040.004,00 € annuo, 4.160.016,00 € quadriennale;

in favore dei concorrenti:

- ALTHEA ITALIA S.P.A. (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- LINDE MEDICALE S.R.L. (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- MEDICAIR SUD SRL (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- MEDIGAS Italia S.r.l. (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- NIPPON GASES PHARMA S.R.L. (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- RTI SAPIO LIFE/GIANNITRAPANI (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- SICO SOCIETA ITALIANA CARBURO OSSIGENO (lotti 7, 8, 9);
- VITALAIRE ITALIA (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- VIVISOL S.R.L. (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);

alle seguenti condizioni economiche determinanti il costo complessivo mensile per paziente (di adesione al prezzo migliore individuato per ciascun lotto):

ASP Agrigento:

- lotto 7: 66,80 €
- lotto 8: 179,47 €
- lotto 9: 171,32 €
- lotto 10: 384,84 €
- lotto 11: 581,05 €
- lotto 12: 866,67 €

procedere per ciascun lotto, all'acquisizione dei rispettivi CIG derivati nonché alla stipula dei rispettivi contratti di fornitura/servizio afferente la sopraindicata aggiudicazione per i Lotti sopra

menzionati con le società: Althea Italia S.P.A., Linde Medicale S.R.L. , Medicaire Sud S.r.l., Medigas Italia S.R.L., Nippon Gases Pharma S.R.L, RTI Sapio Life/Giannitrapani, Sico Società Italiana Carbuoro Ossigeno, Vitalaire Italia ,Vivisol S.R.L.;

DATO ATTO che, con delibere n. 577/24 e s.m.i. delibera n. 164/25, è stata autorizzata nelle more di una nuova gara la prosecuzione delle forniture alle società: RTI EMB INSIMED, Vitalaire Italia S.p.a.,Medicaire Sud S.r.l., Vivisol S.r.l.,Linde Medicale S.r.l., per la durata di 12 mesi e, comunque sino a nuova aggiudicazione;

RILEVATO che, al fine di non creare disservizio nell'erogazioni delle prestazioni nel cambio d'appalto, occorre garantire la continuità dei contratti precedentemente stipulati (con le società: RTI EMB INSIMED, Vitalaire Italia S.p.a.,Medicaire Sud S.r.l., Vivisol S.r.l.,Linde Medicale S.r.l.) sino all'attivazione del nuovo servizio, discendente dalla gara aggiudicata dall'azienda capofila ASP di Caltanissetta giusta delibera n. 1556/25;

RITENUTO

- di dover nominare, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 36/2023, in relazione all'intervento oggetto del presente provvedimento, quale Responsabile Unico del Progetto (RUP), tra il personale in servizio, il dipendente di ruolo Dott. Calogero Casesa Collaboratore Amministrativo del servizio Provveditorato;
- di dover nominare quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC), come indicato per le vie brevi dal Direttore del Dipartimento di Cure Primarie, la Dr.ssa Adriana Faro, Dirigente sanitario del richiamato dipartimento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 32, c. 2 All. II.14 D. Lgs. 36/2023, in quanto procedura di importo superiore ad € 500.000,00 oltre che per ragioni concernenti l'organizzazione interna di questa Stazione Appaltante, che impone il coinvolgimento di unità organizzative diverse dai soggetti che hanno curato l'affidamento;
- che con separato provvedimento si procederà alla determinazione e liquidazione degli incentivi, art. 45 del D,lgs 36/2023, al personale costituente il "gruppo di lavoro" dell'odierna procedura di gara, individuato con disposizione prot. n. 37149 del 26/02/2026;
- che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari presuntivamente ad € 20.333.064,00 oltre IVA ed oneri funzioni tecniche esclusi, come da seguente quadro economico:

Prezzo Complessivo fornitura/servizio	€ 20.333.064,00
IVA aliquota 4 %	€ 813.322,56
Funzioni tecniche (calcolato sulla base d'asta € 22.766.760,00) ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs 36/2023 in applicazione del regolamento Aziendale approvato con delibera n. 78 del 16/01/2025 Così distribuiti: 80% € 205.510,88 (Funzioni Tecniche così diviso: € 51.377,72 nel bilancio 2026, € 51.377,72 nel bilancio 2027, € 51.377,72 nel bilancio 2028, € 51.377,72 nel bilancio 2029). 20% € 51.377,72 (Fondo Innovazione così diviso: € 12.844,43 nel bilancio 2026, € 12.844,43 nel bilancio 2027, € 12.844,43 nel bilancio 2028, € 12.844,43 nel bilancio 2029)	€ 256.888,60
IRAP 8,5% su 80% delle funzioni tecniche	€ 17.468,43
Totale	€ 21.420.743,59

deve essere imputato per € 21.146.386,56 sul conto C502010604 e specificatamente per € 4.405.497,20 IVA inclusa nel bilancio Aziendale 2026 e per € 5.286.596,64 nel bilancio Aziendale 2027, e per € 5.286.596,64 nel bilancio Aziendale 2028, per € 5.286.596,64 nel bilancio Aziendale 2029 e per € 881.099,44 sul bilancio 2030 e sui Conti economici C516040605 [80% € 205.510,88 88 (Funzioni Tecniche così diviso: € 51.377,72 nel bilancio 2026, € 51.377,72 nel bilancio 2027, € 51.377,72 nel bilancio 2028,€ 51.377,72 nel bilancio 2029)] e P202050601 [20% € 51.377,72(Fondo Innovazione così diviso: € 12.844,43 nel bilancio 2026, € 12.844,43 nel bilancio 2027, € 12.844,43 nel bilancio 2028, € 12.844,43 nel bilancio 2029) + IRAP € 17.468,43 -C901010101 Bilancio 2026;

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

1. **DARE ATTO** che con delibera n. 197 del 01/08/2024 l'ASP di Caltanissetta ha autorizzato il consorzio con l'ASP di Agrigento al fine del soddisfacimento dei fabbisogni formalizzati con nota prot. n. 115488 del 22/07/2024 per la durata di mesi 48, fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dalla centrale Unica di Committenza (C.U.C.), ed in particolare: € 28.224.331,20 IVA esclusa per l'ASP di Caltanissetta ed € 22.766.760,00 IVA esclusa per l'ASP di Agrigento;
2. **DARE ATTO** Che con deliberazione n. 1556 del 27/10/2025 l'ASP Caltanissetta nella qualità di Azienda capofila ha trasmesso a questa Azienda l'aggiudicazione della procedura ristretta espletata ai sensi dell'art. 72 del D.Lgs 36/2023 tramite SDAPA di CONSIP (ex art 32 del D.Lgs 36/2023) per l'affidamento (mediante conclusione di accordo quadro ai sensi dell'art. 59, comma 4, lett. c) del D.Lgs 36/2023, trasmettendo: Capitolato Tecnico, Capitolato d'oneri ed ulteriori documenti di gara.
3. **DARE ATTO** che con mail del 30/01/2026 l'ASP di Caltanissetta e nello specifico il RUP della gara di che trattasi ha trasmesso la documentazione economica (custodita in atti) relativa ai lotti di pertinenza di quest'ASP unitamente al verbale della riunione tenutasi il 20/01/26 in ordine alla definizione delle procedure operative stabilite all'interno dell'ASP capofila relativamente ai servizi accessori
4. **PRENDERE ATTO** della precitata delibera n. 1556 del 27/10/2025 dell'ASP di Caltanissetta, nella qualità di Azienda capofila, di aggiudicazione della procedura di che trattasi, espletata ai sensi ai sensi dell'art. 72 del D. Lgs. 36/2023 tramite SDAPA di CONSIP (ex art 32 del D.Lgs 36/2023), per l'affidamento (mediante conclusione di accordo quadro ai sensi dell'art. 59, comma 4, lett. c) del D.Lgs 36/2023, - con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo) del Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) presso tutti i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta e dell'ASP di Agrigento, per la durata di mesi 48 fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dalla Centrale Unica di Committenza (C.U.C) **in sei lotti ed in particolare per l'ASP di Agrigento:**
 - Lotto 7 profilo assistenziale 1A ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate – OSAS (CIG B32666FE71) 1.042.080,00 € annuo, 4.168.320,00 € quadriennale;
 - Lotto 8 profilo assistenziale 1B ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B326670F44) 969.138,00 € annuo, 3.876.552,00 € quadriennale;
 - Lotto 9 profilo assistenziale 2A ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32667101C) 411.168,00 € annuo, 1.644.672,00 € quadriennale;
 - Lotto 10 profilo assistenziale 2B ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimi-labili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B3266720EF) 923.616,00 € annuo, 3.694.464,00 € quadriennale;
 - Lotto 11 profilo assistenziale 3A ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B3266731C2) 697.260,00 € annuo, 2.789.040,00 € quadriennale;

- Lotto 12 profilo assistenziale 3B ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B326674295) 1.040.004,00 € annuo, 4.160.016,00 € quadriennale;

in favore dei concorrenti:

- ALTHEA ITALIA S.P.A. (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- LINDE MEDICALE S.R.L. (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- MEDICAIR SUD SRL (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- MEDIGAS Italia S.r.l. (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- NIPPON GASES PHARMA S.R.L. (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- RTI SAPIO LIFE/GIANNITRAPANI (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- SICO SOCIETA ITALIANA CARBURO OSSIGENO (lotti 7, 8, 9);
- VITALAIRE ITALIA (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- VIVISOL S.R.L. (lotti 7, 8, 9, 10, 11, 12);

alle seguenti condizioni economiche determinanti il costo complessivo mensile per paziente (di adesione al prezzo migliore individuato per ciascun lotto):

ASP Agrigento:

- lotto 7: 66,80 €
- lotto 8: 179,47 €
- lotto 9: 171,32 €
- lotto 10: 384,84 €
- lotto 11: 581,05 €
- lotto 12: 866,67 €

5. **PROVVEDERE** per ciascun lotto, all'acquisizione dei rispettivi CIG derivati nonché alla stipula dei rispettivi contratti attuativi di fornitura/servizio afferente la sopraindicata aggiudicazione con le società: Althea Italia S.P.A., Linde Medica S.R.L., Medica SUD Srl, Medigas Italia S.R.L., Nippon Gases Pharma S.R.L., Rti Sapio Life/Giannitrapani, Sico Società Italiana Carbuoro Ossigeno, Vitalaire Italia, Vivisol S.R.L.

6. **DATO ATTO** che nel precitato atto deliberativo l'ASP di Caltanissetta (ALL. C) ha rilevato, altresì, che le offerte sono state rese dai concorrenti ammessi all'Accordo Quadro conformemente alle prescrizioni di cui al capitolato tecnico (All. D) allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale:

All'art. 4 Dispositivi e servizi aggiuntivi (a quotazione separata)

All'art. 5 Materiali di consumo accessori quantitativi e caratteristiche, indicando nello stesso articolo, per singolo profilo assistenziale, i materiali di consumo che rientrano nella fornitura di che trattasi,

All'art. 13 Determinazione fabbisogni e tariffe a basi d'asta (canoni forniture in ambito ospedaliero), ove viene indicato, per ciascun profilo assistenziale, il servizio di apparecchiatura tutoring, accessori, follow up, di reportistica etc., rientranti nella fornitura di che trattasi;

7. **AUTORIZZARE**, al fine di non creare disservizio nell'erogazioni delle prestazioni nel cambio d'appalto, la continuità dei contratti precedentemente stipulati (con le società: RTI EMB INSIMED, Vitalaire Italia S.p.a., Medica SUD S.r.l., Vivisol S.r.l., Linde Medica S.r.l.) per il tempo strettamente necessario all'attivazione del nuovo servizio, discendente dalla gara aggiudicata dall'azienda capofila ASP di Caltanissetta giusta delibera n. 1556/25

8. **NOMINARE**, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 36/2023, in relazione all'intervento oggetto del presente provvedimento, quale Responsabile Unico del Progetto (RUP), tra il personale in servizio, il dipendente di ruolo Dr. Calogero Casesa Collaboratore Amministrativo del servizio Provveditorato, e Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC) la Dr.ssa Adriana Faro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 32, c. 2 All. II.14 D. Lgs. 36/2023, in quanto procedura di importo superiore ad € 500.000,00 oltre che per ragioni concernenti l'organizzazione interna di questa Stazione Appaltante, che impone il coinvolgimento di unità organizzative diverse dai soggetti che hanno curato l'affidamento.
9. **DARE ATTO**, che l'onere derivante dal presente provvedimento deve essere imputato per € 21.146.386,56 sul conto C502010604 e specificatamente per € 4.405.497,20 IVA inclusa nel bilancio Aziendale 2026 e per € 5.286.596,64 nel bilancio Aziendale 2027, e per € 5.286.596,64 nel bilancio Aziendale 2028, per € 5.286.596,64 nel bilancio Aziendale 2029 e per € 881.099,44 sul bilancio 2030 e sui Conti economici C516040605 [80% € 205.510,88 (Funzioni Tecniche così diviso: € 51.377,72 nel bilancio 2026, € 51.377,72 nel bilancio 2027, € 51.377,72 nel bilancio 2028, € 51.377,72 nel bilancio 2029) e P202050601 [20% € 51.377,72 (Fondo Innovazione così diviso: € 12.844,43 nel bilancio 2026, € 12.844,43 nel bilancio 2027, € 12.844,43 nel bilancio 2028, € 12.844,43 nel bilancio 2029) + IRAP € 17.468,43-C901010101 Bilancio 2026;
10. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere all'esecuzione del presente provvedimento, nonché di trasmetterne copia al Direttore dell'esecuzione del Contratto per i consequenziali adempimenti e altresì ai Direttori dei DD.SS.BB. dell'ASP per i relativi provvedimenti di competenza.
11. **PRECISARE** che l'esecuzione del presente appalto rientra nella competenza dei Direttori dei Distretti Sanitari di Base a cui afferiscono i singoli pazienti e gli stessi provvederanno a gestire l'esecuzione del contratto anche tramite l'emissione degli ordinativi di fornitura sulla piattaforma informatica GPI (emissione ordini NSO e relativa liquidazione).
10. **DARE ATTO** che i documenti citati e non allegati al presente provvedimento, sono custoditi agli atti di questa U.O.C. Servizio Provveditorato e disponibili alla visione di chi vi abbia interesse ai sensi della Legge 241/90.
11. **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 della L.R. 25/1993, come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993.
- Attesta**, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Direttore F.F. UOC Servizio Provveditorato

Dott.ssa Rosalia Calà

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESI

Parere FAVORILE
Data 5/03/2026

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Ersilia Ruggi

Parere Favorevole
Data 05/03/2026

Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Rosalia Calà, Direttore F.F. della UOC Servizio Provveditorato, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

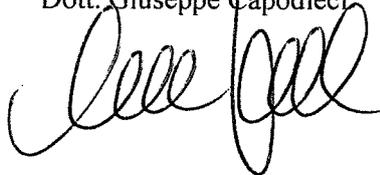
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Rosalia Calà, Direttore F.F. della UOC Servizio Provveditorato.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TFC
"Ufficio S.F. Servizio di Segreteria"
Dott.ssa Teresa Cinque

ORIGINALE



Del. A

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 164 DEL 31 GEN 2025

OGGETTO: Accordo quadro quadriennale per la fornitura in service di Ausili per la terapia Ventiloterapia domiciliare – Revoca delibera n. 234 del 30/01/24 – Presa atto adesione e conferimento mandato all'ASP di Caltanissetta e autorizzazione spesa.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO		
PROPOSTA N. <u>173</u> DEL <u>23-1-2025</u>		
Il Funzionario Istruttore (Dott. <u>Calogero Casésa</u>)	Il Dirigente Amministrativo UOS Economato/ A. Beni e Servizi non Sanitari (Dott.ssa <u>Rosalia Calà</u>)	Il Direttore UOC Provveditorato (Dott.ssa <u>Cinzia Schinelli</u>)

VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria: () come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.	
() Autorizzazione n. _____ del _____	C.E. <input checked="" type="checkbox"/> C.P. <input type="checkbox"/> <u>0502010604</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <u>[Signature]</u>	IL DIRETTORE UOC SEF e P. <u>[Signature]</u>

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 24 GEN 2025

L'anno duemilaventicinque il giorno TRENTUNO del mese di GENNAIO
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Raggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore U.O.C. Provveditorato, Dott.ssa Cinzia Schinelli

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

PREMESSO

- che l'art. 24, comma 29, della L.R. 2/2007 dispone che *"Al fine di pervenire a sensibili economie di scala nella fornitura e gestione di beni e servizi, le aziende unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere e le aziende ospedaliere universitarie sono tenute a procedere all'acquisizione di beni e servizi in forma consorziata, in ambito provinciale o extraprovinciale, nel rispetto delle direttive impartite dall'Assessorato Regionale Sanità"*;
- che le Circolari regionali dell'Assessorato Sanità n. 1204 del 11/01/2007 e n. 1212 del 23/05/2007 hanno disciplinato le procedura di gara in forma consorziata tra le Aziende sanitarie ed ospedaliere della Regione Sicilia;
- che l'art. 5 della L.R. n. 5 del 14/04/09 dispone, al comma 9, che il territorio della regione siciliana viene suddiviso in due bacini "Bacino Sicilia Occidentale" e "Bacino Sicilia Orientale" e ha stabilito le competenze degli stessi "... forme di acquisto di beni e servizi in modo centralizzato o comunque coordinato" (art. 5 c. 11);

RILEVATO

- che con delibera n. 234 del 30/01/2024, è stata formalizzata ai sensi dell'art. 24 comma 29 della L.R. n. 2/2007, l'unione di acquisto con l'ASP di Trapani, quale Azienda Capofila, per la realizzazione di una procedura di gara tramite Accordo Quadro per la fornitura "in service" di ausili per la terapia respiratoria e, contestualmente, alla suddetta ASP è stato dato mandato a svolgere in nome e per conto di questa ASP, la relativa procedura di gara sino all'adozione di atto deliberativo di aggiudicazione definitiva ed alla pubblicazione dei relativi atti di gara, al fine di appaltare la fornitura quadriennale di che trattasi;
- Che con delibera n. 577 del 21/03/2024 (All. 1), nelle more dell'espletamento della suddetta gara, per effetto di quanto previsto negli artt.106 del D.lgs 50/2016 e art. 13 del "capitolato speciale d'appalto" è stata disposta la prosecuzione della fornitura vigente per 12 (dodici) mesi e, comunque sino alla aggiudicazione della nuova gara, salvo risoluzione anticipata qualora l'attivanda gara si concludesse prima della scadenza;
- che con nota del 04/07/2024 l'ASP di Trapani, trasmetteva delibera del direttore Generale n. 898 del 03/07/2024 con la quale comunicava la revoca in autotutela ai sensi dell'art. 21 *quinques* della L.241/1990, per "sopravvenuti errori nel funzionamento della piattaforma di approvvigionamento digitale", riservandosi di reindire previa trasmissione degli atti di gara al fine di considerare l'eventuale interesse all'adesione della procedura.

ATTESO

- Che con nota datoriale prot. 115488 del 22/07/2024 (All. 2), quest'Azienda manifestava all'ASP di Caltanissetta il proprio interesse ad effettuare un "acquisto in unione" per il servizio di ventiloterapia domiciliare, allegando alla predetta nota il fabbisogno aziendale - (stimato su base annua) per ciascuno dei lotti in cui si articolava il relativo capitolato tecnico di gara, come rassegnato dal Direttore f.f. del Dipartimento di Cure Primarie prot. n. 113763 del 18/07/2024 (All. 3);
- Che l'ASP di Caltanissetta, sulla base del precitato fabbisogno, con deliberazione n. 197 del 01/08/24 (All. 4) ha confermato l'indizione di una procedura ristretta, ai sensi dell'art. 72 del D.Lgs. n. 36/23, tramite SDAPA (mediante conclusione di accordo quadro- ai sensi dell'art 59 c. 4, lett c) del medesimo decreto con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo) per l'affidamento del Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) autorizzando il consorzio con l'ASP di Agrigento per la durata di mesi 48 e per un valore anno

di € 5.691.690,00 IVA esclusa e per un importo complessivo quadriennale di € 28.224.331,20 oltre IVA;

- Che con nota prot. 132638 del 02/09/2024 (All. 5), quest'Azienda, come già anticipato per le vie brevi, comunicava all'ASP di Trapani il "*venir meno dell'intendimento all'adesione allo strumento di acquisto in unione*" di cui alla precitata delibera n. 234 del 30/01/2024;

RITENUTO che occorre

- Revocare l'atto deliberativo n. 234 del 30/01/2024, con cui è stata formalizzata ai sensi dell'art. 24 comma 29 della L.R. n. 2/2007, l'unione di acquisto con l'ASP di Trapani,
- Prendere atto della nota datoriale prot. 115488 del 22/07/2024 (All. 2), con la quale quest'Azienda, manifestava all'ASP di Caltanissetta il proprio interesse ad effettuare un "*acquisto in unione*" per il servizio di ventiloterapia domiciliare e, conseguenzialmente, della Delibera n. 197 del 01/08/24 (All. 4) con cui l'ASP di Caltanissetta ha autorizzato il consorzio con quest'ASP di Agrigento per l'affidamento del Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.), per la durata di mesi 48 e per un valore anno di € 5.691.690,00 IVA esclusa,
- Autorizzare, sulla base della spesa storica (anno 2024), la spesa pari presuntivamente ad € 3.362.902,26 IVA compresa al 4% sul conto n. C502010604 da imputare per € 2.802.418,55 nel bilancio 2025 e per € 560.483,71 nel bilancio 2026, nelle more della conclusione della precitata gara con l'ASP di Caltanissetta;
- Dare atto che la spesa presunta quadriennale pari ad € 28.224.331,20 oltre IVA verrà imputata sul conto n. C502010604 nei rispettivi bilanci di competenza al momento dell'aggiudicazione della gara in unione d'acquisto, espletata dall'ASP di Caltanissetta, quale capofila, in nome e per conto di quest'ASP.

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

1. **REVOCARE** l'atto deliberativo n. 234 del 30/01/2024, con cui è stata formalizzata ai sensi dell'art. 24 comma 29 della L.R. n. 2/2007, l'unione di acquisto con l'ASP di Trapani per la realizzazione di una procedura di gara tramite Accordo quadro per fornitura "*in service*" di ausili per la ventiloterapia domiciliare.
2. **PRENDERE ATTO** della nota datoriale prot. 115488 del 22/07/2024 (All. 2), con la quale quest'Azienda, manifestava all'ASP di Caltanissetta il proprio interesse ad effettuare un "*acquisto in unione*" per il servizio di ventiloterapia domiciliare e, conseguenzialmente, della Delibera n. 197 del 01/08/24 (all. 4) con cui l'ASP di Caltanissetta ha autorizzato il consorzio con quest'ASP di Agrigento per l'affidamento del Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.), per la durata di mesi 48 e per un valore anno di € 5.691.690,00 IVA esclusa e così per un importo quadriennale di € 28.224.331,20 oltre IVA.
3. **AUTORIZZARE**, nelle more della conclusione della nuova gara in consorzio con l'ASP di Caltanissetta, la spesa pari presuntivamente ad € 3.362.902,26 IVA compresa al 4% sul conto n. C502010604 da imputare per € 2.802.418,55 nel bilancio 2025 e per € 560.483,71 nel bilancio 2026, giusta delibera n. 577 del 21/03/2024 con la quale è stata disposta la prosecuzione delle forniture di cui alla suddetta delibera (All. 1), per la durata di mesi dodici e, comunque sino alla aggiudicazione della nuova gara .
4. **DARE ATTO** che la spesa presunta quadriennale pari ad € 28.224.331,20 oltre IVA – stimata sulla base del fabbisogno annuo rassegnato dal Direttore di Cure Primarie prot. n. 113763/24-

verrà imputata sul conto n. C502010604 nei rispettivi bilanci di competenza al momento dell'aggiudicazione della gara in unione d'acquisto, espletata dall'ASP di Caltanissetta, quale capofila, in nome e per conto di quest'ASP.

