

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n. 0003657 del 19/10/2026 - Proposta n. 0003763 del 12/10/2026

Oggetto: Liquidazione e pagamento delle fatture emesse per il Servizio di Ventiloterapia Meccanica Domiciliare – mesi di giugno, luglio e agosto 2026- Ditte: Vivisol s.r.l., Linde Medica s.r.l., Medica s.r.l., Medigas s.r.l., Sapio Life s.r.l.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 1

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario 1, Dr. Arturo Antonio Oliva, sulla base dell'istruttoria curata dal Funzionario Amministrativo Dott.ssa Marika Quarta e della relazione effettuata dal Dirigente Amm.vo dell'U.O. Direzione Amministrativa, Dott. Giuseppe Solito, relaziona quanto appresso:

PREMESSO

- Che con deliberazione n. 485 del 26/02/2026, l'ASL di Brindisi ha recepito le risultanze della Determinazione del Soggetto Aggregatore n. SAR/155/2025 del 04 luglio 2025 di aggiudicazione della procedura telematica aperta per la conclusione di un accordo quadro con più operatori economici ai sensi dell'art. 54, co. 4, lett. a), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., avente ad oggetto l'affidamento del servizio di Ventiloterapia meccanica domiciliare per i pazienti delle Aziende Sanitarie della Regione Puglia, suddivisa in n. 6 lotti, per il periodo di 24 mesi, la cui descrizione è dettagliata nell'allegato 6 "Dati di riferimento e calcolo del valore dell'appalto" al Disciplinare di gara, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- che gli operatori economici idonei e le percentuali di sconto in base all'accordo quadro sono di seguito riportati:

LOTTE	IMPORTO BIENNALE (I.E.)	ESTENSIONE DI 12 MESI (I.E.)	ESTENSIONE DI 12 MESI (I.E.)	OPZIONE DI INCREMENTO DEL 40% (I.E.)	IMPORTO COMPLESSIVO COMPLESSIVO DELLE OPZIONI (I.E.)
LOTTO 3 – ASL Brindisi	€ 9.058.767,10	€ 4.529.383,55	€ 4.529.383,55	€ 7.247.013,68	€ 25.364.547,88

lotto	Graduatoria	Fornitore	Punteggio Tecnico	Valore offerta
	1	VIVISOL S.R.L.	82,06	€ 9.058.767,10
	2	NIPPON GASES PHARMA S.R.L.	80,77	€ 9.058.767,10

3	3	LINDE MEDICALE S.R.L.	79,00	€	9.058.767,10
	4	MEDICAIR SUD S.R.L.	77,80	€	9.058.767,10
	5	RTI SAPIO LIFE S.R.L. – PUGLIA LIFE	77,50	€	9.058.767,10
	6	SAD S.R.L.	76,64	€	9.058.767,10
	7	VITALAIRE ITALIA S.P.A.	74,87	€	9.058.767,10
	8	MEDIGAS ITALIA S.R.L.	72,83	€	9.058.767,10

- che i costi di noleggio giornaliero delle attrezzature oggetto dell'accordo quadro a cui applicare i relativi ribassi percentuale sono i seguenti:

Tipologia Clinica Assistenziale		Apparecchiature	Canone giornaliero di noleggio
1	A1	CPAP (per pazienti affetti da Obstructive Sleep Apnoea Syndrome - OSAS)	€ 1,40
2	A2	AUTO CPAP (solo per titolazione e pazienti OSAS con dimostrata maggior aderenza al trattamento rispetto a CPAP fissa)	€ 2,40
3	A3	AUTO BILEVEL - ASV (solo per pazienti con OSA complex, Obesity Hypoventilation Syndrome-OHS, Overlap Syndrome: OSAS/COPD, Central Sleep Apnea-CSA, Respiro Periodico di Cheyne Stokes-CS-R/CSA in insufficienza cardiaca cronica non severa)	€ 6,25
4	A4	VENTILAZIONE MECCANICA NON INVASIVA CON VENTILATORE PRESSUMETRICO (per pazienti affetti da insufficienza respiratoria globale, insufficienza ventilatoria, ipostenia dei mm. respiratori con autonomia respiratoria ≥ 8 ore)	€ 5,32
5	A5	VENTILAZIONE MECCANICA NON INVASIVA CON VENTILATORE PRESSO-VOLUMERICO ad ALTE PRESTAZIONI autonomia respiratoria < 8 ore (per pazienti non tracheostomizzati adulti o pediatrici che necessitano di doppio ventilatore non invasivo con batteria interna in grado di sostituire il primo ad ogni necessità)	€ 13,38
6	A6	VENTILAZIONE MECCANICA INVASIVA CON VENTILATORE PRESSO-VOLUMETRICO AD ALTE PRESTAZIONI. (per pazienti tracheostomizzati con grave insufficienza respiratoria cronica globale o con patologia neuromuscolare ad evoluzione rapidamente progressiva)	€ 24,64

7	B1	DISPOSITIVO PER L'ASSISTENZA MECCANICA ALLA TOSSE - Mechanical insufflation-exsufflation (MIE): (insufflatore/esufflatore meccanico da riservarsi a pazienti con patologie neuromuscolari e/o con Tosse Inefficace)		€ 9,21
8	B2	APPARECCHIO A PRESSIONE POSITIVA PER MOBILIZZAZIONE DELLE SECREZIONI: IPPB (Intermittent Positive Pressure Breathing), TPEP (Temporary Positive Expiratory Pressure), IPV (Intrapulmonary Percussive Ventilation), (in pazienti adulti e pediatrici ipersecretivi: BPCO, Bronchiectasie, Fibrosi Cistica, Discinesia Ciliare, Bronchioliti...)		€ 10,08
9	B3	APPARECCHI A COMPRESSIONE PNEUMATICA E/O OSCILLAZIONE SULLA GABBIA TORACICA PER LA MOBILIZZAZIONE DELLE SECREZIONI: HFCWO (High Frequency Chest Wall Oscillation), HFCWC (High Frequency Chest Wall Compression) (in pazienti adulti e		€ 18,33
		pediatrici ipersecretivi: BPCO, Bronchiectasie, Fibrosi Cistica, Discinesia Ciliare, Bronchioliti, Atelettasie...)		
10	B4	BRONCO ASPIRAZIONE Apparecchi per la bronco-aspirazione delle secrezioni (per adulto e neonatale/pediatrico: pazienti con insufficiente autogestione delle secrezioni bronchiali e/o tracheostomizzati)	30 SONDIRINI	€ 1,40
			90 SONDIRINI	€ 1,87
			180 SONDIRINI	€ 2,57
11	B5	APPARECCHI PER AEROSOL TERAPIA: (per adulto e neonatale/pediatrico: pazienti ipersecretivi affetti da: BPCO, Bronchiectasie, Fibrosi Cistica, Discinesia Ciliare, Bronchioliti...)		€ 1,45
12	B6	NEBULIZZATORI AD ULTRASUONI: (per adulto e neonatale/pediatrico: pazienti ipersecretivi affetti da: BPCO, Bronchiectasie, Fibrosi Cistica, Discinesia Ciliare, Bronchioliti...)		€ 3,84
13	C1	SATURIMETRO STANDARD		€ 1,35
14	C2	SATURIMETRO ALTA FASCIA Apparecchio con memoria per il controllo e la rilevazione della saturimetria		€ 4,05
15	D1	SISTEMA DI UMIDIFICAZIONE ATTIVO CON GENERATORE DI FLUSSO INTEGRATO - O2 TERAPIA AD ALTO FLUSSO HFNC (High Flow Nasal Cannula) (per adulto e neonatale/pediatrico: pazienti con insufficienza respiratoria cronica - IRC che necessitano di alte concentrazioni (>31-35%) di FiO2 >18h/die e di umidificazione con normocapnia o lieve ipercapnia		€ 5,36
16	D2	CONCENTRATORE DI OSSIGENO FISSO (pazienti in OTLT con flussi 1-6 lt/min, mobilità assente/ molto ridotta e/o con IRC notturna)		€ 1,73

17	D3	CONCENTRATORE DI OSSIGENO PORTATILE A FLUSSO CONTINUO/PULSATO (pazienti in OTLT con flussi 1-6 lt/min, mobilità ridotta, come fonte di O2 complementare/temporanea oppure con IRC latente/da sforzo)		€ 3,50
----	----	--	--	--------

RITENUTO di dover prendere atto e recepire le risultanze della Determinazione del Soggetto Aggregatore n. SAR/155/2025 del 04 luglio 2025 di aggiudicazione della procedura telematica aperta per la conclusione di un accordo quadro con più operatori economici ai sensi dell'art. 54, co. 4, lett.a), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., avente ad oggetto l'affidamento del servizio di Ventiloterapia meccanica domiciliare per i pazienti delle Aziende Sanitarie della Regione Puglia, suddivisa in n. 6 lotti, per il periodo di 24 mesi, la cui descrizione è dettagliata nell'allegato 6 "Dati di riferimento e calcolo del valore dell'appalto" al Disciplinare di gara;

PRESO ATTO

- Che le ditte aggiudicatrici hanno emesso, per i mesi di giugno, luglio e agosto 2026, le fatture indicate nella Tabella sottostante, per un importo complessivo di € 109.931,81;

Ditta	Fattura N.	Data	Periodo	Importo Fatturato residuo	Importo non liquidato	Note	Importo da Liquidare
Linde Medicaire s.r.l.	26/324624	31/08/26	Agosto 26	€ 606,43			€ 606,43
Medigas s.r.l.	VF26058899	31/08/26	Agosto 26	€ 161,82			€ 161,82
Sapio Life s.r.l.	1651939	31/08/26	Agosto 26	€ 2.263,57			€ 2.263,57
Vivisol srl	5026133640	30/06/26	Giugno 26	€ 51.767,42	€ 1.946,97	Richiesta n.c con pec del 28/09/2026	€ 49.820,45
Vivisol srl	5026133641	30/06/26	Giugno 26	€ 10,19			€ 10,19
Vivisol srl	5026141983	31/07/26	Luglio 26	€ 53.006,17	€ 2.051,17	Richiesta n.c con pec del 28/09/2026	€ 50.955,00
Medicaire Sud	O405611	31/08/26	Agosto 26	€ 112,84			€ 112,84

Medicair Sud	V519835	31/08/26	Agosto26	€ 45,14			€ 45,14
Medicair Sud	V519836	31/08/26	Agosto 26	€ 560,65			€ 560,65
Medicair Sud	V519837	31/08/26	Agosto 26	€ 171,52			€ 171,52
Medicair Sud	V519838	31/08/26	Agosto 26	€ 171,52			€ 171,52
Medicair Sud	V519839	31/08/26	Agosto26	€ 45,14			€ 45,14
Medicair Sud	V519840	31/08/26	Agosto26	€ 45,14			€ 45,14
Medicair Sud	V519841	31/08/26	Agosto26	€ 201,50			€ 201,50
Medicair Sud	V519842	31/08/26	Agosto26	€ 36,40			€ 36,40
Medicair Sud	V519843	31/08/26	Agosto26	€ 296,93			€ 296,93
Medicair Sud	V519844	31/08/26	Agosto26	€ 45,14			€ 45,14
Medicair Sud	V519845	31/08/26	Agosto26	€ 342,07			€ 342,07
Medicair Sud	V519846	31/08/26	Agosto26	€ 42,22			€ 42,22
Totale				€ 109.931,81	€ 3.998,14		€ 105.933,67

VISTA e accertata la regolarità delle fatture sopra indicate e la registrazione sul sistema informatico MOSS;

VISTA e verificata la regolarità contributiva, così come da Durc, acquisito agli atti d'ufficio;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione e al pagamento dell'importo di **€ 105.933,67**, così suddiviso: **Medicair Sud srl** - €. 2.116,21, **Vivisol srl** - € 100.785,64 **Sapio life srl** - €.2.263,57, **Linde Medicale srl** - €. 606,43 e **Medigas srl** - € 161,82.

DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa da intendersi qui integralmente riportati e trascritti:

1. Di dare atto che le fatture oggetto del presente provvedimento sono state già correttamente registrate nel Sistema Moss, attribuendo il relativo costo all'esercizio di competenza;
2. Di liquidare e pagare in favore delle Ditte Medicaire Sud srl, Medigas srl, vivisol srl, Sapio life srl e Linde Medicaire le fatture sopra riportate per l'importo di **€ 105.933,67 compreso IVA.**

Il Funzionario Amministrativo Dott.ssa Marika Quarta SOTTOSCRITTO

Il Dirigente Amministrativo Dott. Giuseppe Solito



GIUSEPPE SOLITO
15.10.2026 09:57:04 CEST

Direttore DSS1 Dr. Arturo Antonio Oliva



ARTURO ANTONIO OLIVA
19.10.2026 09:56:19 CEST

Con la sottoscrizione della presente determinazione si dichiara di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, degli artt. 6, 7 e 13, co. 3, del D.P.R. n. 62/2013 e successive modificazioni ed integrazioni, tale da pregiudicare l'imparziale esercizio delle funzioni e compiti attribuiti, e di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. n. 165/2001.