

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**Oggetto: Liquidazione e pagamento delle fatture emesse per il Servizio di Ventiloterapia Meccanica Domiciliare – mesi di agosto - settembre 2025- Ditte: Linde Medicale srl, Medicaire Sud srl, Puglia Life srl, Vivisol srl, Vitalaire Italia spa.**

**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. 929 del 31.05.2017, l'ASL di Brindisi ha recepito le risultanze della procedura semplificata ai sensi degli art. 20 e 27 del D-Lgs n. 163/2006, indetta da InnovapugliaSpA, in qualità di soggetto aggregatore della Regione Puglia, designato con L.R. n. 37/2014, per conto dell'assessorato regionale al Welfare – Servizio PATP, suddivisa in n.6 lotti, per la conclusione di un Accordo Quadro ex art. 59, co.5 e 6 D.Lgs n. 163/2006;
- che la decorrenza di tale affidamento è stata differita al 15.06.2017, data di scadenza dell'ultima proroga disposta con delibera n. 953 del 01.06.2017, alla precedente aggiudicataria, Vivisol srl;
- che gli operatori economici idonei e le percentuali di sconto in base all'accordo quadro sono di seguito riportati:

| Classifica | Impresa /RTI         | Importo offerto | Ribasso |
|------------|----------------------|-----------------|---------|
| 1          | Vitalaire Italia spa | 4.235.630,42    | 5,10%   |
| 2          | Medigas Italia srl   | 4.240.093,67    | 5,00%   |
| 3          | Puglia Life          | 4.262.409,96    | 4,50%   |
| 4          | Medicaire Sud srl    | 4.338.285,32    | 2,80%   |
| 5          | Vivisol srl          | 4.340.516,95    | 2,75%   |
| 6          | Linde Medicale       | 4.360.601,60    | 2,30%   |

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

| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                | Cod. Riferimento | Prezzi fissi giornalieri |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| Ventilazione CPAP                                                                                                                                                                                                                                                          | 1                | €1,50                    |
| Ventilazione AutoCPAP                                                                                                                                                                                                                                                      | 2                | €2,70                    |
| BilevelAsv (Adaptive servo ventilation)                                                                                                                                                                                                                                    | 3                | €6,70                    |
| Ventilazione meccanica non invasiva con ventilatoreBilevel st<br>autonomia respiratoria almeno 8 ore temporizzata                                                                                                                                                          | 4                | €5,70                    |
| Ventilazione Meccanica non invasiva con ventilatore volumetrico<br>Autonomia respiratoria almeno 8 ore                                                                                                                                                                     | 5                | €11,25                   |
| Ventilazione Meccanica non invasiva con ventilatore ventilatoreBilevel st<br>autonomia respiratoria < 8 ore (per pazienti non tracheostomizzati che necessitano di doppio ventilatore non invasivo con batteria interna in grado di sostituire il primo ad ogni necessità) | 6                | € 5,70                   |
| Ventilazione Meccanica non invasiva con ventilatore volumetrico<br>autonomia respiratoria < 8 ore (per pazienti non tracheostomizzati che necessitano di doppio ventilatore non invasivo con batteria interna in grado di sostituire il primo ad ogni necessità)           | 7                | € 15,65                  |
| Ventilazione Meccanica non invasiva con ventilatore pressovolumetrico ad alte prestazioni<br>autonomia respiratoria < 8 ore                                                                                                                                                | 8                | € 15,65                  |
| Ventilazione Meccanica invasiva con ventilatore Bilevel st <16 ore/die                                                                                                                                                                                                     | 9                | €12,50                   |
| Ventilazione Meccanica invasiva con ventilatore volumetrico <16 ore/die                                                                                                                                                                                                    | 10               | €12,50                   |
| Ventilazione meccanica invasiva con ventilatore bilevel st>16 ore/die                                                                                                                                                                                                      | 11               | € 22,40                  |

|                                                                                                                                         |      |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|
| Ventilazione Meccanica invasiva con ventilatore volumetrico >16 ore/die                                                                 | 12   | €.22,40  |
| Presso volumetrico ad alte prestazioni da riservare a paziente con patologia neuromuscolare ad evoluzione rapidamente progressiva       | 13   | €. 26,40 |
| Secrezioni Broncopolmonari: insufflatore/esufflatore meccanico da riservarsi a soggetti con patologie neuromuscolari e tosse inefficace | 14   | €. 10,80 |
| Bronco Aspirazione apparecchi per l'aspirazione delle secrezioni 0 sondini                                                              | 15   | €.1,00   |
| Bronco aspirazione apparecchi per l'aspirazione delle secrezioni 30 sondini                                                             | 15.1 | €.1,50   |
| Bronco aspirazione apparecchi per l'aspirazione delle secrezioni 60 sondini                                                             | 15.2 | €.1,75   |
| Bronco aspirazione apparecchi per l'aspirazione delle secrezioni 92 sondini                                                             | 15.3 | €.2,00   |
| Saturimetro da dito                                                                                                                     | 16   | €.0,20   |
| Saturimetro Standard                                                                                                                    | 17   | €.1,50   |
| Saturimetro alta fascia Apparecchio con memoria di controllo e la rilevazione della saturimetria                                        | 18   | €. 4,50  |

**PRESO ATTO** che l'eventuale ventilatore fornito come riserva sulla dotazione iniziale dovrà essere dello stesso modello della principale apparecchiatura, oltre a dover essere inserito all'interno del programma di manutenzione ed assistenza ordinaria e straordinaria e che lo stesso verrà fatturato con gli importi riportati nella seguente tabella:

|                                |    |        |
|--------------------------------|----|--------|
| secondo ventilatore cod.rif.6  | 6  | €.1,80 |
| secondo ventilatore cod.rif.7  | 7  | €.4,30 |
| secondo ventilatore cod.rif.8  | 8  | €.7,00 |
| secondo ventilatore cod.rif.9  | 9  | €.4,30 |
| secondo ventilatore cod.rif.10 | 10 | €.4,30 |
| secondo ventilatore cod.rif.11 | 11 | €.4,30 |

|                                |    |        |
|--------------------------------|----|--------|
| secondo ventilatore cod.rif.12 | 12 | €.4,30 |
| secondo ventilatore cod.rif.13 | 13 | €.7,00 |

## PRESO ATTO

- che all'interno dell'accordo quadro, per la scelta dell'operatore economico a cui affidare di volta in volta il singolo noleggio delle apparecchiature, il criterio adottato è il seguente: *"Indicazioni fornite dallo specialista pneumologo prescrittore sulle specifiche esigenze del paziente, optando comunque, in presenza di presidi comparabili, per la scelta economicamente più vantaggiosa"*;
- che nelle delibere n 929 del 31.05.2017, è altresì, disposto che: *"come stabilito nel chiarimento fornito da InnovapugliaS.p.A, n.PI111578-15 in merito alla scelta dell'operatore economico a cui affidare di volta in volta il singolo noleggio delle apparecchiature, in accordo con le esigenze del paziente (già in possesso di ventilatore polmonare), prevale il principio di tutela della continuità assistenziale, che consente al medico di confermare l'uso dell'apparecchiatura già utilizzata. Fermo restando che tale principio, il medico ha l'obbligo, nel caso di pazienti "naive" (pazienti da trattare per la prima volta) di scegliere prioritariamente l'apparecchiatura che ha fatto registrare il prezzo più favorevole per l'amministrazione. Anche in quest'ultimo caso, qualora non si concluda favorevolmente la fase di prima scelta descritta, resta confermato il principio di libera scelta del medico specialista, sulla base di specifica relazione motivata"*.
- che nella medesima delibera vengono indicati i Direttori dei Distretti Socio Sanitari ed il Direttore dell'UOC di Pneumologia di Brindisi quali Direttori dell'esecuzione del contratto, ciascuno per quanto di propria competenza (gestione ordinativi, presa in carico, liquidazione fatture);

## VISTO che

- con delibera n. 1235 del 22.06.2020 è stato autorizzato il rinnovo del contratto per il Servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare per la durata di 24 mesi a decorrere dalla data di scadenza del contratto originario, ovvero a far data dal 31.05.2019 e fino al 31.05.2021, fatto salvo il recesso anticipato qualora dovesse sopraggiungere nuova aggiudicazione prima di quella data, con applicazione delle percentuali di sconto offerte dalle Ditte concorrenti;
- Il rapporto contrattuale è stato successivamente prorogato dal 31.05.2021 e fino al 31.05.2022, con deliberazione n. 3082 del 22.11.2021, alle medesime condizioni economiche vigenti, fatto salvo il recesso anticipato qualora dovesse sopraggiungere nuova aggiudicazione;
- con successive deliberazioni nr. 841/23/GC del 05/04/2023, 34/24 del 9.01.24, 1656/24 del 06/08/2024, 131/2025 il contratto del Servizio di Ventiloterapia meccanica

domiciliare è stato prorogato dapprima sino al 31/12/2023, poi sino al 30.06.2024, poi sino al 31.12.2024 e poi ulteriormente sino al 30.06.2025;

#### **PRESO ATTO**

- della Delibera nr. 1687 dello 01.07.2025 con cui si è disposta la proroga tecnica del servizio di Ventiloterapia meccanica domiciliare sino al 31.12.2025;
- del servizio di Ventiloterapia svolto nei mesi di giugno e luglio 2025 in favore degli assistiti aventi diritto afferenti al Distretto Socio Sanitario n. 1 di Brindisi, debitamente autorizzati ed erogati dalla Direzione Medica del Distretto Socio Sanitario n. 1 dell'ASL BR, secondo i criteri e le modalità previste dall'accordo quadro recepito con delibera della ASL BR n. 929 del 31.05.2017, sulla base della documentazione acquisita agli atti;
- Che le ditte aggiudicatarie hanno emesso, per i mesi di agosto e settembre 2025, le fatture indicate nella Tabella sottostante, per un importo complessivo di € 111.549,04 ;

| <b>Ditta</b>               | <b>Fattura N.</b> | <b>Data</b> | <b>Periodo</b> | <b>Importo Fatturato</b> | <b>Note</b> | <b>Importo Liquidato</b> |
|----------------------------|-------------------|-------------|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| <b>Puglia Life Srl</b>     | 1600790           | 31/08/25    | Agosto 25      | € 1.989,04               |             | € 1.989,04               |
| <b>Puglia Life Srl</b>     | 1600898           | 30/09/25    | Settembre 25   | € 1.924,88               |             | € 1.924,88               |
| <b>Linde Medicaale Srl</b> | 25/323560         | 31/08/25    | Agosto 25      | € 85,11                  |             | € 85,11                  |
| <b>Linde Medicaale Srl</b> | 25/323561         | 31/08/25    | Agosto 25      | € 85,11                  |             | € 85,11                  |
| <b>Linde Medicaale Srl</b> | 25/323562         | 31/08/25    | Agosto 25      | € 340,13                 |             | € 340,13                 |
| <b>Linde Medicaale Srl</b> | 25/323563         | 31/08/25    | Agosto 25      | € 54,91                  |             | € 54,91                  |
| <b>Linde Medicaale Srl</b> | 25/326807         | 30/09/25    | Settembre 25   | € 82,37                  |             | € 82,37                  |
| <b>Linde Medicaale Srl</b> | 25/326808         | 30/09/25    | Settembre 25   | € 82,37                  |             | € 82,37                  |
| <b>Linde Medicaale Srl</b> | 25/326809         | 30/09/25    | Settembre 25   | € 329,16                 |             | € 329,16                 |
| <b>Medicair Sud</b>        | V530537           | 31/08/25    | Agosto 25      | € 47,07                  |             | € 47,07                  |
| <b>Medicair Sud</b>        | V530538           | 31/08/25    | Agosto 25      | € 625,13                 |             | € 625,13                 |

|                  |                |          |              |                     |                                                      |                     |
|------------------|----------------|----------|--------------|---------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
| Medicair Sud     | V530539        | 31/08/25 | Agosto 25    | € 352,71            |                                                      | € 352,71            |
| Medicair Sud     | V530540        | 31/08/25 | Agosto 25    | € 178,61            |                                                      | € 178,61            |
| Medicair Sud     | V530541        | 31/08/25 | Agosto 25    | € 47,07             |                                                      | € 47,07             |
| Medicair Sud     | V530542        | 31/08/25 | Agosto 25    | € 47,07             |                                                      | € 47,07             |
| Medicair Sud     | V530543        | 31/08/25 | Agosto 25    | € 178,61            |                                                      | € 178,61            |
| Medicair Sud     | V530544        | 31/08/25 | Agosto 25    | € 209,88            |                                                      | € 209,88            |
| Medicair Sud     | V534842        | 30/09/25 | Settembre 25 | € 45,55             |                                                      | € 45,55             |
| Medicair Sud     | V534843        | 30/09/25 | Settembre 25 | € 604,97            |                                                      | € 604,97            |
| Medicair Sud     | V534844        | 30/09/25 | Settembre 25 | € 341,33            |                                                      | € 341,33            |
| Medicair Sud     | V534845        | 30/09/25 | Settembre 25 | € 172,85            |                                                      | € 172,85            |
| Medicair Sud     | V534846        | 30/09/25 | Settembre 25 | € 45,55             |                                                      | € 45,55             |
| Medicair Sud     | V534847        | 30/09/25 | Settembre 25 | € 45,55             |                                                      | € 45,55             |
| Medicair Sud     | V534848        | 30/09/25 | Settembre 25 | € 203,11            |                                                      | € 203,11            |
| Medicair Sud     | V534849        | 30/09/25 | Settembre 25 | € 521,51            |                                                      | € 521,51            |
| Vivisol Srl      | 50251446<br>89 | 31/08/25 | Agosto 25    | € 139,15            |                                                      | € 139,15            |
| Vivisol Srl      | 50251446<br>91 | 31/08/25 | Agosto 25    | € 46.076,77         |                                                      | € 46.076,77         |
| Vitalaire Italia | 19200275<br>57 | 31/08/25 | Agosto 25    | € 56.693,47         | Richiesta n.c con<br>pec del 07/11/25 di<br>€ 145,60 | € 56.547,87         |
| <b>Totale</b>    |                |          |              | <b>€ 111.549,04</b> |                                                      | <b>€ 111.403,44</b> |

**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 **€ 111.403,44**, così suddiviso: **Medicair Sud srl**- €. 3.666,57 **Puglia life srl** - €. 3.913,92, **Linde Medicafe srl** - €. 1.059,16, **Vivisol srl** - € 46.215,92 e **Vitalaire Italia spa**- € 56.547,87

### **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, Vitalaire Italia spa, Vivisol srl Puglia life srl e Linde Medicaire le fatture sopra riportate per l'importo di **€ 111.403,44 compreso IVA.**

Il Funzionario Amministrativo      Dott.ssa Marika Quarta

Il Dirigente Amministrativo      Dott. Giuseppe Solito

Direttore DSS1      Dr. Arturo Antonio Oliva

*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.*