SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Area Dipartimentale Risorse Strutturali e Tecnologiche
U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari
Il Direttore

SCHEDA DI AFFIDAMENTO PER IMPORTI INFERIORI AD EUR 40.000,00

Alla ditta
MEDICAIR CENTRO SRL
gare.medicair.it@pec.it

OGGETTO: Fornitura tramite noleggio di apparecchio assistente alla tosse mod. Simeox - CIG: Z5D36768BA

Normativa di riferimento: affidamento diretto ai sensi dell'art 2 comma 2 let. a) della Legge 11 settembre 2020, n. 120 (decreto semplificazioni); Regolamento per l'acquisizione di beni e servizi di importo inferiore ad Euro 40.000,00 (IVA esclusa) dell' Ausl della Romagna adottato con deliberazione n. 347 del 9/8/2017.

Modalità di affidamento:

☐ Avvisi Bandi Inviti (Sater)

☒ Esclusiva

☐ ODA (Mepa/Sater)

☒ Altro: metaprodotto non presente su MEPA/Sater - affidamento inferiore EUR 5.000,00

Fabbisogni / richiesta trasmessa da : HomeCare e Tecnologie Domiciliari

CIG: Z5D36768BA

DUVRI: NO – SOLO DICHIARAZIONE ESCLUSIONE

Premesso che è pervenuta a questa U.O. prescrizione medica nella quale viene chiesto la fornitura a noleggio di n. 1 apparecchio assistente alla tosse modello Simeox completo di materiale di consumo per paziente affetta da insufficienza respiratoria cronica.

Preso atto della relazione dello specialista del centro di consulenza Policlinico S. Orsola Malpighi dalla quale si evince, a seguito di prova dell'apparecchio, la tolleranza e l'efficacia clinica dello stesso da parte dell'assistito.

Preso atto che l'apparecchio fornito dal centro di consulenza è attualmente in uso c/o il domicilio dell'assistito.

Considerato che la ditta Medicair Centro Srl è distributrice esclusiva sul territorio nazionale dell' apparecchio assistente alla tosse mod. Simeox come da dichiarazione in allegato.

Verificato che il prezzo offerto dalla ditta è in linea con i prezzi di mercato di prodotti simili come si evince dalla determina n.0001248 del 25/06/2018 dell' ASL3 della Regione Liguria di aggiudicazione alla ditta LINDE Medicale S.r.l. per il modello Kalos cod. 9VZ034 con canone mensile pari a € 300,00 iva esclusa.

Azienda USL della Romagna
Partita IVA 02483810392
U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari
homecare@pec.auslromagna.it

Si procede ad affidamento diretto alla ditta Medicair Centro Srl per il noleggio mensile dell'apparecchio per la durata di n. 18 mesi (da maggio 2022 a ottobre 2023) salvo risoluzione anticipata del contratto per cambiamento delle condizioni cliniche dell'assistito.

Si dà atto che la fornitura in oggetto non rientra tra quelle previste in convenzioni attive dell'Agenzia Regionale Intercent-ER né tra quelle oggetto di convenzioni attive CONSIP e che le stesse non sono ricomprese tra i DM indicati nel DPCM del 11/7/2018.

Si precisa che il noleggio dell'apparecchio continuerà fino al perdurare della necessità di utilizzo dello stesso da parte dell' assistito per un importo massimo e presunto di spesa pari a € 5.000,00 iva esclusa.

DITTA AFFIDATARIA : **MEDICAIR CENTRO SRL P.IVA IT07249200960**
Importo canone mensile completo di materiale di consumo: € 270,00 (imponibile)
Importo complessivo contratto € 5.000,00
Durata del contratto: 30/10/2023 (18 mesi) e comunque non oltre il limite dell' importo contrattuale

- ° - ° -

Si propone di affidare la fornitura tramite noleggio di apparecchio assistente alla tosse modello Simeox per Ausl Romagna alla ditta:
MEDICAIR CENTRO SRL P.IVA IT07249200960
per l'importo complessivo massimo e presunto pari a € 5.000,00 oltre a IVA al 4% per le motivazioni sopraesposte.

SI AUTORIZZA L'ACQUISTO

Il Responsabile del Procedimento
Il Direttore U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari
Maurizio Patone

Documento firmato da: MAURIZIO PATONE 23.05.2022 08:54:06 UTC

Allegati: n. 1 Offerta economica ditta + dichiarazione esclusività

Azienda USL della Romagna
Partita IVA 02483810392
U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari
homecare@pec.auslromagna.it