

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Maria Sigona

*Maria Sigona*

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Pasquale Granata

*Pasquale Granata*

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

*Marcello Gugliotta*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Salvatore Cirignotta

*Salvatore Cirignotta*

REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 161 del 10 AGO. 2012

DIREZIONE \_\_\_\_\_

Esecutiva: SI  
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: ACQUISTO PRESSO LA DITTA SMITH & NEPHEW SRL DI PRESIDI PER PAZIENTE AVENTE DIRITTO (G.B.)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE

10 AGO. 2012

Il \_\_\_\_\_, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Dott. Salvatore Cirignotta, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3 della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 01390 del 13/7/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dr.ssa Sigona Maria
- Dott. Granata Pasquale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Sanitario

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

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 12 AGO. 2012

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

*Marcello Gugliotta*

\*\*\*\*\*

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 la Dr.ssa Poidomani, Farmacista Dirigente dell'U.O. Farmaceutica Territoriale di Ragusa, richiede con lettera prot. 1032/UOF del 11.07.2012 la fornitura di:

**N. 1 CICLO DI 10 MEDICAZIONI PER TERAPIA PRESSIONE NEGATIVA SMITH & NEPHEW con sistema PICO**

necessari ad un assistito avente diritto (G.B.);

**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;

**PRESO ATTO** che la suddetta richiesta individua nel tipo e nella specie i prodotti da acquistare nonché la ditta fornitrice che risulta essere la ditta Smith & Nephew srl;

**RILEVATO** che questa ASP di Ragusa è in possesso dell'offerta DMP/eb 103301/bis del 04.06.2012 della ditta Smith & Nephew srl per precedente analogo acquisto;

**VISTO** che l'offerta sopracitata è corredata dalla dichiarazione di esclusività per l'Italia del prodotto PICO;

**RITENUTO** pertanto, di procedere urgentemente all'acquisto di 1 ciclo di trattamento pari a 1 mese di terapia presso la Ditta Smith & Nephew srl (Via De Capitani 2° 20864 Agrate Brianza - MB P.I. 00953780962), e precisamente:

**Prev. DMP eb-103301/bis del 04.06.2012:**

n. 1 ciclo di trattamento (10 medicazioni= € 150,00/cad)  
con kit pompa cod. 66800866

	€	1.500,00
+ iva 4%	€	60,00
<b>Totale complessivo</b>	<b>€</b>	<b>1.560,00</b>

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

**ATTESO** di dover provvedere in merito;

**DELIBERA**

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

- affidare la fornitura dei presidi richiesti dalla Dr.ssa Poidomani, Farmacista Dirigente dell'U.O. Farmaceutica Territoriale di Ragusa, alla ditta Smith & Nephew srl per l'importo di € 1.560,00 iva compresa giusta offerta:

**Prev. DMP eb-103301/bis del 04.06.2012 e precisamente:**

- n. 1 ciclo di trattamento (10 medicazioni= € 150,00/cad)  
con kit pompa 15x15 cod. 66800866

	€	1.500,00
+ iva 4%	€	60,00
<b>Totale complessivo</b>	<b>€</b>	<b>1.560,00</b>

- di autorizzare la spesa complessiva di € 1.560,00 iva compresa sul conto 502010508 denominato " Assistenza protesica da privato" e di imputarla al centro di costo D22601 Area Ass.za Farmaceutica territoriale.
- dichiarare che la documentazione citata nel presente atto deliberativo è custodita presso la Direzione Affari Provveditorato ed Economale
- dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo al fine di assicurare gli ausili al paziente affetto da grave patologia;
- trasmettere il presente atto alla Farmacia Territoriale per il seguito di competenza.

Data _____		Esercizio <u>2017</u>	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	<u>Aut. 1316/12</u>		
Visto: Il Direttore del Settore Economico Finanziario		Il Contabile	
<u>[Signature]</u>		<u>[Signature]</u>	

29