

ORIGINALE

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 632 DEL 28 MAR 2024

OGGETTO: Fornitura in noleggio di un Defibrillatore indossabile LifeVest, per un periodo massimo di mesi tre, per paziente iniziali S.P. ricoverato presso la U.O.C. Cardiologia del P.O. di Agrigento Approvazione documentazione di gara, operazioni telematiche di gara e aggiudicazione presso l'operatore economico Zoll Medical Italia per un importo complessivo pari ad € 11.550,00= + I.V.A..

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. Servizio Provveditorato

PROPOSTA N. 682 DEL 26.03.2024

Il RUP L'Assistente Amministrativo  
Rag. Alfonso De Leo

Il Dirigente Amministrativo  
Dott.ssa Rosalia Calà

Il Direttore U.O.C. Provveditorato  
Dr.ssa Cinzia Schinelli

IL DIRETTORE  
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO  
Dr. Beatrice Selvaggio

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.

C.P.

€ 504020101

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

27 MAR 2024

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Giuseppe Capodieci, 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 DOM.SSA TERESA CINQUAR adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## PROPOSTA

**Il Direttore della UOC Servizio Provveditorato, Dott. Cinzia Schinelli**

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con la 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:

- la U.O.C. di Cardiologia del P.O. di Agrigento ha chiesto, con nota del 19/03/2024, il noleggio, per un periodo presunto di mesi 3 (tre), di un defibrillatore indossabile LifeVest prodotto dalla Zoll Manufacturing Corporation e distribuito in Italia da ZOLL Medical Italia, per il paziente S.C. ricoverato presso il reparto di Cardiologia dal 07/03/2024 affetto da "Stemi anteriore", richiesta motivata al fine di dimettere il paziente dalla Struttura ospedaliera in completa sicurezza proteggendo lo stesso dal "rischio di arresto cardiaco improvviso";

### ATTESO che:

- in conformità a quanto previsto dall'art. 1, commi da 548 a 550, della Legge n. 208/2015 (Legge di stabilità 2016), il bene richiesto non rientra tra le categorie merceologiche previste dal DPCM del 11.07.2018 (entrato in vigore il 16.08.2018) emanato ai sensi del Decreto Legge 66/2014, convertito con Legge 89/2014, in relazione all'individuazione delle categorie di beni e servizi, nonché delle soglie al superamento delle quali, gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti, in via esclusiva, ad approvvigionarsi per il tramite della centrale regionale di committenza (soggetto aggregatore di riferimento), ovvero della Consip;
- in conformità a quanto previsto dall'art. 7, comma 2, del Decreto Legge 52/2012, convertito con Legge 94/2012, e dall'art. 15, comma 13, lett. d), del D.L. 95/2012, convertito in legge n. 135/2012, è stato consultato il portale [www.acquistinretepa.it](http://www.acquistinretepa.it) per gli acquisti tramite Consip, e non risultano al momento convenzioni attive per la fornitura di che trattasi, e che i beni richiesti possono essere oggetto di procedure di acquisto sul mercato elettronico del suddetto portale;

VISTI l'art. 50 del D.Lgs. 36/2023 che disciplina l'acquisizione delle forniture di beni e servizi di importo inferiore alla soglia comunitaria, ed in particolare il comma 1 lett. b) "...*affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro, anche senza consultazione di più operatori economici...*".