5. **TRASMETTERE** copia della presente deliberazione all'ASP di Caltanissetta.
6. **DARE ATTO** che i documenti citati nel presente provvedimento e non allegati allo stesso, sono custoditi agli atti del Servizio proponente, visionabili e fruibili da chi vi abbia interesse.
7. **DICHIARARE**, ai sensi dell'art. 65 della L.R. 25/1993, come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993, il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di garantire la fornitura senza soluzione di continuità.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Direttore della UOC Provveditorato
(Dott.ssa Cinzia Schinelli)

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere FAVOREVOLE
Data 30/04/2025

Parere Favorevole
Data 30.04.2025

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Ersilia Riggi

Il Direttore Sanitario
Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Cinzia Schinelli, Direttore della U.O.C. Provveditorato, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;
Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;
Tenuto conto dei pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Cinzia Schinelli, Direttore della U.O.C. Provveditorato.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giuseppe Capodiceci



Il Segretario verbalizzante
Dott. [Signature]

REGIONE SICILIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CALTANISSETTA
DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Delibera.0000197.01-08-2024

OGGETTO: Provvedimento deliberativo n. 89 del 12/07/2024 recante "Indizione Procedura ristretta - ai sensi dell'art. 72 del D. Lgs. 36/2023 - tramite SDAPA di Consip (ex art. 32 del D. Lgs. 36/2023) per l'affidamento (mediante conclusione di accordo quadro - ai sensi dell'art. 59, comma 4, lettera c) del D.Lgs. 36/2023 - con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo) del Servizio di Ventiloterapia meccanica Domiciliare (V.T.D.) presso tutti i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta": rettifica per costituzione consorzio con Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento e contestuale presa d'atto proroga tecnica contratti di cui al precedente atto n. 2801 del 07/12/2022

<p>Dimostrazione della compatibilità economica</p> <p>Bilancio</p> <p>Centro di costo _____</p> <p>Conto economico _____</p> <p>Budget assegnato _____</p> <p>Budget già utilizzato _____</p> <p>Budget disponibile _____</p> <p>da cui prelevare la spesa prevista per il presente atto, pari a € _____</p> <p>Disponibilità residua di budget € _____</p> <p>comporta ordine di spesa No</p> <p>totale importo</p> <p style="text-align: center;">Visto Contabile</p> <p style="text-align: center;">Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato che fa parte integrante della presente delibera</p> <p style="text-align: center;">Il Dirigente della U.O.C.</p> <p style="text-align: center;">Economico Finanziario e Patrimoniale</p> <p>Fondi Vincolati</p> <p>Fondi PSN</p> <p>Fondi PO FESR</p> <p>Fondi PNRR</p>	<p style="text-align: center;">Proposta n° 1507 del 29/07/2024</p> <p style="text-align: center;">Struttura Proponente:</p> <p style="text-align: center;">U.O.S. Appalti e Forniture</p> <p style="text-align: center;">Estensore</p> <p style="text-align: center;">Danilo D'Agliano</p> <p style="text-align: center;">Responsabile del procedimento/RUP:</p> <p style="text-align: center;">Danilo D'Agliano</p> <p style="text-align: center;">Dirigente della UOS Proponente:</p> <p style="text-align: center;">Danilo D'Agliano</p> <p style="text-align: center;">Dirigente della UOC Proponente:</p> <p style="text-align: center;">Vincenzo Ognimè</p> <p style="text-align: center;">ALTRI UFFICI COINVOLTI</p>
--	---

Addì, nei locali della sede legale dell'Azienda, siti in via Giacomo Cusmano, 1 – 93100 Caltanissetta, il Dr. Luciano Andrea Fiorella, Direttore Sanitario dell'ASP di Caltanissetta in sostituzione del Direttore Generale, Dott. Salvatore Lucio Ficarra, giusto D.P. n. 311/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, con l'assistenza della Dott.ssa Calogera Natale con funzioni di segretario, ha adottato la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata:

Il Direttore della U.O.C. Provveditorato

Dott. Vincenzo Ognimè

VISTO il D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;

VISTA la L.R. n. 5/2009 e s.m.i.;

VISTA la L. 241/90 s.m.i.;

VISTO il vigente Atto Aziendale adottato con Deliberazione n. 1422 del 30.09.2019 come modificata e integrata dalle Delibere n. 2401 del 27.12.2019 e n. 2416 del 30.12.2019 e approvato con Decreto Assessoriale n. 162 del 03.03.2020, modificato e integrato con delibere n. 2863 del 12.11.2020 e n. 330 del 1.2.2022;

PREMESSO che con provvedimento deliberativo n. 89 del 12/07/2024 quest'ASP ha autorizzato l'indizione di una procedura ristretta - ai sensi dell'art. 72 del D. Lgs. 36/2023 - tramite SDAPA di Consip (ex art. 32 del D. Lgs. 36/2023) per l'affidamento (mediante conclusione di accordo quadro - ai sensi dell'art. 59, c.4, l.c) del D.Lgs. 36/2023 - con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo) del Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) presso tutti i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta, per la durata di mesi 48, fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dalla Centrale Unica di Committenza (C.U.C.), in base alle condizioni previste nei documenti tecnici allegati allo stesso provvedimento, con valore stimato dell'appalto pari ad € 28.224.331,20 IVA esclusa (€ 7.056.082,80/anno IVA esclusa), dando atto che:

-la procedura di aggiudicazione summenzionata, aperta a tutti gli operatori economici abilitati nello SDAPA per il bando oggetto dell'Appalto Specifico, si articola in n. 6 lotti:

Lotto 1 profilo assistenziale 1 A - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS;

Lotto 2 profilo assistenziale 1 B - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa;

Lotto 3 profilo assistenziale 2 A - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h;

Lotto 4 profilo assistenziale 2 B - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h;

Lotto 5 profilo assistenziale 3 A - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h;

Lotto 6 profilo assistenziale 3 B - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h;

-l'affidamento avverrà ai sensi all'art. 108 c. 2 del D. Lgs. 36/2023 in favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa, individuata sulla base dei seguenti criteri di valutazione: "Prezzo: 30 punti", "Qualità: 70 punti";

DATO ATTO che:

-con nota prot. n. 115488 del 22/07/2024, l'ASP di Agrigento richiedeva di pervenire ad acquisto in unione, formalizzando il fabbisogno stimato su base annua per ciascuno dei lotti in cui si articola il capitolato tecnico di gara;

-a seguito della avvenuta trasmissione – in pari data - della summenzionata istanza dall'UOC Provveditorato alla Direzione Strategica Aziendale, il 25/07/2024 il Direttore Sanitario formalizzava parere positivo;

RITENUTO, con l'occasione, di dover prendere atto - ratificandola - della proroga tecnica (dal 01/01/2023 a, presumibilmente, il 31/12/2024) dei rapporti di fornitura richiamati nell'atto deliberativo n. 2801 del 07/12/2022 di prosecuzione contrattuale del servizio domiciliare Ventiloterapia Meccanica (V.T.D.), confermando l'operatività dei contratti caricati sul sistema amministrativo contabile Areas, che ha consentito e consente l'emissione degli ordini NSO per l'erogazione dei servizi di che trattasi (e pertanto la completa gestione del workflow di ciclo passivo);

ATTESTATA la legittimità dell'atto perché conforme alle norme di legge in materia;

PROPONE

di adottare il seguente atto:

1. CONFERMARE l'indizione di una procedura ristretta - ai sensi dell'art. 72 del D. Lgs. 36/2023 - tramite SDAPA di Consip (ex art. 32 del D. Lgs. 36/2023) per l'affidamento (mediante conclusione di accordo quadro - ai sensi dell'art. 59, c.4, l.c) del D.Lgs. 36/2023 - con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo) del Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) presso tutti i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta, autorizzando il consorzio con l'Asp di Agrigento al fine del soddisfacimento dei fabbisogni formalizzati con nota prot. n. 115488 del 22/07/2024, per la durata di mesi 48, fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dalla Centrale Unica di Committenza (C.U.C.), in base alle condizioni previste nei documenti tecnici allegati al presente provvedimento, con valore stimato dell'appalto pari:

-ad € 28.224.331,20 IVA esclusa (€ 7.056.082,80/anno IVA esclusa) per l'ASP di Caltanissetta;

-ad € 22.766.760,00 IVA esclusa (€ 5.691.690,00/anno IVA esclusa) per l'ASP di Agrigento.

2. CONFERMARE che la procedura di aggiudicazione di cui al precedente punto, aperta a tutti gli operatori

economici abilitati nello SDAPA per il bando oggetto dell'Appalto Specifico, si articola in n. 6 lotti:

Lotto 1 profilo assistenziale 1 A - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS;

Lotto 2 profilo assistenziale 1 B - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa;

Lotto 3 profilo assistenziale 2 A - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h;

Lotto 4 profilo assistenziale 2 B - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h;

Lotto 5 profilo assistenziale 3 A - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h;

Lotto 6 profilo assistenziale 3 B - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h.

3. CONFERMARE, altresì, che l'affidamento avverrà ai sensi all'art. 108 c. 2 del D. Lgs. 36/2023 in favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa, individuata sulla base dei seguenti criteri di valutazione: "Prezzo: 30 punti", "Qualità: 70 punti".

4. CONFERMARE la nomina, ai sensi dell'art. 15 comma 5 del Decreto legislativo n. 36/2023, del Dott. Danilo D'Agliano (Dirigente Amministrativo presso l'U.O.S. Appalti e Forniture) quale Responsabile Unico del Progetto (RUP).

5. CONFERMARE l'istituzione ai sensi dell'art. 15 comma 6 del Decreto legislativo n. 36/2023, della struttura stabile a supporto del RUP, integrata come di seguito indicato:

-Dott. Marco Taibi – Assistente Amministrativo U.O.C. Provveditorato;

-Dott.ssa Ilaria Leandra Falzone - Collaboratore Amministrativo U.O.C. Provveditorato;

-Sig.ra Rosaria Galletti - Coadiutore Amministrativo U.O.C. Provveditorato;

-Sig.ra Concetta Bernardo - Coadiutore Amministrativo U.O.C. Provveditorato;

-Sig.ra Patrizia Riggi - Coadiutore Amministrativo U.O.C. Provveditorato;

-Sig.ra Provvidenza Caruso - Coadiutore Amministrativo U.O.C. Provveditorato.

6. CONFERMARE il rinvio al provvedimento deliberativo di aggiudicazione l'esatta determinazione degli importi da imputare sui relativi conti dei bilanci di pertinenza.

7. RINVIARE l'accantonamento sul bilancio economico finanziario della somma di € 815857,46 per le finalità di cui all'art. 45 - Incentivi alle funzioni tecniche - del D. Lgs. n. 36 del 31 marzo 2023.

8. PRENDERE ATTO - ratificandola - della proroga tecnica (dal 01/01/2023 a, presumibilmente, il 31/12/2024) dei rapporti di fornitura richiamati nell'atto deliberativo n. 2801 del 07/12/2022 di prosecuzione contrattuale del servizio domiciliare Ventiloterapia Meccanica (V.T.D.).

9. NOTIFICARE il presente provvedimento all'U.O.C. Provveditorato, al Responsabile Unico del Progetto, al Direttore dell'Esecuzione del Contratto individuato atto deliberativo n. 2800 del 07.12.2022 (Direttore protempore della U.O.C. Coordinamento Amministrativo Area Territoriale), ai componenti della struttura stabile a supporto del D.E.C. individuata con atto deliberativo n. 2800 del 07.12.2022 (Direttore U.O.S.D. Assistenza farmaceutica di Base e Farmacovigilanza, Direttore U.O.C. Controllo di Gestione e Sistemi Informatici, Direttore U.O.S. Qualità e Rischio Clinico, Direttore U.O.S. Appropriatelyzza e Gestione Liste di Attesa), agli assistenti al D.E.C. individuati con atto deliberativo n. 2800 del 07.12.2022 (Direttori dei Distretti Sanitari Territoriali di questa ASP) ed al Direttore dell'U.O.C. Economico Finanziario e Patrimonio, nonché alla Direzione Generale, all'U.O.C. Servizio Provveditorato ed al Dipartimento Cure Primarie all'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

10. DARE ATTO che la documentazione citata nel presente provvedimento, parte integrante non materialmente allegata, è disponibile agli atti della UOC Provveditorato.

11. DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 comma 7 della L.r. n. 25/1993, sostituito dall'art. 53 della L.r. n. 30/93 e s.m.i., in considerazione dell'urgenza dell'esperimento dell'appalto correlatamente alla necessità di garantire le forniture in argomento agli utenti aventi diritto.

Il Direttore della U.O.C. Provveditorato

Dott. Vincenzo Ognimè

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Luciano Andrea Fiorella

in sostituzione del Direttore Generale

Preso atto della proposta di deliberazione che precede e che qui si intende di seguito riportata e trascritta;

Preso atto che il Direttore della U.O.C. Provveditorato, sulla base dell'istruttoria definita dal Responsabile del procedimento, propone il presente provvedimento che risulta conforme alle norme di legge che disciplinano la materia, nonché nel rispetto della Legge n. 190 del 6 novembre 2012, sottoscrivendolo;

DELIBERA

secondo la superiore proposta formulata dal Direttore della U.O.C. Provveditorato proponente e per i motivi espressi nella medesima:

1. CONFERMARE l'indizione di una procedura ristretta - ai sensi dell'art. 72 del D. Lgs. 36/2023 - tramite SDAPA di Consip (ex art. 32 del D. Lgs. 36/2023) per l'affidamento (mediante conclusione di accordo quadro - ai sensi dell'art. 59, c.4, l.c) del D.Lgs. 36/2023 - con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo) del Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) presso tutti i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta,

autorizzando il consorzio con l'Asp di Agrigento al fine del soddisfacimento dei fabbisogni formalizzati con nota prot. n. 115488 del 22/07/2024, per la durata di mesi 48, fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dalla Centrale Unica di Committenza (C.U.C.), in base alle condizioni previste nei documenti tecnici allegati al presente provvedimento, con valore stimato dell'appalto pari:

-ad € 28.224.331,20 IVA esclusa (€ 7.056.082,80/anno IVA esclusa) per l'ASP di Caltanissetta;

-ad € 22.766.760,00 IVA esclusa (€ 5.691.690,00/anno IVA esclusa) per l'ASP di Agrigento.

2. CONFERMARE che la procedura di aggiudicazione di cui al precedente punto, aperta a tutti gli operatori economici abilitati nello SDAPA per il bando oggetto dell'Appalto Specifico, si articola in n. 6 lotti:

Lotto 1 profilo assistenziale 1 A - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS;

Lotto 2 profilo assistenziale 1 B - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa;

Lotto 3 profilo assistenziale 2 A - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h;

Lotto 4 profilo assistenziale 2 B - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h;

Lotto 5 profilo assistenziale 3 A - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h;

Lotto 6 profilo assistenziale 3 B - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h.

3. CONFERMARE, altresì, che l'affidamento avverrà ai sensi all'art. 108 c. 2 del D. Lgs. 36/2023 in favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa, individuata sulla base dei seguenti criteri di valutazione: "Prezzo: 30 punti", "Qualità: 70 punti".

4. CONFERMARE la nomina, ai sensi dell'art. 15 comma 5 del Decreto legislativo n. 36/2023, del Dott. Danilo D'Agliano (Dirigente Amministrativo presso l'U.O.S. Appalti e Forniture) quale Responsabile Unico del Progetto (RUP).

5. CONFERMARE l'istituzione ai sensi dell'art. 15 comma 6 del Decreto legislativo n. 36/2023, della struttura stabile a supporto del RUP, integrata come di seguito indicato:

-Dott. Marco Taibi – Assistente Amministrativo U.O.C. Provveditorato;

-Dott.ssa Ilaria Leandra Falzone - Collaboratore Amministrativo U.O.C. Provveditorato;

-Sig.ra Rosaria Galletti - Coadiutore Amministrativo U.O.C. Provveditorato;

-Sig.ra Concetta Bernardo - Coadiutore Amministrativo U.O.C. Provveditorato;

-Sig.ra Patrizia Riggi - Coadiutore Amministrativo U.O.C. Provveditorato;

-Sig.ra Provvidenza Caruso - Coadiutore Amministrativo U.O.C. Provveditorato.

6. CONFERMARE il rinvio al provvedimento deliberativo di aggiudicazione l'esatta determinazione degli importi da

imputare sui relativi conti dei bilanci di pertinenza.

7. RINVIARE l'accantonamento sul bilancio economico finanziario della somma di € 815857,46 per le finalità di cui all'art. 45 - Incentivi alle funzioni tecniche - del D. Lgs. n. 36 del 31 marzo 2023.

8. PRENDERE ATTO - ratificandola - della proroga tecnica (dal 01/01/2023 a, presumibilmente, il 31/12/2024) dei rapporti di fornitura richiamati nell'atto deliberativo n. 2801 del 07/12/2022 di prosecuzione contrattuale del servizio domiciliare Ventiloterapia Meccanica (V.T.D.).

9. NOTIFICARE il presente provvedimento all'U.O.C. Provveditorato, al Responsabile Unico del Progetto, al Direttore dell'Esecuzione del Contratto individuato atto deliberativo n. 2800 del 07.12.2022 (Direttore protempore della U.O.C. Coordinamento Amministrativo Area Territoriale), ai componenti della struttura stabile a supporto del D.E.C. individuata con atto deliberativo n. 2800 del 07.12.2022 (Direttore U.O.S.D. Assistenza farmaceutica di Base e Farmacovigilanza, Direttore U.O.C. Controllo di Gestione e Sistemi Informatici, Direttore U.O.S. Qualità e Rischio Clinico, Direttore U.O.S. Appropriatelyzza e Gestione Liste di Attesa), agli assistenti al D.E.C. individuati con atto deliberativo n. 2800 del 07.12.2022 (Direttori dei Distretti Sanitari Territoriali di questa ASP) ed al Direttore dell'U.O.C. Economico Finanziario e Patrimonio, nonché alla Direzione Generale, all'U.O.C. Servizio Provveditorato ed al Dipartimento Cure Primarie all'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

10. DARE ATTO che la documentazione citata nel presente provvedimento, parte integrante non materialmente allegata, è disponibile agli atti della UOC Provveditorato.

11. DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 comma 7 della L.r. n. 25/1993, sostituito dall'art. 53 della L.r. n. 30/93 e s.m.i., in considerazione dell'urgenza dell'esperimento dell'appalto correlatamente alla necessità di garantire le forniture in argomento agli utenti aventi diritto.

- Allegato parte integrante: istanza consorzio ASP AG

file: nota prot. 115488 del 22.07.2024.pdf

hash256: 129e162abe6e7049eed637ad9cb070be47879ff4875aaf37549a9724a058b456

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Vacatio)

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Luciano Andrea Fiorella

**IN SOSTITUZIONE DEL
DIRETTORE GENERALE**
Dr. Luciano Andrea Fiorella
Firmato Digitalmente

Il Segretario Verbalizzante
Dott.ssa Calogera Natale

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto attesta che la presente deliberazione è stata affissa all'albo on line dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i. e successive modificazioni dal giorno _____ al giorno _____

IL RESPONSABILE SEGRETERIA DELIBERE

(Dott.ssa Calogera Natale)

Caltanissetta, _____

La presente deliberazione è stata notificata al Collegio Sindacale in data _____ con nota prot. n° _____

IL RESPONSABILE SEGRETERIA DELIBERE

(Dott.ssa Calogera Natale)

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.r. n. 5/09 s.m.i. trasmessa in data _____ con nota prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Deliberazione divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall' art. 16 della L.r. n. 5/2009 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.r. n. 25/93, sostituito dall' art. 53 della L.R. n. 30/93 e s.m. ed i., per decorrenza del termine di gg. 10 di pubblicazione all'albo on line dell'Azienda dal _____ al _____
- Immediatamente esecutiva dal _____

Caltanissetta,

IL RESPONSABILE SEGRETERIA DELIBERE

(Dott.ssa Calogera Natale)

REVOCA/ANNULLAMENTO/ MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

IL RESPONSABILE SEGRETERIA DELIBERE

(Dott.ssa Calogera Natale)

La presente deliberazione E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE PER USO AMMINISTRATIVO

Caltanissetta, _____

IL RESPONSABILE SEGRETERIA DELIBERE

(Dott.ssa Calogera Natale)



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

DIREZIONE GENERALE
UOC Servizio Provveditorato
VIALE DELLA VITTORIA N. 321
CAP. 92100 CITTA' AGRIGENTO

DATA

22/07/2024

PROT.

115488

Al Direttore Generale ASP di Caltanissetta
Dott. Salvatore Lucio Ficarra
protocollo.asp.cl@pec.asp.cl.it
dirgen@asp.cl.it

e, p.c.:

Al Dirigente Amministrativo U.O.S. Appalti e Forniture
Dott. Danilo D'Agliano
d.dagliano@asp.cl.it

OGGETTO: *Servizio di ventiloterapia domiciliare – Manifestazione di interesse*

Nel richiamare la materia segnata in oggetto, in uno alle formali interlocuzioni già intrattenute con la competente UOC Provveditorato, si manifesta – con la presente – intendimento della scrivente Azienda, di pervenire ad *acquisto in unione* con Codesta Spettabile ASP.

In tal senso, si inoltra – onde poter procedere negli adempimenti consequenziali – il fabbisogno aziendale (stimato su base annua), per ciascuno dei lotti in cui si articola il relativo capitolato tecnico di gara, così come rassegnato dal Direttore f.f. del Dipartimento Cure Primarie con nota n. 113763 del 18.07.2024, che si allega.

Il Dirigente Amministrativo
UOS Acquis. beni/servizi non Sanitari
Dott.ssa Rosalia Calà

Il Direttore UOC Provveditorato
Dott.ssa Cinzia Schinelli

Il Direttore Generale
(Dott. Giuseppe Capodìeci)



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

DIREZIONE GENERALE
UOC Servizio Provveditorato
VIALE DELLA VITTORIA N. 321
CAP. 92100 CITTÀ' AGRIGENTO

DATA 02-9-2024
PROT. 132638

Al Direttore Generale ASP di Trapani
Avv. Ferdinando Croce

e, p.c.: **Al Direttore UOC Provveditorato ed Economato**
Dott.ssa Luigia Maria Comparato
provveditorato@pec.asptrapani.it

OGGETTO: Servizio di ventiloterapia domiciliare – Riscontro nota ASP TP del 4 luglio 2024.

Nel richiamare la materia segnata in oggetto, in uno alle formali interlocuzioni già intrattenute con la competente UOC Provveditorato, si comunica – con la presente – il venir meno dell'intendimento della scrivente Azienda, di adesione allo strumento di “*acquisto in unione*” con Codesta Spettabile ASP, di cui alla deliberazione Cs n. 234 del 30.01.2024.

In tal senso, ci si riserva di inoltrare – onde poter procedere negli adempimenti consequenziali – la deliberazione di revoca del relativo mandato, già conferito a Codesta ASP con la sopra richiamata delibera n. 234/2024.

