

REGIONE SICILIANA
CEFPAS
CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO
CALTANISSETTA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE DEL CENTRO

N. 839

OGGETTO: procedura di acquisizione in economia mediante affidamento diretto per il servizio di copertura assicurativa per il rischio RCT per gli stagisti del "Corso di formazione per assistenti familiari e familiari *caregiver* per pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)". Incarico a favore della società Unipol Assicurazioni S.p.A. - Agenzia di Palermo, cod. 34043. CIG _____.

L'anno duemilaquindici il giorno 30 del mese di settembre presso la sede del CEFPAS in Caltanissetta, Via Mulè n° 1

IL DIRETTORE DEL CENTRO

Dott. Angelo Lomaglio, nominato con D.P.Reg. 5 maggio 2014, n. 138, procede all'adozione della presente deliberazione:

VISTA la legge 23.12.1978, n.833, istitutiva del S.S.N.;

VISTA la legge regionale 18.04.1981, n. 69;

VISTA la legge regionale 3.11.93, n.30;

VISTO lo Statuto del Centro adottato con deliberazione consiliare n. 1 del 20 settembre 1997, modificato con deliberazione del C.d.A. 12 luglio 2000, n. 20, e approvato con Decreto Assessore per la Sanità 14/03/2001, n. 34145;

VISTA la legge regionale 8.1.1996, n.4;

VISTA la legge regionale 12.7.11, n° 12;

VISTA la legge regionale 15 maggio 2013, n. 9, art. 29;

VISTO il D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e s.m.i. recante: "Codice dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture";

VISTO il DPR 5 ottobre 2010 n. 207 e s.m.i. recante: "Regolamento di esecuzione ed attuazione del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163;

VISTO il D.D. n. 157/S5 dell'11/02/2014, con il quale è stato ammesso a finanziamento il progetto formativo per assistenti familiari e familiare *caregiver* per pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA), presentato dal CEFPAS;

VISTO il Programma Regionale di Formazione per assistenti familiari e familiari *caregiver* dei soggetti affetti da SLA che prevede in particolare, al termine della formazione d'aula, il coinvolgimento di ciascun corsista in una fase di stage da svolgere presso i Centri di riferimento regionale SLA;

VISTA la richiesta della dott.ssa Alessandra Catino, prot. 8945 del 25/09/2015 e la successiva mail di precisazione prot. 9005 del 28/09/2015, con la quale è stato richiesto il servizio di assicurazione per la copertura del rischio RCT (Responsabilità Civile verso terzi), per le attività di stage, della durata di 4 mesi, di n. 22 partecipanti al citato "Corso di formazione per assistenti familiari e familiari *caregiver* per pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica

W

W

A

(SLA)”, il cui inizio è previsto per il prossimo 5 ottobre 2015, per le motivazioni in essa richiamate cui espressamente si rinvia;

VERIFICATO, allo scopo, sul portale della Consip S.p.A. (www.acquistinretepa.it) l'assenza di convenzioni o accordi quadro attive alla data del 30/09/2015, aventi ad oggetto il servizio richiesto;

VERIFICATO, inoltre, l'assenza della categoria merceologica/tipologia di prodotto/servizio nei bandi di abilitazione presenti nella “Vetrina “ del MEPA;

VALUTATA positivamente la qualità, l'efficienza e l'economicità del servizio reso sino ad oggi dalla società Unipol Assicurazioni S.p.A. – Agenzia di Palermo, cod. 34043, operatore economico già qualificato dal CEFPAS nel corso di precedenti incarichi ed in possesso dei prescritti requisiti previsti dal Codice dei Contratti Pubblici;

VISTA la mail del 28 settembre 2015, acquisita al protocollo al n. 9006 dello stesso giorno, con cui la summenzionata Agenzia di Assicurazioni, contattata per le vie brevi, conferma la disponibilità a garantire la copertura del rischio di che trattasi, alle medesime condizioni offerte nel mese di settembre 2014 ossia:

- Importo franchigia per sinistro Euro 250,00
- Massimale assicurato Euro 500.000,00 per sinistro
- Massimale assicurato Euro 500.000,00 per persona
- Massimale assicurato Euro 500.000,00 per danni e cose
- Scoperto pari a 0 (zero)
- Premio lordo pro capite: Euro 15,00.

VISTA, inoltre, la deliberazione 13-01-2012, n° 04, con la quale è stato adottato il provvedimento sulle acquisizioni di lavori, servizi e forniture in economia, ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., che all'art. 4 stabilisce di prescindere dalla richiesta di più preventivi e quindi di procedere all'affidamento diretto dell'incarico, quando l'importo della spesa non supera l'ammontare di 40.000 euro, con esclusione dell'I.V.A.;

RITENUTO di fare luogo all'affidamento diretto alla società Unipol Assicurazioni S.p.A. – Agenzia di Palermo, cod. 34043, per la fornitura del servizio di copertura assicurativa del rischio derivante dalla responsabilità civile verso terzi (RCT) per 4 mesi, al premio lordo complessivo di euro 330,00 (Euro 15,00 moltiplicato n. 22 corsisti), tenuto conto delle condizioni generali ed economiche e dell'approssimarsi della data prevista dell'inizio dell'attività di stage fissata per il 5 ottobre 2015;

RITENUTO, pertanto, di autorizzare la spesa complessiva, a titolo di premio, per n. 22 stagisti, di complessivi € 330,00 comprese imposte;

RITENUTO di dare immediata esecuzione al contratto stante le ragioni di urgenza sopra esposte;

VERIFICATA la regolarità e la correttezza del procedimento di affidamento del servizio *de quo*;

Il funzionario istruttore, che sulla scorta della richiesta pervenuta, della documentazione amministrativa in suo possesso e delle esigenze rappresentate dalla Direzione, propone l'adozione della presente delibera;

SENTITO il parere del direttore amministrativo e del direttore della formazione, per le motivazioni di cui in premessa,

DELIBERA

- Affidare, alla società Unipol Assicurazioni S.p.A.– Agenzia di Palermo cod. 34043, Agente Generale Procuratore, Emanuele Pirazzoli, via Mariano Stabile n. 216, Palermo l'incarico per la stipula della polizza assicurativa, per n. 22 stagisti, per 4 mesi.
- Autorizzare il pagamento della somma di Euro 330,00, comprese imposte, in favore della società Unipol Assicurazioni S.p.A.– Agenzia di Palermo cod. 34043, Agente Generale Procuratore, Emanuele Pirazzoli, mediante bonifico da versare sul conto corrente bancario acceso presso [REDACTED], codice IBAN [REDACTED].
- Alla suddetta spesa si farà fronte a carico del pertinente conto di bilancio nell'ambito del Progetto formativo per assistenti familiari e familiari *caregiver* per pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) - D.D. n. 157/S5 del 11/02/2014- alla voce "Assicurazione dei tirocinanti presso le strutture sanitarie".
- Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE DEL CENTRO
(Dott. Angelo Lomaglio)

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Calogero Muscarera)

PARERE DEL DIRETTORE DELLA FORMAZIONE

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

IL DIRETTORE DELLA FORMAZIONE (Dott. Pier Sergio Caltabiano)

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE DELL'ATTO

(Dott. Manlio Bruna)

ANNOTATA AL N.

Si certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'albo di questo ente dal _____ al _____ e che contro di essa non sono state prodotte opposizioni.

Area Funzionale Affari Generali
Dott.ssa Mariassunta Saia
giusta delega prot. n. 7296 del 17 luglio 2015