

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012032	09/12/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Gestione Patrimonio	112040101

OGGETTO: A.G.P. - Accordo Quadro Ventiloterapia Domiciliare. MEDICAIR SUD s.r.l. - Autorizzazione aggiornamento tecnologico/affiancamento gamma ausili per terapia respiratoria (Tipologia Clinico Assistenziale nn° 5 e 7).

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220013239 DEL 05/12/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 6 (sei) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **09/12/2022**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 09/12/2022 13:46



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA
AREA GESTIONE PATRIMONIO**

VISTE

- la Deliberazione del Direttore Generale n° 2798 del 30/12/2009;
- la Deliberazione del Direttore Generale n° 1064 del 18/06/2019;
- la Deliberazione del Direttore Generale n° 504 del 29/04/2020;
- la Deliberazione del Direttore Generale n° 1914 del 31/12/2020;
- la Deliberazione del Direttore Generale n° 2182 del 06.12.2021;

PREMESSO:

- che, con deliberazione n° 1557/2017, che qui si intende integralmente richiamata, è stata recepita l'aggiudicazione definitiva dell'Accordo Quadro Regionale "Ventiloterapia domiciliare" espletato dal Soggetto Aggregatore Innovapuglia spa e da questo aggiudicato con Determinazione A.U. n° 027 del 14.11.2016, della durata di 24 mesi, con facoltà di rinnovo per ulteriori 24 mesi e di proroga per un ulteriore periodo massimo di sei mesi (CIG Master 6383741DB6) la cui esecuzione in via d'urgenza è stata avviata in data 01.11.2017;
- il suddetto Accordo Quadro individuava quali aggiudicatari della procedura le società MEDIGAS ITALIA s.r.l., LINDE MEDICALE s.r.l., MEDICAIR SUD s.r.l., PUGLIA LIFE s.r.l., VITALAIRE ITALIA s.p.a. e VIVISOL s.r.l.;
- che - dopo essersi avvalsi della opzione di rinnovo per 24 mesi, dal 01.11.2019 al 31.10.2021 (giusta Deliberazioni del Direttore Generale n° 2168/2019 e n°1454/2020) e della opzione di proroga per 6 mesi, dal 01.11.2021 al 30.04.2022 (giusta Deliberazioni del Direttore Generale n° 2309/2021), già previste nel suddetto Accordo Quadro regionale – con Deliberazione del Direttore Generale n° 800 del 02.05.2022 e per le motivazioni ivi contenute, si stabiliva, nelle more dell'espletamento e conclusione, da parte del Soggetto Aggregatore InnovaPuglia S.P.A., della procedura di gara aggregata centralizzata per la conclusione di un nuovo Accordo Quadro regionale, di imminente avvio, di affidare il servizio di ventiloterapia domiciliare, oggetto dell'Accordo Quadro regionale recepito con deliberazione n° 1557 del 30.08.2017 e successivi provvedimenti n° 1932 del 30.10.2017 e n° 79 del 16.01.2018, a decorrere dal 01.05.2022 e per il periodo di 1 anno, a favore delle imprese attuali fornitrici ed agli stessi patti e condizioni fin qui applicati;
- con già con nota prot. n° UG-1252/MSUD/COR/21/LB-LAGMIC del 04.11.2021, protocollata al n° 138438/2021 del 05.11.2021 ed agli atti dell'Area Gestione Patrimonio, la Società MEDICAIR SUD s.r.l. – Pogliano Milanese (MI), C.F./P.I. n° 07249130969, (che già con Determinazione Dirigenziale n° 7465 del 28.06.2021 era stata autorizzata all'aggiornamento/affiancamento della stessa apparecchiatura per le Tipologie Clinico Assistenziali nn° 11, 12 e 13) aveva richiesto - con riferimento alle voci di tipologia clinica assistenziale nn° 5, e 7, afferenti l'accordo quadro come recepito dalla citata deliberazione n° 1557/2017 -



l'inserimento, in affiancamento alle apparecchiature ad oggi fornite, alle "attuali condizioni economiche e di servizio", della nuova apparecchiatura **VENTILATORE POLMONARE PRESSOVOLUMETRICO PHILIPS RESPIRONICS mod. TRILOGY EVO** (evoluzione tecnologica dei precedenti modelli TRILOGY 100 e TRILOGY 200);

CONSIDERATO che:

