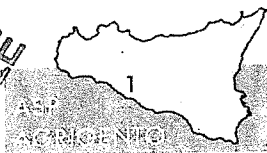


ORIGINALE



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1004 DEL 15 MAG 2025

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA SUL ME.PA. AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1 LETTERA E DEL D. LGS 36/2023 PER FORNITURA N. 10 CONGELATORI A -40° PER UOC MEDICINA TRASFUSIONALE P.O. SCIACCA - APPROVAZIONE ATTI E AUTORIZZAZIONE ESPLETAMENTO RDO APERTA SUL ME.PA.

STRUTTURA PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO		
PROPOSTA N. <u>1073</u> DEL <u>14.5.2025</u>		
IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE	IL DIRIGENTE AMM.VO UOS BENI E SERVIZI SANITARI	IL DIRETTORE UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO
Il Collaboratore Amministrativo Prof.le <u>Anna Spataro</u>	U.O.C. PROVVEDITORATO Il Dirigente Amministrativo <u>D.ssa Rosalia Cala'</u>	Ing. <u>Alessandro Dinolfo</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. / ☒ <u>A 1010 20501</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO S.E.F. <u>Sig.ra Siragusa Maria</u> COORDINANTE AMMINISTRATIVO	IL DIRETTORE UOC SEF e P. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE <u>Dr. Beatrice Gattuso</u>

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA <u>14 MAG 2025</u>
--

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiceci, 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.

Il Direttore della U.O.C. Servizio Provveditorato, Ing. Alessandro Dinolfo

- 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 allegata nota prot. 17105 del 28/01/2025 il Direttore della UO di Medicina Trasfusionale del PO di Sciacca ha richiesto per l'acquisto di 10 congelatori a -40° di tipo orizzontale per la UO di Medicina Trasfusionale del PO di Sciacca, ed ha trasmesso il capitolato tecnico di gara;
- Considerato che con successiva nota prot. 17733 del 29/1/2025 il Direttore della UO di Medicina Trasfusionale del PO di Sciacca ha precisato che l'impegno economico scaturente dall'acquisto dei superiori congelatori *"graverà sulle somme già assegnate all'uopo all'Asp di Agrigento secondo quanto previsto dal D.A. - Assessorato della Salute Regione Sicilia – 776/2023 come esplicitato nel progetto incentivazione Plasma"*;
- Che è stata pubblicata indagine di mercato prot. 17841 del 29/01/2025 al fine di determinare la disponibilità sul mercato ed verificare la congruità delle caratteristiche tecniche indicate e definire il prezzo da porre a base d'asta, riscontrate da due operatori economici le cui schede tecniche, custodite agli atti d'ufficio, sono state inviate al Direttore della UO di Medicina Trasfusionale del PO di Sciacca, che ne ha preso visione e giusta nota prot. 27370 del 12/2/2025 in merito alla manifestazione d'interesse presentata dalla Società Fiocchetti Scientific per congelatori di tipo verticali ha comunicato la necessità di acquisto di congelatori di tipo orizzontale le cui motivazioni sono state comunicate alla medesima Società, la quale non ha posto rilievi;
- Dato atto che con nota prot. 68912 del 24/4/2025 il Direttore della UO di Medicina Trasfusionale del PO di Sciacca in merito alla manifestazione d'interesse presentata dall'altra partecipante alla indagine di mercato, ditta KM apparecchi Scientifici ha comunicato la conformità tecnica;
- Ritenuto di porre a base d'asta l'importo complessivo di € 147.000,00 oltre Iva calcolato, sulla base del prezzo di mercato di cui alla superiore indagine di mercato;;
- Ritenuto, quindi, di indire procedura negoziata, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera E) del D Lgs 36/2023 autorizzando espletamento di RDO aperta sul Me.Pa per n. 10 congelatori a -40° , applicando il criterio di aggiudicazione del minor prezzo di cui all'art. 108 comma 3 del D lgs 36/2023:
- Vista l'allegata lettera-invito ed il relativo capitolato tecnico;
- Di individuare ai sensi dell'art. 15 del D Lgs 36/2023 quale Responsabile Unico del Progetto (R.U.P.) la Sig.ra Anna Spataro, collaboratore Amministrativo in servizio al Provveditorato e quale Direttore delle esecuzioni del contratto D.E.C. Il Direttore del UO di Medicina Trasfusionale PO Sciacca Dr. Pasquale Gallerano per come previsto nei casi di cui al combinato disposto dall'art 8 comma 4 All.to I.2 e dell'art 32 commi 2 e 3 all.to II.14 del D Lgs 36/2023 *"per ragioni concernenti l'organizzazione interna della stazione appaltante , che impongono il coinvolgimento di unità organizzativa diversa da quella cui afferiscono i soggetti che hanno curato l'affidamento "*
- Ritenuto e considerato quanto sopra;

