

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Arch. Angelo Aliquò

REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

N. 1708 del 5 SET. 2013

\*\*\*\*\*

DIREZIONE ATTIVITÀ DI PROVEDITORATO ED ECONOMATO

Esecutiva: SI  
Atto sottoposto a controllo: NO

**OGGETTO:** Acquisto urgente presso la ditta Nutricia spa di una pompa Flocare Infinity per paziente avente diritto (R.L.).

**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 8 SET. 2013

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE

Il 5 SET. 2013, 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
- Dott. Vito Amato
- Direttore Amministrativo
- Direttore Sanitario

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

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

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

**PREMESSO** che, con prescrizione specialistica, il Dr. C. Minetti dell'U.O.C. Malattie Muscolari e Neurodegenerative dell'Istituto Gaslini di Genova, attesta che una piccola paziente di questa ASP di Ragusa (R.L.) affetta da grave patologia necessita di una pompa per nutrizione enterale e in dettaglio:

- Pompa Infinity con zainetto della ditta Nutricia

**PREMESSO** che conseguentemente il Responsabile dell'U.O. Assistenza Integrativa Handicap del Distretto di Comiso, Dr. Occhipinti, con lettera prot. n. 1165 ha richiesto di provvedere urgentemente alla fornitura del sopradetto presidio;

**PRESO ATTO** che il presidio di che trattasi è ritenuto dal medico prescrittore indispensabile nonché urgente perché finalizzato alla sopravvivenza e al miglioramento della qualità della vita del paziente;

**RILEVATO** che la pompa Infinity è fornita in esclusiva dalla ditta Nutricia Italia Spa;

**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;

**CHE** la ditta Nutricia spa, interpellata in merito, ha inviato la propria offerta come di seguito riportato: offerta nr. OFSE-8476/2013-0889 del 09.08.2013

n. 1	Nutripompa Flocare Infinity cod. 35676		
	€ 1.850,00- sconto 57,30%	€	790,00
n. 1	Kit zaino pediatrico Infinity		
	€ 60,00- sconto 10%	€	54,00
		€	844,00
	+ iva 4%	€	33,76
	<b>Totale complessivo</b>	€	<b>877,76</b>

**RITENUTO**, pertanto di approvare il sopradetto preventivo e quindi di procedere urgentemente alla fornitura di che trattasi;

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

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

**DELIBERA**

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

- affidare alla ditta Nutricia Italia Spa (via Bonnet 6/A 20154 Milano P.I. 11667890153) la fornitura dei seguenti prodotti, richiesti dal Responsabile dell'Assistenza Integrativa del distretto di Comiso, Dr. Occhipinti, giusta offerta nr. OFSE-8476/2013-0889 del 09.08.2013 e precisamente:

n. 1	Nutripompa Flocare Infinity cod. 35676		
	€ 1.850,00- sconto 57,30%	€	790,00
n. 1	Kit zaino pediatrico Infinity		
	€ 60,00- sconto 10%	€	54,00
		€	844,00
	+ iva 4%	€	33,76
	<b>Totale complessivo</b>	€	<b>877,76</b>

- autorizzare, con il presente atto, la spesa occorrente, quantificata in € 877,76 iva compresa, sul conto di costo 502010507 denominato Assistenza Integrativa da privato
- dare atto che la documentazione citata nel presente atto deliberativo è custodita presso la Direzione Affari Provveditorato ed Economale;
- dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo per le motivazioni di cui in premessa.

Data _____		Esercizio _____	
Importo _____	Autorizzato _____	Ordine _____	Conto _____
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		..... <i>[Signature]</i>	
.....		.....	
.....		.....	

337

Avita Albani