- lo schema di contratto dell'A.Q. regionale in oggetto prevede all'art.6, co. 4, che *"Le apparecchiature fornite dovranno necessariamente essere conformi, salva espressa deroga, alle caratteristiche tecniche ed alle specifiche indicate nell'Offerta Tecnica (...)"*, mentre al successivo art. 14, co. 4, che *"La ditta aggiudicataria costituirà, a proprie spese, un archivio informatizzato (data base aziendale) per l'eventuale aggiornamento tecnologico delle apparecchiature in noleggio. (...)"*;
- la normativa vigente in materia di erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza e, segnatamente, di assistenza protesica, prescrive di garantire la disponibilità di una "gamma di modelli" idonea a soddisfare specifiche esigenze degli assistiti (art. 8, comma 2, D.M. 27 agosto 1999, n° 332; art. 3, comma 2, D.P.C.M. 12 gennaio 2017, n° 15);
- qualsivoglia proposta al riguardo, che pervenga da uno dei suddetti aggiudicatari dell'A.Q. regionale - nel caso di sostituzione di un ausilio per terapia respiratoria, compreso nella gamma già proposta in sede di partecipazione al suddetto AQ, qualora non determinata da cessata produzione o da mutate ragioni attinenti alla tutela di diritti esclusivi - deve essere rivolta ad esclusivo vantaggio delle finalità assistenziali;
- non deve, al pari dell'integrazione, avere ad oggetto un ausilio già presente nella gamma proposta da altro concorrente, al fine di non determinare di fatto una modificazione postuma dell'offerta dell'uno, né una lesione dei relativi interessi economici dell'altro;
- deve avere ad oggetto un nuovo ausilio dotato, così come asseverato dal competente organo tecnico-clinico, di caratteristiche almeno comparabili a quelle degli analoghi ausili affiancati o sostituiti, al fine di non determinare di fatto una indebita variazione a favore del Operatore Economico proponente delle condizioni economiche pattuite, oltre che un deterioramento dei LEA che l'Amministrazione deve, invece, pienamente garantire agli Assistiti aventi diritto in base alla rispettiva prescrizione specialistica;

DATO ATTO che:

- l'Area Gestione Patrimonio con nota prot. n° 138675/2021 del 05.11.2021 - al fine di verificare la sussistenza di tutte le condizioni di cui sopra - aveva richiesto al Dott. V. N. Quaranta, Specialista Pneumologo presso il Presidio Ospedaliero "Di Venere", referente aziendale per la ventiloterapia domiciliare, di esprimere apposito parere tecnico-clinico sulla base della documentazione tecnica ed illustrativa già in suo possesso e di quella prodotta dal summenzionato Operatore Economico nella citata richiesta di inserimento di nuova apparecchiatura in affiancamento a quelle già proposte, (allegata alla richiesta di parere), rammentando che trattavasi della stessa apparecchiatura già proposta come aggiornamento/affiancamento per le nn° T.C.A. 11, 12 e 13, aggiornamento che, a seguito di parere tecnico favorevole, era stato autorizzato con Determinazione Dirigenziale n° 7465 del 28.06.2021;



- il suddetto Specialista, con nota del 12.11.2021, protocollata al n° 149797/2021 del 30.11.2021 ed allegata al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale dello stesso, esprimeva parere favorevole, dichiarando che la apparecchiatura proposta in affiancamento e relativi accessori e consumabili non risulta essere “già presente nella gamma di ausili proposta da almeno un altro concorrente all’interno delle categorie 5 e 7”, risulta “possedere caratteristiche almeno comparabili a quelle degli analoghi ausili per terapia respiratoria compresi nella gamma già proposta” da MEDICAIR SUD s.r.l. all’interno delle categorie 5 e 7 e presenta “modifiche tecnologiche almeno comparabili rispetto ai precedenti in gara”;
- l’adozione del provvedimento dirigenziale di autorizzazione all’aggiornamento tecnologico/affiancamento, tempestivamente predisposto - a seguito di alcune criticità emerse in materia di autorizzazioni agli aggiornamenti tecnologici relativi ad apparecchiature fornite in esecuzione del suddetto servizio di ventiloterapia domiciliare - è rimasta sospesa e rinviata alla risoluzione di tali problematiche in sede di riunione di apposito tavolo tecnico, alla presenza del DEC, del Dott. Quaranta e di tutte le imprese fornitrici, prevista dall’Area Gestione Patrimonio per gennaio 2022, convocata per il 25.02.2022 e, poi, rinviata al 31.03.2022;
- al compimento dei laboriosi adempimenti (anche da parte delle imprese fornitrici, alle quali è stato richiesto di fornire elenco completo degli aggiornamenti, negli anni, già autorizzati o, eventualmente, di fatto forniti) stabiliti in occasione della suddetta seduta del 31.03.2022 - nella quale, tra l’altro, chiariti i principi fondamentali in materia di aggiornamenti tecnologici, erano stati fissati criteri e modalità per il rilascio delle relative autorizzazioni - con nota prot. n° 64307/2022 del 05.10.2022 e successivi solleciti, si chiedeva allo specialista pneumologo, alla luce degli esiti del più volte menzionato tavolo tecnico, di confermare o modificare il parere tecnico già espresso con nota del 12.11.2021, protocollata al n° 149797/2021 del 30.11.2021;
- il suddetto specialista, con nota del 03.12.2022, protocollata al n° 79121/2022 del 05.12.2022, agli atti dell’Area Gestione Patrimonio, confermava il parere favorevole già espresso;

