
IL DIRETTORE
AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

IL COMMISSARIO
STRAORDINARIO F.F.
DIRETTORE
SANITARIO AZIENDALE
Dott. Vito Amato

[Signature]

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

[Signature]

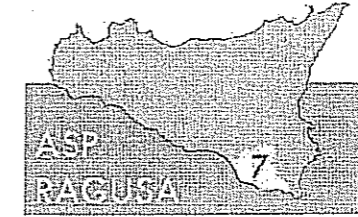
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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 nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 6 APR. 2014

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone
[Signature]

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

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE

N. 722 del 4 APR. 2014

AFFARI PROVVEDIMENTALI ED ECONOMICI

DIREZIONE _____

Esecutiva: SI
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: Affidamento alla ditta CHIESI Farmaceutici Spa di dispositivi medici Hyaneb 30 per l'U.O. Farmaceutica Territoriale di Ragusa.

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

[Signature]

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

[Signature]

Il 4 APR. 2014, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Sanitario, Dott. Vito Amato, sostituto del Commissario Straordinario, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3, comma 6, del D.lvo 502/92 e s.m.i e dall'art. 20 comma 2 della L.R. 5/2009, **ADOPTA** nella duplice veste, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dott. Franco Maniscalco e con l'assistenza Sig. Filipponeri Cascone, quale Segretario verbalizzante, la seguente deliberazione:

Su proposta della Direzione dell'U.O.C. Affari Provveditoriali ed Economali che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità; Vista la nota n. 15268 del 17.02.2014 con la quale l'Assessorato Regionale della Salute ha delegato al Direttore Sanitario Aziendale le funzioni di Commissario Straordinario; **PREMESSO** che la Dr.ssa Poidomani, Direttore della S.C. Farmaceutica Territoriale di questa ASP di Ragusa con lettere prot. 304/UOF del 03.03.2014 ha presentato la richiesta per il seguente dispositivo medico necessario al paziente P.D. affetto da fibrosi cistica e precisamente:

➤ Hyaneb 30 fiale ml 5

nella quantità di 900 fiale per il consumo presumibile di anni uno;

CHE, in considerazione dell'entità della spesa, si procede ai sensi del punto 4, dell'art. 7, del regolamento-tipo approvato con deliberazione n. 1652 del 09.08.2013;

ACCERTATO che il particolare dispositivo medico richiesto non è presente sulla vetrina del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione;

ACCERTATO altresì che il prodotto Hyaneb 30 è prodotto e commercializzato in esclusiva dalla ditta Chiesi Farmaceutici Spa di Parma;

RITENUTO di invitare la ditta Chiesi Farmaceutici Spa a presentare offerta;

VISTA l'offerta prot. 14008605 del 20.03.2014 della ditta Chiesi Farmaceutici Spa (Via Palermo 26/A 43122 Parma P.I. 01513360345) che, corredata di tutta documentazione richiesta, offre:

• Hyaneb 30 fiale 5ml 7% + 0,1% conf da 30 fiale € 2,4333/fiale

considerando che è stato praticato lo sconto del 10,60% circa;

RITENUTO quindi di procedere all'acquisto per il consumo presumibile di anni uno di:

n. 30 confezioni/900 fiale	Hyaneb 5ml 7% + 0,1%	€ 2.189,97
	+ iva 22%	€ 481,79

Totale complessivo € 2.671,76

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

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 la fornitura del dispositivo medico richiesto dalla Dr.ssa Poidomani, Direttore della S.C. Farmaceutica Territoriale alla ditta Chiesi Farmaceutici Spa giusta offerta prot. 14008605 del 20.03.2014 così come di seguito riportato:

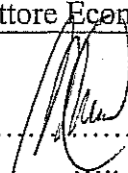
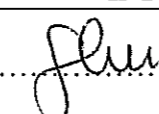
• n. 30 confezioni/900 fiale	Hyaneb 5ml 7% + 0,1%	€ 2.189,97
	+ iva 22%	€ 481,79

Totale complessivo € 2.671,76

- la spesa di € 2.671,76 iva inclusa trova copertura nell'autorizzazione n. 12-2 ;

- trasmettere il presente atto alla Farmacia Territoriale per il seguito di competenza.

ANITA ALBANI

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

M