
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Elvira Amata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 77 del 12 GEN. 2017

DIREZIONE PROVVEDITORATO

Esecutiva: SI NO
Atto sottoposto a controllo: SI NO

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, 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 15 GEN. 2017

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Maria Sigona

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
Dott.ssa Maria Sigona

12 GEN. 2017

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott.ssa Elvira Amata - Direttore Amministrativo
- Dott. Giuseppe Drago - Direttore Sanitario

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

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

SU **PROPOSTA** della Direzione Servizio di Provveditorato, che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

PREMESSO che, la Dr.ssa Salvina Meli, Dirigente della Farmacia Ospedaliera, con mail del 24/10/2016 chiede l’acquisto di n. 400 camici chirurgici sterili tipo BARRIER presso la ditta Molnlycke Health Care S.r.l., vecchio fornitore, precisando quanto segue:

*“l’acquisto è indispensabile ed urgente per un infermiere ferrista in servizio presso il Blocco Operatorio Osp. Civile che, come da dichiarazione del Medico Competente Dott. Belluardo, ha mostrato problemi di natura allergica indossando i camici sterili attualmente in uso della Ditta RAYS.
L’infermiere non può prestare regolare servizio in Sala Operatoria. Utilizzando alcuni camici di tipo Barrier della ditta MOLNLYCKE, giacenza residua di vecchia fornitura, non ha avuto alcuna reazione allergica”.*

RILEVATO che, per quanto sopra, è stato chiesto alla ditta RAYS, attuale fornitore dei camici chirurgici sterili, la disponibilità alla fornitura di CAMICI CHIRURGICI STERILI TIPO BARRIER cod. 650102 per un infermiere che ha mostrato problemi di natura allergica indossando i camici sterili attualmente in uso;

VISTA la mail di riscontro con la quale la ditta RAYS comunica che nella gamma di prodotti Rays non sono presenti camici tipo BARRIER;

RILEVATO pertanto, che con nota prot. n. 28038 del 07/11/2016 è stato chiesto alla ditta Molnlycke Health Care S.r.l. preventivo di spesa per il l’acquisto dei suddetti camici tipo barrier, richiedendo altresì la scheda tecnica dei suddetti camici con composizione dettagliata dei costituenti il TNT, gli elastici e ogni parte del camice, per poter verificare l’assenza di sostanze allergizzanti;

VISTA la nota di riscontro del 14/11/2016 con la quale la ditta Molnlycke Health Care S.r.l. ha trasmesso preventivo n. 20121201 corredata da relativa scheda tecnica, per complessive € 2,70/cad oltre Iva – conf. da 40 camici € 108,00 oltre Iva 22%;

RILEVATO che, trasmessa alla Farmacia Ospedaliera, la scheda tecnica dei suddetti camici con composizione dettagliata dei costituenti il TNT, gli elastici e ogni parte del camice, per poter verificare l’assenza di sostanze allergizzanti, la Dr.ssa Adele Blanco, Dirigente Farmacista del Plesso Ospedaliero Civile, ha comunicato parere favorevole all’acquisto;

RITENUTO di poter approvare il suddetto preventivo per l’acquisto dei dispositivi in argomento;

PRESO ATTO di quanto sopra;
RITENUTO di poter affidare la fornitura di n. 400 camici chirurgici sterili tipo BARRIER alla ditta Molnlycke Health Care S.r.l per complessive € 1.080,00 oltre Iva;

SENTITI i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

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

AFFIDARE la fornitura di n. 400 camici chirurgici sterili tipo BARRIER cod. 650102, da destinare alla Farmacia Ospedaliera – **C.I.G.: Z461CDADDD**, alla ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE S.R.L – P. Iva: 02426070120 per complessive € 1.317,60 Iva compresa;

PREVEDERE la somma complessiva per la fornitura in argomento di € 1.317,60 Iva 22% compresa sul conto **501010503 – Presidi medico-chirurgici generici (H, M, T01, T02, T03);**

PROCEDERE alla formalizzazione del rapporto contrattuale con la società MOLNLYCKE HEALTH CARE S.R.L;

DARE ATTO che gli atti richiamati sono custoditi e conservati presso la Direzione del Servizio Provveditorato;

DICHIARARE immediatamente esecutivo il presente provvedimento.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore del Settore Economico – Finanziario		Il Contabile	
.....			

Numero gara: (in caso di gara centralizzata o di bacino)	Anno gara:
Oggetto della gara: Fornitura di n. 400 camici chirurgici sterili tipo BARRIER cod. 650102, da destinare alla Farmacia Ospedaliera presso la ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE S.R.L	
Modalità di aggiudicazione: ☐ Prezzo più basso ☐ Offerta economicamente più vantaggiosa	
Tipologia procedura gara (inserire codice di riferimento):	Tipo contratto (inserire codice di riferimento):
Contratto per cui è prevista la “ripetizione di servizio analogo” (ex art. 57 D.Lgs. 163/2006): · SI · NO	Contratto oggetto di estensione: · No · Sesto quinto · Complementare
Contratto oggetto di proroga: · SI · NO	RTI: · RTI orizzontale · RTI verticale · NO
Tipo provvedimento di adozione aziendale: · Delib.di aggiudicazione capofila · Delib.recepimento gara regionale/bacino/consorzata · Delibera/determina aziendale · Lettera di commessa · Altro	
Ambito di valenza del contratto: · Nazionale · Regionale · Sovranazionale/consortile · Bacino · Aziendale · Provinciale · Cassa economale (no procedura) · Altro	
Ricorso al MEPA: · SI · NO	Soglia: · Soprasoglia · Sottosoglia