

\*\*\*\*\*  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Maria 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 - 4 DIC. 2011

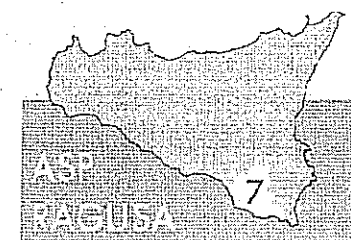
IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponei Cascone

*Filipponei 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. 312 DEL - 2 DIC. 2011

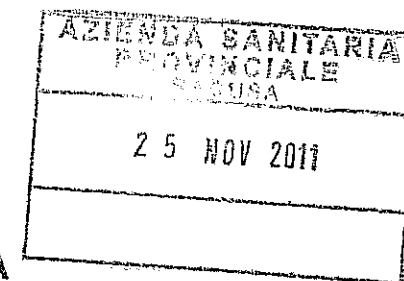
**OGGETTO:** Acquisto urgente di un Ventilatore polmonare Monnal T50 per un paziente avente diritto (O.M.).

VI - 2 DIC. 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

*Mari*



## IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

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

**PREMESSO** che il Dirigente Medico dell'A.O.U. di Pneumologia del Policlinico Vittorio Emanuele di Catania, Prof. Giuseppe Di Maria, dichiara che un paziente di questa ASP di Ragusa (O.M.) necessita di un ventilatore polmonare tipo PVS mod. Monnal 50 TC -- Vital Air completo di maschere oro-nasale, fasce copricapo e umidificatore a caldo;

**PREMESSO** inoltre, che nella suddetta richiesta, viene evidenziato che l'uso della ventilazione è indispensabile e insostituibile ed urgente per un adeguato mantenimento delle condizioni respiratorie del paziente durante le ore notturne;

**CHE** conseguentemente il Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa di Ragusa, Dr.ssa Camillieri, ha presentato la citata richiesta per la fornitura urgente dei sopracitati prodotti;

**PREMESSO** altresì che i sopracitati dispositivi protesici, facenti parte dell'elenco 2 del D.M. 332/99, non sono aggiudicati da nessuna ditta;

**RITENUTO**, in considerazione dell'entità della spesa, di procedere ai sensi del punto 4, dell'art. 7 del regolamento-tipo approvato con deliberazione n. 778 del 29.12.2009;

**PRESO ATTO** che la citata richiesta individua nel tipo e nella specie i prodotti da acquistare nonché la ditta fornitrice che risulta essere la ditta VitalAire Italia Spa;

**ATTESO** di provvedere in merito urgentemente;

**CHE** la suddetta ditta interpellata in merito presenta il proprio preventivo tramite suo fornitore autorizzato per la Sicilia così formulato:

**Ditta VitalAire Italia Spa – Centro Sanità Sud n. 12311 CD/cd del 21.11.2011**

n. 1 Ventilatore Polmonare Monnal T50 cod. 17448	€ 8.550,00
n. 1 Umidificatore a caldo MR510	€ 930,24
n. 1 maschera oronasale Flexifit HC431 NIV completa di Headgear, 3 cuscinetti misure Medium	€ 183,14
	€ 9.663,38
+ iva 4%	€ 386,54
<b>Totale complessivo</b>	<b>€ 10.049,92</b>

considerando che è stato applicato lo sconto del 5% sul prezzo di listino;

**ATTESO** di autorizzare la spesa occorrente quantificata in € 10.049,92 iva compresa;

**RAVVISATA** l'opportunità di dare immediata esecutività al presente atto, data l'urgenza di procedere all'acquisto di cui sopra;

**DATO ATTO** che la documentazione citata nel presente atto deliberativo è custodita presso la Direzione Affari Provveditoriali ed Economali

### D E T E R M I N A

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

- affidare la fornitura per i presidi richiesti dal Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa di Ragusa, Dr.ssa Camillieri, alla ditta VitalAire Italia spa-Centro Sanità Sud (via Savarese 27/A Palermo P.I. 02061610792) così come di seguito riportato:

**Preventivo n. 12311 CD/cd del 21.11.2011**

n. 1 Ventilatore Polmonare Monnal T50 cod. 17448	€ 8.550,00
n. 1 Umidificatore a caldo MR510	€ 930,24
n. 1 maschera oronasale Flexifit HC431 NIV completa di Headgear, 3 cuscinetti misure Medium	€ 183,14
	€ 9.663,38
+ iva 4%	€ 386,54
<b>Totale complessivo</b>	<b>€ 10.049,92</b>

- autorizzare, con il presente atto, la spesa occorrente, quantificata in € 10.049,92 iva compresa sul conto di costo 101020401 denominato Attrezzature sanitarie e di imputarla al centro di costo **D22202 Assistenza Integrativa –Ragusa.**
- dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di assicurare i presidi in premessa al piccolo paziente affetto da grave patologia.

Anita Albani 525

Data	Esercizio 2011
Importo	Autorizzato
	Mr. 2011/11
Visto: Il Direttore Economico Finanziario	Il Contabile
