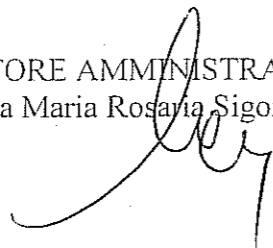


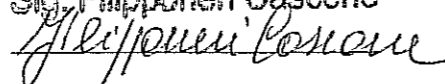
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Maria Rosaria Sigona



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n. 2 della L.R. 03/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 23 OTT. 2011

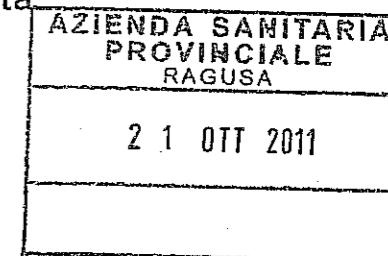
IL SEGRETARIO
Sig. Filippone Cascone



La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIREZIONE PROVVEDITORATO ECONOMATO

N. 287 DEL 21 OTT. 2011

OGGETTO: Fornitura del dispositivo medico "cartucce per emoperfusione Toraymyxin" per le UU.OO. di Rianimazione dell'ASP – Ditta EMOSUD s.r.l.
Autorizzazione spesa € 19.997,23 iva compresa.

Il 21 OTT. 2011, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore amministrativo, d.ssa Maria Sigona, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con delibera n. 767 del 14.04.2010, adotta la seguente determinazione

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE



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.175 del 08/09/2011, allegata e parte integrante del presente atto, il Dirigente Farmacista, Dott.ssa Meli, ha trasmesso la richiesta per la fornitura del sottoindicato dispositivo medico, occorrente per le UU.OO. di Rianimazione dell'ASP:

- n. 4 cartucce (n.2 confezioni) Toraymyxin: Cartuccia per emoperfusione extracorporea assorbita con polimixina B necessaria per il trattamento di pazienti affetti da sepsi addominale in pericolo di vita;

RILEVATO dalla suddetta nota che trattasi di acquisto di materiale prodotto dalla ditta giapponese "Toray" e distribuito in esclusiva dalla ditta ESTOR 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. 1947/EG/RG del 15/09/2011 è stato richiesto alla ditta apposito preventivo;

VISTA l'e-mail del 16/09/2011 della ditta ESTOR, con la quale comunica che la vendita per la Sicilia orientale del manufatto unico ed esclusivo Toraymyxin è affidata al rivenditore EMOSUD s.r.l.;

VISTO il preventivo del 16/09/2011, della ditta EMOSUD s.r.l., allegato e parte integrante del presente atto, così formulato:

- cod. PMX-20 R - n. 1 cartuccia per emoperfusione extracorporea alla polimixina Toraymyxin ad € 4.131,66 cad. oltre iva

per un importo complessivo della fornitura di € 16.526,64 oltre iva;

VISTE le note di esclusività di commercializzazione sul territorio nazionale ESTOR S.p.A. ed EMOSUD s.r.l. sul territorio Sicilia Orientale, del materiale in argomento;

VISTO il parere di conformità dell'01/10/2011, a firma del Dirigente Farmacista, Dott.ssa Meli;

RITENUTO, pertanto di procedere all'acquisto del dispositivo medico in argomento sulla base del preventivo del 16/09/2011 inviato dalla ditta EMOSUD s.r.l., per un importo complessivo di € 16.526,64 oltre iva:

D E T E R M I N A

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

1. Affidare, la fornitura del dispositivo medico presso la ditta EMOSUD s.r.l., occorrente per le UU.OO. di Rianimazione dell'ASP, così come sotto indicato:
- cod. PMX-20 R - n. 4 cartucce per emoperfusione extracorporea alla polimixina Toraymyxin ad € 4.131,66 cad. oltre iva
per un importo complessivo della fornitura di € 16.526,64 oltre iva;
2. Prevedere la spesa complessiva di € 19.997,23 iva compresa, sul conto di costo n. _____ denominato " _____ " del bilancio corrente;
3. Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo;
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. Amministrativo E. Guardiani 1/11

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