Il Dirigente Amministrativo
UOS Acquis. beni/servizi non Sanitari
Dott.ssa Rosalia Calà

Il Direttore UOC Provveditorato
Dott.ssa Cinzia Schinelli

Il Direttore Generale
(Dott. Giuseppe Capodieci)



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922/407111 * Fax 0922/401229

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Tel 0922/407432

e-mail: dipartimento.cureprimarie@aspag.it

Prot. n. **113763**

Agrigento, li **18/07/2024**

Al Direttore UOC Provveditorato

Oggetto: Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (VTD) - riscontro mail del 16/07/2024.

Stante l'invio dei riscontri dei Direttori di Distretto contenenti, per ognuno, la validazione del contenuto del Capitolato Tecnico di gara già approvato dall'ASP di Caltanissetta, nonché i quantitativi individuali per DSB per singolo LOTTO, con la presente si trasmette il fabbisogno annuale presunto, distinto per LOTTO, scaturente dalla sommatoria dei fabbisogni comunicati dai Direttori dei Distretti.

Altresi si ribadisce il parere di validazione del capitolato tecnico di gara espresso da tutti i Direttori dei DDSSBB.

FABBISOGNO ANNUALE PRESUNTO

LOTTO 1 1300

LOTTO 2 450

LOTTO 3 200

LOTTO 4 200

LOTTO 5 100

LOTTO 6 100

Tanto si doveva
Distinti Saluti

Il Direttore FF
Dott. E. Marchica





Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
TEL. (0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

Trapani, 04/07/2024

U.O.C. Provveditorato ed Economato

Tel.: 0923-805281 – Fax: 0923-25180

e-mail: provveditorato.trapani@asptrapani.it

PEC: provveditorato@pec.asptrapani.it

OGGETTO: Procedura per la fornitura “in service”, tramite accordo quadro, di ausili per la terapia respiratoria di cui al D.P.C.M. del 12.01.2017 per gli assistiti delle AA.SS.PP. di Trapani e Agrigento di cui alla Deliberazione del Commissario Straordinario n. 319 del 13.03.2024 e successiva Delibera n. 532 del 26.04.2024 – Revoca in autotutela ai sensi dell’art. 21 *quinques* L. 241/1990

Al Direttore U.O.C. Provveditorato
ASP di Agrigento
forniture@pec.aspag.it

In riferimento alla procedura in oggetto dettagliata, alla quale codesta ASP ha aderito in qualità di consorziata giusta Deliberazione del Commissario Straordinario n. 234 del 30/01/2024, con la presente si comunica che con Deliberazione del Direttore Generale n. 898 del 03/07/2024 la stessa è stata revocata in autotutela, ai sensi dell’art. 21 *quinques* della L. 241/1990, a seguito di sopravvenuti errori applicativi nel funzionamento della Piattaforma di Approvvigionamento Digitale.

Si procederà conseguentemente alla relativa reindizione, preventivamente alla quale si avrà cura di trasmettere gli atti di gara a codesta ASP, al fine di considerare ed eventualmente confermare l’interesse all’adesione alla procedura di approvvigionamento.

Si allega:

- Deliberazione del Direttore Generale n. 898 del 03/07/2024.

Distinti saluti.

Il Dirigente Amministrativo
(Dott.ssa Delia Fabriano)



Il Direttore U.O.C.
Provveditorato ed Economato
(Dott.ssa Luigia Maria Comparato)



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 577 DEL 21 MAR 2024

OGGETTO: Procedura aperta per la fornitura in service full risk di Ausili per la terapia respiratoria di cui al D.M. 332/99 per gli Assistiti delle ASP di Trapani, Agrigento, Palermo e Caltanissetta.- Autorizzazione prosecuzione fornitura ex 106 c. 11 del D. Lgs. n. 50/16-

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO	
PROPOSTA N. <u>570</u> DEL <u>12/03/2024</u>	
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO (Dott.ssa Rosalia Calà)	IL RESPONSABILE U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO (Dott.ssa Cinzia Schinelli)
IL DIRETTORE DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO Dr. Beatrice Schirgò	

VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria: () come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.	
() Autorizzazione n. _____ del _____	<input checked="" type="checkbox"/> DE. , C.P. <u>ES02010504</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Sig. <u>Silvia Maria</u> ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	IL DIRETTORE UOC SEF e P. <u>guy</u>

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 13.03.2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno VEINUNO del mese di MARZO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto Assessoriale n. 1/2024/Gab del 31/01/2024, acquisito il parere del Direttore Sanitario, dott. Emanuele Cassarà, nominato con delibera n. 376 del 22/02/2023 e s.m.i., con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore U.O.C. Provveditorato, dott.ssa Cinzia Schinelli

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

PREMESSO

- che con atto deliberativo n. 189 del 06/02/18, quest'Azienda Sanitaria Provinciale, ha preso atti degli esiti definitivi di aggiudicazione dell'accordo quadro quadriennale, articolato in 7 lotti, per la fornitura in service di ausili per la terapia respiratoria di cui al D.M. 332/99 ed aspiratori chirurgici disposta dall'ASP di Trapani, nella qualità di capofila della procedura di gara, giusta deliberazioni n. 20170000723 del 02/03/17;
- Che gli aggiudicatari della gara di che trattasi sono stati indicati nel prospetto "Allegato-2" alla suindicata delibera n. 189/18, che viene riallegato al presente atto;
- Che con la richiamata delibera 189/18 veniva individuato quale RUP il Direttore della U.O.C. Provveditorato,
- che con successiva delibera n. 41 del 15/01/19 è stato dato atto che l'azienda aggiudicataria prima in graduatoria in ciascuno dei sette lotti della gara di che trattasi è risultata essere il RTI: Elettronica Biomedicale S.r.l. (mandataria)/ISIMED S.r.l. (Mandante) e che la società ALTHEA ITALIA S.p.a. subentrava alla mandataria (Elettronica Biomedicale s.r.l.),
- che sempre con la suddetta delibera n. 41/19 è stato nominato quale DEC il Dott. Gaetano Mancuso il quale a sua volta veniva sostituito, e, per ultimo, con nota prot. n. 96336 del 26/05/22, quale DEC veniva individuato il Dott. Giuseppe Lo Scalzo (All. 1);

RILEVATO

- Che con note prot. n. 157596 del 16/09/22 e prot. 4586 del 10/01/23 (All. 2) alla precitata Azienda capofila ASP di Trapani è stata comunicata la disponibilità ad avviare una interlocuzione finalizzata a consorzarsi per l'indicenda nuova gara ed, altresì, è stata richiesta la bozza di capitolato per la relativa condivisione;
- Che con delibera n. 471 del 13/03/23, nelle more dell'attivazione e dell'espletamento di una nuova gara, per effetto di quanto previsto nel precitato Capitolato speciale d'appalto, è stata autorizzata la prosecuzione delle forniture affidate con delibera aziendale n. 189/18 e successivo atto n. 41/19, meglio specificate nell'allegato prospetto (Allegato-2), per l'importo complessivo annuale di € 1.665.960,00 IVA esclusa e per la durata di 12 (dodici) mesi salvo risoluzione anticipata qualora l'attivanda gara si concludesse prima della scadenza.

ATTESO

- Che con delibera n. 234 del 30/01/24 è stato formalizzata, ai sensi dell'art. 24-comma 29- della LR n. 2/2007, l'unione di acquisto con l'ASP di Trapani finalizzata alla realizzazione di una procedura di gara tramite Accordo quadro per fornitura "in service" di ausili per la terapia respiratoria, dando mandato alla richiamata ASP, quale capofila di svolgere in nome e per conto di questa ASP, la procedura di gara sino all'adozione di atto deliberativo di aggiudicazione definitiva ed alla pubblicazione dei relativi atti di gara, al fine di appaltare la fornitura quadriennale di che trattasi.
- che l'art. 106 del D. Lgs. n. 50/16 e s.m.i. al comma 11 prevede che la durata del contratto può essere modificata qualora nel bando e nei documenti di gara sia prevista una opzione di proroga e la stessa dovrà essere limitata al tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione di un nuovo contraente.

- Che nell'art. 13 –“Durata” del capitolato speciale d'appalto della gara in parola era stato previsto quanto segue: *“L'Accordo Quadro, che verrà stipulato con gli operatori economici aggiudicatari della procedura, avrà una durata di 4 anni, decorrenti dalla data di stipula del medesimo, ovvero da altra data nello stesso indicato, nell'arco dei quali sarà possibile emettere i singoli ordinativi.Ogni singola ASP consorziata si riserva inoltre, la facoltà di procedere, in base alle normative vigenti, alla proroga della fornitura, per il tempo necessario alla stipula di nuovi contratti, nelle more dello svolgimento delle ordinarie procedure di scelta del contraente e nella misura strettamente necessaria: in questo caso, la ditte aggiudicatari saranno tenute a garantire la fornitura e la consegna dei presidi alle stesse condizioni economiche e normative di aggiudicazione.”*,
- Che, nelle more dell'espletamento della gara in unione di acquisto con l'ASP di Trapani, occorre autorizzare la prosecuzione delle forniture affidate con delibera aziendale n. 189/18 e successivo atto n. 41/19, meglio specificate sempre nell'allegato prospetto (Allegato-2), per l'importo complessivo annuale di € 1.665.960,00 IVA esclusa e per la durata di 12 (dodici) mesi e, comunque, sino all'aggiudicazione della nuova gara, salvo risoluzione anticipata qualora l'espletanda gara si concludesse prima della scadenza.

DATO ATTO

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari presuntivamente ad € 1.665.960,00= + IVA, come da seguente quadro economico:

Importo annuale della fornitura	€ 1.665.960,00
Aliquota IVA 4%	€ 66.638,40
Totale	€ 1.732.598,40

è finanziato con risorse del bilancio aziendale grava sul conto n. C502010604 per € 1.443.832 nel bilancio 2024 e per € 288.766,40 nel bilancio 2025.

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

1. **AUTORIZZARE**, nelle more dell'espletamento di una nuova gara, per effetto di quanto previsto nel precitato Capitolato speciale d'appalto, la prosecuzione delle forniture affidate con delibera aziendale n. 189/18 e successivo atto n. 41/19, meglio specificate nell'allegato prospetto (Allegato-2), per l'importo complessivo annuale di € 1.665.960,00 IVA esclusa e per la durata di 12 (dodici) mesi e, comunque sino alla aggiudicazione della nuova gara, salvo risoluzione anticipata qualora l'attivanda gara si concluda prima della scadenza.
2. **DARE ATTO** che l'onere derivante dal presente provvedimento pari presuntivamente ad € 1.732.598,40 IVA inclusa è finanziato con risorse del bilancio aziendale grava sul conto n. C502010604 per € 1.443.832 nel bilancio 2024 e per € 288.766,40 nel bilancio 2025.
3. **INDIVIDUARE**, quale RUP il Dott. Calogero Casesa Collaboratore amministrativo dell'UOC Provveditorato.
4. **CHE** l'esecuzione della deliberazione verrà curata dal Servizio Provveditorato.
5. **DARE ATTO** che i documenti citati nel presente provvedimento e non allegati allo stesso, sono custoditi agli atti del Servizio proponente, visionabili e fruibili di chi vi abbia interesse.

6. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento alle U.O.C. di Farmacia di riferimento per i successivi adempimenti.

7. **DICHIARARE**, ai sensi dell'art. 65 della L.R. 25/1993, come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993, il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di garantire la fornitura senza soluzione di continuità.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Direttore della UOC Provveditorato

(Dott.ssa Cinzia Schinelli)

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere *Schinelli*

Data *21/03/24*

Il Direttore Sanitario

Dott. Emanuele Cassarà

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Cinzia Schinelli, Direttore della U.O.C. Provveditorato, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata; Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta; Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Sanitario.

DELIBERA

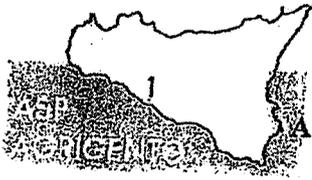
di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Cinzia Schinelli, Direttore della U.O.C. Provveditorato.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Giuseppe Capodieci

Il Segretario verbalizzante

(Firma)
COLLABORATORE AMM.VO TPG
"Ufficio Studi e Controllo di Gestione"
Dott.ssa *Veresa Cinque*



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO
Tel. 0922/407111 * Fax 0922/401229
P. IVA e C.F. 02570930848
Direzione Generale

2022.1

Prot. N. - Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Commissario Straordinario
Prot. Generale n. 00.96336
Data 26/05/2022

Agrigento, li _____



Al Dott. Giuseppe Lo Scalzo
Al Dott. Oreste Falco
P.C. ai Direttori del DD.SS.BB.

Oggetto: Nomina DEC ventiloterapia

Stante la cessazione per quiescenza a far data dal 30/05/2022 del dott. Francesco Curella, individuato con atto deliberativo n. 1101 del 12/11/2019 quale DEC dell'accordo quadro quadriennale per la fornitura in service di ausili per la terapia respiratoria di cui al D.M. 332/99 e di aspiratori chirurgici,

Ritenuto necessario, al fine della continuità operativa, individuare tempestivamente il DEC che sostituirà il dott. Francesco Curella,

Si individua quale DEC dell'accordo quadro quadriennale per la fornitura in service di ausili per la terapia respiratoria di cui al D.M. 332/99 e di aspiratori chirurgici a far data dal 30/05/2022 il dott. Giuseppe Lo Scalzo direttore del DSB di Bivona.

Gli effetti del Presente provvedimento avranno decorrenza immediata nelle more dell'adozione dell'atto deliberativo di nomina.

Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Mancuso

Il Direttore Amministrativo
Dr. Alessandro Mazzara

Il Commissario Straordinario
Dr. Mario Zappia

Lotto 1 - Ventilatori CPAP a pressione positiva continua - CIG Master 6333682FB7

Graduatoria	Ditte	Lotto 1 Ribasso d'asta	Prezzo offerto
1	RTI EBM ISIMED (priorità)	34,50%	€ 235,80
2	Vitalaire Italia Spa	4,40%	€ 344,16
3	RTI Sapio Life - Gianni Trapani	2,80%	€ 349,92
4	Linde Medicale Srl	2,30%	€ 351,72
5	Medicaïr Sud Srl	2,95%	€ 349,38

Lotto 2 - Ventilatori Auto CPAP a pressione positiva autoregolante - CIG Master 6333714A21

Graduatoria	Ditte	Lotto 2 Ribasso d'asta	Prezzo offerto
1	RTI EBM ISIMED (priorità)	34,50%	€ 314,40
2	Vitalaire Italia Spa	4,60%	€ 457,92
3	Linde Medicale Srl	2,41%	€ 468,43
4	RTI Sapio Life - Gianni Trapani	2,95%	€ 465,84
5	Medicaïr Sud Srl	2,95%	€ 465,84

Lotto 3 - Ventilatori Bilevel S/ST a doppio livello di pressione: modalità di ventilazione spontanea e temporizzata - CIG Master 6333735B75

Graduatoria	Ditte	Lotto 3 Ribasso d'asta	Prezzo offerto
1	RTI EBM ISIMED (priorità)	25,30%	€ 1.075,68
2	Vitalaire Italia Spa	5,00%	€ 1.368,00
3	Linde Medicale Srl	2,46%	€ 1.404,58
4	RTI Sapio Life - Gianni Trapani	2,85%	€ 1.398,96
5	Medicaïr Sud Srl	2,80%	€ 1.399,68

Lotto 4 - Ventilatori Bilevel Auto a doppio livello di pressione automatico: modalità di ventilazione spontanea - CIG Master 6333757D9C

Graduatoria	Ditte	Lotto 4 Ribasso d'asta	Prezzo offerto
1	RTI EBM ISIMED (priorità)	34,50%	€ 1.179,00
2	Vitalaire Italia Spa	5,00%	€ 1.710,00
3	Linde Medicale Srl	2,70%	€ 1.751,40
4	RTI Sapio Life - Gianni Trapani	2,75%	€ 1.750,50
5	Medicaïr Sud Srl	2,20%	€ 1.760,40

Lotto 5 - Ventilatori presso-volumetrici - CIG Master 6333776D4A

Graduatoria	Ditte	Lotto 5 Ribasso d'asta	Prezzo offerto
1	RTI EBM ISIMED (priorità)	30,30%	€ 2.091,00
2	Vitalaire Italia Spa	4,50%	€ 2.865,00
3	Medicaïr Sud Srl	2,90%	€ 2.913,00
4	RTI Sapio Life - Gianni Trapani	2,70%	€ 2.919,00
5	Linde Medicale Srl	0,50%	€ 2.985,00

Art. B

Lotto 6 - Ventilatori ad alte prestazioni - CIG Master 63337854BA

Graduatoria	Ditte	Lotto 6 Ribasso d'asta	Prezzo offerto
1	RTI EBM ISIMED (priorità)	36,50%	€ 4.191,00
2	Vitalaire Italia Spa	5,00%	€ 6.270,00
3	RTI Sapio Life - Gianni Trapani	2,75%	€ 6.418,50
4	Medicaïr Sud Srl	2,90%	€ 6.408,60
5	Vivisol Srl	1,30%	€ 6.514,20

Lotto 7 - Apparecchio per la rimozione delle secrezioni (aspiratore chirurgico) - CIG Master 6333799049

Graduatoria	Ditte	Lotto 7 Ribasso d'asta	Prezzo offerto
1	RTI EBM ISIMED (priorità)	10,00%	€ 216,00
2	Vitalaire Italia Spa	2,00%	€ 235,20
3	Medicaïr Sud Srl	2,00%	€ 235,20
4	Vivisol Srl	1,30%	€ 236,88
5	Linde Medicale Srl	0,10%	€ 239,76



Handwritten signature or initials in the bottom left corner of the page.



Servizio Sanitario Nazionale Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848
Web: www.aspag.it

All. 2

UOC Servizio Provveditorato

Prot. n. 4586

del 10/01/2023

Al Direttore dell'UOC Servizio Provveditorato
ASP DI TRAPANI

Mezzo Pec: provveditorato@pec.asptrapani.it

Oggetto: Fornitura in Service di Ausili per la terapia Respiratoria di cui al D.M. 332/99 ed aspiratori chirurgici Rinnovo richiesta di consorzio.

In riferimento al servizio di cui all'oggetto, il cui accordo quadro è stato aggiudicato da Codesta ASP nella qualità di Capofila, questa Azienda, come anzi richiesto con la precedente nota pec prot. n. 157596 del 16/09/2022, è ancora disponibile ad avviare una interlocuzione finalizzata a consorziarsi con Codesta ASP in merito all'indicanda nuova gara per il servizio in commento, sempre qualora la gara non fosse già indetta.

Per i fini indicati in premessa, si invita Codesto servizio a voler trasmettere la relativa bozza capitolato tecnico, per una rapida condivisione.

Il Collaboratore Amministrativo
Dott. Pietro Vitellaro

Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Rosalia Calà

Il Direttore
UOC Servizio Provveditorato
Dott. Oreste Falco



Servizio Sanitario Nazionale Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848
Web: www.aspag.it

UOC Servizio Provveditorato

Prot. n. 157596 del 16/09/2022

Al Direttore dell'UOC Servizio Provveditorato
ASP DI TRAPANI

Mezzo Pec: provveditorato@pec.asptrapani.it

Oggetto: Accordo Quadro quadriennale per la fornitura in Service di Ausili per la terapia Respiratoria di cui al D.M. 332/99 ed aspiratori chirurgici.

In riferimento alla gara citata in oggetto, aggiudicata da Codesta ASP nella qualità di Capofila, prossima alla scadenza, questa Azienda è disponibile ad avviare una interlocuzione finalizzata a consorziarsi con Codesta ASP in merito all'indicenda nuova gara per il servizio in commento.

Per i fini indicati in premessa, si invita Codesto servizio a voler trasmettere la relativa bozza capitolato tecnico, per una rapida condivisione.

Il Collaboratore Amministrativo
Dott. Pietro Vitellaro

Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Rosalia Calà

Il Direttore
UOC Servizio Provveditorato
Dott. Oreste Falco



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

Immediatamente esecutiva dal 21 MAR 2024

Agrigento, li 21 MAR 2024

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

dal Direttore Amministrativo, Dott. Salvatore Lombardo e dal Direttore Sanitario, Dr. Luciano Andrea Fiorella nonché con l'assistenza della Dott.ssa Calogera Natale con funzioni di segretario, ha adottato la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata:

Il sostituto del Direttore della U.O.C. Provveditorato
Dott. Vincenzo Ognimè
Dirigente dell'U.O.S. Economato
Dott.ssa Adriana Maria Panepinto

Visto il D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R. n. 5/2009 e s.m.i.;

Vista la L. 241/90 s.m.i.;

Visto il vigente Atto Aziendale adottato con Deliberazione n. 1422 del 30.09.2019 come modificata e integrata dalle Delibere n. 2401 del 27.12.2019 e n. 2416 del 30.12.2019 e approvato con Decreto Assessoriale n. 162 del 03.03.2020, modificato e integrato con delibere n. 2863 del 12.11.2020 e n. 330 del 1.2.2022;

Premesso che con provvedimenti deliberativi n. 89 del 12/07/2024 e n. 197 del 01/08/2024, l'ASP di Caltanissetta ha disposto l'indizione di una procedura ristretta (ai sensi dell'art. 72 del D. Lgs. 36/2023) tramite Appalto Specifico SDAPA di Consip (ex art. 32 del D. Lgs. 36/2023) per l'affidamento (mediante conclusione di accordo quadro - ai sensi dell'art. 59, c.4, l.c) del D.Lgs. 36/2023 - con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo) del Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) presso tutti i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta in consorzio con l'Asp di Agrigento, per la durata di mesi 48 (fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dall'Ufficio Speciale Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi (C.U.C.)), in base alle condizioni previste nei documenti tecnici allegati ai suddetti atti, con valore dell'appalto (stimato ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 36/2023) pari ad € 50.991.091,20 IVA esclusa come di seguito specificato:

- ASP di Caltanissetta € 28.224.331,20

-Lotto 1 profilo assistenziale 1A ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate – OSAS (CIG B32666997F) 8.713.200,00€

-Lotto 2 profilo assistenziale 1B ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B32666AA52) 2.642.520,00€

-Lotto 3 profilo assistenziale 2A ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32666BB25) 8.072.064,00€

-Lotto 4 profilo assistenziale 2B ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B32666CBF8) 543.312,00€

-Lotto 5 profilo assistenziale 3A ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B32666DCCB) 3.984.355,20€

-Lotto 6 profilo assistenziale 3B ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B32666ED9E) 4.268.880,00€

-ASP di Agrigento € 22.766.760,00

-Lotto 7 profilo assistenziale 1A ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate – OSAS (CIG B32666FE71) 4.530.864,00€

-Lotto 8 profilo assistenziale 1B ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B326670F44) 4.756.536,00€

-Lotto 9 profilo assistenziale 2A ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32667101C) 2.018.016,00€

-Lotto 10 profilo assistenziale 2B ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B3266720EF) 4.346.496,00€

-Lotto 11 profilo assistenziale 3A ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B3266731C2) 2.845.968,00€

-Lotto 12 profilo assistenziale 3B ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B326674295) 4.268.880,00€

secondo i termini e modalità di cui allo specifico bando SDAPA di Consip per l'affidamento del Servizio di Ventiloterapia Domiciliare del Sistema Dinamico di Acquisizione della Pubblica Amministrazione, utilizzando le specifiche contenute nel Capitolato Tecnico messo a disposizione della stessa Consip S.p.A., e dando atto che:

-il criterio di aggiudicazione sarebbe stato quello dell'offerta economicamente più vantaggiosa,

individuata sulla base dei seguenti criteri di valutazione: "Prezzo: 30 punti", "Qualità: 70 punti", ai sensi dell'art. 108 comma 2 del Decreto Legislativo 31 marzo 2023, n. 36;

-in considerazione della efficacia a decorrere dal 01/01/2024 delle prescrizioni di cui all'art. 85 del D.Lgs. n. 36/2023, si sarebbe proceduto alla pubblicazione sulla Banca dati nazionale dei contratti pubblici dell'ANAC e sul sito istituzionale della stazione appaltante;

Rilevate delle risultanze dell'Appalto Specifico n. 4643134 del 27/09/2024 recante "Servizio di Ventiloterapia meccanica Domiciliare ASP di Caltanissetta e ASP di Agrigento", pubblicata sulla GUUE S187 del 25/09/2024 n. 577127-2024-IT, di cui:

-ai Verbali datati 08/05/2025 (di valutazione delle offerte tecniche avvenute in pari data oltre che 15/04/2025, 03/04/2025, 13/03/2025, 06/03/2025, 27/02/2025, 13/02/2025, 04/02/2025 e 30/01/2025), 06/06/2025, 24/07/2025 e 01/09/2025, nonché alla comunicazione datata 10/09/2025, della Commissione Giudicatrice nominata con prot. n. 73819 del 13/12/2024;

-ai Verbali di seduta pubblica n. 1 del 28/11/2024, e n. 2 del 16/01/2025 e n. 3 del 10/07/2025;

Ritenuto, pertanto di affidare (mediante conclusione di accordo quadro - ai sensi dell'art. 59, c.4, l.c) del D.Lgs. 36/2023 - con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo) il Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) presso tutti i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta in consorzio con l'Asp di Agrigento, per la durata di mesi 48, fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dalla Centrale Unica di Committenza (C.U.C.), in favore dei concorrenti:

- ALTHEA ITALIA S.P.A. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- LINDE MEDICALE S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- MEDICAIR SUD SRL (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- MEDIGAS Italia S.r.l. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- NIPPON GASES PHARMA S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- RTI SAPIO LIFE/GIANNITRAPANI (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- SICO SOCIETA ITALIANA CARBURO OSSIGENO (lotti 1, 2, 3, 7, 8, 9);
- VITALAIRE ITALIA (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);
- VIVISOL S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

alle seguenti condizioni economiche determinanti il costo complessivo mensile per paziente (di adesione al prezzo migliore individuato per ciascun lotto):

- lotto 1: 66,07 €
- lotto 2: 179,47 €
- lotto 3: 171,32 €
- lotto 4: 368,99 €
- lotto 5: 581,05 €
- lotto 6: 866,67 €
- lotto 7: 66,80 €
- lotto 8: 179,47 €
- lotto 9: 171,32 €
- lotto 10: 384,84 €
- lotto 11: 581,05 €
- lotto 12: 866,67 €

con valore di aggiudicazione (in ribasso rispetto alla base d'asta) pari ad € 45.501.252,00 IVA esclusa come di seguito specificato:

- ASP di Caltanissetta € 25.168.188,00

-Lotto 1 profilo assistenziale 1A ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate – OSAS (CIG B32666997F) 1.982.100,00 € annuo, 7.928.400,00 € quadriennale

-Lotto 2 profilo assistenziale 1B ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B32666AA52) 538.410,00 € annuo, 2.153.640,00 € quadriennale

-Lotto 3 profilo assistenziale 2A ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32666BB25) 1.644.672,00 € annuo, 6.578.688,00 € quadriennale

-Lotto 4 profilo assistenziale 2B ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B32666CBF8) 110.697,00 € annuo, 442.788,00 € quadriennale

-Lotto 5 profilo assistenziale 3A ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B32666DCCB) 976.164,00 € annuo, 3.904.656,00 €

quadriennale

-Lotto 6 profilo assistenziale 3B ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B32666ED9E) 1.040.004,00 € annuo, 4.160.016,00 € quadriennale

-ASP di Agrigento € 20.333.064,00

-Lotto 7 profilo assistenziale 1A ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS (CIG B32666FE71) 1.042.080,00 € annuo, 4.168.320,00 € quadriennale

-Lotto 8 profilo assistenziale 1B ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B326670F44) 969.138,00 € annuo, 3.876.552,00 € quadriennale

-Lotto 9 profilo assistenziale 2A ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32667101C) 411.168,00 € annuo, 1.644.672,00 € quadriennale

-Lotto 10 profilo assistenziale 2B ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B3266720EF) 923.616,00 € annuo, 3.694.464,00 € quadriennale

-Lotto 11 profilo assistenziale 3A ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B3266731C2) 697.260,00 € annuo, 2.789.040,00 € quadriennale

-Lotto 12 profilo assistenziale 3B ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B326674295) 1.040.004,00 € annuo, 4.160.016,00 € quadriennale;

Considerate, ulteriormente, le offerte rese dai concorrenti ammessi all'accordo quadro conformemente alle prescrizioni di cui:

-all'art. 4. Dispositivi e servizi aggiuntivi (a quotazione separata);

-all'art. 5. Materiali di consumo accessori (ulteriori);

-all'art. 13. Determinazione fabbisogni e tariffe a base d'asta (canoni forniture in ambito ospedaliero);

del Capitolato Tecnico;

Dato atto che:

-relativamente al Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) presso i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta, la somma complessiva occorrente per far fronte al presuntivo fabbisogno (pazienti annui stimati) per l'esercizio in corso di € 545.147,16 Iva inclusa al 4%, trova copertura nel conto n. 504020101 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025:

-per € 242.117,97 sulla autorizzazione n. 14 (Ufficio ordinante UDIS_CL - Distretto Caltanissetta);

-per € 113.533,70 sulla autorizzazione n. 15 (Ufficio ordinante UDIS_GE - Distretto Gela);

-per € 55.567,17 sulla autorizzazione n. 16 (Ufficio ordinante UDIS_MU - Distretto Mussomeli);

-per € 133.928,32 sulla autorizzazione n. 17 (Ufficio Ordinate UDIS_SC - Distretto San Cataldo);

attestandosi quale congrua rispetto alla spesa sostenuta (anno 2024 € 2.716.708,22 IVA inclusa, I semestre 2025 € 1.785.070,25 IVA inclusa) con riferimento ai contratti Areas nn. 2023-93, 2023-95, 2023-96, 2023-97, 2023-98, 2023-100, 2023-106, 2023-107, 2023-109, 2023-110, 2023-111, 2023-112 e 2023-113 in atto operativi (da cessarsi);

-relativamente alle forniture:

-delle apparecchiature correlate ai distinti succitati profili assistenziali da utilizzarsi in ambito ospedaliero;

-degli eventuali "dispositivi e servizi aggiuntivi" e "materiali di consumo accessori";

oggetto di quotazione separata dalla lex specialis di gara, la somma complessiva occorrente per far fronte al fabbisogno per l'esercizio in corso di € 8.700,62 Iva inclusa al 4%, trova copertura:

-per € 4.468,46 nel conto n. 504020101 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della autorizzazione n. 31 (Ufficio ordinante OAMMCL1 - Direzione Amministrativa CL1);

-per € 1.804,53 nel conto n. 502010604 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della autorizzazione n. 14 (Ufficio ordinante UDIS_CL - Distretto Caltanissetta);

-per € 2.249,17 nel conto n. 502010604 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della autorizzazione n. 15 (Ufficio ordinante UDIS_GE - Distretto Gela);

-per € 178,46 nel conto n. 502010604 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della

autorizzazione n. 17 (Ufficio Ordinante UDIS_SC - Distretto San Cataldo);
attestandosi quale congrua rispetto alla spesa sostenuta (anno 2024 € 52.203,82 IVA inclusa, I semestre
2025 € 30.779,42 IVA inclusa) con riferimento ai pertinenti contratti Areas nn. 2022-1566 e 2020-78
in atto operativi (da cessarsi);

Attestata la legittimità dell'atto perché conforme alle norme di legge in materia

PROPONE

di adottare il seguente atto:

1. Di prendere atto delle risultanze della dell'Appalto Specifico n. 4643134 del 27/09/2024 recante
"Servizio di Ventiloterapia meccanica Domiciliare ASP di Caltanissetta e ASP di Agrigento", pubblicata sulla
GUUE S187 del 25/09/2024 n. 577127-2024-IT, di cui:

-ai Verbali datati 08/05/2025 (di valutazione delle offerte tecniche avvenute in pari data oltre che
15/04/2025, 03/04/2025, 13/03/2025, 06/03/2025, 27/02/2025, 13/02/2025, 04/02/2025 e 30/01/2025),
06/06/2025, 24/07/2025 e 01/09/2025, nonché alla comunicazione datata 10/09/2025, della
Commissione Giudicatrice nominata con prot. n. 73819 del 13/12/2024;

-ai Verbali di seduta pubblica n. 1 del 28/11/2024, e n. 2 del 16/01/2025 e n. 3 del 10/07/2025.

2. Di affidare (mediante conclusione di accordo quadro - ai sensi dell'art. 59, c.4, l.c) del D.Lgs. 36/2023
- con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo) il Servizio di ventiloterapia meccanica
domiciliare (V.T.D.) presso tutti i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta in consorzio con l'Asp di
Agrigento, per la durata di mesi 48, fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della
attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dalla Centrale
Unica di Committenza (C.U.C.), in favore dei concorrenti:

-ALTHEA ITALIA S.P.A. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-LINDE MEDICALE S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-MEDICAIR SUD SRL (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-MEDIGAS Italia S.r.l. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-NIPPON GASES PHARMA S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-RTI SAPIO LIFE/GIANNITRAPANI (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-SICO SOCIETA ITALIANA CARBURO OSSIGENO (lotti 1, 2, 3, 7, 8, 9);

-VITALAIRE ITALIA (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-VIVISOL S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

alle seguenti condizioni economiche determinanti il costo complessivo mensile per paziente (di adesione al
prezzo migliore individuato per ciascun lotto):

-lotto 1: 66,07 €

-lotto 2: 179,47 €

-lotto 3: 171,32 €

-lotto 4: 368,99 €

-lotto 5: 581,05 €

-lotto 6: 866,67 €

-lotto 7: 66,80 €

-lotto 8: 179,47 €

-lotto 9: 171,32 €

-lotto 10: 384,84 €

-lotto 11: 581,05 €

-lotto 12: 866,67 €

con valore di aggiudicazione (in ribasso rispetto alla base d'asta) pari ad € 45.501.252,00 IVA esclusa come
di seguito specificato:

- ASP di Caltanissetta € 25.168.188,00

-Lotto 1 profilo assistenziale 1A ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate -
OSAS (CIG B32666997F) 1.982.100,00 € annuo, 7.928.400,00 € quadriennale

-Lotto 2 profilo assistenziale 1B ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate -
OSAS Complessa (CIG B32666AA52) 538.410,00 € annuo, 2.153.640,00 € quadriennale

-Lotto 3 profilo assistenziale 2A ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o
assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione
meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32666BB25) 1.644.672,00 € annuo,
6.578.688,00 € quadriennale

-Lotto 4 profilo assistenziale 2B ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o
assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione
meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B32666CBF8) 110.697,00 € annuo, 442.788,00 €

quadriennale

-Lotto 5 profilo assistenziale 3A ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B32666DCCB) 976.164,00 € annuo, 3.904.656,00 € quadriennale

-Lotto 6 profilo assistenziale 3B ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B32666ED9E) 1.040.004,00 € annuo, 4.160.016,00 € quadriennale

-ASP di Agrigento € 20.333.064,00

-Lotto 7 profilo assistenziale 1A ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS (CIG B32666FE71) 1.042.080,00 € annuo, 4.168.320,00 € quadriennale

-Lotto 8 profilo assistenziale 1B ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B326670F44) 969.138,00 € annuo, 3.876.552,00 € quadriennale

-Lotto 9 profilo assistenziale 2A ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32667101C) 411.168,00 € annuo, 1.644.672,00 € quadriennale

-Lotto 10 profilo assistenziale 2B ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B3266720EF) 923.616,00 € annuo, 3.694.464,00 € quadriennale

-Lotto 11 profilo assistenziale 3A ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B3266731C2) 697.260,00 € annuo, 2.789.040,00 € quadriennale

-Lotto 12 profilo assistenziale 3B ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B326674295) 1.040.004,00 € annuo, 4.160.016,00 € quadriennale.

3. Di subautorizzare - relativamente al Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) presso i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta - la somma complessiva occorrente per far fronte al presunto fabbisogno (pazienti annui stimati) per l'esercizio in corso di € 545.147,16 Iva inclusa al 4%, che trova copertura nel conto n. 504020101 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025:

-per € 242.117,97 sulla autorizzazione n. 14 (Ufficio ordinante UDIS_CL - Distretto Caltanissetta);

-per € 113.533,70 sulla autorizzazione n. 15 (Ufficio ordinante UDIS_GE - Distretto Gela);

-per € 55.567,17 sulla autorizzazione n. 16 (Ufficio ordinante UDIS_MU - Distretto Mussomeli);

-per € 133.928,32 sulla autorizzazione n. 17 (Ufficio Ordinantè UDIS_SC - Distretto San Cataldo);

attestandosi quale congrua rispetto alla spesa sostenuta (anno 2024 € 2.716.708,22 IVA inclusa, I semestre 2025 € 1.785.070,25 IVA inclusa) con riferimento ai contratti Areas nn. 2023-93, 2023-95, 2023-96, 2023-97, 2023-98, 2023-100, 2023-106, 2023-107, 2023-109, 2023-110, 2023-111, 2023-112 e 2023-113 in atto operativi (da cessarsi).

4. Di subautorizzare - relativamente alle forniture delle apparecchiature correlate ai distinti succitati profili assistenziali da utilizzarsi in ambito ospedaliero e degli eventuali "dispositivi e servizi aggiuntivi" e "materiali di consumo accessori", oggetto di quotazione separata dalla lex specialis di gara - la somma complessiva occorrente per far fronte al fabbisogno per l'esercizio in corso di € 8.700,62 Iva inclusa al 4%, che trova copertura:

-per € 4.468,46 nel conto n. 504020101 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della autorizzazione n. 31 (Ufficio ordinante OAMMCL1 - Direzione Amministrativa CL1);

-per € 1.804,53 nel conto n. 502010604 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della autorizzazione n. 14 (Ufficio ordinante UDIS_CL - Distretto Caltanissetta);

-per € 2.249,17 nel conto n. 502010604 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della autorizzazione n. 15 (Ufficio ordinante UDIS_GE - Distretto Gela);

-per € 178,46 nel conto n. 502010604 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della autorizzazione n. 17 (Ufficio Ordinantè UDIS_SC - Distretto San Cataldo);

attestandosi quale congrua rispetto alla spesa sostenuta (anno 2024 € 52.203,82 IVA inclusa, I semestre 2025 € 30.779,42 IVA inclusa) con riferimento ai pertinenti contratti Areas nn. 2022-1566 e 2020-78 in atto operativi (da cessarsi).

5. Di rinviare, mediante appositi eventuali successivi atti deliberativi, l'attestazione della copertura economica sui pertinenti esercizi di competenza delle somme occorrenti, stimate in € 25.829.719,04 IVA inclusa al 4%, come di seguito specificato:

- per il periodo 01/01/2026-31/12/2026, € 6.595.932,60 IVA inclusa al 4%;
- per il periodo 01/01/2027-31/12/2027, € 6.595.932,60 IVA inclusa al 4%;
- per il periodo 01/01/2028-31/12/2028, € 6.595.932,60 IVA inclusa al 4%;
- per il periodo 01/01/2029-31/10/2029, € 6.041.921,24 IVA inclusa al 4%.

6. Di notificare il presente provvedimento ai Direttori dei Distretti Territoriali di Caltanissetta, Gela, Mussomeli e San Cataldo, nonché al Direttore del Presidio Ospedaliero di Caltanissetta, contestualmente nominati - per quanto di rispettiva competenza - Direttore dell'Esecuzione del Contratto ai sensi degli artt. 114 e seguenti del D.Lgs. 36/2023.

7. Di trasmettere il presente provvedimento alle Direzioni ed ai servizi di Pneumologia dei Distretti Territoriali di Caltanissetta, Gela, Mussomeli e San Cataldo, alla Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Caltanissetta, alle UU.OO.CC. Amministrativa Presidi Ospedalieri Area Nord e Coordinamento Amministrativo Territoriale, ed all'U.O.C. Economico Finanziario e Patrimonio.

8. Di notificare il presente provvedimento alla Direzione Generale, all'U.O.C. Servizio Provveditorato ed al Dipartimento Cure Primarie all'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

9. Di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 comma 7 della L.r. n. 25/1993, sostituito dall'art. 53 della L.r. n. 30/93 e s.m.i., in considerazione della necessità di garantire le forniture in argomento agli utenti aventi diritto.

Il sostituto Direttore della U.O.C. Provveditorato
Dott. Vincenzo Ognimè
Dirigente dell'U.O.S. Economato
Dott.ssa Adriana Maria Panepinto

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

PRESO ATTO della proposta di deliberazione che precede e che qui si intende di seguito riportata e trascritta;

PRESO ATTO che il sostituto del Direttore della U.O.C. Provveditorato, sulla base dell'istruttoria definita dal Responsabile del procedimento, propone il presente provvedimento che risulta conforme alle norme di legge che disciplinano la materia, nonché nel rispetto della Legge n. 190 del 6 novembre 2012 sottoscrivendolo;

ACQUISITO il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

1. Prendere atto delle risultanze della dell'Appalto Specifico n. 4643134 del 27/09/2024 recante "Servizio di Ventiloterapia meccanica Domiciliare ASP di Caltanissetta e ASP di Agrigento", pubblicata sulla GUUE S187 del 25/09/2024 n. 577127-2024-IT, di cui:

-ai Verbali datati 08/05/2025 (di valutazione delle offerte tecniche avvenute in pari data oltre che 15/04/2025, 03/04/2025, 13/03/2025, 06/03/2025, 27/02/2025, 13/02/2025, 04/02/2025 e 30/01/2025), 06/06/2025, 24/07/2025 e 01/09/2025, nonché alla comunicazione datata 10/09/2025, della Commissione Giudicatrice nominata con prot. n. 73819 del 13/12/2024;

-ai Verbali di seduta pubblica n. 1 del 28/11/2024, e n. 2 del 16/01/2025 e n. 3 del 10/07/2025.

2. Affidare (mediante conclusione di accordo quadro - ai sensi dell'art. 59, c.4, l.c) del D.Lgs. 36/2023 - con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo) il Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) presso tutti i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta in consorzio con l'Asp di Agrigento, per la durata di mesi 48, fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dalla Centrale Unica di Committenza (C.U.C.), in favore dei concorrenti:

-ALTHEA ITALIA S.P.A. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-LINDE MEDICALE S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-MEDICAIR SUD SRL (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-MEDIGAS Italia S.r.l. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-NIPPON GASES PHARMA S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-RTI SAPIO LIFE/GIANNITRAPANI (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-SICO SOCIETA ITALIANA CARBURO OSSIGENO (lotti 1, 2, 3, 7, 8, 9);

-VITALAIRE ITALIA (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

-VIVISOL S.R.L. (lotti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12);

alle seguenti condizioni economiche determinanti il costo complessivo mensile per paziente (di adesione al prezzo migliore individuato per ciascun lotto):

- lotto 1: 66,07 €
- lotto 2: 179,47 €
- lotto 3: 171,32 €
- lotto 4: 368,99 €
- lotto 5: 581,05 €
- lotto 6: 866,67 €
- lotto 7: 66,80 €
- lotto 8: 179,47 €
- lotto 9: 171,32 €
- lotto 10: 384,84 €
- lotto 11: 581,05 €
- lotto 12: 866,67 €

con valore di aggiudicazione (in ribasso rispetto alla base d'asta) pari ad € 45.501.252,00 IVA esclusa come di seguito specificato:

- ASP di Caltanissetta € 25.168.188,00

-Lotto 1 profilo assistenziale 1A ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate – OSAS (CIG B32666997F) 1.982.100,00 € annuo, 7.928.400,00 € quadriennale

-Lotto 2 profilo assistenziale 1B ASP CL - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B32666AA52) 538.410,00 € annuo, 2.153.640,00 € quadriennale

-Lotto 3 profilo assistenziale 2A ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32666BB25) 1.644.672,00 € annuo, 6.578.688,00 € quadriennale

-Lotto 4 profilo assistenziale 2B ASP CL - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B32666CBF8) 110.697,00 € annuo, 442.788,00 € quadriennale

-Lotto 5 profilo assistenziale 3A ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B32666DCCB) 976.164,00 € annuo, 3.904.656,00 € quadriennale

-Lotto 6 profilo assistenziale 3B ASP CL - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B32666ED9E) 1.040.004,00 € annuo, 4.160.016,00 € quadriennale

-ASP di Agrigento € 20.333.064,00

-Lotto 7 profilo assistenziale 1A ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate – OSAS (CIG B32666FE71) 1.042.080,00 € annuo, 4.168.320,00 € quadriennale

-Lotto 8 profilo assistenziale 1B ASP AG - disturbi respiratori per patologie sonno-correlate - OSAS Complessa (CIG B326670F44) 969.138,00 € annuo, 3.876.552,00 € quadriennale

-Lotto 9 profilo assistenziale 2A ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h (CIG B32667101C) 411.168,00 € annuo, 1.644.672,00 € quadriennale

-Lotto 10 profilo assistenziale 2B ASP AG - patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h (CIG B3266720EF) 923.616,00 € annuo, 3.694.464,00 € quadriennale

-Lotto 11 profilo assistenziale 3A ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h (CIG B3266731C2) 697.260,00 € annuo, 2.789.040,00 € quadriennale

-Lotto 12 profilo assistenziale 3B ASP AG - patologie BPCO, IRC, neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h (CIG B326674295) 1.040.004,00 € annuo, 4.160.016,00 € quadriennale.

3. Subautorizzare - relativamente al Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (V.T.D.) presso i Distretti Territoriali dell'ASP di Caltanissetta - la somma complessiva occorrente per far fronte al presuntivo fabbisogno (pazienti annui stimati) per l'esercizio in corso di € 545.147,16 Iva inclusa al 4%, che trova

copertura nel conto n. 504020101 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025:

- per € 242.117,97 sulla autorizzazione n. 14 (Ufficio ordinante UDIS_CL – Distretto Caltanissetta);
- per € 113.533,70 sulla autorizzazione n. 15 (Ufficio ordinante UDIS_GE - Distretto Gela);
- per € 55.567,17 sulla autorizzazione n. 16 (Ufficio ordinante UDIS_MU - Distretto Mussomeli);
- per € 133.928,32 sulla autorizzazione n. 17 (Ufficio Ordinante UDIS_SC - Distretto San Cataldo);

attestandosi quale congrua rispetto alla spesa sostenuta (anno 2024 € 2.716.708,22 IVA inclusa, I semestre 2025 € 1.785.070,25 IVA inclusa) con riferimento ai contratti Areas nn. 2023-93, 2023-95, 2023-96, 2023-97, 2023-98, 2023-100, 2023-106, 2023-107, 2023-109, 2023-110, 2023-111, 2023-112 e 2023-113 in atto operativi (da cessarsi).