### CONSIDERATO che:

- la U.O.C. Servizio Provveditorato, in data 22 marzo 2024, ha indetto e pubblicato sul portale [www.acquistinretepa.it](http://www.acquistinretepa.it) trattativa diretta ME.PA. n. 4196392 per la fornitura del noleggio del defibrillatore indossabile in parola, invitando l'operatore economico Zoll Medical Italia a presentare offerta entro le ore 10:30 del 26 Marzo 2024;
- è stato pubblicato l'avviso di gara sul sito aziendale [www.aspag.it](http://www.aspag.it) sezione bandi di gara e contratti;
- la gara è articolata in un unico lotto con codice CIG B0F3580636, per un importo complessivo a base di gara per il noleggio trimestrale del defibrillatore indossabile pari ad € 11.700,00= + I.V.A. 4%;
- il criterio di aggiudicazione è quello di cui all'art. 108 comma 3 del D. Lgs.vo n. 36/2023, con espressione del valore al ribasso rispetto alla base d'asta;
- entro il termine utile per la presentazione dell'offerta, fissato per le ore 10:30 del 26.03.2024, la società Zoll Medical Itala S.r.l. ha presentato la propria offerta fissando il prezzo della fornitura per il noleggio di mesi tre ad € 11.550,00=+ I.V.A. (di cui IVA al 4% pari ad € 462,00), offerta ritenuta conforme da parte del Dirigente Medico di Cardiologia del P.O. di Agrigento (email del 26/03/2024);

**RITENUTO di:**

- approvare l'allegato documento denominato "Condizioni particolari di contratto" (All. 2) che disciplina le condizioni della procedura di gara ad integrazione di quelle fissate dal ME.PA., Schema offerta Economica (All. 3) e Fac simile Dichiarazione "tracciabilità dei flussi finanziari" (All n. 4);
- approvare, ancora, le operazioni telematiche di cui alla trattativa diretta n. 4196392 pubblicata sul sito [www.acquistinretepa.it](http://www.acquistinretepa.it) sezione Trattativa Diretta;
- aggiudicare alla società Zoll Medical Itala S.r.l. - Partita IVA 03301251207 – con sede Via in Francesco Corselli, 11 I-29122 Piacenza (PC), l'affidamento della trattativa Diretta n. 4196392 – la fornitura in noleggio trimestrale di un defibrillatore indossabile Life Vest della ditta ZOLL per il paziente S.C., da specifiche tecniche come richieste dalla U.O.C. di Cardiologia di Agrigento, alle condizioni indicate nel bando ME.PA. Sanità e nell'offerta del predetto operatore economico e per un prezzo complessivo della fornitura pari ad € 11.550,00=+ I.V.A. (di cui IVA al 4% pari ad € 462,00), e per un importo complessivo della fornitura pari ad € 12.012,00= I.V.A. inclusa;

**DATO ATTO che:**

- al punto 1) PREMESSE del documento "Condizioni Particolari di Contratto" è prevista la clausola che "...il noleggio può essere interrotto, unilateralmente da questa ASP, prima della conclusione del terzo mese, con restituzione del bene alla società Zoll Medical Italia con conseguente pagamento solamente del periodo di noleggio usufruito dal paziente...";
- l'onere derivante dal presente atto, ammontante ad € 12.012,00= IVA 4% inclusa è da iscrivere sul conto C504020101 "Canone di noleggio area sanitaria" del bilancio aziendale, come da seguente quadro economico:

