ALL. 3

Li 25-1-16

Prot. n. 29 DEL 28/01/16

All'U.O.C.
Gestione Forniture, Servizi e Logistica
S e d e

OGGETTO: Modello richiesta acquisto beni[1] e/o presidi medici unici ed infungibili.

Il sottoscritto Prof./Dott. F. MORABITO Direttore dell'U.O.C. di EMATOLOGIA.

VERIFICATO che non esistono scorte di magazzino dei sottoelencati beni e/o presidi medici e funzionalmente equivalenti;

RICHIEDE ai sensi dell'art. 57 comma 2 lettera B del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. l'acquisto dei sottoelencati prodotti/attrezzature:

Cod.	Denominazione Commerciale beni e/o presidi medici	Qt.	Prezzo unitario oltre IVA	Iva al
	SACCA BAZINA MEDIE fl da 100 ml	1200	6,07	10%

€ 7.280,00 + IVA

A tale proposito, **dichiara sotto la propria responsabilità che**:

a) I beni e/o presidi medici di cui sopra sono unici ed infungibili e non surrogabili da altri similari in commercio e che senza il loro impiego viene compromessa la funzionalità e la qualità delle prestazioni da erogare;
b) L'acquisto deve essere effettuato direttamente dalla Ditta MEDAC PHARMA in quanto unica produttrice/esclusivista della vendita.

Motivi tecnico-sanitari, clinici e terapeutici a supporto dell'acquisto unico ed infungibile: (scrivere in stampatello)

Medicinali di uso comune nelle patologie ematologiche.

Il Direttore dell'U.O. Ingegneria Clinica
Timbro e firma (se di pertinenza)

Il Direttore dell'U.O.C.
Timbro e firma

Parere favorevole

Li 25-01-2016

Il Direttore Sanitario del Presidio
(Timbro e firma)

Parere favorevole

Lì

Il Direttore di Farmacia
Timbro e firma (se di pertinenza)

N.B.. In allegato modello **Conflitto d'Interesse** da compilare in ogni sua parte e restituirlo insieme alla presente.

[1] E' vietato l'acquisto di accessori e materiale di consumo unici e infungibili di beni accettati in donazione/comodato.

N.B. Fornisce presente nel Prontuario Regionale ed Aziendale ma ancora sperimentale dalle S.V.A.

www.AlboPretorionline.it

AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA

☎ 0984/681.956 – Fax 0984/681941

email: prevenzione.anticorruzione@aocs.it

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

(resa ai sensi dell'art 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto/a FORTUNATO MORABITO nato/a a REGGIO CALABRIA il 04/02/1953, dipendente dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza, in qualità di DIRETTORE UOC, in servizio presso la Struttura FARMACIA

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto propria responsabilità e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 16 aprile 201, n. 62,
con riferimento a procedimento per ACQUISTO DA CARBAMMA

- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**
  rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con MEDA PHARMA *(soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al dichiarante)*;

- ☐ **di aver avuto** ☑ **di non aver avuto**
  negli ultimi 3 anni, rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con lo stesso soggetto di cui all'alinea precedente;

- che i seguenti soggetti: coniuge/convivente more uxorio, parenti ed affini entro il secondo grado
  ☐ **hanno** ☑ **non hanno**
  rapporti finanziari con lo stesso soggetto di cui all'alinea precedente;
- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**
  interessi propri nel procedimento indicato in premessa

www.AboPretorioniine.it

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐ **hanno** ☑ **non hanno**

interessi propri nel procedimento indicato in premessa;

- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**

rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale con _____

_____;

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐ **hanno** ☑ **non hanno**

rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale con _____

_____;

- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**

causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, con_____

_____;

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐**hanno** ☑ **non hanno**

causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, con_____

_____;

- ☐ **di essere** ☑ **di non essere**

tutore, curatore, procuratore o agente di_____;

- ☐ **di essere** ☑ **di non essere**

di essere amministratore o gerente o dirigente di_____

(enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società, stabilimenti);

- altro *(specificare ulteriori gravi ragioni di convenienza che comportano l'obbligo di astensione)*

Cosenza, lì 7/1/2015

_____

(firma)

www.AlboPretorionline.it