4. Subautorizzare - relativamente alle forniture delle apparecchiature correlate ai distinti succitati profili assistenziali da utilizzarsi in ambito ospedaliero e degli eventuali “dispositivi e servizi aggiuntivi” e “materiali di consumo accessori”, oggetto di quotazione separata dalla lex specialis di gara - la somma complessiva occorrente per far fronte al fabbisogno per l'esercizio in corso di € 8.700,62 Iva inclusa al 4%, che trova copertura:

- per € 4.468,46 nel conto n. 504020101 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della autorizzazione n. 31 (Ufficio ordinante OAMMCL1 - Direzione Amministrativa CL1);
- per € 1.804,53 nel conto n. 502010604 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della autorizzazione n. 14 (Ufficio ordinante UDIS_CL – Distretto Caltanissetta);
- per € 2.249,17 nel conto n. 502010604 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della autorizzazione n. 15 (Ufficio ordinante UDIS_GE - Distretto Gela);
- per € 178,46 nel conto n. 502010604 del Bilancio Economico Finanziario anno 2025 della autorizzazione n. 17 (Ufficio Ordinante UDIS_SC - Distretto San Cataldo);

attestandosi quale congrua rispetto alla spesa sostenuta (anno 2024 € 52.203,82 IVA inclusa, I semestre 2025 € 30.779,42 IVA inclusa) con riferimento ai pertinenti contratti Areas nn. 2022-1566 e 2020-78 in atto operativi (da cessarsi).

5. Rinviare, mediante appositi eventuali successivi atti deliberativi, l'attestazione della copertura economica sui pertinenti esercizi di competenza delle somme occorrenti, stimate in € 25.829.719,04 IVA inclusa al 4%, come di seguito specificato:

- per il periodo 01/01/2026-31/12/2026, € 6.595.932,60 IVA inclusa al 4%;
- per il periodo 01/01/2027-31/12/2027, € 6.595.932,60 IVA inclusa al 4%;
- per il periodo 01/01/2028-31/12/2028, € 6.595.932,60 IVA inclusa al 4%;
- per il periodo 01/01/2029-31/10/2029, € 6.041.921,24 IVA inclusa al 4%.

6. Notificare il presente provvedimento ai Direttori dei Distretti Territoriali di Caltanissetta, Gela, Mussomeli e San Cataldo, nonché al Direttore del Presidio Ospedaliero di Caltanissetta, contestualmente nominati - per quanto di rispettiva competenza - Direttore dell'Esecuzione del Contratto ai sensi degli artt. 114 e seguenti del D.Lgs. 36/2023.

7. Trasmettere il presente provvedimento alle Direzioni ed ai servizi di Pneumologia dei Distretti Territoriali di Caltanissetta, Gela, Mussomeli e San Cataldo, alla Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Caltanissetta, alle UU.OO.CC. Amministrativa Presidi Ospedalieri Area Nord e Coordinamento Amministrativo Territoriale, ed all'U.O.C. Economico Finanziario e Patrimonio.

8. Notificare il presente provvedimento alla Direzione Generale, all'U.O.C. Servizio Provveditorato ed al Dipartimento Cure Primarie all'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

9. Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 comma 7 della L.r. n. 25/1993, sostituito dall'art. 53 della L.r. n. 30/93 e s.m.i., in considerazione della necessità di garantire le forniture in argomento agli utenti aventi diritto.

Verbale-seduta-pubblica-n-1 -

3c7db5ea14ea5c131c474de85483e611e6ebdcdbe7798d246da8948ec7a02fc0

Verbale-seduta-pubblica-n-2 - f942218db0beac895cafcbec7235fd814eecb114a0d6af2c91fce5acca66546

Verbale-seduta-pubblica-n-3 -

c4ed4e52335e4a0e1ebc99a48a2cd2b8fdaa4a38ae17db209dee243e62638166

Verbale Commissione giudicatrice 08-05-2025 -

662adf651b0d70d498d4f2f663280dd115ec24825deb7ac04a9dfd31ee0e54fc

Verbale Commissione giudicatrice 06-06-2025 -

99831606234498f98d32905eecbcd92d60894b4989d71fe18a43827eaa953659

Verbale Commissione giudicatrice 24-07-2025 -

6bab9d54d740c38f09b1c54c4d9b24d28509c02d8e7dd19b3793cc78776eec84

Verbale Commissione - 01-09-2025 + allegato -

9e3f9a3f3e8c6984b6f04b53c3cb425fde132342b827492b4e8d2d31e3e758dd
comunicazione 10-09-2025 Commissione Giudicatrice + graduatoria def -
ab4fb8b8ccbb69e8e10c143115b01f02d6b6450028ce32fe42d55450ca340cd7
UA-2025 14 SUB 35 - ac43e1cdc172f05c1d2cc443e0062c354998b96808c8e8d894e170c6eefb2f28
UA-2025 15 SUB 31 - 498cf926b095faf2c3d134cf3aae72a2205015827193f95188d744cece78069c
UA-2025 16 SUB 23 - 3998e3171476795186640458cd4c7865e50c2a3ed1d1ab1d8b698e5fa60de347
UA-2025 17 SUB 27 - 1a0ae498330134cfad3252bfaf2ddd30af0ba1f31b4f953aeb263da4c2339ff9
UA-2025 31 SUB42 - fa04d53adc655a636418b72a48a5490508bfce35815d2bea94999d64ec6771c0

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Luciano Andrea Fiorella

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

Il Segretario Verbalizzante
Dott.ssa Calogera Natale



PUBBLICAZIONE ALBO ON LINE

Pubblicazione del 01/11/2025

L'atto: Delibera

Numero: 1556/2025

Registrato il: 27/10/2025

Oggetto: PROCEDURA RISTRETTA - AI SENSI DELL'ART. 72 DEL D. LGS. 36/2023 - TRAMITE SDAPA DI CONSIP (EX ART. 32 DEL D. LGS. 36/2023) PER L'AFFIDAMENTO (MEDIANTE CONCLUSIONE DI ACCORDO QUADRO - AI SENSI DELL'ART. 59, COMMA 4, LETTERA C) DEL D.LGS. 36/2023 - CON PIÙ OPERATORI ECONOMICI CON RIAPERTURA DEL CONFRONTO COMPETITIVO) DEL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE (V.T.D.) PRESSO TUTTI I DISTRETTI TERRITORIALI DELL'ASP DI CALTANISSETTA E DELL'ASP DI AGRIGENTO, DI CUI AI PROVVEDIMENTI DELIBERATIVI N. 89 DEL 12/07/2024 E N. 197 DEL 01/08/2024 - AGGIUDICAZIONE E AUTORIZZAZIONE DI SPESA

È pubblicato sull'Albo On Line del sito www.asp.cl.it dal 01/11/2025 per 15 giorni consecutivi dalla pubblicazione

Data, 27/10/2025

L'incaricato alla Pubblicazione

Dott.ssa Calogera Natale



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CALTANISSETTA

SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE (V.T.D.)
PRESSO TUTTI I DISTRETTI TERRITORIALI
DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CALTANISSETTA E
DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

CAPITOLATO TECNICO



SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE (V.T.D.) PRESSO TUTTI I
DISTRETTI TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CALTANISSETTA
E DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO
CAPITOLATO TECNICO

Sommario

1. OGGETTO DELL'APPALTO	3
2. MODALITÀ DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO	3
2.1. OBIETTIVI	3
2.2. MODALITÀ DI FORNITURA E TEMPI DI CONSEGNA	3
2.3. SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE RESPIRATORIA	4
3. PROFILI ASSISTENZIALI PER PATOLOGIE RESPIRATORIE	4
3.1. PROFILO ASSISTENZIALE 1 - DISTURBI RESPIRATORI PER PATOLOGIE SONNO-CORRELATE	5
A. Protocollo OSAS:	5
B. Protocollo OSAS COMPLESSA:	5
3.2. PROFILO ASSISTENZIALE 2 - PATOLOGIE BPCO, IRC E NEUROMUSCOLARI O ASSIMILABILI IN VENTILAZIONE NON INVASIVA (NIV)	6
A - Protocollo BPCO, IRC, Neuromuscolari o assimilabili con (NIV) < 16 ore	7
B - Protocollo BPCO, IRC, Neuromuscolari o assimilabili (NIV) > 16 ore	7
3.3. PROFILO ASSISTENZIALE 3 - PATOLOGIE BPCO, IRC, NEUROMUSCOLARI O ASSIMILABILI IN VENTILAZIONE INVASIVA (INV)	8
A - BPCO, Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC), Neuromuscolari o assimilabili, in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h	8
B - BPCO, Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC), Neuromuscolari o assimilabili, in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h	8
4. DISPOSITIVI E SERVIZI AGGIUNTIVI (A QUOTAZIONE SEPARATA)	9
4.1. SERVIZIO DI TELEMEDICINA	9
4.2. SERVIZIO DI TELEMONITORAGGIO	10
4.3. SERVIZIO INFERMIERISTICO	10
4.4. SERVIZIO DI ASSISTENZA FISIOTERAPICA	11
4.5. SERVIZIO DI MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO DURANTE IL SONNO	11
4.6. SERVIZIO DI NOLEGGIO FINALIZZATO ALLA TITOLAZIONE AUTOCPAP-CPAP	11
5. MATERIALI DI CONSUMO ACCESSORI QUANTITATIVI E CARATTERISTICHE	11
6. CARATTERISTICHE TECNICO-QUALITATIVE DELLE APPARECCHIATURE	16
7. MANUTENZIONE APPARECCHIATURE	20
8. VERIFICHE ELETTRICHE	21
9. GESTIONE INFORMATIZZATA DEL SERVIZIO	21
10. INSTALLAZIONE - IDONEITÀ- NORME SICUREZZA	21
11. DOCUMENTAZIONE DA RILASCIARE AL PAZIENTE	22
12. OBBLIGHI CONTRATTUALI	22
13. DETERMINAZIONE FABBISOGNI E TARIFFE A BASE D'ASTA	23



1. OGGETTO DELL'APPALTO

Il presente Capitolato Speciale ha per oggetto l'affidamento - mediante conclusione di accordo quadro (ai sensi dell'art. 59, comma 4, lettera c) del D.Lgs. 36/2023) con più operatori economici con riapertura del confronto competitivo - del servizio di **Ventiloterapia Meccanica Domiciliare** (di seguito anche "**Assistenza Domiciliare Respiratoria**") per un periodo di quattro anni, decorrente dalla data di effettivo inizio del servizio (attivazione del contratto), fatta salva la facoltà di risoluzione anticipata nell'eventualità della attivazione contrattuale in esito alla eventuale aggiudicazione di una gara centralizzata espletata dalla Centrale Unica di Committenza (C.U.C.).

Il servizio di assistenza domiciliare respiratoria è a beneficio dei pazienti affetti da Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC) già riconosciuti invalidi civili per la patologia, o che abbiano presentato domanda di invalidità ed in attesa di accertamento ed include i servizi descritti nel presente Capitolato.

Il servizio riguarderà sia i pazienti in trattamento alla data di stipula dei contratti sia le nuove attivazioni relative ai pazienti che verranno presi in carico per tutta la durata dei contratti. Per i pazienti in trattamento verrà mantenuta l'apparecchiatura in uso, alle condizioni indicate nel Disciplinare di gara sempreché la ditta risulti tra quelle accreditate. Si procederà alla sostituzione delle apparecchiature in uso nei seguenti casi:

- L'attuale fornitore non risulti accreditato nell'accordo-quadro, fatte salve le prescrizioni specifiche attestate dal prescrittore.
- Vi sia una nuova prescrizione terapeutica dello specialista prescrittore.
- Qualora non fosse indicata specifica marca e modello da parte del prescrittore. In tal caso l'affidamento del servizio verrà affidata secondo la libera scelta del paziente previo avallo del centro prescrittore o in alternativa con il criterio di rotazione, a parità di condizioni cliniche e di caratteristiche del ventilatore.

Le nuove attivazioni, salvo specifiche esigenze relative al paziente e specifiche caratteristiche tecniche del ventilatore prescritto, verranno assegnate secondo il criterio di rotazione a parità di condizioni cliniche e di caratteristiche del ventilatore, come meglio specificato all'art.3.

In questo capitolato si prevede la possibilità dei centri prescrittori in modo facoltativo e senza onere aggiuntivo, della pre-presa in carico del paziente, per cui il centro può attivare l'HCP per effettuare poligrafie e titolazioni a domicilio allo scopo di identificare la diagnosi e quindi la prescrizione specialistica permettendo al Distretto di inviare l'ordine all'HCP che ha gestito già il paziente.

2. MODALITÀ DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO

2.1. OBIETTIVI

Gli obiettivi della presente procedura sono:

- determinare le condizioni affinché ad ogni paziente possa essere erogata la terapia adeguata alla propria patologia, in coerenza con l'appropriatezza terapeutica;
- migliorare la compliance del paziente alla terapia e ai relativi controlli post-prescrizione;
- verificare l'aderenza terapeutica, la corretta gestione della terapia e l'evoluzione dello stato clinico del paziente, tramite controlli e follow-up;
- ottimizzare la spesa sostenuta, intesa come rapporto tra i servizi erogati, gli esiti di salute e i costi sostenuti, tenuto conto dell'impatto clinico, sociale ed economico che la terapia ha non solo sull'assistito, ma anche sul nucleo familiare e sull'intera comunità;
- ottimizzare i costi relativi alla gestione del servizio sino ad oggi sostenuti, grazie al maggior controllo delle terapie (appropriatezza prescrittiva).

2.2. MODALITÀ DI FORNITURA E TEMPI DI CONSEGNA

Ciascun distretto dell'ASP di Caltanissetta e dell'ASP di Agrigento, provvederà ad attivare i relativi profili assistenziali per soddisfare le necessità, o bisogni assistenziali, contemplati nell'Accordo Quadro, in favore dei singoli assistiti, affidandoli ai relativi **Home Care Provider** (d'ora in avanti HCP), previa approvazione dei Dirigenti Medici Pneumologi Specialista quindi in Malattie dell'Apparato Respiratorio designati nei Distretti dell'ASP di Caltanissetta e dell'ASP di Agrigento.

I distretti competenti, su richiesta e indicazioni dettagliate dei medici specialisti, attivano di volta in volta gli HCP scelti con il criterio indicato in precedenza.

L'aggiudicatario deve garantire in ogni caso la regolarità e la tempestività delle forniture trattandosi di



terapia indispensabile, insostituibile ed urgente, tale da non ammettere sospensioni e/o carenze nella somministrazione della terapia stessa.

L'affidatario deve consegnare quanto richiesto e provvedere all'installazione e messa in funzione entro i tempi previsti dall'offerta presentata e comunque **non oltre le 48 ore** dalla ricezione dell'Ordinativo di Fornitura trasmesso dall'ASP o, eventualmente, dalla ricezione della prescrizione trasmessa direttamente da parte del medico prescrittore e, comunque, autorizzata dall'ASP. **In caso di urgenza** (indicata da parte del medico/ASP in prescrizione), l'installazione deve essere effettuata **entro 24 ore**.

L'affidatario deve provvedere alla segnalazione all'ASP delle avvenute consegne e forniture mediante messa a disposizione dei relativi documenti di trasporto, in modalità digitale, recanti l'indicazione dei quantitativi corrispondenti e controfirmati dall'assistito. I pazienti sono tenuti al corretto uso e alla buona conservazione dell'apparecchiatura ricevuta in dotazione, in maniera conforme alle istruzioni ricevute, rispondendo dei danni provocati.

La presa in carico del paziente da parte dell'HCP coincide con la data di prima installazione effettuata presso il domicilio o, ove necessario, ai fini dell'adattamento del paziente, presso la struttura ospedaliera.

La data di fine terapia coincide con la data di ricezione da parte dell'HCP della comunicazione di avvenuta cessazione/sospensione del servizio trasmessa da parte dell'ASP, anche in caso di decesso dell'assistito. Qualora fosse l'HCP a venire a conoscenza del decesso del paziente, lo stesso dovrà provvedere tempestivamente a darne relativa comunicazione agli uffici competenti dell'ASP. In caso di cessazione/sospensione del servizio o decesso dell'assistito, il ritiro dovrà essere effettuato esclusivamente a seguito di ricezione della comunicazione ed entro massimo 7 giorni.

2.3. SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE RESPIRATORIA

Le patologie respiratorie rappresentano per prevalenza, morbilità e mortalità un significativo problema clinico ed economico che impatta sulla qualità di vita del paziente e sul bilancio della spesa pubblica sanitaria. Per questo motivo, la gestione domiciliare dei pazienti affetti da patologie respiratorie è una delle sfide future della sanità italiana. Il Servizio di Assistenza Domiciliare Respiratoria prevede la fornitura del servizio di assistenza domiciliare e gestione delle insufficienze respiratorie. Tale fornitura, svolta dagli HCP qualificati e previamente "accreditati", secondo gli esiti di gara, e quindi sottoscrittori del relativo contratto d'appalto, è caratterizzata da una presa in carico dei pazienti affetti da patologie respiratorie con profili e bisogni assistenziali differenti in base alle patologie pneumologiche sofferte.

Gli HCP dovranno riferirsi allo Pneumologo Home Care Respiratorio (HCR)/DEC (Direttore Esecutivo del Contratto definito nella parte VI del Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36) dell'ASP per ogni problema di gestione della ventilazione meccanica domiciliare, dall'ingresso nei profili assistenziali fino all'uscita dagli stessi, e agli uffici distrettuali competenti per gli aspetti correlati alla spesa (coerenza della prescrizione, regolarità delle fatturazioni, elaborazione dei consuntivi anagrafici ed economici da trasmettere ai competenti uffici con cadenza periodica, valutazione dei trend di crescita degli assistiti e dei corrispettivi flussi della spesa e di quelli previsionali). Lo pneumologo di riferimento dovrà ricevere la comunicazione di presa in carico del paziente dagli HCP individuati secondo il criterio precedentemente indicato (sulla base della scelta prescrittiva), e verificare la compliance domiciliare dell'utilizzo dei presidi con facoltà di sospendere la concessione del presidio e/o addebitare al paziente il canone di noleggio laddove risulti chiaro il loro non utilizzo.

3. PROFILI ASSISTENZIALI PER PATOLOGIE RESPIRATORIE

Ponendosi come obiettivo l'identificazione di profili assistenziali legati non tanto al singolo presidio concesso al domicilio del paziente, stante la generale standardizzazione della qualità degli apparecchi attualmente sul mercato (tenendo comunque in considerazione l'eventuale soggettiva interazione paziente/device) quanto, piuttosto, ad una gestione domiciliare della patologia, diviene fondamentale identificare le principali condizioni cliniche che richiedono una ventilazione meccanica domiciliare.

Tale suddivisione è finalizzata ad identificare, da un lato, gli obiettivi da raggiungere e, dall'altro, le modalità per ottenere i risultati desiderati.

Si specifica che nell'ambito dei profili riportati di seguito, l'HCP dovrà garantire l'adeguato servizio (apparecchiatura, tutoring, accessori, follow up, ecc) sia per pazienti adulti che per pazienti pediatrici, in



questi ultimi anche in relazione al peso e comunque nel rispetto della prescrizione dettata dal medico specialista.

Sono previsti pertanto i seguenti Profili assistenziali:

- **PROFILO 1 - DISTURBI RESPIRATORI SONNO CORRELATI**
- **PROFILO 2 - PATOLOGIE BPCO, IRC E NEUROMUSCOLARI O ASSIMILABILI IN VENTILAZIONE NON INVASIVA (NIV)**
- **PROFILO 3 - PATOLOGIE BPCO, IRC E NEUROMUSCOLARI O ASSIMILABILI IN VENTILAZIONE INVASIVA (INV)**

3.1. PROFILO ASSISTENZIALE 1 - DISTURBI RESPIRATORI PER PATOLOGIE SONNO-CORRELATE

Questo tipo di disturbo può essere suddiviso in due protocolli, A e B:

- A. OSAS
- B. OSAS Complessa

A. Protocollo OSAS:

Servizi erogati

- Apparecchio a Pressione Positiva CPAP o Autocpap come da richiesta specialistica
- Tutoring
- Servizio di follow up e telemonitoraggio
- Servizio di reportistica

B. Protocollo OSAS COMPLESSA:

Servizi erogati

- Apparecchio di Ventilazione ASV, Bi-level o Bi-level automatica
- Tutoring
- Servizio di follow up e telemonitoraggio
- Servizio di reportistica

Tutoring:

1° Accesso o Attivazione

Tutoring contestuale all'installazione dell'apparecchiatura presso il domicilio del paziente eseguito da personale sanitario che consiste in:

- fase di **formazione tecnica** che preveda a titolo non esaustivo le istruzioni per il corretto utilizzo dell'apparecchio, dell'umidificatore e degli accessori a corredo; le indicazioni sulle funzionalità di ciascuno dei componenti, le raccomandazioni sulla manutenzione ed igiene degli accessori e sul cambio dei filtri, le avvertenze sulle misure di sicurezza da osservare e le prove pratiche sull'adeguata modalità di applicazione ed utilizzo dell'interfaccia.
- fase **educazionale** basata sulla spiegazione al paziente dei principi base della terapia e dei suoi obiettivi ed altresì incentrata sulla gestione delle abitudini sanitarie, degli effetti secondari e di eventuali problematiche pratiche connesse all'esecuzione della terapia, al fine di rendere informato e partecipare il paziente stesso nel processo di cura.

Servizio di Follow up e Telemonitoraggio:

L'HCP si impegna a garantire il servizio di follow up verso ogni paziente afferente al profilo assistenziale 1 secondo le specifiche qui sotto dettagliate:

- L'HCP dovrà garantire 1 visita (a 30 giorni), successiva all'attivazione, da effettuarsi con Infermiere o Fisioterapista, direttamente presso il domicilio dell'assistito per verificare la corretta gestione della terapia, valutare l'empowerment del Paziente e/o Caregiver circa le terapie e i loro obiettivi per accompagnarlo in una fase delicata del suo percorso di cura;
- Ove necessario l'HCP si attiverà per la risoluzione di eventuali problemi riscontrati (es. maschera non adeguata, necessità di ottimizzazione del settaggio allarmi, etc.) in accordo con il prescrittore che andrà ad avallare la proposta dell'HCP su modulo apposito.
- Si richiede inoltre un Monitoraggio trimestrale da remoto dell'empowerment del Paziente e/o Caregiver (mediante telefonata/videochiamata) circa la gestione della terapia e i suoi obiettivi. In caso di problematiche riscontrate dal paziente/caregiver, dall'HCR o dall'HCP, quest'ultimo si attiverà per comprendere e gestire le problematiche, in sinergia con l'HCR, attivando un piano di



supporto per il paziente/caregiver che può prevedere anche l'accesso al domicilio, fino ad un massimo di 2 volte/anno, oltre il quale l'HCR attiva il servizio assistenziale aggiuntivo di cui sotto. Il follow-up è da effettuarsi con personale sanitario qualificato in base alle necessità.