PROPONE

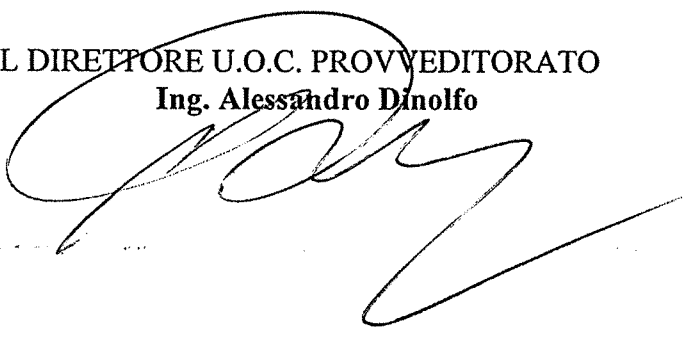
Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

- 1) Di dare atto che con allegata nota prot. 17105 del 28/01/2025 il Direttore della UO di Medicina Trasfusionale del PO di Sciacca ha richiesto l'acquisto di 10 congelatori a -40° di tipo orizzontale per la UO di Medicina Trasfusionale del PO di Sciacca e con successiva nota prot. 17733 del 29/1/2025 ha precisato che l'impegno economico scaturente dall'acquisto dei superiori congelatori *"graverà sulle somme già assegnate all'uopo all'Asp di Agrigento secondo quanto previsto dal D.A. - Assessorato della Salute Regione Sicilia – 776/2023 come esplicitato nel progetto incentivazione Plasma"*;
- 2) Di autorizzare espletamento di procedura di gara sul Me.Pa , ai sensi dell'art 50 comma 1 lettera e) del D Lgs 36/2023, a mezzo di RDO aperta, onde permettere la maggiore partecipazione di operatori economici, per l'acquisto di n. 10 congelatori a -40° , applicando il criterio di aggiudicazione del minor prezzo di cui all'art. 108 comma 3 del D lgs 36/2023, importo a base d'asta € 147.000,00 oltre iva
- 3) Di approvare l'allegata lettera-invito;
- 4) Di dare atto che l'importo complessivo di € 179.340,00 iva compresa grava sullo Stato Patrimoniale A 101020501 del bilancio 2025 a valere sulle somme assegnate all'Asp di Agrigento secondo quanto previsto dal D.A. - Assessorato della Salute Regione Sicilia – 776/2023 *"progetto incentivazione Plasma"* il tutto a valere sul centro di costo della UO di medicina Trasfusionale PO Sciacca;
- 5) Dare atto che eventuali atti citati nel presente provvedimento materialmente non allegati sono custoditi agli atti d'ufficio e visionabili da chiunque ne abbia interesse;
- 6) Munire il presente atto di clausola di immediata esecuzione al fine di porre in essere gli adempimenti conseguenziali nel più breve tempo possibile;

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 U.O.C. PROVVEDITORATO

Ing. Alessandro Dinolfo

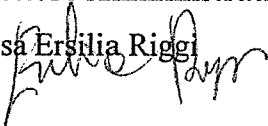


F SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere FAVORABILE
Data 14/05/2025

