

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 8 APR. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Cugliotta

*[Handwritten signature]*

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
- Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_ Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N. 690 del 5 APR. 2018

DIREZIONE \_\_\_\_\_

OGGETTO: Fornitura annuale di speciali medicazioni dermatologiche PRIMAPORE e JELONET per paziente avente diritto (CI. AL.)

L'ESTENSORE  
*Albani Anita*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Dr. Filippo Tuttobene

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
Dr.ssa Maria Rigona

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il \_\_\_\_\_

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. 71/3 del \_\_\_\_\_  C.P.  F d.Vinc.  S.Pass.

Denominazione 501010503-Prisipi Meteo-chirurgici generici

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

*[Handwritten signature]*

IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE  
(Dott. Massimo Cicero)

*[Handwritten signature]*

5 APR. 2018

Il \_\_\_\_\_, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell'1 agosto 2017, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 dai dottori: Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e Giuseppe Drago, Direttore Sanitario *[Handwritten signature]* e con l'assistenza Sig. Marcello Cugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

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

**PREMESSO** che la Dr.ssa C. Marino, Farmacista Dirigente, con prot 251/UOF del 27.03.2017 ha richiesto di provvedere alla fornitura di medicazioni dermatologiche da destinare al paziente CI. AL., affetto da particolare patologia (acne inversa), e precisamente:

Fabbisogno annuo

- n. 24 confez da 50 cerotti di medicazione PRIMAPORE cerotti mis 8,3 x6cm
- n. 12 confez da 50 garze di Garze Paraffinata JELONET cm 5 x 5

**CHE** alla suddetta e-mail venivano allegate:

- la relazione della Dr.ssa M.R. Maimone, Dermatologa di questa Asp di Ragusa, nella quale si evince che i sopracitati prodotti richiesti risultano i *soli tollerabili* per la patologia della paziente, tali da evitare possibili reazioni allergiche;
- l'autorizzazione alla fornitura prot. M-324/17 a firma della Dr.ssa Roccasalvo dell'Assistenza Integrativa e Protesica di Modica ;

**ACCERTATO** che le speciali medicazioni dermatologiche richieste non sono presenti sulla vetrina del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione

**VISTO** l'art. 36 comma 2 lettera a) del D.Lgs 50/2016 -*Contratti sottosoglia*

**CHE**, pertanto, si è proceduto:

- a pubblicare sul sito aziendale nella sezione "Amministrazione Trasparente" avviso volontario per la trasparenza ex ante, prot n. 7439 del 28.03.2018, al fine di rendere noto a tutte le altre Ditte eventualmente interessate alla fornitura in oggetto;
- a invitare altresì, con lettera prot 7440 del 28.3.2018, la ditta Smith e Nephew Srl individuata quale distributrice dei prodotti richiesti;

**CHE**, ai fini della tracciabilità finanziaria, alla procedura è stato assegnato il relativo CIG Z692302F26;

**CHE** entro il termine di scadenza fissato entro le ore 12:00 del 03/04/2018 è pervenuta solamente l'offerta, corredata da schede tecniche e deplianti illustrativi, della Smith & Nephew Srl;

**CHE** la Dr.ssa Marino, interpellata in merito, ha espresso parere favorevole sui prodotti offerti firmando in calce alle schede tecniche inviate dalla ditta Smith & Nephew Srl;

**RITENUTO**, pertanto, di procedere alla fornitura delle medicazioni dermatologiche da destinare al paziente CI. AL., presso la ditta Smith & Nephew Srl giusta offerta n.

12.058/2018ltsm del 30.03.2018 così come di seguito:

Q.tà	Descrizione	Cod prodot	Conf	Prezzo listino pz	Sconto %	Importo unitario pz
24 conf	Primapore cm 8,3x6	7135	1 conf /50pz	€ 0,60	20%	0,48160
12 conf	Jelonet cm 5x5	7403	1 conf /50pz	€ 0,58	20%	0,46400

per un totale della fornitura di € 890,58 iva 4% compresa ;

**PRESO ATTO** che il Responsabile Unico del Procedimento è il Dr. Filippo Tuttobene Collaboratore Amministratore del Servizio Provveditorato;

**ATTESO** di dover provvedere in merito;

**PRESO ATTO** altresì che la documentazione citata è custodita presso il Servizio Provveditorato di questa ASP di Ragusa;

**ATTESO** di provvedere in merito;

**SENTITO** il parere favorevole espresso dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

**DELIBERA**

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

- **approvare** la procedura espletata ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera a) del D.Lgs 50/2016 -*Contratti sottosoglia*
  - **affidare** la fornitura annuale in somministrazione delle speciali medicazioni dermatologiche richieste dalla Dr.ssa Marino, Farmacista Dirigente, da destinare al paziente CI. AL., affetto da particolare patologia, alla ditta Smith & Nephew Srl giusta offerta n. 12.058/2018ltsm del 30.03.2018 così come di seguito:
    - n. 24 confez di Medicazione PRIMAPORE cm 8,3 x 6  
€ 24,08conf € 577,92
    - n. 12 confez di Garza Jelonet cm 5x5 € 23,20conf € 278,40
- +iva 4% € 34,26  
Totale complessivo € 890,58

**CIG Z692302F26**

- **autorizzare** la spesa complessiva di € 890,58 iva inclusa sul conto di costo 501010503- Presidi medici chirurgici
- **dare atto che** la documentazione citata è custodita presso il Servizio Provveditorato di questa ASP di Ragusa;
- **trasmettere** il presente atto alla Farmacia Territoriale per il seguito di competenza.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO  
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. Marcella Crispotta