Fornitura	€	11.550,00
IVA aliquota 4%	€	462,00
TOTALE	€	12.012,00

**PROPONE**

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. **DARE ATTO** che con nota del 19/03/2024, ha chiesto il noleggio, per un periodo presunto di mesi 3 (tre), di un defibrillatore indossabile Life Vest prodotto dalla Zoll Manufacturing Corporation e distribuito in Italia da ZOLL Medical Italia, per il paziente S.C. ricoverato presso il reparto di Cardiologia dal 07/03/2024 affetto da "Stemi anteriore", richiesta motivata al fine di dimettere il paziente dalla Struttura ospedaliera in completa sicurezza proteggendo lo stesso dal "rischio di arresto cardiaco improvviso" – **All. 1** -.
2. **APPROVARE** l'allegato documento denominato "Condizioni particolari di contratto" (**All. 2**) che disciplina le condizioni della procedura di gara ad integrazione di quelle fissate dal ME.PA., Schema offerta Economica (**All. 3**) e Fac simile Dichiarazione "tracciabilità dei flussi finanziari" (**All n. 4**).
3. **APPROVARE**, altresì, le operazioni telematiche di cui alla trattativa diretta n. 4196392.
4. **AGGIUDICARE** alla società Zoll Medical Itala S.r.l. - Partita IVA 03301251207 – con sede Via in Francesco Corselli, 11 I-29122 Piacenza (PC), l'affidamento della trattativa Diretta n. 4196392 – la fornitura in noleggio trimestrale di un defibrillatore indossabile Life Vest della ditta ZOLL per il paziente S.C., da specifiche tecniche come richieste dalla U.O.C. di Cardiologia di Agrigento, alle condizioni indicate nel bando ME.PA. Sanità e nell'offerta del predetto operatore economico e per un prezzo complessivo della fornitura pari ad € 11.550,00=+ I.V.A. (di cui IVA al 4% pari ad € 462,00), e per un importo complessivo della fornitura pari ad € 12.012,00= I.V.A. inclusa.

5. **AUTORIZZARE**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 17, comma 8 e comma 9, del D.Lgs.vo 36/2023, l'esecuzione della fornitura di che trattasi in via d'urgenza, al fine di dimettere il paziente dalla Struttura ospedaliera in completa sicurezza proteggendo lo stesso dal "rischio di arresto cardiaco improvviso".
6. **NOMINARE** Responsabile Unico del Progetto, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs.vo 36/2023, il Rag. Alfonso De Leo Assistente Amministrativo in forza alla U.O.C. Servizio Provveditorato.
7. **DARE ATTO** che al punto 1) PREMESSE del documento "Condizioni Particolari di Contratto" è prevista la clausola che "...il noleggio può essere interrotto, unilateralmente da questa ASP, prima della conclusione del terzo mese, con restituzione del bene alla società Zoll Medical Italia con conseguente pagamento solamente del periodo di noleggio usufruito dal paziente...".
8. **DARE ATTO**, ulteriormente, l'onere derivante dal presente atto, ammontante ad € 12.012,00= IVA 4% inclusa è da iscrivere sul conto C504020101 "Canone di noleggio area sanitaria" del bilancio aziendale, come da seguente quadro economico:

Fornitura	€	11.550,00
IVA aliquota 4%	€	462,00
<b>TOTALE</b>	€	<b>12.012,00</b>

9. **MUNIRE** la deliberazione della clausola di immediata esecuzione, per le motivazioni di seguito specificate: per consentire l'immediata attivazione della fornitura di cui al presente provvedimento.

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 Servizio Provveditorato**

**Dott.ssa Cinzia Schinelli**

**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO**

**Parere**

**Data**

**Il Direttore Sanitario**

**Dott. Emanuele Cassara**

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Vista** la superiore proposta di deliberazione, formulata dal Dott.ssa Cinzia Schinelli Direttore 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 Sanitario;

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal Dott.ssa Cinzia Schinelli Direttore della UOC Servizio Provveditorato.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Dott. Giuseppe Capodiceci**

**Il Segretario verbalizzante**

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO  
"Ufficio Staff e Controllo di Gestione"  
Dott.ssa Teresa Cinque

Acc. 1



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE – AGRIGENTO  
DISTRETTO AG 1  
Ospedale San Giovanni di Dio  
U.O. di Cardiologia ed UTIC  
Direttore Dott. G. Caramanno

---

AGRIGENTO 19/03/2024

Al Direttore Sanitario  
Al Responsabile U.O. Provveditorato

**OGGETTO:** Fornitura urgente in noleggio di defibrillatore indossabile per il paziente X.X. ricoverato presso la nostra cardiologia

Il defibrillatore indossabile automatico viene prescritto a specifici pazienti per proteggerli durante un periodo temporaneo ad alto rischio di arresto cardiaco improvviso. Tale dispositivo viene utilizzato da ciascun paziente per un periodo che può andare da un minimo di 1 a un massimo di 3 mesi e consente la dimissione dalla struttura ospedaliera e una normale attività quotidiana con la sicurezza di essere protetto dal rischio di arresto cardiaco improvviso.