Il Direttore Amministrativo

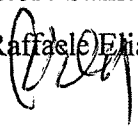
Dott.ssa Ersilia Riggi



Parere Favorevole
Data 15/05/2025

Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia



IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dall' Ing Alessandro Dinolfo 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;

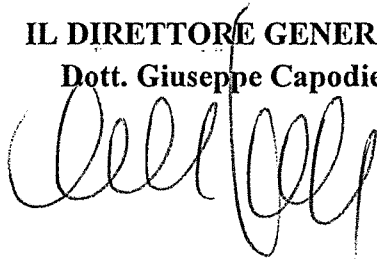
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dall'Ing Alessandro Dinolfo Direttore della U.O.C. Provveditorato.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci

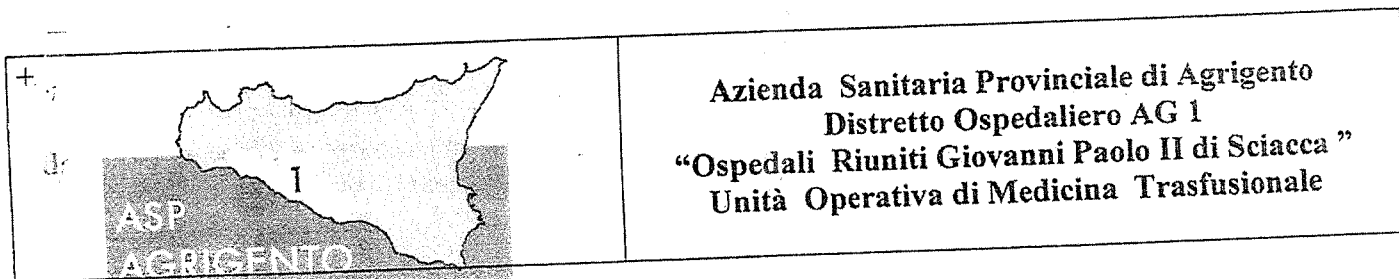


Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMMINO TFC

Ufficio 5/2 - "Controllo di Gestione"

Dott.ssa Teresa Cinque



Prot N 17105 del 28.01.2025

UOC Provveditorato
ASP Agrigento

Richiesta acquisizione n 10 congelatori orizzontali – 40°C

Si richiede l'acquisizione di n 10 congelatori a – 40°C di ultima generazione di almeno 700 litri per la conservazione di emocomponenti
Struttura: di tipo orizzontale con esterno in materiale resistente alla corrosione e alla ruggine ed interno in acciaio inox.

Il congelatore deve essere montato su ruote di cui due con freno e deve essere dotato di isolamento termico in poliuretano espanso senza CFC ad altissima densità.
Spessore di coibentazione almeno 140 mm.

Foro passacavi per l'inserimento di sonde di monitoraggio di temperatura.

Porta cieca in acciaio completa di serratura con chiave e con interno in materiale non conduttore.

Tripla guarnizione per una perfetta tenuta con profilo di battuta riscaldato per prevenire il congelamento della porta.

Dotazione di pannello di controllo con scheda elettronica a microprocessore per il controllo del funzionamento del congelatore con display di visualizzazione della temperatura (driver di precisione: 0.5°C) e LED per la segnalazione degli allarmi. Il pannello di controllo deve disporre di pulsanti per il controllo di tutti i parametri di sistema, come set point, batteria, allarmi, ecc e possedere memoria interna di almeno 16 Kb: i dati operativi devono essere rilevati automaticamente ogni 20 minuti (anche in caso di mancata alimentazione) e conservati per almeno 6 mesi:

Il congelatore deve essere dotato di porta USB di collegamento esterno per lo scarico dei dati accumulati. Sistema di allarme acustico e visivo. Il sistema di allarme deve rilevare variazioni di temperatura dal set-point (temperatura alta e bassa, mancanza di corrente, alta temperatura del condensatore e guasto sonde. La batteria del sistema di allarme deve ricaricarsi automaticamente, garantendo prestazioni del sistema anche in caso di black-out. Il dispositivo deve essere predisposto per password differenziate al fine di proteggere diverse funzioni, tra cui modifica del setpoint ed accensione e spegnimento della macchina.
Il congelatore deve essere dotato di contatti puliti per la connessione ad allarme remoto, accessibile dal retro del congelatore.

