

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 _____

SIL SEGRETARIO

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, _____

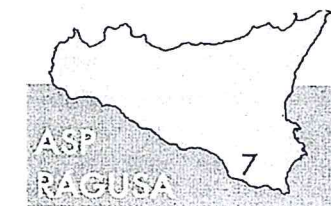
IL SEGRETARIO

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 STRAORDINARIO

N. **745** del **14 MAR. 2019**

DIREZIONE _____

OGGETTO: Presa atto fornitura urgente presso la ditta Neupharma srl per dispositivo aerosolico Pari Boy Sx per piccolissimo paziente (L.M.)

L'ESTENSORE
Anita Albano

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr.ssa Giuseppina Cianchino
Giuseppina Cianchino

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dr.ssa Maria Teresa Ventura
Maria Teresa Ventura

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il **13 MAR. 2019**

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

☐ Autorizzazione n. **7.1** del **2019** **C.E.** **C.P.** **F d.Vinc.** **S.Pass.**

Denominazione **501010502 PRESIDI SPEC.**

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale
IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO PATRIMONIALE
Il Dirigente Amministrativo
Dott. Giacomo Lauricella

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario arch. Angelo Aliquo, nominato con Decreto Assessoriale n. 2485 del 18 dicembre 2018, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 da:

Dott. Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo

Dott. Emanuele Cassarà, Direttore Sanitario

e con l'assistenza **Sig. ANITA ALBANO MODICA**, 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;

PREMESSO che con prot 6583 del 26.02.2019 è stato emesso l'ordine di acquisto urgente per la fornitura di un dispositivo aerosolico Pari Boy Sx cod. 085G3001 richiesto dall'UO di Farmacia Ospedaliera del P.O. Busacca di Scicli necessario ad un piccolissimo paziente affetto da fibrosi cistica (L.M.) e giusta prescrizione specialistica del Dr. Novella Rotolo dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico P.O. Rodolico, U.O di Broncopneumologia – Servizio di Fibrosi Cistica di Catania;

CHE nella citata prescrizione specialista veniva dichiarato tra l'altro l'infungibilità del prodotto e veniva individuata la ditta Neupharma quale fornitrice in esclusiva per l'Italia;

RILEVATO che l'ordine, prot 6583 del 26.02.2019 inviato alla ditta Neupharma Srl, formulato per l'urgenza è il seguente:

Ditta Neupharma Srl (viale Respighi 7 Roma P.I. 11846301007)

offerta del 26.02.2019

n. 1 Pari Boy SX cod. 085G3001 completo di:

- compressore PARI BOY
- 1 nebulizzatore PARI LC Sprint con inserto blu
- Inserto rosso per neonati
- Tubo di connessione F/M
- Valvola interruttore PARI LC
- Maschera bambino

€ 252,33

+ iva 4% € 10,10

Totale complessivo € 262,43

CHE, ai fini della tracciabilità finanziaria, a tale acquisto fatto in urgenza è stato assegnato il seguente CIG Z22275689D

RITENUTO di dover adottare il presente atto al fine di provvedere a regolarizzare l'acquisto fatto in urgenza e conseguentemente alla liquidazione delle relative fatture;

ATTESO di provvedere in merito

DATO ATTO che la documentazione citata nel presente atto è custodita presso il Servizio Provveditorato;

SU proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

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

DELIBERA

per i motivi sopra esposti in premessa che qui si intendono riportate e confermate di:

- **dare atto** che l'ordine prot 6583 del 26.02.2019 inviato alla ditta Neupharma Srl per complessivi € 262,43 è stato emesso in urgenza al fine di dotare il piccolissimo paziente (L.M.) del dispositivo Pari Boy SX per la terapia di cui necessita, giusta dichiarazione di infungibilità del medico prescrittore Dr. Novella Rotolo dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico P.O. Rodolico, U.O di Broncopneumologia – Servizio di Fibrosi Cistica di Catania.
- autorizzare la spesa complessiva di € 262,43 iva 4% compresa sul conto di costo 501010502 – Presidi medici specialistici.
- dare atto che la documentazione citata nel presente atto è custodita presso il Servizio Provveditorato.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Cassarà

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE



ASP - RAGUSA

PROTOCOLLO GENERALE

N.PROT. U - 0006583

DEL 26/02/2019

Spett. Ditta
NEUPHARMA SRL
Viale Respighi 7 Roma
e-mail info@neupharma.it

anitagiovanna.albani@asp.rg.it
web
www.asp.rg.it

OGGETTO: Fornitura **Urgentissima** di dispositivo aerosolico PARI BOY SX
per piccolo paziente ASP (L.M.)

Con prot. n. 65831/26.02.2019 si prega codesta Spett.Le Ditta di
voler provvedere con cortese sollecitudine alla fornitura del seguente dispositivo aerosolico
occorrente ad un piccolo paziente di questa ASP di Ragusa (L.M.) giusta v/s offerta
del 26.02.2019 e precisamente:

n. 1 Pari Boy SX cod. 085G3001 completo di:

- compressore PARI BOY
- 1 nebulizzatore PARI LC Sprint con inserto blu
- Inserto rosso per neonati
- Tubo di connessione F/M
- Valvola interruttore PARI LC
- Maschera bambino

	€ 252,33
+ iva 4%	€ 10,10
Totale complessivo	€ 262,43

CIG Z22275689D

Consegna: presso la Farmacia Ospedaliera del P.O. Busacca di SCISCLI , contattare
la Dr.ssa Cappello e/o Dr.ssa Stornello

Termini di consegna: **URGENTISSIMA**

Imballo: compreso.

Iva 4% Si dichiara che i prodotti indicati sono destinati esclusivamente a soggetti con
menomazioni funzionali permanenti muniti di prescrizione specialistica e autorizzativi
rilasciata da medici specialistici di questa Azienda

Si dichiara altresì che tutta la documentazione riguardante i suddetti soggetti, coperta da
segreto d'ufficio, è conservata a termini di legge e rimane a disposizione delle autorità
competenti per ogni eventuale controllo (L. n. 263/89 art. 1 comma 3).

Pagamento: : come per legge

N. B.: Sulla bolla di consegna e sulla relativa fattura deve essere indicato il seguente riferimento: **PROT. 658326-02/2019** inoltre deve essere indicato il luogo di destinazione della merce: Farmacia Ospedaliera P.O. Busacca di Scicli
La fattura dovrà essere spedita al seguente indirizzo:

**"Azienda Sanitaria Provinciale
Piazza Igea,2
97100 RAGUSA"**

La mancata indicazione del suddetto numero di riferimento e del luogo di destinazione comporterà un ritardo nella liquidazione delle fatture non addebitabile alla Asp di Ragusa

Si rimane in attesa di quanto sopra e si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Responsabile UOS Provveditorato

Dr.ssa Giuseppina Cianchino

