### IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

VISTA la proposta del Direttore del Settore Provveditorato-Economato che con la propria sottoscrizione ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

PREMESSO che con nota prot.148 del 15/07/2011, allegata e parte integrante del presente atto, il Direttore Area Farmaceutica Ospedaliera, Dott.ssa Rizza, ha trasmesso la richiesta per la fornitura annua del sotto indicato dispositivo medico, occorrente per l'U.O. di Chirurgia Plastica di Comiso:

- n.15 pezzi, matrice di rigenerazione dermica permanente, misura 5 cm x 5 cm, al fine di consentire una chiusura immediata della ferita, stimolare la rigenerazione definitiva di un derma funzionale ed autologo che permetta il trapianto di cute;

RILEVATO dalla suddetta nota che trattasi di acquisto di materiale distribuito in esclusiva dalla ditta SIAD HEALTHCARE S.p.A.;

RILEVATO che nella fattispecie ricorrono le condizioni previste dall'art.7 del regolamento interno per gli acquisti approvato con delibera n. 778 del 29/12/2009;

RILEVATO che con nota prot. 1681/EG/RG del 28/07/2011 è stato richiesto alla ditta apposito preventivo;

VISTO il preventivo prot.n.2011000864 del 29/07/2011, della ditta SIAD HEALTHCARE S.p.A, allegato e parte integrante del presente atto, così formulato:

- cod. 82021 - n. 1 conf. cute artificiale TS 5 x 5 cm ad € 816,00 cad. oltre iva

per un importo complessivo della fornitura di € 12.240,00 oltre iva;

VISTA la nota di esclusività di commercializzazione sul territorio nazionale del materiale in argomento;

VISTO il parere di conformità con nota prot.163/FO del 05/08/2011, a firma del Direttore di Farmacia, dott.ssa Rizza;

RITENUTO, pertanto di procedere all'acquisto del dispositivo medico in argomento sulla base del preventivo n.2011000864 del 29/07/2011 inviato dalla ditta SIAD HEALTHCARE S.p.A, per un importo complessivo di € 12.240,00 oltre iva;

#### DETERMINA

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

16 1	ragioni esposie in narrativa ene qui si interneene si p
1.	Affidare, per l'anno 2011/2012, la fornitura di "materiale di consumo per cromatografo ionico" press la ditta SIAD HEALTHCARE S.p.A, destinato allU.O. di Chirurgia Plastica di Comiso, così com
	sotto indicato:
	- cod. 82021 - n. 15 conf. cute artificiale TS 5 x 5 cm ad € 816,00 cad. oltre iva per un importo complessivo della fornitura di € 12.240,00 oltre iva;
	per un importo compiessivo della formitta di C. 12. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 14
2.	Prevedere la spesa complessiva di € 14.810,40 iva compresa, sul conto di costo n
	denominato " del bilancio corrente:
3.	Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo;
A	Dera atto che tutti gli atti rilevati nella presente determina sono custoditi e conservati presso la

4. Dare atto che tutti gli atti rilevati nella presente determina sono custoditi e conservati presso la direzione attività di Provveditorato ed Economato.

L'estensore ( Ass.Amrinismativo E.Guardiano LAO

ta		Esercizio	И
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
^	Economico Finanziario	Il Con	tabile
VISIO: II Direttori	A Avel		

:				
			:	
	:			

	/	
IL DIRETTORE AMM		
Dott.ssa Maria Ros	Æja	Bigona
	Ľ,	1
		ļ

#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

\*

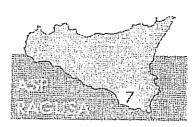
Si cer	tifica che la	presente	copia di dete	erminazione	ai sensi de	ell'ar	t. 53 n. 2	della	L.R	. 03/1	1/1993 n. 30
viene	pubblicata	all'Albo	dell'Azienda	Sanitaria	Provinciale	di	Ragusa	per	15	giorni	consecutivi
dal	- 2 <b>0</b>	TT. 201	1								

	IL SEGRETARIO
Sig,	Filipponeri Cascone
131	Filipponeri Cascone
V	

La presente copia è conforme	IL SEGRETARIO
all'originale in atti	-

## REGIONE SICILIANA Assessorato Regionale Sanità

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE RAGUSA								
2 7	SET	2011	The Property of the Party of th					



### AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE R A G U S A

# DETERMINA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

276

OGGETTO: Fornitura annua del dispositivo medico "matrice di rigenerazione dermica" pe l'U.O. di Chirurgia Plastica di Comiso – Ditta SIAD HEALTHCARE S.p.A. Autorizzazione spesa € 14.810,40 iva compresa.

3 0 SET. 2011

3 0 SET. 20	11	nella	sede	dell'Azienda	Sanitari
Provinciale, il Direttor della delega conferita 14.04.2010, adotta la s	e amministrati dal Direttore	vo, d.s Gene	sa Ma erale (	ria Sigona, in e	esecuzione

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE

Mul