Unità di raffreddamento: il congelatore deve essere dotato di due compressori ermeticamente sigillati.

Ogni compressore deve avere una capacità di almeno 1 HP, silenziosi, dotati di valvola di massima pressione, una valvola di temperatura, un timer partenza ritardata per la seconda fase e un Klixon di protezione termica.

Il congelatore deve essere dotato di sonde per temperatura certificata da Laboratorio accreditato di tipo PT 100. Filtri lavabili e facilmente rimovibili dalla griglia sul frontale con fissaggio di tipo magnetico.



Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Distretto Ospedaliero AG 2
P.O. "Giovanni Paolo II" di Sciacca
U.O.C. Medicina Trasfusionale
Direttore Dott. Pasquale Gallerano

PROT. N. 17733 del 29.01.2025

Al Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato

Ed alla cortese attenzione

dott. ssa G. Petrucci

e, p.c. Direttore Generale

Direttore Sanitario Aziendale

Al Servizio Economico Finanziario

ASP Agrigento

OGGETTO: Acquisizione Congelatori – 40°C

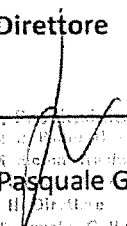
In relazione all'oggetto e con riferimento al Progetto Incentivazione Plasma 2024, approvato in data 18/12/2024 N° prot. 195947, si chiede con carattere d'urgenza l'acquisto diretto su Piattaforma MePA (Mercato elettronico Pubbliche Amministrazioni) di n 10 congelatori a -40°C che soddisfino le caratteristiche in allegato dettagliate.

Si sottolinea che l'impegno economico graverà sulle somme già assegnate all'uopo all'ASP di Agrigento secondo quanto previsto dal D.A. 776/2023 come esplicitato nel Progetto Incentivazione Plasma.

Si allega alla presente specifica tecnica a cui dovrà attenersi la fornitura.

Sciacca li : 29/01/2025

Il Direttore



Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
P.O. "Giovanni Paolo II" di Sciacca
U.O.C. Medicina Trasfusionale
(Dott. Pasquale Gallerano)
Il Direttore
Dott. Pasquale Gallerano



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**

AGRIGENTO

UOC Provveditorato

Viale della Vittoria 321 – Agrigento

Funzionario istruttore: Coll. Amm.vo Anna Spataro

Pec : forniture@pec.aspag.it

Prot. *17864* del *29/1/25*

Alla Ditta

Oggetto: Consultazione preliminare di mercato per la fornitura di n. 10 congelatori a – 40° per conservazione emocomponenti per Medicina Trasfusionale PO Sciacca

Questa Azienda intende avviare una indagine conoscitiva di mercato per procedere all'acquisto di n. 10 congelatori a – 40° per conservazione emocomponenti per Medicina Trasfusionale PO Sciacca aventi le caratteristiche tecniche indicate nell'allegato capitolato tecnico.

L'indagine di mercato ha solo fini esplorativi al fine determinare la disponibilità sul mercato del sistema da acquistare, a verifica del rispetto del principio di concorrenza, e il valore di mercato.

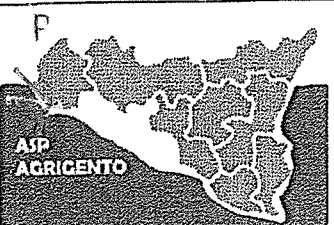
Si invitano le ditte interessate a volere riscontrare entro il 12/2/2025 mezzo posta elettronica certificata forniture@pec.aspag.it inviando offerta economica tecnica ed economica di mercato

Al fine di consentire alla scrivente ASP di garantire la più ampia partecipazione e concorrenzialità fra gli operatori economici, dovranno essere indicate eventuali criticità nelle caratteristiche tecniche che potrebbero impedire la partecipazione alla gara.