- attivazione del telemonitoraggio della terapia ventilatoria su apposita piattaforma entro e non oltre 96 ore solari dall'installazione dell'apparecchiatura, osservazione e valutazione dei dati di compliance provenienti dalla piattaforma stessa. In questo caso l'HCP mette a disposizione del Centro Prescrittore e degli operatori dell'ASP la possibilità di monitorare i dati della terapia ventilatoria (es. curve, settaggio, trend, ecc.) grazie ad una piattaforma di monitoraggio in cloud;
- telefonata o videochiamata effettuata al paziente **entro e non oltre 10 giorni** dall'attivazione del servizio da parte di personale sanitario infermieristico per verificare la corretta gestione del trattamento ed il livello di aderenza terapeutico nel rispetto della prescrizione e sulla base dei dati di compliance pervenuti dalle piattaforme di telemonitoraggio.
- ulteriore telefonata o videochiamata effettuata al paziente **entro e non oltre 30 giorni** dall'attivazione del servizio da parte di personale sanitario infermieristico con le medesime modalità di cui sopra. Nel caso in cui il dato di compliance non sia almeno pari al valore convenzionale di 4 ore/notte per il 70% dei giorni di terapia^{1, 2, 3}, l'HCP dovrà effettuare una valutazione delle condizioni di inadeguato utilizzo e proporre una soluzione propedeutica alla risoluzione della mancata compliance, notificandolo all'HCR in forma scritta.
- telefonata o videochiamata **ogni 6 mesi** a partire dall'attivazione del servizio da parte di personale sanitario infermieristico con le modalità di cui sopra. Nel caso in cui il dato di compliance non sia almeno pari al valore convenzionale di 4 ore/notte per il 70% dei giorni di terapia^{1, 2, 3}, l'HCP dovrà effettuare una valutazione delle condizioni di inadeguato utilizzo e proporre una soluzione propedeutica alla risoluzione della mancata compliance, notificandolo all'HCR in forma scritta.

Qualora l'HCR riceva da parte dell'HCP almeno tre notifiche sul dato di compliance al di sotto del valore di riferimento di 4 ore/notte per il 70% per dei giorni di terapia, l'HCR si riserva di formalizzare la sospensione del servizio e la richiesta di ritiro dell'apparecchiatura per mancata aderenza terapeutica del paziente.

Qualora in fase di ciascun colloquio con il paziente si evidenzino problematiche di vario genere relative all'interfaccia o all'apparecchiatura (a titolo esemplificativo: mancato adattamento alla maschera, necessità di cambio impostazioni), l'HCP si attiverà di concerto con il prescrittore per la risoluzione delle problematiche stesse, tenendo traccia degli interventi correttivi su apposito modulo.

Servizio di reportistica:

L'HCP si impegna ad inviare all'HCR con cadenza annuale e per tutta la durata della presa in carico del paziente un report riguardante gli indici sulla compliance terapeutica (espressa in ore/notte), sulla performance del servizio (grado di soddisfazione del servizio) e sugli esiti di salute, di natura sia clinica sia funzionale (come ad esempio la qualità di vita) per ogni paziente. Sulla base degli indici riportati nel report, l'HCR procederà alla valutazione delle azioni da adottare, eventualmente con il supporto dell'HCP.

3.2. PROFILO ASSISTENZIALE 2 - PATOLOGIE BPCO, IRC E NEUROMUSCOLARI O ASSIMILABILI IN VENTILAZIONE NON INVASIVA (NIV)

Questo tipo di profilo comprende protocolli diversi, a seconda del tipo di ventilatore utilizzato, delle ore di ventilazione e dell'età dell'assistito (adulto/pediatrico):

A – Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) < 16 h;

B - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione meccanica non Invasiva (NIV) > 16 h.

1 Relationship between hours of CPAP use and achieving normal levels of sleepiness and daily functioning, Weaver TE, Maislin G, Dinges DF, Bloxham T, George CF, Greenberg H, Kader G, Mahowald M, Younger J, Pack AI Sleep. 2007 Jun; 30(6):711-9.

2 An Official American Thoracic Society Statement: Continuous Positive Airway Pressure Adherence Tracking Systems, The Optimal Monitoring Strategies and Outcome Measures in Adults, Richard J. Schwab, Safwan M. Badr, Lawrence J. Epstein, Peter C. Gay, David Gozal, Malcolm Kohler, Patrick Le'vy, Atul Malhotra, Barbara A. Phillips, Ilene M. Rosen, Kingman P. Strohl, Patrick J. Strollo, Edward M. Weaver, and Terri E. Weaver; on behalf of the ATS Subcommittee on CPAP Adherence Tracking Systems, March 2013.

3 ALLEGATO A alla Dgr n. 1274 del 09 agosto 2016 - Regione Veneto, Linee di indirizzo regionali sul trattamento domiciliare con Pressione Positiva Continua nelle Vie Aeree (CPAP) nella Sindrome delle Apnee Ostruttive nel Sonno.



A - Protocollo BPCO, IRC, Neuromuscolari o assimilabili con (NIV) < 16 ore

Servizi erogati:

- Apparecchiatura Bilevel, Bi-level avanzato, Ventilatore Pressovolumetrico
- Tutoring
- Servizio di follow up domiciliare e remoto
- Servizio di reportistica

B - Protocollo BPCO, IRC, Neuromuscolari o assimilabili (NIV) > 16 ore

Servizi erogati:

- Ventilazione Pressovolumetrico
- 2° Ventilatore di riserva pari modello del principale *
- Batteria di riserva o gruppo di continuità
- Tutoring
- Servizio di follow up domiciliare e remoto
- Servizio di reportistica

(*) Prescrizione del secondo ventilatore e della fonte alternativa di energia

Fatto salvo che il ventilatore utilizzato ha un'autonomia funzionale di almeno quattro ore, dovrà essere fornita la fonte alternativa di energia (gruppo di continuità elettrica). La richiesta della fonte alternativa di energia deve essere comunque fatta dal prescrittore.

Tutoring:

1° Accesso o Attivazione

Tutoring contestuale all'installazione dell'apparecchiatura presso il domicilio del paziente eseguito da **personale sanitario** che consiste in:

- **Fase educativa tecnica** all'atto della consegna dello strumento con appropriata istruzione d'uso e valutazione sul corretto utilizzo dell'apparecchio e degli accessori correlati (a titolo di esempio: adeguato modo di indossare la maschera, delle modalità cambio filtri e dell'uso dell'umidificatore) e gestione delle più frequenti problematiche relative alla terapia da seguire in modo da condividere le soluzioni (es. problematiche sulla condensa).
- **Fase educativa sanitaria, effettuata a 3 giorni** dalla dimissione presso il domicilio dell'assistito, da effettuarsi con Professionista sanitario esperto in patologie respiratorie, direttamente presso il domicilio dell'assistito per formare il Paziente e/o il Caregiver circa la gestione delle terapie e i loro obiettivi, le abitudini sanitarie, la patologia e i sintomi da tenere in considerazione, per accompagnarlo in una fase delicata del suo percorso di cura.

Servizio di Follow up domiciliare e remoto:

L'HCP dovrà garantire **1 visita** (a 30 giorni) per i **profili A** e **2 visite** (a 10 e 30 giorni) per i **profili B**, successive all'attivazione, da effettuarsi con Infermiere o Fisioterapista, direttamente presso il domicilio dell'assistito per verificare la corretta gestione della terapia, valutare l'empowerment del Paziente e/o Caregiver circa le terapie e i loro obiettivi per accompagnarlo in una fase delicata del suo percorso di cura.

Dove necessario l'HCP si attiverà per la risoluzione di eventuali problemi riscontrati (es. maschera non adeguate, necessità di ottimizzazione del settaggio allarmi, etc.) in accordo con il prescrittore che andrà ad avallare la proposta dell'HCP su modulo apposito.

Si richiede inoltre un **Monitoraggio trimestrale** da remoto dell'empowerment del Paziente e/o Caregiver (mediante telefonata/videochiamata) circa la gestione della terapia e i suoi obiettivi. In caso di problematiche riscontrate dal paziente/caregiver, dall'HCR o dall'HCP, quest'ultimo si attiverà per comprendere e gestire le problematiche, in sinergia con l'HCR, attivando un piano di supporto per il paziente/caregiver che può prevedere anche l'accesso al domicilio. Il follow-up è da effettuarsi con personale sanitario qualificato in base alle necessità.

Servizio di reportistica:

L'HCP si impegna ad inviare all'HCR con cadenza **annuale** (per i **profili A** e) e **semestrale** (**profili B**) e per tutta la durata della presa in carico del paziente, la Ditta dovrà restituire all'HCR un report riguardante gli indici di performance del servizio (esempio l'aderenza alla terapia e il grado di soddisfazione del servizio) e gli esiti di salute, siano clinici (esempio saturimetria notturna o monitoraggio transcutaneo dello CO₂) o



funzionali (esempio la qualità di vita), del Paziente/Caregiver. In accordo con l'HCR, si procederà alla valutazione delle azioni da adottare in caso di non aderenza alla terapia.

3.3. PROFILO ASSISTENZIALE 3 - PATOLOGIE BPCO, IRC, NEUROMUSCOLARI O ASSIMILABILI IN VENTILAZIONE INVASIVA (INV)

Anche questo tipo di profilo comprende protocolli diversi A e B, a seconda delle ore di ventilazione e dell'età dell'assistito (adulto/pediatrico):

A - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h

B - Pazienti Adulti/Pediatrici in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h

A - BPCO, Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC), Neuromuscolari o assimilabili, in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) < 16 h

Servizi erogati:

- Ventilazione Meccanica Invasiva con ventilatore Pressovolumetrico
- Tutoring
- Servizio di follow up
- Servizio di reportistica

B - BPCO, Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC), Neuromuscolari o assimilabili, in ventilazione Meccanica Invasiva (INV) > 16 h

Servizi erogati:

- Ventilazione Meccanica Invasiva con ventilatore Pressovolumetrico
- 2° Ventilatore di riserva pari modello del principale*
- Batteria di riserva o gruppo di continuità
- Tutoring
- Servizio di follow up
- Servizio di reportistica

(*) Prescrizione del secondo ventilatore e della fonte alternativa di energia

Fatto salvo che il ventilatore utilizzato ha un'autonomia funzionale di almeno quattro ore, dovrà essere fornita la fonte alternativa di energia (batteria e gruppo di continuità elettrica). La richiesta della fonte alternativa di energia deve essere comunque fatta dal prescrittore.

Tutoring:

1° Accesso o Attivazione

Tutoring contestuale all'installazione dell'apparecchiatura presso il domicilio del paziente eseguito da **personale sanitario** che consiste in:

- **Fase educativa tecnica** all'atto della consegna dello strumento con appropriata istruzione d'uso e valutazione sul corretto utilizzo dell'apparecchio e degli accessori correlati (a titolo di esempio: adeguato modo di indossare la maschera, delle modalità cambio filtri e dell'uso dell'umidificatore) e gestione delle più frequenti problematiche relative alla terapia da seguire in modo da condividere le soluzioni (es. problematiche sulla condensa).
- **Fase educativa sanitaria, effettuata a 3 giorni** dalla dimissione presso il domicilio dell'assistito, da effettuarsi con Professionista sanitario esperto in patologie respiratorie, direttamente presso il domicilio dell'assistito per formare il Paziente e/o il Caregiver circa la gestione delle terapie e i loro obiettivi, le abitudini sanitarie, la patologia e i sintomi da tenere in considerazione, per accompagnarlo in una fase delicata del suo percorso di cura.

Servizio di Follow up:

L'HCP dovrà garantire 2 visite (una a 3 giorni e una a 21 giorni per il Profilo A) e 3 visite (a 7, 14 e 30 giorni per il Profilo B) successive all'attivazione, da effettuarsi con Infermiere o Fisioterapista, direttamente presso il domicilio dell'assistito per verificare la corretta gestione della terapia, valutare l'empowerment del Paziente e/o Caregiver circa le terapie e i loro obiettivi per accompagnarlo in una fase delicata del suo percorso di cura.

L'HCP dovrà garantire 3 visite (una a 3 giorni, una a 10 giorni e una a 21 giorni per i Profili A) e 4 visite (a 3, 10, 21, 30 giorni per i Profili B) successive all'attivazione, da effettuarsi con il Tecnico di fisiopatologia del sonno o Infermiere o Fisioterapista o Psicologo, direttamente presso il domicilio dell'assistito in modo da



verificare la corretta effettuazione della terapia.

Dove necessario l'HCP si attiverà per la risoluzione dei problemi riscontrati (es. gestione del consumabile, ottimizzazione del settaggio allarmi, etc.), in accordo con il prescrittore.

Questo servizio potrà attivarsi nuovamente, su richiesta del paziente o dell'HCR, quando se ne dovesse riscontrare la necessità effettuando una visita con il Tecnico di fisiopatologia del sonno o Infermiere o Fisioterapista che verificherà quanta segnalato, adottando la soluzione più idonea, previa comunicazione all' HCR.

Si richiede inoltre un Monitoraggio **trimestrale** da remoto dell'empowerment del Paziente e/o Caregiver (mediante telefonata/videochiamata) circa la gestione della terapia e i suoi obiettivi. In caso di problematiche riscontrate dal paziente/caregiver, dall'HCR o dall'HCP, quest'ultimo si attiverà per comprendere e gestire le problematiche, in sinergia con l'HCR, attivando un piano di supporto per il paziente/caregiver che può prevedere anche l'accesso al domicilio, fino ad un massimo di 2 volte/anno, oltre il quale l'HCR attiva il servizio assistenziale aggiuntivo di cui sotto. Il follow-up è da effettuarsi con personale sanitario qualificato in base alle necessità (ad esempio, tecnico di neurofisiopatologia o infermiere o fisioterapista respiratorio).

Servizio di reportistica:

L'HCP si impegna ad inviare all'HCR con cadenza **semestrale** e per tutta la durata della presa in carico del paziente, la Ditta dovrà restituire all'HCR un report riguardante gli indici di performance e gli esiti di salute, siano clinici o funzionali del Paziente/Caregiver.

4. DISPOSITIVI E SERVIZI AGGIUNTIVI (A QUOTAZIONE SEPARATA)

I dispositivi e/o servizi aggiuntivi di seguito elencati potranno essere integrati ai diversi Profili Assistenziali o, dove indicato, anche attivabili singolarmente. È fondamentale ribadire qui il concetto di **“unicità di presa in carico da parte della stessa Azienda Fornitrice”**: l'accordo quadro, infatti, mira ad assegnare all'HCP che ha consegnato il ventilatore polmonare anche gli eventuali altri dispositivi/servizi che deriveranno dai bisogni assistenziali con la finalità di ridurre il disagio all'assistito di dover interfacciarsi con molteplici provider.

- **Aspiratori e relativi accessori e materiali di consumo**

Attivabili anche singolarmente per pazienti con o senza ventilatore.

- **Aspiratore di back up e, se del caso, relativi accessori e materiali di consumo**
- **Saturimetro**

Attivabile anche singolarmente per pazienti che necessitano di monitoraggio in continuo.

- **Mobilizzatori di secrezioni o assistenti alla tosse, sia per le vie aeree (maschera o tracheo) che ad azione esterna (toracica)**

Attivabili anche singolarmente per pazienti che necessitano di una mobilizzazione delle secrezioni.

- **IPPB**
- **Aerosol e nebulizzatori**, completi di tutti gli accessori necessari e da reintegrare durante l'anno: attivabile esclusivamente per il Profilo Assistenziale 3.
- **Sistema di umidificazione ad alti flussi**

Attivabile anche singolarmente.

- **Telemedicina**

Attivazione consigliata per i Profili Assistenziali 2 e 3.

- **Servizio di saturimetria notturna**
- **Emogasanalisi domiciliare**
- **Servizio infermieristico**

Attivazione consigliata per i Profili Assistenziali 2 e 3.

- **Servizio di assistenza Fisioterapica** (ambito sia respiratorio che motorio)
- **Monitoraggio cardiorespiratorio**
- **Noleggio apparecchiature finalizzato alla titolazione**
- **Monitoraggio notturno PTCO2**

4.1. SERVIZIO DI TELEMEDICINA



Oggi i progressi della tecnologia digitale in campo medico offrono agli operatori sanitari e ai pazienti una serie di servizi che hanno modificato il concetto tradizionale di assistenza. La disponibilità di apparecchiature e dispositivi, che consentono di raccogliere e trasmettere differenti dati clinici, ha contribuito negli ultimi anni ad un rapido sviluppo delle cure domiciliari. Gli strumenti sanitari attualmente a disposizione permettono di assistere adeguatamente un sempre maggior numero di patologie croniche tra le quali vanno inserite tutte le malattie che portano ad una grave insufficienza respiratoria.

Il documento "Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni in telemedicina" del 17 dicembre 2020 in sede di Conferenza Stato-Regione, tra le multiple finalità sanitarie della Telemedicina per la gestione della cronicità e fragilità al domicilio, inserisce anche il **controllo e monitoraggio a distanza**. Infatti, la Telemedicina permette di tenere sotto controllo medico il paziente classificato a rischio, in quanto affetto da patologie respiratorie con significativo rischio di complicazioni rilevanti.

Lo scopo di utilizzare la telemedicina in questo caso è quello di ridurre il rischio di malattia e/o ridurre l'insorgenza di complicazioni o riacutizzazioni o perlomeno di controllarle in maniera più efficace.

Su esplicita richiesta dei centri prescrittori, potrà essere richiesta l'attivazione del Servizio di Telemedicina per tutti quegli assistiti che necessitano di monitoraggio della terapia respiratoria.

Il servizio di telemedicina deve poter essere personalizzato a seconda delle esigenze dell'assistito e deve comprendere:

- **TELEMONITORAGGIO CLINICO:** qualora il quadro clinico del paziente sia particolarmente critico e/o caratterizzato da comorbidità e richieda, quindi, il monitoraggio da remoto di altri parametri non legati all'interazione con il ventilatore (quali ad esempio: glicemia, temperatura corporea, pressione sanguigna, ecc.), l'HCP dovrà mettere a disposizione una piattaforma di monitoraggio che permetta la raccolta, la visualizzazione e l'elaborazione di tali dati. I dati vengono trasmessi in modalità Bluetooth da appositi dispositivi forniti all'assistito al proprio domicilio, in funzione del suo piano di cura e monitoraggio, quali, ad esempio: glucometro, sfigmomanometro, pulsossimetro, ECG mono derivazione, bilancia, termometro, ecc. Il medico deve poter impostare per ogni paziente un piano di Telemonitoraggio dove, per ogni giorno della settimana, potrà indicare l'orario in cui effettuare una specifica misurazione.
- **TELEVISITA:** si richiede all'HCP la messa a disposizione di una piattaforma e degli eventuali strumenti accessori che consentano di effettuare la televisita/teleassistenza ad uso sia dell'HCP che del Centro Prescrittore. Tale servizio rafforza il follow-up del paziente permettendo la consultazione da remoto dei dati clinici, al fine prevenire eventi più complessi e costosi e migliorare la qualità di vita del paziente.
- **INFERMIERE CASE MANAGER:** si richiede all'HCP la messa a disposizione di un Infermiere Case Manager che si occuperà della lettura, dell'analisi e della gestione dei dati raccolti tramite le diverse piattaforme di telemedicina e che, in stretto contatto con il Medico Specialista e il MMG, dovrà attivare i percorsi più idonei per la gestione della terapia e la gestione delle eventuali riacutizzazioni e le possibili azioni correttive e/o di miglioramento da intraprendere.

4.2. SERVIZIO DI TELEMONITORAGGIO

L'HCP mette a disposizione del Centro Prescrittore e degli operatori dell'ASP la possibilità di monitorare i dati della terapia ventilatoria (es. curve, settaggio, trend, ecc.) grazie ad una piattaforma di monitoraggio in cloud.

4.3. SERVIZIO INFERMIERISTICO

Per i profili assistenziali relativi a ventilazioni invasive, le ditte dovranno garantire un servizio di assistenza infermieristica qualificata, da attivare a discrezione della ASP e da espletare mediante accesso a domicilio del paziente. Su richiesta della ASP, la ditta dovrà garantire anche l'effettuazione di un servizio di emogasanalisi a domicilio (mediante messa a disposizione, da parte della ditta, di emogasanalizzatori).

Le prestazioni di assistenza infermieristica da garantire durante un accesso, sono:

- Esecuzione della terapia giornaliera
- Educazione sanitaria della famiglia
- Segnalazione di malfunzionamento delle strumentazioni tecniche
- Igiene e mobilitazione della persona



- Medicazione e gestione delle stomie
- Aspirazione tracheobronchiale in pazienti con tracheostomia
- Medicazione e gestione Porth-cath/CVC
- Gestione e sostituzione di cateteri vescicali e SNG
- Controllo e gestione terapia con microinfusori / elastomeri
- Effettuazione di clisteri evacuativi
- Rilevamento parametri strumentali
- Controllo dei parametri vitali
- Aggiornamento diario clinico
- Tutto quant'altro occorra, per la completezza dell'assistenza infermieristica
- Su richiesta, effettuazione di emogasanalisi, altri esami diagnostici come l'ECG, Spirometria

4.4. SERVIZIO DI ASSISTENZA FISIOTERAPICA

Attivabile sia per pazienti tracheostomizzati (profilo assistenziale 3) che per i pazienti che necessitano di riabilitazione respiratoria (profilo assistenziale 2), ed includono le prestazioni aventi finalità di rieducazione funzionale, stabilizzazione o rallentamento di progressione della patologia.

Le prestazioni da eseguire durante l'accesso domiciliare possono riguardare:

- Rieducazione alla tosse assistita
- Rieducazione motoria del paziente neurologico
- Istruzione all'uso di ausili e protesi
- Rieducazione respiratoria
- Interventi di educazione terapeutica e addestramento del caregiver
- Rieducazione dei disturbi neuropsicologici (memoria e attenzione)
- Recupero delle attività riferite alla vita quotidiana
- Drenaggi posturali
- Aggiornamento del diario clinico
- Tutto quant'altro occorra per la completezza dell'assistenza fisioterapica.

Chi presenta offerta per il profilo assistenziale 3 è obbligato a presentare offerta anche per il servizio infermieristico e per il servizio fisioterapico, al fine di consentire unicità di accesso al domicilio dell'assistito e sinergia contrattuale all'offerente.

Resta inteso che, a discrezione dell'Azienda Sanitaria, è possibile attivare tali prestazioni infermieristiche anche per gli altri profili assistenziali.

L'importo unitario posto a base di gara per le prestazioni infermieristiche e fisioterapiche compensa ogni attività accessoria o strumentale finalizzata all'esecuzione delle attività sopra descritte compresa la messa a disposizione di un servizio di recupero dei rifiuti speciali direttamente presso il domicilio degli assistiti.

4.5. SERVIZIO DI MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO DURANTE IL SONNO

Il servizio dovrà prevedere consegna dell'apparecchiatura a domicilio del paziente, preparazione e sistemazione dei sensori, ritiro e scarico dei dati completi di tracciato in originale, invio dei dati (in formato elettronico) all'HCR tramite applicativo via internet.

4.6. SERVIZIO DI NOLEGGIO FINALIZZATO ALLA TITOLAZIONE AUTOCPAP-CPAP

L'attività consiste nella fornitura, installazione e manutenzione direttamente al domicilio dei pazienti affetti da sindrome delle apnee ostruttive del sonno, di AUTOCPAP E CPAP, per un periodo massimo di due settimane finalizzato all'individuazione del valore pressorio terapeutico (titolazione). Il servizio verrà attivato dal medico prescrittore competente secondo le modalità organizzative da concordare con gli HCR. Gli incaricati dell'HCP verranno istruiti dai prescrittori per la corretta scelta dell'interfaccia da utilizzare al domicilio del paziente. Inoltre, ove possibile, l'HCP si impegna ad attivare il servizio di telemedicina per consentire al prescrittore dell'HCR di monitorare l'andamento della titolazione.

5. MATERIALI DI CONSUMO ACCESSORI QUANTITATIVI E CARATTERISTICHE

Le ditte accreditate per ciascun piano assistenziale dovranno fornire, al domicilio dell'assistito, il materiale di consumo necessario per un proficuo e corretto utilizzo delle apparecchiature.