Considerate queste premesse, il paziente Spano' Carmelo nato il 19/10/1978, ricoverato presso il nostro reparto di cardiologia dal 7/3/2024 con diagnosi di Stemi anteriore presenta la necessità di utilizzare un defibrillatore cardiaco indossabile per un periodo previsto di 3 mesi per essere protetto dal rischio temporaneo di morte cardiaca improvvisa ed essere quindi dimesso dalla struttura ospedaliera in completa sicurezza. Al termine del periodo di monitoraggio, il paziente verrà rivalutato per verificare quali ulteriori passi terapeutici sia necessario intraprendere.

L'unico defibrillatore indossabile automatico attualmente presente sul mercato è il dispositivo LifeVest prodotto dalla ditta ZOLL Manufacturing Corporation e distribuito in Italia da ZOLL Medical Italia (numero di repertorio nazionale 1084886, CND Z12030503.)

Tale dispositivo viene offerto dalla sopra citata azienda tramite noleggio mensile. Il noleggio mensile viene corrisposto solo per il periodo di tempo prescritto per il singolo paziente.

Il dispositivo LifeVest viene corredato da un servizio offerto da ZOLL Medical Italia che comprende:

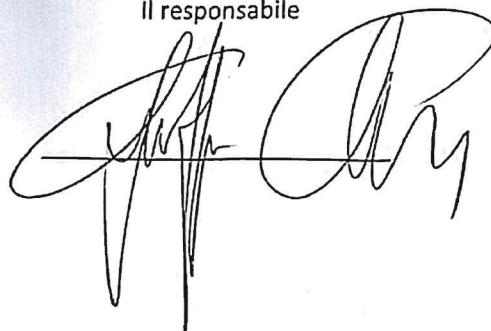
- Training al paziente su come indossare il dispositivo e suo funzionamento effettuato dal personale tecnico dell'azienda.

- Attivazione e inserimento del paziente nel sistema di monitoraggio remoto Lifevest network. Il dispositivo trasmette quotidianamente, su eventi, tutti i dati registrati nel dispositivo in modo che il dispositivo possa essere controllato in remoto.
- Eventuale sostituzione di tutti i pezzi costituenti il dispositivo in caso di malfunzionamento
- Servizio on line 24h e 7 giorni su 7 per assistenza al paziente.
- Ritiro del dispositivo dopo termine utilizzo.

Si fa presente inoltre che tale presidio medico viene già utilizzato nella maggior parte degli enti ospedalieri siciliani fra cui: Civico e Benfratelli, Ingrassia, Villa Sofia, Cervello, Fondazione Giglio, ISMETT, Sant' Elia di Caltanissetta, Umberto I di Enna, Umberto I di Siracusa.

Si richiede pertanto il noleggio del defibrillatore indossabile LifeVest con le caratteristiche sopra indicate per il paziente sopracitato.

Il responsabile

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long vertical stroke at the end, positioned below the text 'Il responsabile'.



Acc. 2

## CONDIZIONI PARTICOLARI DI CONTRATTO

**RDO PER LA FORNITURA IN NOLEGGIO PER UN PERIODO PRESUNTO DA 1 (UNO) MESI 3 (TRE) DI DEFIBRILLATORE INDOSSABILE LIFEVEST PRODOTTO DALLA ZOLL PER LA U.O.C. DI CARDIOLOGIA DEL P.O. DI AGRIGENTO.**

### **1. PREMESSE**

**La trattativa diretta in parola è disciplinata dall'art 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs.vo 36/2023.**

Il presente documento disciplina la procedura della fornitura in noleggio di un defibrillatore LIFEWEST prodotto dalla ZOLL MEDICAL ITALIA S.R.L. per un periodo presunto da un minimo di mesi 1 (UNO) ad un massimo di mesi 3 (TRE), per il paziente iniziali S. C. che è ricoverato dal 07.03.2024 presso la l'U.O.C. di Cardiologia del P.O. di Agrigento, con diagnosi di stemi anteriore.