Si invita a riscontrare anche nel caso in cui la ditta abbia prodotti c.d. "equivalenti" ed a specificare tale evenienza, ivi trasmettendo anche le relative caratteristiche tecniche.

La ditta dovrà, altresì, indicare l'attinente categoria merceologica di iscrizione al Me.Pa

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

 ASP AGRIGENTO	Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento Distretto Ospedaliero AG 2 P.O. "Giovanni Paolo II" di Sciacca U.O.C. Medicina Trasfusionale Direttore Dott. Pasquale Gallerano
--	---

PROT. N. 27370 del 12-2-25

Al Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato

Ed alla cortese attenzione

dott. ssa G. Petrucci

ASP Agrigento

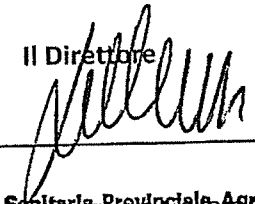
OGGETTO: trattativa per Fornitura di n° 10 congelatori a -40 °C

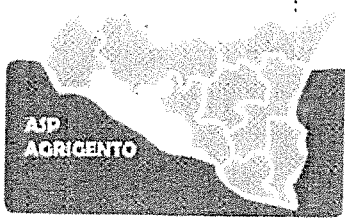
Gentile dott.ssa Petrucci,
In relazione all'oggetto e con riferimento alla Manifestazione di interesse presentata dalla Ditta Fiocchetti Scientific S.R.L. ,si comunica quanto segue:

Per esigenze del Centro Trasfusionale di Sciacca ,a cui sono destinati tali Congelatori, tutti devono essere di tipo orizzontali, poiché destinati allo stoccaggio di reagenti ed unità di Plasma FC.

Sciacca li : 11/02/2025

Il Direttore


Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento
P.O. "Giovanni Paolo II" - Sciacca
U.O.C. Medicina Trasfusionale
Banca Sangue Cordonale
Il Direttore
Dott. Pasquale Gallerano

	Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento Distretto Ospedaliero AG 2 P.O. "Giovanni Paolo II" di Sciacca U.O.C. Medicina Trasfusionale Direttore Dott. Pasquale Gallerano
---	---

PROT. N. 68912 del 24.4.25

Al Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato

Ed alla cortese attenzione

dott. ssa A. Spataro

ASP Agrigento

OGGETTO: trattativa per acquisto di N.° 10 Congelatori

Gentile dott.ssa Spataro,

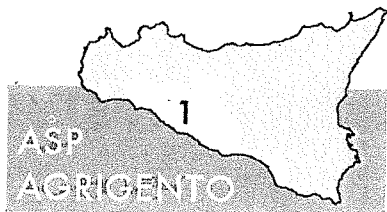
In relazione all'oggetto e con riferimento alla Manifestazione di interesse presentata dalla Ditta KW Apparecchi Scientifici, si comunica quanto segue:

i modelli proposti sono ritenuti conformi. Riguardo all'offerta economica totale per i 10 congelatori è da ritenersi congrua l'offerta più bassa da 147.814,24 €

Sciacca li : 24/04/2025

Il Direttore

(Dott. Pasquale Gallerano)



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**

AGRIGENTO

SERVIZIO PROVVEDITORATO

Viale della Vittoria 321 – Agrigento

Tel. 0922407116

Funzionario istruttore : coll. Amm.vo Anna Spataro

Email – forniture@aspag.it

Prot.

Del

Spett.le Ditta

Oggetto: procedura negoziata per la fornitura di n. 10 Congelatori a -40° di tipo orizzontale per la UO di Medicina Trasfusionale del PO di Sciacca RDO

Questa Azienda indice gara sul MePa, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera e) del D Lgs 36/2023 per la fornitura di n. 10 congelatori a -40° di tipo orizzontale per la UO di Medicina Trasfusionale del PO di Sciacca aventi le caratteristiche tecniche indicate nell'allegato capitolato tecnico

Importo a base d'asta € 147.000,00 oltre iva

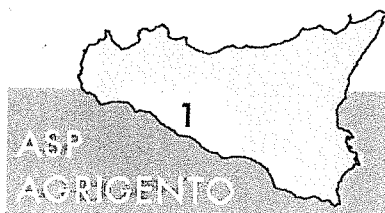
Non è stato predisposto Duvri in quanto non esistono rischi da interferenze da valutare stante che la fornitura sarà eseguita in orari di chiusura e, comunque, senza la presenza di terzi. Pertanto non è previsto alcun importo per oneri di sicurezza di cui all'art 26 D lgs 81/08 e s.m.i.