Eventuale fornitura, su richiesta della ASP, di materiale di consumo non dedicato, o in eccedenza rispetto



alle quantità previste, verrà fornito dall'HCP al prezzo di listino presentato in fase di offerta (con scontistica riservata all'ASP). Tale listino non concorrerà alla determinazione dell'ammontare dell'offerta economica e non inciderà sull'aggiudicazione.

Ciascuna Ditta dovrà, pertanto indicare il prezzo del materiale di consumo nell'eventualità che si dovesse procedere ad acquisti fuori dal service.

Kit adulti per Profilo 1 (Protocolli A e B) e 2 (Protocollo A con ventilazione < 16 ore al giorno)

Maschere complete di cuffie reggimaschera 2 alla prima fornitura quindi 2 /anno

Circuito tubi 2/anno

Solo per il profilo 2, se necessario, è prevista l'integrazione, senza costi aggiuntivi, di una maschera ed un circuito

Filtri aria macchina 2 anno (lavabili) oppure 12/anno (non lavabili) o comunque secondo indicazione del produttore

2 meccanismi anti-rebreathing (se necessari)

Raccordo ossigeno 2/ anno (se necessario)

Sistema di umidificazione dedicato ed integrato

Camere di umidificazione 3 per anno se non lavabili altrimenti 1/anno

Bicchieri raccogli condensa 2 per anno (se necessario)

Batteria esterna (ove applicabile/necessario) per i pazienti deambulanti - solo per il profilo 2;

Cavo accendisigari (ove applicabile/necessario) per i pazienti deambulanti - solo per il profilo 2;

Kit adulti per il Profilo 2 (Protocollo B con ventilazione > 16 ore al giorno)

Come il profilo precedente ma con le seguenti modifiche:

- Maschere complete di cuffie reggimaschera 4 /anno
- Circuito tubi 4/anno

Kit Pediatrico Profilo 1, parimenti a quanto successivamente previsto per il **Kit Pediatrico Profilo 2**

Kit Pazienti Pediatrici in Ventilazione Non Invasiva NIV (protocollo A e B)

Ventilazione < 16 ore al giorno (Profilo 2 protocollo A)

Maschere: 4/anno

Circuiti: 3-6/anno

copricapo/cuffia: 2/anno ove necessario

mentoniera: 2/anno ove necessario

filtri aria macchina:2-4/anno

camera umidificatore: 3-6/anno

pallone ambu: 1

Raccordo ossigeno 2/ anno (se necessario)

Ventilazione > 16 ore al giorno (Profilo 2 protocollo B)

- Maschere: 4/anno
- Circuiti: 12/anno
- copricapo/cuffia: 2/anno ove necessario
- mentoniera: 2/anno ove necessario
- filtri aria macchina:2-4/anno
- camera umidificatore: 12/anno
- pallone ambu: 1
- Raccordo ossigeno 2/ anno (se necessario)

Kit adulti per profilo 3 Protocollo A - pazienti adulti ventilati per via tracheostomica per una durata complessiva < 16 ore al giorno

- Cannule tracheostomiche: 12/anno (controcannule 4/mese)

Senza aggravio di spesa sono previste 4 cannule l'anno aggiuntive per eventuali sostituzioni anticipate a causa di problemi contingenti (rottura cuffia, fenomeni subocclusivi della cannula, ecc.)

- kit circuito tubi: 12 anno completi (se richiesti anche termoregolati)
- bicchiere raccoglicondensa 12/anno (se necessario)

Umidificatore termoregolato dedicato



12 camere di umidificazione anno (in assenza dell'umidificatore termoregolato: 365 umidificatori passivi anno)

Sacche di acqua sterile per umidificatore: da 4 Lt /mese a 6 Lt /mese (se necessarie)

filtri aria interni (filtri macchina): 4/ anno o secondo indicazioni del costruttore

catheter mount: 365/anno

filtri antibatterici (se prescritti): 365/anno

365 nasi artificiali

Valvole fonatorie: 6/anno

12 kit medicazione/anno.

Ogni kit comprendente:

A. 10 fascette reggi cannula

B. 35 metalline

C. 100 garze sterili 10x10 16 strati

D. garze non sterili 10x10 1kg

E. guanti non sterili di varia misura secondo necessità da un minimo di 100 ad un massimo di 500 paia

Sondini per aspirazione: da un minimo di 100 ad un massimo di 300/mese

Spazzolini/spugne per igiene del cavo orale, trattati al bicarbonato, provvisti di prolunga con canale di aspirazione e beccuccio di raccordo al circuito di aspirazione: 120/anno

12 Kit circuito e filtri per aspiratore /anno

2 vasi di raccolta per aspiratore /anno

Braccio reggicircuito (se richiesto)

Carrello (se richiesto)

Raccordo ossigeno: 2/ l'anno (se richiesto)

Pallone di Ambu

Batteria esterna (ove applicabile/necessario) per i pazienti deambulanti;

Cavo accendisigari (ove applicabile/necessario) per i pazienti deambulanti;

KIT per profilo 3 Protocollo B - pazienti adulti ventilati per via tracheostomica per una durata complessiva > o uguale a 16 ore al giorno

- Cannule tracheostomiche: 12/anno (controcannule 4/mese)

Senza aggravio di spesa sono previste 4 cannule l'anno aggiuntive per eventuali sostituzioni anticipate a causa di problemi contingenti (rottura cuffia, fenomeni subocclusivi della cannula, ecc.)

- kit circuito tubi: 24/anno completi (se richiesti anche termoregolati)
- bicchiere raccogli condensa: 24/anno (se necessario)
- umidificatori: 24 camere/anno (in assenza dell'umidificatore termoregolato: 365 umidificatori passivi anno)
- Umidificatore termoregolato completo di sonde per circuiti termoregolati (se necessario)
- Sacche di acqua sterile per umidificatore: da 4 Lt /mese a 10 Lt /mese (se necessarie)
- filtri aria interni (filtri macchina): 6/ anno
- catheter mount: 365 /anno
- filtri antibatterici: 365/anno
- Sondini per aspirazione: da un minimo di 100 ad un massimo di 300/ mese
- 12 kit circuito e filtri per aspiratore /anno
- 2 vasi di raccolta per aspiratore /anno
- Braccio reggi circuito (se richiesto)
- Carrello (se richiesto)
- Raccordo ossigeno: 4/ l'anno (se richiesto)
- 365 nasi artificiali (se specificamente richiesti)
- 12 kit medicazione/anno

Ogni kit comprendente:

- A. 10 fascette reggi cannula



- B. 35 metalline
- C. 100 garze sterili 10x10 16 strati
- D. garze non sterili 10x10 1kg
- E. guanti non sterili di varia misura secondo necessità da un minimo di 100 ad un massimo di 500 paia
- Spazzolini/spugne per igiene del cavo orale, trattati al bicarbonato, provvisti di prolunga con canale di aspirazione e beccuccio di raccordo al circuito di aspirazione: 120/anno
- Pallone di Ambu
- Batteria esterna (ove applicabile/necessario) per i pazienti deambulanti;
- Cavo accendisigari (ove applicabile/necessario) per i pazienti deambulanti;

Kit Pediatrico in Ventilazione Invasiva INV (Profilo 3)

Ventilazione < 16 ore al giorno (Protocollo A)

- Cannule tracheostomiche: 12/anno (controcannule 4/mese)

Senza aggravio di spesa sono previste 4 cannule l'anno aggiuntive per eventuali sostituzioni anticipate a causa di problemi contingenti (rottura cuffia, fenomeni subocclusivi della cannula, ecc.)

- kit circuito tubi: 12 anno completi (se richiesti anche termoregolati)
- bicchiere raccoglicondensa 12/anno (se necessario)
- Umidificatore termoregolato dedicato
- 12 camere di umidificazione anno (in assenza dell'umidificatore termoregolato: 365 umidificatori passivi anno)
- Sacche di acqua sterile per umidificatore: da 4 Lt /mese a 6 Lt /mese (se necessarie)
- filtri aria interni (filtri macchina): 4/ anno o secondo indicazioni del costruttore
- catheter mount: 365/anno
- filtri antibatterici: 365/anno
- 365 nasi artificiali
- Valvole fonatorie: 12/anno
- 12 kit medicazione/anno.

Ogni kit comprendente:

- A. 30 fascette reggi cannula
- B. 35 metalline
- C. 100 garze sterili 10x10 16 strati
- D. garze non sterili 10x10 1kg
- E. guanti non sterili di varia misura secondo necessità da un minimo di 100 ad un massimo di 500 paia
- Sondini per aspirazione: da un minimo di 100 ad un massimo di 300/mese
- 12 Kit circuito e filtri per aspiratore /anno
- 2 vasi di raccolta per aspiratore /anno
- Braccio reggicircuito (se richiesto)
- Carrello (se richiesto)
- Raccordo ossigeno: 2/ l'anno (se richiesto)
- Pallone di Ambu

Kit Pediatrico in Ventilazione Invasiva INV (Profilo 3)

Ventilazione > 16 ore al giorno (Protocollo B)

- Cannule tracheostomiche: 12/anno (controcannule 4/mese)

Senza aggravio di spesa sono previste 4 cannule l'anno aggiuntive per eventuali sostituzioni anticipate a causa di problemi contingenti (rottura cuffia, fenomeni subocclusivi della cannula, ecc.)

- kit circuito tubi: 24 anno completi (se richiesti anche termoregolati)
- bicchiere raccoglicondensa 12/anno (se necessario)
- Umidificatore termoregolato dedicato
- 24 camere di umidificazione anno (in assenza dell'umidificatore termoregolato: 365 umidificatori passivi anno)



- Sacche di acqua sterile per umidificatore: da 4 Lt /mese a 6 Lt /mese (se necessarie)
- filtri aria interni (filtri macchina): 4/ anno o secondo indicazioni del costruttore
- catheter mount: 365/anno
- filtri antibatterici: 365/anno
- 365 nasi artificiali
- Valvole fonatorie: 12/anno
- 12 kit medicazione/anno.

Ogni kit comprendente:

- A. 30 fascette reggi cannula
- B. 35 metalline
- C. 100 garze sterili 10x10 16 strati
- D. garze non sterili 10x10 1kg
- E. guanti non sterili di varia misura secondo necessità da un minimo di 100 ad un massimo di 500 paia
- Sondini per aspirazione: da un minimo di 100 ad un massimo di 300/mese
- 12 Kit circuito e filtri per aspiratore /anno
- 2 vasi di raccolta per aspiratore /anno
- Braccio reggicircuito (se richiesto)
- Carrello (se richiesto)
- Raccordo ossigeno: 2/ anno
- Pallone di Ambu

Per pazienti pediatrici si prevede l'approvvigionamento dei materiali di consumo ogni quattro mesi al fine di adeguare il materiale in base alla crescita dell'assistito ed evitare sprechi.

KIT RELATIVI AI BISOGNI ASSISTENZIALI

KIT aspiratore (per paziente tracheo)

I materiali sottoelencati, se già forniti con i ventilatori, non andranno consegnati

- Cannule tracheostomiche: 8/anno (controcannule 4 mese);
- Sondini per aspirazione: da un minimo di 100 ad un massimo di 300/mese;
- 12 kit circuito e filtri per aspiratore/anno;
- 2 vasi di raccolta per aspiratore/anno;
- 365 nasi artificiali se esplicitamente richiesti;
- 12 kit medicazione anno.

Ogni kit comprendente:

- A. 10 fascette reggicannula;
- B. 35 metalline;
- C. 100 garze sterili 10x10 16 strati;
- D. garze non sterili 10x10 1kg;
- E. guanti non sterili di varia misura, secondo necessità, da un minimo di 100 ad un massimo di 500 paia

KIT saturimetro

- 2 sensori riutilizzabili alla prima consegna;
- da 4 a 10 sensori adesivi monouso/mese (se richiesti, in alternativa ai riutilizzabili)

KIT per mobilizzatore per vie aeree (maschera o tracheo)

- 12 circuiti annui;
- 24 filtri antibatterici annui;
- 6 maschere anno oppure in alternativa 365 catheter mount se paziente tracheostomizzato;
- Sondini per aspirazione: da un minimo di 100 ad un massimo di 300/mese;
- 12 kit circuito e filtri per aspiratore/anno;
- 2 vasi di raccolta per aspiratore/anno;

Richieste di materiale di consumo eccedenti quanto sopra previsto, verranno di volta in volta valutate dall'HCR e fornite al paziente, previa autorizzazione della committente, alle condizioni economiche che



verranno depositate, a listino, da ogni singola Azienda partecipante all'Accordo Quadro.

Materiali che non verranno più utilizzati dal paziente per qualunque motivo, ma in perfette condizioni di confezionamento e sterilità, dovranno essere ritirati dalla Ditta fornitrice al domicilio del paziente, senza oneri per la ASP.

Come su detto i profili variano in base alla complessità della patologia pur avendo in comune la necessità, da parte dell'assistito, di ventilazione meccanica.

Per tutti i profili assistenziali, il servizio deve comprendere, oltre a quanto già visto:

- la fornitura in noleggio, l'installazione e il collaudo delle apparecchiature al domicilio dell'assistito;
- l'aggiornamento tecnologico delle apparecchiature per tutta la durata del contratto, per cui non potranno essere utilizzati apparecchi per i quali non vengono più prodotti i relativi pezzi di ricambio. Analogamente non può essere consegnato materiale di consumo che sia tecnicamente ritenuto obsoleto;
- la fornitura e la consegna di tutto il materiale al domicilio del paziente, anche in caso di permanenza temporanea extraregionale, ma entro i confini nazionali;
- l'assistenza tecnica necessaria a garantire la continuità di funzionamento delle apparecchiature fornite al domicilio dell'assistito, con copertura manutentiva di tipo full-risk per tutto il periodo contrattuale;
- la rendicontazione periodica all'HCR delle attività svolte, del monouso consegnato e del servizio reso in generale;
- l'istruzione all'uso dell'apparecchiatura all'assistito e/o a un suo caregiver.

6. CARATTERISTICHE TECNICO-QUALITATIVE DELLE APPARECCHIATURE

L'HCP metterà a disposizione dei pazienti la tipologia di ventilatore come da prescrizione.

A garanzia di una condotta eticamente ineccepibile, l'HCP si impegna a rispettare integralmente quanto segue:

- Prestare il più alto livello di assistenza e cura con puntualità, competenza e nel rispetto della salute, della sicurezza e della dignità del paziente
- Servire tutti i pazienti senza distinzione di razza, credo politico o religioso, nazionalità o causa di malattia
- Fornire apparecchiature e servizi di qualità per le cure domiciliari in linea con le esigenze dei pazienti
- Istruire i pazienti e/o ai loro delegati sul corretto utilizzo delle apparecchiature
- Spiegare ai pazienti e/o ai loro delegati in maniera accurata e completa, i diritti e gli obblighi concernenti lo svolgimento del servizio di Ventiloterapia
- Rispettare le norme riguardanti il diritto alla privacy per tutto quanto riguarda i pazienti senza divulgare informazioni, salvo i casi consentiti dalla legge
- Sviluppare, divulgare e migliorare le competenze professionali al fine di garantire ai pazienti le apparecchiature e i servizi più aggiornati
- Migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria, garantendo ai pazienti i migliori prodotti e servizi, basati sulle tecnologie più avanzate
- Uniformarsi ai più rigorosi requisiti in tema di sicurezza dei prodotti, dei servizi e degli impianti a salvaguardia della Comunità, del personale e dell'ambiente
- Svolgere con onestà, lealtà e responsabilità l'attività di assistenza e cure a domicilio, nel rispetto delle leggi e delle normative nazionali e locali che definiscono tale attività
- Evitare qualsiasi riferimento, o forma di condizionamento, per mezzo dei quali i pazienti siano spinti ad utilizzare un determinato fornitore di apparecchiature medicali o servizi sanitari
- Agire responsabilmente, basandosi su regole di integrità morali e stili di comportamento che rendano l'attività di assistenza e cure al domicilio inattaccabili da ogni punto di vista

CARATTERISTICHE TECNICO- FUNZIONALI MINIME DEGLI ELETTROMEDICALI per i profili assistenziali

Per il profilo assistenziale 1 protocollo A:

Ventilatore pressometrico tipo CPAP e AUTOCPAP, alimentato elettricamente, dotati di:



- ventilazione effettuata ad un solo livello di pressione pre-impostato manualmente (Cpap)
- ventilazione effettuata con range di pressione regolato automaticamente tra un minimo ed un massimo (Auto cpap)
- peso < 3 kg
- possibilità di impostare pressioni da 4 ad almeno 20 cm H₂O con incremento di 0,5 cm H₂O; tempo di rampa regolabile o automatica
- rumorosità non superiore a 30 dBA ad 1 metro di distanza in condizioni di uso comune
- possibilità di collegamento ad umidificatore e riscaldatore dei flussi d'aria
- compensazione delle perdite e delle variazioni barometriche indotte dall'altitudine
- orologio per il conteggio ore funzionamento
- deve essere preferibilmente corredato di sistema di trasferimento dei dati terapeutici registrati su software dedicato e su piattaforma cloud (dovrà essere fornita una copia licenziata per ciascun centro prescrittore per eventuale scarico dati ambulatoriale)
- apparecchiature di classe elettrica II (doppio isolamento)

Per il profilo assistenziale 1 protocollo B

Ventilatore pressometrico tipo Servoassistito, Bilevel e Bilevel automatica, alimentati elettricamente dotati di:

- ventilatore servoadattivo in grado di erogare la pressione necessaria a correggere disturbi respiratori tipo cheyne stokes e apnee centrali (Servoassistito)
- ventilatore con doppio livello di pressione (range da 4 a 25 cmH₂O) ed Epap variabile in grado di correggere le apnee ostruttive in pazienti non complianti a terapie standard (BiLevel automatica)
- peso < 3 kg
- tempo di rampa regolabile
- rumorosità non superiore a 30 dBA ad 1 metro di distanza in condizioni di use comune
- possibilità di collegamento ad umidificatore e riscaldatore dei flussi d'aria
- compensazione delle perdite e delle variazioni barometriche indotte dall'altitudine
- orologio per il conteggio ore funzionamento
- deve essere corredato preferibilmente di sistema di trasferimento, dei dati terapeutici registrati, su software dedicato e su piattaforma cloud (dovrà essere fornita una copia licenziata per ciascun centro prescrittore per eventuale scarico dati ambulatoriale)
- apparecchiature di classe elettrica II (doppio isolamento)

Per il profilo assistenziale 2

- Ventilatore pressometrico tipo Bilevel
- ventilazione effettuata a pressione di supporto su 2 livelli in modalità spontanea ed assistita
- peso < 4 kg;
- dispositivi di regolazione di EPAP, IPAP, frequenza respiratoria, rapporto I/E, tempo inspiratorio, sensibilità trigger inspiratorio a pressione o a flusso, sensibilità del ciclaggio espiratorio, rampa di pressurizzazione;
- allarme visivo ed acustico di bassa pressione, sconnessione paziente
- possibilità di collegamento ad umidificatore e riscaldatore dei flussi d'aria
- orologio per il conteggio ore funzionamento
- blocco dei parametri regolabili
- apparecchiature di classe elettrica II (doppio isolamento)
- interfaccia utente user friendly
- bassa rumorosità
- semplicità del comando blocco parametri
- possibilità di trasferimento dei dati registrati su software dedicato
- possibilità di arricchimento di ossigeno a bassa pressione.

Per il profilo assistenziale 2 e 3

Ventilatore pressometrico/volumetrico

- idoneo per applicazione invasiva e non invasiva in pazienti adulti e pediatrici;



- configurazione circuito: a doppia via, monotubo c/valvola espiratoria e monotubo; si intende che la Ditta dovrà offrire o un unico modello di ventilatore in grado di montare contemporaneamente tutti i tipi di circuito, o, in alternativa, diversi modelli di ventilatore in grado di montare le tipologie di circuito indicati, fermo restando che, in questo secondo caso, la Ditta aggiudicataria dovrà fornire indifferentemente l'uno o l'altro modello offerto in dipendenza della prescrizione del medico
- peso < 5 kg
- alimentato elettricamente e dotato di batteria interna con una autonomia non inferiore a 4 ore, in condizioni di use comune (pressione inspiratoria 15 cm H₂O e PEEP 5 cm H₂O)
- possibilità di effettuare ventilazione in modalità a pressione di supporto + frequenza minima, con garanzia di volume, assistita controllata pressometrica, assistita controllata volumetrica, controllata
- possibilità di erogare una PEEP regolabile (pressione di fine espirazione) almeno fino a 10 cm H₂O
- regolazione del volume erogato, frequenza respiratoria, tempo inspiratorio e/o rapporto I/E, sensibilità trigger inspiratorio a pressione od a flusso, sensibilità del ciclaggio espiratorio, rampa di pressurizzazione
- compensazione delle perdite
- allarme visivo ed acustico di alta e bassa pressione di insufflazione paziente, disconnessione paziente, frequenza respiratoria alta e bassa, basso volume espirato, assenza rete, batteria in esaurimento
- possibilità di collegamento ad umidificatore e riscaldatore dei flussi d'aria
- blocco dei parametri regolabili
- orologio per il conteggio delle ore di funzionamento
- apparecchiature di classe elettrica II (doppio isolamento)
- interfaccia utente user friendly
- dimensioni ridotte con possibilità di mobilità in relazione alle esigenze del paziente (es. carrozzina)
- bassa rumorosità
- semplicità del comando blocco parametri
- possibilità di trasferimento dei dati registrati su software dedicato
- possibilità di arricchimento di ossigeno con porta di accesso dedicata a bassa pressione e sensore di controllo della FiO₂ inspirata

CARATTERISTICHE TECNICHE E FUNZIONALI MINIME per i bisogni assistenziali

Apparecchi per broncoaspirazione

Aspiratore chirurgico portatile compatto per aspirazione orale e tracheale di liquidi biologici (es. muco o sangue) per pazienti adulti, pediatrici e neonatali.

- Peso < 4 Kg;
- capacità di aspirazione non inferiore a 16 lt/min;
- livello di depressione regolabile tra - 0,10 e - 0,80 bar;
- alimentazione a rete e batteria interna ricaricabile con autonomia di almeno 30 minuti (condizione di uso comune - 0,40 bar);
- vaso di raccolta pluriuso con capacità indicativa 800/1000 ml;
- rumorosità non superiore a 70 decibel ad 1 metro di distanza in condizioni di uso comune;
- maniglia di trasporto.

Saturimetri/pulsossimetri per il monitoraggio in continuo

Apparecchiatura portatile per il monitoraggio continuo della saturazione funzionale di ossigeno dell'emoglobina arteriosa (SpO₂) e della frequenza del polso, idoneo per pazienti adulti, pediatrici e neonatali.

- semplice, compatto e dal funzionamento intuitivo;
- allarmi visivi e acustici su tutti i parametri vitali;
- alimentazione a rete e batteria interna ricaricabile con una autonomia non inferiore a 5 ore;
- indicatori numerici di ampie dimensioni per una facile lettura;



- dotato di sensori pluriuso per pazienti adulti, pediatrici e neonatali;
- deve esser corredato di sistema di trasferimento dei dati registrati su software dedicato.

Dispositivi per la mobilizzazione delle secrezioni

Ad azione esterna:

Sistema di Ausilio alla Ventilazione Spontanea, composto da giubbotto gonfiabile (funzionalità extratoracica) e da un generatore a impulsi d'aria, in grado di trasmettere in modo controllato pressioni ed oscillazioni su entrambi i polmoni;

- idoneo per adulti e pediatrici;
- regolazione della frequenza e del tempo di terapia;
- Sistema a rampa di adattamento per raggiungere il corretto valore di terapia;
- Possibilità di utilizzare programmi pre-settati, manuali e personalizzabili sul singolo paziente;
- Possibilità di erogare la terapia anche soltanto anteriormente o posteriormente con varie interfacce tra cui giubbotto e sistemi adatti a pazienti che non possono indossare i giubbotti;
- Idoneo per adulti e pediatrici;
- Regolazione della frequenza di oscillazione;
- Compreso di batteria con durata di almeno 1 ora.