RITENUTO, pertanto, ai sensi dell’art. 106 del D. Lgs. n° 50/2016 e s.m.i., di autorizzare l’impresa MEDICAIR SUD s.r.l., a seguito di ogni ordinativo anche già ricevuto ed allo stato non evaso, a porre in essere, giusta richiesta protocollata al n° 138438/2021 del 05.11.2021 ed agli atti dell’Area Gestione Patrimonio, di cui in premessa, le attività di aggiornamento tecnologico/affiancamento della propria gamma di ausili tecnici per terapia respiratoria oggetto dell’A.Q. di che trattasi, agli stessi patti e condizioni ivi stabiliti, relativamente alle voci di tipologia clinica assistenziale nn° 5 e 7;

D E T E R M I N A

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente richiamati:

1. **di autorizzare** l’impresa **MEDICAIR SUD s.r.l.** – Pogliano Milanese (MI), C.F./P.I. n° 07249130969, **all’aggiornamento tecnologico/affiancamento**, rispetto alle apparecchiature già fornite a questa ASL - a seguito del recepimento dell’Accordo Quadro regionale per la Ventiloterapia domiciliare (tipologie clinico assistenziali nn° 5 e 7) aggiudicato dal Soggetto Aggregatore, InnovaPuglia s.p.a., giusta Determinazione A.U. n°027 del 14.11.2016 (e di eventuali, ulteriori provvedimenti autorizzativi di questa ASL o richieste presentate alla stessa), agli stessi patti e condizioni ivi stabiliti e recepiti con deliberazione



n° 1557/2017, della seguente nuova apparecchiatura: **VENTILATORE POLMONARE PRESSOVOLUMETRICO PHILIPS RESPIRONICS mod. TRILOGY EVO;**

2. **di stabilire** che l'Area Gestione Patrimonio provvederà a trasmettere copia del presente provvedimento, oltre che alla Ditta interessata, al Dott. V. N. Quaranta, Specialista Pneumologo presso il Presidio Ospedaliero "Di Venere", al DEC, ai Distretti Socio-Sanitari Aziendali, al Dipartimento Aziendale Gestione del Farmaco, all'Area Farmaceutica Territoriale e al Dipartimento Assistenza Territoriale per quanto di rispettiva competenza.

ASLBA

REGIONE PUGLIA
Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari
U.O.C. PNEUMOLOGIA P.O. DI VENERE

ALLA CORTESE ATTENZIONE:

DELLA DOTT.SSA P. PACIELLO AREA GESTIONE
PATRIMONIO

DELLA DOTT.SSA M.D. PIGNATARO AREA GESTIONE
PATRIMONIO

OGGETTO: RICHIESTA PARERE TECNICO **MEDICAIR SUD s.r.l.** PER
AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO ACCORDO QUADRO VOCE nn° 5 e 7

In riscontro a Vs nota Prot. n° 138438/2021, con riferimento alle tipologie assistenziali nn° 5 e 7 di cui al relativo Accordo Quadro regionale, si conferma che la proposta in affiancamento dell'ausilio per la ventilazione "ventilatore polmonare presso volumetrico **PHILIPS RESPIRONICS mod "TRILOGY EVO"**" e relativi accessori e consumabili:

- non risulta, dall'esame della Documentazione Tecnica ed illustrativa in mio possesso, essere già presente nella gamma di ausili proposta da almeno un altro concorrente all'interno delle categorie 5 e 7.
- risulta, dall'esame della suddetta documentazione e della documentazione tecnica ed illustrativa allegata alla richiesta di parere, possedere caratteristiche almeno comparabili a quelle degli analoghi ausili per la terapia respiratoria compresi nella gamma già proposta da **MEDICAIR SUD s.r.l.** all'interno delle categorie 5 e 7
- presenta modifiche tecnologiche almeno comparabili rispetto ai precedenti in gara.

La seguente dichiarazione si rilascia per quanto a conoscenza ed in fede.

Bari, 12/11/2021

DOTTOR Vitaliano Nicola Quaranta

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE NON soggetta A PUBBLICAZIONE

ONERI DI RISERVATEZZA:




CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

DSS 1 - Uffici di staff e amministrativi	DSS 2 - Uffici di staff e amministrativi
DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi	DSS 4 - Uffici di staff e amministrativi
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi	DSS BA - Uffici di staff e amministrativi
DSS 9 - Uffici di staff e amministrativi	DSS 10 - Uffici di staff e amministrativi
DSS 11 - Uffici di staff e amministrativi	DSS 12 - Uffici di staff e amministrativi
DSS 13 - Uffici di staff e amministrativi	DSS 14 - Uffici di staff e amministrativi
Stab. Osp. Di Venere - Farmacia Ospedaliera	Area Gestione Farmaceutica - Coordinamento
Dipartimento di Assistenza Territoriale	

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile Unico del Procedimento ai sensi del D.Lgs.50/2016	Pignataro Maria Domenica	 Firmato digitalmente il 05/12/2022 14:18
Responsabile UOS/UOSD	Volpe Giuseppe	 Firmato digitalmente il 06/12/2022 19:13
Direttore/Responsabile di Struttura	Paciello Pia	 Firmato digitalmente il 07/12/2022 08:55