La fornitura sarà aggiudicata secondo il criterio di aggiudicazione del minor prezzo di cui all'art. 108 comma 3 del medesimo D lgs 36/2023 anche in presenza di una sola offerta valida, alla ditta che, previa conformità tecnica dei beni offerti e in possesso dei requisiti di cui agli artt 94 e 95 del D lgs 36/2023 e che non si trovi nelle condizioni di esclusione di cui all'art. 53 comma 16ter del D lgs 165/2001, avrà praticato il prezzo complessivo più basso. Saranno escluse le offerte alla pari o in aumento rispetto al prezzo posto a base d'asta.

Il prezzo offerto si intende compreso del trasporto, scarico, facchinaggio, consegna ed installazione dei congelatori presso i locali della Medicina Trasfusionale P.O. Giovanni Paolo II di Sciacca.

La Società che partecipa alla presente RDO consente al trattamento dei dati tramite il fascicolo virtuale dell'articolo 24, nel rispetto di quanto previsto dal codice in materia di protezione dei dati personali, di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, ai fini della verifica da parte di questa stazione appaltante del possesso dei requisiti di cui all'articolo 99, nonché per le altre finalità previste dal presente codice.

I congelatori offerti devono essere di ultima generazione ed avere una garanzia per vizi e difetti derivanti dal processo di fabbricazione Full Risk inclusi danni accidentali che possano manifestarsi per un periodo minimo di ventiquattro mesi dalla data del collaudo.



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
AGRIGENTO

I congelatori dovranno possedere la certificazione CE quale rispondenza alle prescrizioni di cui alla Direttiva 93/42/CEE, (possessione marcatura CE), come recepita dal Decreto Legislativo 24 febbraio 1997, n. 46, e successive modifiche, nonché la conformità alle prescrizioni di sicurezza vigenti ed ogni altra vigente normativa applicabile. Il Fornitore dovrà garantire, al momento della presentazione dell'offerta, la conformità dei congelatori alle normative CEI o ad altre disposizioni internazionali riconosciute, alle norme relative alla compatibilità elettromagnetica e in generale, alle vigenti norme legislative, regolamentari e tecniche disciplinanti i componenti e le modalità di impiego delle apparecchiature medesime ai fini della sicurezza degli utilizzatori.

La ditta dovrà, quindi, produrre, quale documentazione amministrativa :

1) DGUE

2) copia della presente lettera- invito firmata per accettazione incondizionata tutte le clausole indicate

Per quanto attiene la documentazione tecnica, la ditta dovrà produrre:

- documentazione tecnica redatta in lingua italiana, rese in originale o in copia conforme quali schede tecniche, depliant illustrativi dalla quale evincere il possesso delle caratteristiche tecniche richieste.
- Certificati di conformità alle norme ed alle Direttive CE redatte in lingua italiana e/inglese rese in originale o in copia conforme.

Nel caso di omessa o incompleta presentazione della documentazione richiesta con la presente lettera si applicherà quanto disposto dall'art.101 del D lgs 36/2023 e smi.

Costituiscono irregolarità essenziali non sanabili quelle indicate al medesimo art. 101 del D Lgs 36/2023 e comunque le omissioni, le inesattezze e le irregolarità che rendono assolutamente incerta l'identità del concorrente.

La ditta aggiudicataria si impegna, pena la nullità del contratto, al rispetto dell'obbligo imposto dalla legge 136/2010 e successiva modifica con D.L. 187/2010 in merito alla tracciabilità dei flussi finanziari.

Altresì, la ditta aggiudicataria si impegna collaborare con le Forze di polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione condizionamento di natura criminale (art.8 Programma Quadro "Sicurezza e Legalità per lo Sviluppo della regione Siciliana")

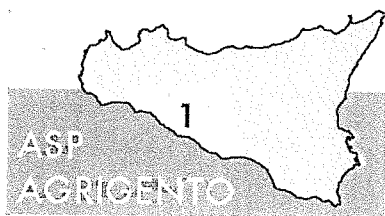
Le falsità delle dichiarazioni rese dalla ditta aggiudicataria, accertate dopo la stipula del contratto, sono causa di risoluzione dello stesso così come il verificarsi dei presupposti stabiliti dall'art. 11 DPR 252/98.

Sarà, altresì, causa di risoluzione del contratto il verificarsi dell'ipotesi in cui il legale rappresentante o uno dei dirigenti della ditta aggiudicataria siano rinviati a giudizio per favoreggiamento nell'ambito di procedimenti relativi a reati di criminalità organizzata.

E', inoltre, causa di esclusione e di mancata stipula del contratto la sussistenza di alcuna delle situazioni previste dalla Direttiva dell'Assessorato Regionale della Sanità in materia di stipula di contratto n. 1410 del 9/2/2009.

La ditta aggiudicataria dovrà, a garanzia della regolare esecuzione del contratto, produrre deposito cauzionale definitivo pari al 5% dell'importo aggiudicato, ai sensi dell'art. 117 del D Lgs 36/2023 resa con le modalità prevista dall'art. 106 del medesimo D Lgs.

I congelatori saranno ordinati da questo Servizio Provveditorato e dovranno essere consegnata entro 30 giorni lavorativi dalla data ordine presso i locali indicati nell'ordinativo.



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
AGRIGENTO

La consegna sarà oggetto di verifica di conformità e di messa in sicurezza di cui alle norme CEI, in ossequio all'art. 116 del D lgs 36/2023, con la redazione di apposito verbale di collaudo firmato da entrambe le parti contraenti. Ad avvenuto collaudo e formazione del personale la ditta potrà emettere la fattura codice univ ufficio T1DFDX e questa UOC procederà alla liquidazione entro i termini di pagamento.

La spesa derivante dalla aggiudicazione della presente gara grava sui fondi vincolati "progetto incentivazione plasma"

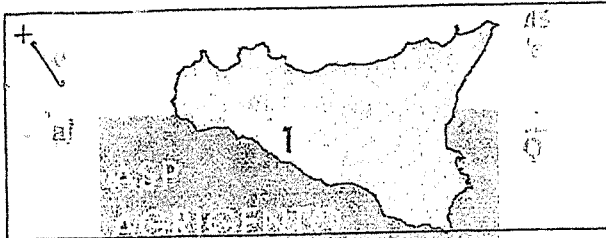
Nel caso di cessione di credito si applicano le disposizioni di cui all'art. 120 comma 12 del D lgs 36/2023.

La presente non vincola l'Amministrazione che si riserva, in applicazione dell'art.108 comma 10) del D lgs 36/2023 e s.m.i, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di non aggiudicare e/o di risoluzione del contratto senza che codesta Ditta abbia nulla a che pretendere

Per tutte le controversie che dovesse insorgere sarà competente esclusivamente il Foro di Agrigento.

Il Direttore Servizio Provveditorato
Ing. Alessandro Dinolfo

PER ESPRESSA ACCETTAZIONE
DELLA PRESENTE LETTERA INVITO
EX ART. 1341 e 1342 CODICE CIVILE
La Ditta



Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Distretto Ospedaliero AG 1
"Ospedali Riuniti Giovanni Paolo II di Sciacca"
Unità Operativa di Medicina Trasfusionale

CAPITOLATO TECNICO RDO

n 10 congelatori a -40°C di ultima generazione di almeno 700 litri per la conservazione di emocomponenti
Struttura: di tipo orizzontale con esterno in materiale resistente alla corrosione e alla ruggine ed interno in acciaio inox.

Il congelatore deve essere montato su ruote di cui due con freno e deve essere dotato di isolamento termico in poliuretano espanso senza CFC ad altissima densità.

Spessore di coibentazione almeno 140 mm.

Foro passacavi per l'inserimento di sonde di monitoraggio di temperatura.

Porta cieca in acciaio completa di serratura con chiave e con interno in materiale non conduttore.

Tripla guarnizione per una perfetta tenuta con profilo di battuta riscaldato per prevenire il congelamento della porta.

Dotazione di pannello di controllo con scheda elettronica a microprocessore per il controllo del funzionamento del congelatore con display di visualizzazione della temperatura (driver di precisione: 0.5°C) e LED per la segnalazione degli allarmi. Il pannello di controllo deve disporre di pulsanti per il controllo di tutti i parametri di sistema, come set point, batteria, allarmi, ecc e possedere memoria interna di almeno 16 Kb: i dati operativi devono essere rilevati automaticamente ogni 20 minuti (anche in caso di mancata alimentazione) e conservati per almeno 6 mesi:

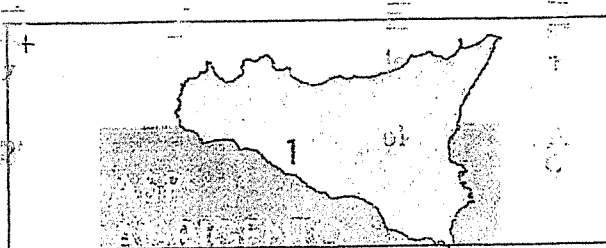
Il congelatore deve essere dotato di porta USB di collegamento esterno per lo scarico dei dati accumulati. Sistema di allarme acustico e visivo. Il sistema di allarme deve rilevare variazioni di temperatura dal set-point (temperatura alta e bassa, mancanza di corrente, alta temperatura del condensatore e guasto sonde. La batteria del sistema di allarme deve ricaricarsi automaticamente, garantendo prestazioni del sistema anche in caso di black-out. Il dispositivo deve essere predisposto per password differenziate al fine di proteggere diverse funzioni, tra cui modifica del setpoint ed accensione e spegnimento della macchina.

Il congelatore deve essere dotato di contatti puliti per la connessione ad allarme remoto, accessibile dal retro del congelatore.

Unità di raffreddamento: il congelatore deve essere dotato di due compressori ermeticamente sigillati.

Ogni compressore deve avere una capacità di almeno 1 HP, silenziosi, dotati di valvola di massima pressione, una valvola di temperatura, un timer partenza ritardata per la seconda fase e un Klixon di protezione termica.

Il congelatore deve essere dotato di sonde per temperatura certificata da Laboratorio accreditato di tipo PT 100. Filtri lavabili e facilmente rimovibili dalla griglia sul frontale con fissaggio di tipo magnetico.



Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Distretto Ospedaliero AG 1
"Ospedali Riuniti Giovanni Paolo II di Sciacca"
Unità Operativa di Medicina Trasmisionale

Il congelatore deve essere dotato di sonde per temperatura certificata da Laboratorio accreditato di tipo PT 100. Filtri lavabili e facilmente rimovibili dalla griglia sul frontale con fissaggio di tipo magnetico.

Refrigerante: il circuito frigorifero deve essere realizzato con un sistema a cascata. Nella prima fase il congelatore deve utilizzare gas privi di CFC e di HCFC, non infiammabili, non tossici, non esplosivi, commercialmente reperibili.

Refrigerazione di tipo statico.

Tensione: 220-230 V / 1 fase / 50 Hz

Campo di temperatura: impostabile tra -30°C e $-^{\circ}\text{C}$

Capacità (litri) almeno 700

Dimensioni esterne almeno (cm LxPxH) 256x86x117

Dimensioni interne almeno (cm LxPxH) : 180x50x78

Peso Kg 440 circa

L'apparecchiatura offerta deve essere conforme alle normative vigenti in materia di attrezzatura elettromedicali e alle Direttive vigenti in materia



0

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 _____

☒ Immediatamente esecutiva dal **15 MAG 2025**
Agrigento, li **15 MAG 2025**

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