Apparecchio per la rimozione delle secrezioni bronchiali ad alta frequenza di percussione.

Generatore di flusso atto a facilitare la rimozione delle secrezioni bronchiali ad alta frequenza percussiva.

- Idoneo per adulti e pediatrici;
- Erogabile tramite interfaccia oro-nasale o boccaglio.

Ad azione interna (per vie aeree):

Apparecchio per l'Incentivazione della Tosse.

Generatore di flusso atto a facilitare la rimozione delle secrezioni bronchiali.

- Idoneo per adulti e pediatrici;
- Regolazione di pressione e frequenza, tempo inspiratorio, tempo espiratorio, pausa;
- Pressione positiva e negativa intermittente di almeno ± 60 cm H₂O;
- Erogazione della frequenza oscillatoria o a vibrazione;
- Temporizzazione sia manuale che automatica;
- Erogabile tramite maschera e cannula tracheale.

Apparecchio per mobilizzazione delle secrezioni tramite accelerazione del flusso espiratorio.

- Idoneo per adulti e pediatrici;
- Erogabile tramite diverse interfacce (maschera, catheter mount e boccaglio);

Dispositivi per aerosol e nebulizzatori (per profilo assistenziale 3)

Dispositivo per la nebulizzazione del farmaco sia con funzione pneumatica che con retino vibrante da utilizzare su adulti e pediatrici.

- Il sistema di nebulizzazione deve poter produrre un nebulizzato a bassa velocità, di goccioline di dimensioni adeguate, per ottenere una migliore deposizione del farmaco nei polmoni;
- Possibilità di essere utilizzato con tutti i farmaci per inalazione;
- Utilizzabile con controller della nebulizzazione;
- Posizionabile nel raccordo a Y, del circuito di ventilazione, o sull'umidificatore;

Dispositivi IPPB

Dispositivo medico per esercizi di riabilitazione respiratoria e per la cura e il trattamento delle vie aeree inferiori e superiori tramite aerosolterapia e doccia nasale.

- Flusso fino a 10 l/min
- Livelli di terapia impostabili
- Adatto ad adulti e pediatrici
- Funzione Aerosol e/o Doccia Nasale

Umidificatore con generatore di flusso per ossigenoterapia ad alti flussi e per la disostruzione bronchiale

- Dispositivo ad alto flusso tecnologia EFA per facilitare la clearance mucociliare
- Alto flusso con saturimetro integrato
- Portata d'aria: 2-60 l/min



- Controllo temperatura 31-37°C
- Apporto di ossigeno massimo: 60 l/min
- Temperatura massima gas somministrati: 43°C
- Programmi impostabili
- Livelli di flusso impostabili
- Tempo di terapia regolabile da 0-30 min

Dispositivi umidificatori per erogazione di aria/ossigeno ad alti flussi

Il sistema, destinato a pazienti adulti e pediatrici deve garantire:

- la possibilità di erogare flussi d'aria/ossigeno compresi tra 2 e 60lt/min;
- la possibilità di fornire un flusso d'aria a temperatura impostabile tra i 31°C e i 37°C;
- la visualizzazione a display della FiO₂ erogata;
- il controllo dati di utilizzo;
- la possibilità di impostare allarmi sonori e/o luminosi.

7. MANUTENZIONE APPARECCHIATURE

Le ditte accreditate dovranno provvedere al collaudo, alla manutenzione ed alla verifica periodica di tutte le apparecchiature/attrezzature fornite ai pazienti, garantendo gli interventi necessari per eventuali guasti o malfunzionamenti nonché la manutenzione come segue:

Pazienti attivati nel profilo assistenziale 1 e 2 (ventilazione non invasiva):

- Manutenzione ordinaria da effettuarsi secondo indicazione del produttore (o comunque una volta ogni 2 anni) e in accordo con le normative vigenti CEI;
- Manutenzione straordinaria da effettuarsi entro 36 ore dalla segnalazione del guasto;
- Assistenza tecnica garantita 24/24 h tutti i giorni dell'anno.

Pazienti attivati nel profilo assistenziale 3 (ventilazione invasiva):

- Manutenzione ordinaria da effettuarsi secondo indicazione del produttore (o comunque una volta ogni 2 anni) e in accordo con le normative vigenti CEI (la manutenzione ordinaria riguarderà anche il controllo del secondo ventilatore di scorta che dovrà sempre mantenere le caratteristiche di massima efficienza);
- Manutenzione straordinaria da effettuarsi entro 6 ore per motivi di urgenza ed entro 24/h per motivi non urgenti;
- Assistenza tecnica garantita 24/24 h tutti i giorni dell'anno.

Pazienti attivati nei Bisogni assistenziali tecnologici (es. aspiratori, saturimetri, mobilizzatori, etc.)

- Manutenzione ordinaria da effettuarsi secondo indicazione del produttore (o comunque una volta ogni 2 anni) e in accordo con le normative vigenti CEI;
- Manutenzione straordinaria da effettuarsi entro 12 ore dalla segnalazione del guasto;
- Assistenza tecnica garantita 24/24 h tutti i giorni dell'anno.

La manutenzione ordinaria delle apparecchiature proposte dovrà altresì comprendere la verifica periodica nei tempi e con le modalità previste dalle norme CEI 62.5.

La manutenzione straordinaria su chiamata per motivi di emergenza deve prevedere la sostituzione immediata delle attrezzature deteriorate o difettose che si dimostrassero non più efficienti. La sostituzione gratuita non si applica a guasti o rotture direttamente imputabili ad uso improprio o a gravi negligenze da parte del paziente: è fatto comunque divieto allo stesso ed a persone esterne alla ditta, di manomettere le apparecchiature date in consegna.

La ditta dovrà altresì verificare l'effettivo utilizzo di tutte le apparecchiature fornite ai pazienti.

Per quanto sopra, durante il periodo di vigenza del contratto, la ditta, con persone da essa designate, avrà in ogni momento il diritto di effettuare qualsiasi verifica riguardante l'installazione, la manutenzione, l'utilizzazione e/o la conservazione dell'apparecchio preavvertendo comunque il paziente dell'imminenza dell'intervento.

È fatto divieto alla ditta di percepire compensi economici dagli utenti, fatta eccezione per le riparazioni o sostituzioni di apparecchi il cui danno sia stato causato dal cattivo utilizzo da parte del paziente stesso. In tale evenienza la Ditta, prima di effettuare l'addebito, farà opportuna segnalazione al Servizio competente



dell'ASP.

Come precisato nei successivi paragrafi, anche per quanto riguarda la manutenzione delle apparecchiature, gli interventi presso il domicilio del paziente devono essere preannunciati telefonicamente e concordati con il paziente stesso o suo delegato con adeguato preavviso. Tali interventi devono sempre essere registrati su apposito modulo e controfirmati dal paziente, che ne conserverà copia.

La ditta, per tutto l'arco di vigenza del contratto e senza alcun onere aggiuntivo, è tenuta a conservare l'archivio storico degli interventi effettuati che dovrà essere disponibile a semplice richiesta del Servizio competente della ASP.

8. VERIFICHE ELETTRICHE

Le apparecchiature elettromedicali devono essere conformi alle normative CEI ed al D. Lgs. 24 febbraio 1997 n. 46 e s.m.i. (Attuazione della Direttiva 93/42/CEE concernente i dispositivi medici. Prima di ogni consegna ciascuna ditta fornitrice dovrà compilare la scheda tecnica relativa all'apparecchiatura alle normative elettriche vigenti, i riferimenti relativi alle norme particolari ottemperate e l'indicazione che la stessa prima della consegna è stata sottoposta alle verifiche elettriche previste della normativa e che l'apparecchiatura risulta idonea all'uso cui è destinata. Copia della suddetta scheda dovrà essere inoltrata al competente servizio di ciascuna Azienda sanitaria facente parte dell'Unione d'acquisto.

Si richiede infine di ottemperare a quanto previsto dalle vigenti normative in campo elettromedicale, compresi i seguenti controlli:

Redazione scheda tecnica domiciliare con:

- Tipo e numero matricola dell'apparecchiatura;
- Intervento ordinario o straordinario effettuato;
- Ore di funzionamento della macchina;
- Eventuale materiale di consumo da sostituire;
- Verifica correnti di dispersione in base alla norma CEI 62-5 eseguite presso il laboratorio dell'HCP;
- Verifica conduttori di alimentazione e di protezione dei connettori eseguite presso il laboratorio dell'HCP.

9. GESTIONE INFORMATIZZATA DEL SERVIZIO

I dati raccolti descritti nell'ambito del presente Capitolato Tecnico (compreso l'avvio e la fine del servizio, il monitoraggio, ecc) presso il domicilio del paziente andranno inseriti in una piattaforma informatizzata realizzata a carico delle ditte affidatarie, mediante proprio software gestionale, che sia utilizzabile, accessibile ed armonizzata (interoperabile) con i sistemi in uso all'ASP e con i necessari flussi di monitoraggio dell'Assessorato Regionale della Salute.

Le ditte affidatarie dovranno prevedere una sezione accessibile ai diversi operatori autorizzati (personale medico e/o amministrativo) mediante credenziali (username e password) di accesso per la visione e gestione dei dati ivi riportati.

Gli HCP hanno l'obbligo di inserire tali dati relativi al Servizio in tempo reale e consentire al contempo, agli operatori autorizzati, la visione e il download dei suddetti dati.

La gestione informatizzata, da realizzare prima dell'avvio del servizio, si intende comprensiva di formazione del personale e Servizio di assistenza tecnica.

Il servizio informatizzato offerto, dovrà garantire le esigenze degli operatori autorizzati all'accesso e comunque un livello paragonabile alla migliore piattaforma offerta.

10. INSTALLAZIONE - IDONEITÀ- NORME SICUREZZA

Gli apparecchi e i loro accessori dovranno essere installati e messi in grado di funzionare a cura e spese dell'HCP, in aderenza alla prescrizione sanitaria nonché nel rispetto delle normative di sicurezza di riferimento. I materiali di consumo (maschere, circuiti, raccordi, sondini ecc) dovranno essere forniti dalla HCP al paziente e rientreranno nel costo complessivo mensile pattuito.

All'atto della prima consegna delle apparecchiature, che dovrà avvenire presso il domicilio del paziente (o eventuale altro domicilio specificato dal paziente), come indicato dalla scheda di attivazione, il personale



tecnico dell'HCP dovrà istruire il paziente e/o suo delegato in maniera tale da ottenere comunque il migliore adattamento alla terapia.

L'HCP consegnerà a domicilio del paziente apparecchiature in ottimo stato e perfettamente funzionanti ed è tenuto a dare preavviso al paziente telefonicamente prima di recarsi al suo domicilio per la consegna del materiale di consumo o il rilevamento dei dati di compliance.

11. DOCUMENTAZIONE DA RILASCIARE AL PAZIENTE

All'atto della formazione/training iniziale, ovvero prima istruzione al domicilio, al paziente dovrà essere consegnato il seguente materiale:

- Libretto di istruzione in lingua italiana o altra lingua coerente alle esigenze del paziente;
- Numero Verde, numeri telefonici dei referenti aziendali del Servizio e indicazione sul centro operativo dell'HCP;
- Copia della scheda di attivazione paziente;
- La dichiarazione relativa al consenso ed alla autorizzazione del trattamento dei dati;
- Copia sottoscritta di dichiarazione con la quale il paziente si impegna ad un uso corretto del ventilatore;

La consegna del ventilatore e di altri eventuali presidi sarà effettuata direttamente al domicilio del paziente, qualunque sia la sua ubicazione nell'ambito del bacino d'utenza dell'ASP. Relativamente alla consegna del materiale di consumo, se questo non può essere consegnato per l'assenza ripetuta del paziente dal domicilio dichiarato deve essere rilasciato opportuno avviso scritto. Se persiste l'assenza dell'assistito dal proprio domicilio per tempo tale da non poter consegnare il materiale di consumo o effettuare i normali controlli previsti, tale evenienza deve essere comunicata ai referenti per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta/per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

Qualora il paziente decida di sospendere la terapia e lo comunichi all'HCP, quest'ultimo dovrà provvedere al ritiro dell'apparecchiatura, informando contestualmente l'Home Care Respiratoria.

Il servizio deve intendersi concluso in ogni caso all'atto del decesso del paziente e tempestivamente comunicato.

12. OBBLIGHI CONTRATTUALI

L'HCP con la sottoscrizione della documentazione di gara accetta le condizioni negoziali qui previste per l'erogazione del servizio in argomento.

L'HCP deve produrre la seguente documentazione sottoscritta dal legale Rappresentante dell'Operatore Economico medesimo o dal suo delegato, formalmente indicato:

- Relazione sottoscritta relativa alla propria struttura organizzativa dedicata unicamente al servizio della ventilazione meccanica respiratoria, contenente in particolare:
 - o Strumenti di feedback (Customer Satisfaction) interni ed esterni
 - o Organico diretto ed indiretto operante sul territorio regionale
 - o Protocollo di formazione
- Dichiarazione ove risulti maturata esperienza professionale nel settore in interesse di almeno 3 anni presso strutture pubbliche o private.
- Dichiarazione della possibilità di assistenza ai pazienti in mobilità temporanea sul territorio nazionale
- Dichiarazione di utilizzo di personale tecnico e sanitario (se previsto) proprio per tutte le attività di coordinamento, controllo dei servizi e riferimento per gli assistiti in ambito regionale
- Dichiarazione di specifica formazione di tutto il personale per la corretta esecuzione del servizio, allegando il piano di formazione del personale (programmato per i 12 mesi dell'anno)
- Organizzazione in grado di effettuare fornire e/o interventi di emergenza nel più breve tempo possibile, al massimo entro le 24 ore dalla chiamata.
- Dichiarazione di garantire il servizio di ventiloterapia 365 giorni/anno
- Dichiarazione di garantire un Call Center con numero verde attivo 365 giorni/anno
- Dichiarazione di garantire adeguato addestramento ai pazienti e/o familiari e/o loro delegati circa



- l'uso delle apparecchiature al domicilio dalla prima installazione delle apparecchiature medesime.
- Dichiarazione di assumersi le responsabilità circa la corretta installazione, programmazione ed aggiornamento delle apparecchiature medesime nel rispetto delle prescrizioni mediche e secondo le condizioni del regolamento aziendale del servizio di ventiloterapia e/o delle normative vigenti.
 - Dichiarazione del tipo di apparecchiature utilizzate fornendo specifica documentazione
 - Copia dei manuali di istruzione da consegnarsi ai pazienti in lingua italiana
 - Autodichiarazione che attesti l'autorizzazione della casa madre alla fornitura degli strumenti ed all'intervento dei tecnici per la manutenzione delle apparecchiature
 - Sottoscrizione del Codice Etico dell'Home Care Provider
 - Dichiarazione di accettazione delle condizioni contrattuali stabilite dalle ASP committenti.

La documentazione prodotta sarà oggetto di valutazione da parte della Commissione tecnica che darà notizia all'HCP interessato dell'avvenuto accordo.

L'ASP si riserva di chiedere agli HCP l'aggiornamento periodico della citata documentazione, al fine di garantire ottimali standard di fornitura del servizio della ventilazione meccanica, a tutela dell'interesse proprio e dei pazienti.

L'ASP si riserva, altresì, tramite appositi referenti, di effettuare, anche dopo la qualificazione e l'accreditamento, specifiche verifiche di congruità con quanto dichiarato in fase di contrattazione con particolare riferimento a:

- Valutazione della qualità assistenziale erogata accertata sulla base di specifici indicatori definiti per consentire di valutare l'adesione agli standard stabiliti
- Verifica del rispetto dei piani di formazione del Personale secondo il piano programmato da produrre secondo le indicazioni del superiore punto
- Verifica dei piani di manutenzione ordinaria come prevista dai manuali dei dispositivi medici e redazione di un piano programmatico di manutenzione.

L'HCP potrà essere sospeso dall'ASP per il servizio di Ventilazione Meccanica in caso di discordanza tra documentazione/dichiarazioni/relazioni prodotte e servizio reso o il mancato rispetto delle condizioni ivi descritte nel presente Capitolato Tecnico, riservandosi di richiedere il risarcimento dei danni eventualmente arrecati.

La sospensione avverrà ad insindacabile giudizio dell'apposito Servizio Aziendale dell'ASP di Caltanissetta/dell'ASP di Agrigento, previa formale contestazione ed apertura del relativo contraddittorio.

13. DETERMINAZIONE FABBISOGNI E TARIFFE A BASE D'ASTA

Di seguito l'elenco delle forniture relative ai profili assistenziali domiciliari descritti nel presente Capitolato Tecnico, con indicazione delle rispettive quantità definite in numero di pazienti/anno per patologia presuntivamente determinati e che pertanto rappresentano una stima indicativa. I sotto indicati importi, posti a base d'asta, tengono in considerazione invece i prezzi medi di mercato per i contratti in essere sul territorio regionale. La risultanza dell'offerta più bassa, diventerà il prezzo di riferimento del presente accordo quadro.

È facoltà di ciascuna ASP richiedere, in funzione delle risultanze delle offerte pervenute, l'adeguamento ai prezzi effettivamente applicati nel territorio regionale di riferimento.

Pertanto, verrà individuato tra una pluralità di fornitori, quello che praticherà il prezzo migliore e, in applicazione dell'art. 59 comma 4 lettera b) del codice degli appalti, verrà richiesto a tutti i fornitori partecipanti all'accordo quadro di praticare lo stesso prezzo per tipologia di prodotto/servizio a condizione che lo stesso non sia inferiore del 20% a quello immediatamente superiore.

Nel caso in cui il prezzo più basso fosse inferiore del 20% di quello immediatamente superiore, verrà preso in considerazione come prezzo di adeguamento quello immediatamente superiore a quello più basso come sopra definito. Le ditte che non aderiranno all'adeguamento del prezzo non verranno inserite nell'accordo quadro. Tale previsione non è volta a determinare l'esclusione delle offerte che hanno presentato uno sconto superiore al 20% (le cause di esclusione di un'offerta sono, infatti, tassative e sono determinate per legge e per capitolato), ma ad indicare semplicemente come individuare il prezzo di riferimento per ogni lotto, al quale gli altri operatori economici dovranno adeguarsi al fine di evitare che un ribasso eccessivo di



uno dei concorrenti possa inficiare gli obiettivi dell'accordo quadro e determinare il ritiro degli operatori economici interessati alla partecipazione.

Conseguentemente solo i concorrenti che avranno adeguato i propri canoni a quello minimo come sopra definito verranno dichiarati "idonei" alla fornitura ed inseriti nell'accordo quadro. È ammesso che uno o più concorrenti adeguino solo i prezzi di alcune categorie di ausili in gara. In tale ipotesi il concorrente verrà inserito nell'accordo quadro solo per gli ausili per i quali ha ritenuto di adeguare al minimo il canone di noleggio.

In merito si precisa, altresì, che le ditte che intendono aderire solo parzialmente all'adeguamento al minimo dei prezzi offerti in gara non possono farlo per gli apparecchi e i materiali di consumo accessori in quanto gli stessi devono essere forniti unitamente all'apparecchio principale dallo stesso fornitore e, quindi, i suoi prezzi devono essere uniformi per tutti gli idonei inseriti nell'accordo quadro. Un eventuale rifiuto del fornitore (o anche mancata adesione all'adeguamento al minimo del prezzo) ad adeguare al prezzo minimo gli apparecchi e i materiali di consumo accessori comporta l'esclusione automatica del fornitore stesso dagli idonei all'inserimento nell'Accordo Quadro.

Si precisa che i concorrenti dovranno presentare offerta per tutte le categorie di ausili presenti in gara. Non è possibile presentare offerte incomplete o parziali pena esclusione dalla gara.

Ulteriormente, si rappresenta la necessità della separata quotazione del canone per il noleggio delle apparecchiature per ogni singolo profilo assistenziale dall'onere relativo alle visite richieste in considerazione delle frequenze di accesso previste.

Per quanto concerne il materiale di consumo e/o servizi aggiuntivi necessari per garantire una migliore qualità del servizio, che saranno individuati in appositi documenti specifici cui è richiesto agli operatori economici di indicare la migliore quotazione, si rimanda al documento relativo all'offerta economica parte integrante della documentazione di gara.

LOTTO	Ventiloterapia meccanica domiciliare	Descrizione lotto	Servizi erogati	Pazienti stimati per il territorio dell'ASP di Caltanissetta/ [Pazienti/anno]	Pazienti stimati per il territorio dell'ASP di Agrigento/ [Pazienti/anno]
1	Profilo 1 - protocollo A [Adulti e Pediatrici]	Disturbi respiratori sonno correlati protocollo OSAS	Apparecchio a Pressione Positiva CPAP o Autocpap, Tutoring, Servizio di follow up e telemonitoraggio, Servizio di reportistica	2500	1300
2	Profilo 1 - protocollo B [Adulti e Pediatrici]	Disturbi respiratori sonno correlati protocollo OSAS Complesso	Apparecchio di Ventilazione ASV, Bi-level o Bi-level automatica, Tutoring, Servizio di follow up e telemonitoraggio, Servizio di reportistica	250	450
3	Profilo 2 - protocollo A [Adulti e Pediatrici]	Patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) < 16 ore	Apparecchiatura Bilevel, Bi-level avanzato, Ventilatore Pressovolumetrico, Tutoring, Servizio di follow up e telemonitoraggio, Servizio di reportistica	800	200
4	Profilo 2 - protocollo B [Adulti e Pediatrici]	Patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV) > 16 ore	Ventilazione Pressovolumetrico, 2° Ventilatore di riserva pari modello del principale, Batteria di riserva o gruppo di continuità, Tutoring, Servizio di follow up e telemonitoraggio, Servizio di reportistica	25	200
5	Profilo 3 - protocollo A [Adulti e Pediatrici]	Patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV) < 16 ore	Ventilazione Meccanica Invasiva con ventilatore Pressovolumetrico, Tutoring, Servizio di follow up e telemonitoraggio, Servizio di reportistica	140	100
6	Profilo 3 - protocollo B [Adulti e Pediatrici]	Patologie BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva	Ventilazione Meccanica Invasiva con ventilatore Pressovolumetrico, 2° Ventilatore di riserva pari modello del principale, Batteria di riserva o gruppo di	100	100



		(INV) > 16 ore	continuità, Tutoring, Servizio di follow up e telemonitoraggio, Servizio di reportistica		
--	--	----------------	--	--	--

L'HC, congruamente ai giustificativi dell'offerta economica presentata nell'ambito della procedura, dovrà quotare separatamente:

- la fornitura dei prodotti di consumo e dei servizi ulteriori rispetto a quelli previsti – quali originariamente ricompresi dai distinti profili – al fine di consentire all'Amministrazione di compensare eventuali fabbisogni emergenti correlati alle condizioni dell'avente diritto;
- la fornitura delle apparecchiature elettromedicali eventualmente necessarie all'utilizzo in ambito ospedaliero (a titolo esemplificativo e non esaustivo, presso le UU.OO. di Cardiologia, Pneumologia, Pronto Soccorso, ecc.).



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal **09 MAR 2026**

Agrigento, li **09 MAR 2026**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi