

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Arch. Angelo Aliquò

\*\*\*\*\*

# CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal **- 2 FEB. 2014**

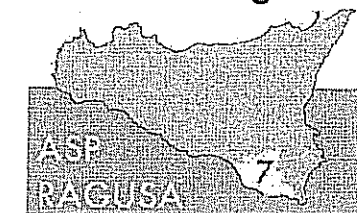
IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

## DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. **185** del **30 GEN. 2014**

DIREZIONE ATTIVITÀ DI PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Esecutiva: SI  
Atto sottoposto a controllo: NO

**OGGETTO:** *Fornitura in service presso la ditta Medicaire Sud srl del servizio di gestione domiciliare integrata per paziente avente diritto (S.S).*

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE

Il **30 GEN. 2014**, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Arch. Angelo Aliquò, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3 della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 02617 del 5/12/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. Franco Maniscalco
- Direttore Amministrativo
- Dott. Vito Amato
- Direttore Sanitario

e con l'assistenza **Sig. Filipponeri Cascone**, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

# IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Su proposta della Direzione Attività di Provveditorato ed Economato, che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

**PREMESSO** che con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 2022 del 16.10.2013 è stata autorizzata la fornitura "in service" di un apparecchio per assistente tosse Nippy Clearway alla ditta Medicaire Sud srl a favore di un paziente avente diritto (S.S.) per una spesa complessiva di € 3.494,40 iva inclusa per il periodo ottobre 2013-ottobre 2014

**CHE** il Dr. Occhipinti, Dirigente Medico Responsabile dell'Assistenza Integrativa e Protesica di Comiso, con nota del 12.11.2013 prot. n. 2633, a seguito di richiesta specialistica rilasciata dall'U.O. di Fisiopatologia Respiratoria ed Allergologia del Policlinico V. Emanuele di Catania a favore dell'assistito sopraindicato, ha richiesto una integrazione della fornitura di materiale di consumo in atto, e precisamente:

- n. 6 circuiti pazienti
- n. 24 filtri antibatterici
- n. 3 filtri aria
- n. 8 maschere misura 5

**PRESO ATTO** che la Ditta Medicaire Sud srl, con sede a Pogliano Milanese via T. Tasso, 29 P.I. 07249130969 all'uopo interpellata, con nota prot. OS2013.004027/RM del 04.12.2013 ha comunicato nuove condizioni contrattuali, di seguito riportate:

• Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway,	
<b>Materiale di consumo e manutenzioni annuali inclusi nel canone di noleggio:</b>	<b>Canone di noleggio mensile</b>
• n. 6 circuiti pazienti cod. CIBD0101	<b>€ 295,00 iva esclusa</b>
• n. 24 filtri antibatterici cod. FIBD0107	
• n. 5 filtri aria cod. FIBD0116	
• n. 8 maschere cod. MATY8801	
• n. 2 manutenzioni	

per un totale della fornitura di € 2.950,00 iva esclusa (periodo gennaio 2014 - ottobre 2014);

**ATTESO** di dover provvedere in merito;

**DATO ATTO** che la documentazione citata è custodita presso il Settore proponente;

**SENTITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

## **DELIBERA**

Per le ragioni esposte in narrativa che qui si intendono riportate e confermate:

**AUTORIZZARE** l'integrazione della fornitura in service per l'anno 2014 presso la ditta Medicaire Sud srl giusta offerta prot. OS2013.004027/RM del 04.12.2013, del servizio di gestione domiciliare integrata a favore di un paziente avente diritto (S.S.) di questa ASP di Ragusa, autorizzata con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 2022 del 16.10.2013 come di seguito riportato:

• Apparecchio per assistenza alla tosse Nippy Clearway,	
<b>Materiale di consumo e manutenzioni annuali inclusi nel canone di noleggio:</b>	<b>Canone di noleggio mensile</b>
• n. 6 circuiti pazienti cod. CIBD0101	<b>€ 295,00 iva esclusa</b>
• n. 24 filtri antibatterici cod. FIBD0107	
• n. 5 filtri aria cod. FIBD0116	
• n. 8 maschere cod. MATY8801	
• n. 2 manutenzioni	

per un totale della fornitura di € 3.068,00 iva inclusa (periodo gennaio 2014- ottobre 2014);

**IMPUTARE** la complessiva spesa per l'anno 2014 di € 3.068,00 iva inclusa (periodo gennaio 2014 - ottobre 2014) sul conto 504020101 denominato "Canoni di noleggio - area sanitaria".

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	8		
Visto: Il Direttore del Settore Economico Finanziario		Il Contabile	