Come esplicito dal Direttore dell'U.O.C. di Cardiologia, il paziente *“presenta la necessità di utilizzare un defibrillatore cardiaco indossabile per un periodo previsto di 3 mesi per essere prodotto dal rischio temporaneo di morte cardiaca improvvisa ed essere quindi dimesso dalla struttura ospedaliera in completa sicurezza...”*.

Il Direttore di Cardiologia, altresì, nella predetta nota dichiara testualmente: *“l'unico defibrillatore indossabile automatico attualmente presente sul mercato è il dispositivo LifeVest prodotto dalla ditta ZOLL Manufacturing Corporation e distribuito in Italia da Zoll Medical Italia...”*.

Il noleggio può essere interrotto, unilateralmente da questa ASP, prima della conclusione del terzo mese, con restituzione del bene alla società Zoll Medical Italia con conseguente pagamento solamente del periodo di noleggio usufruito dal paziente.

La procedura di gara verrà effettuata su piattaforma MEPA tramite Trattativa Diretta rivolta all'operatore economico Zoll Medical Italia S.r.l., con applicazione del criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 108 co. 3 del d.lgs. 36/2023 - Codice dei contratti pubblici (in seguito: Codice), con espressione del valore al ribasso.

I luoghi di consegna della fornitura sono: P.O. “San Giovanni di Dio” di Agrigento, Contrada Consolida, snc,.

II **Responsabile del Procedimento**, ai sensi dell'art. 31 del Codice, è il Rag. Alfonso De Leo.

### **2. CARATTERISTICHE TECNICHE**

Defibrillatore numero di repertorio nazionale 1084886 CND Z12030503.

Il dispositivo defibrillatore LIFEWEST prodotto dalla ZOLL MEDICAL ITALIA S.R.L. deve comprendere:

- a) Training al paziente su come indossare il dispositivo e suo funzionamento effettuato dal personale tecnico dell'azienda fornitrice.
- b) Attivazione e inserimento del paziente nel sistema di monitoraggio remoto LifeVestnetwork. Il dispositivo deve trasmettere quotidianamente, su eventi, tutti i dati registrati nel dispositivo in modo che il dispositivo possa essere controllato in remoto.
- c) Eventuale sostituzione di tutti i pezzi costituenti il dispositivo in caso di malfunzionamento.

d) Servizio on-line 24 h e gg. 7/7 per assistenza al paziente.

### **3. DOCUMENTAZIONE DI GARA, CHIARIMENTI E COMUNICAZIONI**

#### **Documenti di gara**

La documentazione di gara comprende:

- 1) Condizioni particolari di contratto.
- 2) Istanza di partecipazione generata dal sistema ME.PA..
- 3) Offerta Economica in formato Excel per il dettaglio analitico dell'offerta.
- 4) Offerta economica generata dal sistema ME.PA..
- 5) e-DGUE in formato xml.
- 6) Allegato "e-DGUE".
- 7) Allegato tracciabilità flussi.

La documentazione di gara è disponibile sulla piattaforma telematica del Mercato elettronico della pubblica amministrazione.

#### **Chiarimenti**

È possibile ottenere chiarimenti sulla presente procedura come da istruzioni presenti su piattaforma MePA.

Non sono ammessi chiarimenti telefonici o a mezzo email private.

#### **Comunicazioni**

Le comunicazioni relative alla presente procedura sono da tenersi come da istruzioni presenti su piattaforma MePA.

### **4. OGGETTO DELL'APPALTO, IMPORTO**

L'appalto è costituito da un unico lotto in considerazione dell'unitarietà della fornitura in noleggio.

Nel dettaglio, la fornitura riguarda la fornitura in noleggio di n. 1 "Defibrillatore indossabile LIFEWEST prodotto dalla ZOLL MEDICAL ITALIA S.R.L.".

L'importo a base di gara è di € 3.900,00 oltre IVA al mese e per un importo complessivo dei tre mesi di noleggio pari ad € 11.700,00 oltre IVA, non sono stimati oneri aggiuntivi per la sicurezza dovuti a rischi da interferenze.

L'appalto trova copertura finanziaria nelle risorse del bilancio aziendale anno 2024.

### **5. DURATA DELL'APPALTO, OPZIONI E RINNOVI**

La fornitura è da effettuarsi tassativamente entro 7 gg. naturali e consecutivi decorrenti dalla data di invio dell'ordine.

Pertanto, nell'offerta tecnica dovranno essere specificati i tempi di consegna previsti.

### **6. REQUISITI GENERALI**

Possesso dei requisiti di ordine generali resi in sede di abilitazione al MEPA.

### **7. DEPOSITO CAUZIONALE DEFINITIVO ED IMPOSTA DI BOLLO**

Ai sensi dell'art. 53 comma 4 del Codice degli appalti D.L.vo 36/2023, è richiesta una cauzione definitiva pari al 5% dell'importo di aggiudicazione, al netto dell'IVA, con le modalità di cui all'art. 106 comma 3 del Codice.





All. n. **A**

All'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento  
Viale della Vittoria, 321  
92100 - AGRIGENTO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136 DEL  
13.08.2010 "TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI"**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ quale legale rappresentante dell'impresa:

DITTA/RAGIONESOCIALE/DENOMINAZIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
TELEFONO E-MAIL PEC	

Con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della Legge n.136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore della Pubblica Amministrazione,

**DICHIARA**

che gli estremi del conto corrente "dedicato" ai pagamenti in via esclusiva / non esclusiva alle commesse pubbliche sono:

ISTITUTO	
AGENZIA	
IBAN	

Generalità persone delegate ad operare:

COGNOME E NOME	C. F.	LUOGO- DATA DI NASCITA	RESIDENZA	INCARICO

che qualora nel prosieguo dei rapporti contrattuali si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, il sottoscritto/a si impegna a darne comunicazione entro 7 giorni.

Mediante apposizione di firma si autorizza anche il trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (GDPR).

Il Titolare del trattamento dei dati è l'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO. La gestione dei dati che La riguardano è svolta nell'ambito della banca dati dell'Azienda sanitaria, nel rispetto di quanto stabilito ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/18. Il trattamento dei dati è effettuato per finalità connesse all'espletamento di accordi contrattuali; in caso diverso si procederà alla raccolta del relativo consenso come previsto dagli artt. 6 e 7 del Reg. UE 679/2016. Il sottoscritto potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento degli stessi o potrà opporsi al loro trattamento scrivendo a [protocollo@pec.aspag.it](mailto:protocollo@pec.aspag.it). La S.V. ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente.

\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_

**Allegati:** fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

La garanzia cessa di avere effetto solo alla data di emissione del certificato di collaudo provvisorio o del certificato di regolare esecuzione.

Al momento della stipula del contratto, la Ditta affidataria dovrà inoltre presentare un'imposta di bollo ai sensi dell'art. 18 co. 10 e nella misura indicata nell'allegato I.4 del D.lgs. 36/2023.

## **8. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA E SOTTOSCRIZIONE DEI DOCUMENTI DI GARA**

L'offerta, a pena di esclusione, sarà trasmessa secondo le modalità telematiche della piattaforma del Mercato Elettronica per la Pubblica Amministrazione nel termine ivi previsto.

Il concorrente deve presentare le dichiarazioni sostitutive ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000. Tutte le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000, ivi compresa la domanda di partecipazione, l'offerta tecnica e l'offerta economica devono essere sottoscritte digitalmente dal rappresentante legale del concorrente o suo procuratore.

Il dichiarante allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità (per ciascun dichiarante è sufficiente una sola copia del documento di riconoscimento anche in presenza di più dichiarazioni su più fogli distinti).

## **9. SOCCORSO ISTRUTTORIO**

Le carenze di qualsiasi elemento formale della domanda, e in particolare, la mancanza, l'incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale degli elementi, con esclusione di quelle afferenti all'offerta economica e tecnica, possono essere sanate attraverso la procedura di soccorso istruttorio di cui all'art. 83, comma 9 del Codice.

## **10. DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA**

1. E – DGUE da compilare e generare in formato .xml tramite piattaforma MEPA (al seguente link: <https://www.acquistinretepa.it/esp-dgue/#!/start>) di cui si allega bozza;
2. Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 “Allegato al DGUE”.
3. Documento “Condizioni Particolari di Contratto” firmato digitalmente per espressa accettazione.
4. Dichiarazione sostitutiva di partecipazione generata dal sistema.
5. Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 “Tracciabilità dei Flussi”.
6. All. 2 Offerta Economica in excel compilata in ogni sua parte pene esclusione dalla gara firmata digitalmente.
8. Scheda tecnica e depliant illustrativi, in lingua italiana.
9. Manuale d'uso in lingua italiana.
10. Certificazione CE del bene offerto.
11. Offerta economica generata dal sistema.

Si precisa che non sono oggetto di soccorso istruttorio, ai sensi dell'art. 101 del D. Lgs. vo 36/2023, i seguenti documenti di gara: All. 1 Specifica Monitor - All. 2 Offerta Economica - Scheda tecnica e depliant illustrativi - Manuale d'uso - Offerta economica generata dal sistema.

**Le cause di esclusione della gara sono stabilite dall'art. 94 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.**

## **11. CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE**

L'appalto è aggiudicato in base al criterio del minor prezzo ai sensi dell'art. 108 co. 3 del Codice.

## **12. AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO E STIPULA DEL CONTRATTO**

All'esito delle operazioni di cui sopra il RUP formulerà la proposta di aggiudicazione in favore del concorrente che ha presentato il maggior ribasso la migliore offerta, chiudendo le operazioni di gara.

Qualora l'offerta non risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto, la stazione appaltante si riserva la facoltà di non procedere all'aggiudicazione ai sensi dell'art. 108, comma 10 del Codice.

L'aggiudicazione diventa efficace, ai sensi e nelle modalità previste dagli art. 17 e 18 del Codice.

In caso di esito negativo delle verifiche, la stazione appaltante procederà alla revoca dell'aggiudicazione ed alla segnalazione all'ANAC.

La stipula avrà luogo secondo le modalità disciplinate dalla piattaforma MEPA.

Il contratto è soggetto agli obblighi in tema di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla l. 13 agosto 2010, n. 136.

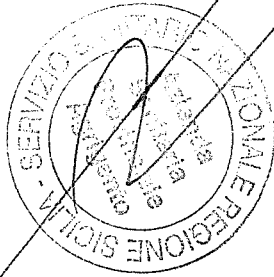
Sono a carico dell'aggiudicatario anche tutte le eventuali spese contrattuali, gli oneri fiscali quali imposte e tasse - ivi comprese quelle di registro ove dovute - relative alla stipulazione del contratto.

### **13. DEFINIZIONE DELLE CONTROVERSIE**

Per le controversie derivanti dal contratto è competente il Foro di Agrigento rimanendo espressamente esclusa la compromissione in arbitri.

### **14. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del Regolamento GDPR UE 2016/679 e per le parti non in contrasto ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del D. Lgs. 10 agosto 2018 n. 101, esclusivamente nell'ambito della gara regolata dal presente documento "Condizioni particolari di contratto". Il fornitore dovrà inoltre confermare la Compliance al GDPR ed indicare il proprio titolare del trattamento nonché gli eventuali responsabili del trattamento dati.



## 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 Amm.vo 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 28 MAR 2024

Agrigento, li 28 MAR 2024

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

### 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