

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Maria Sigona

*Maria Sigona*

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

*Filipponeri Cascone*

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Pasquale Granata

*Pasquale Granata*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott. Salvatore Cirignotta

*Salvatore Cirignotta*

\*\*\*\*\*

### 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 16 SET. 2012

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

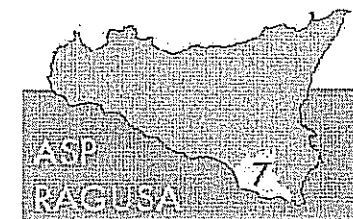
*Filipponeri Cascone*

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

## REGIONE SICILIA Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

### DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 310 del 10 SET. 2012

DIREZIONE PROVVEDITORATO - ECONOMATO

Esecutiva: SI

Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: Fornitura presso la ditta Smith & Nephew srl di prodotti antidecubito per paziente avente diritto. (D.P.R.)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE

Il 10 SET. 2012, 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

- Direttore Amministrativo

- Dott. Granata Pasquale

- Direttore Sanitario

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

# 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 Responsabile della S.C. Farmaceutica Territoriale, Dr.ssa Poidomani ha presentato richiesta urgente per la fornitura di:

## N.1 CICLO DI 10 MEDICAZIONI DI TERAPIA PRESSIONE NEGATIVA SMITH & NEPHEW CON POMPA RENASYS

necessario ad un assistito di questa ASP di Ragusa (D.P.R.);

**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;

**ACCERTATO** che i prodotti Renasys Ez Plus e Renasys Go (unici sistemi sul mercato a poter applicare la terapia sia con medicazioni in garza che con medicazioni in schiuma di poliuretano a celle aperte) sono forniti in esclusiva per l'Italia dalla ditta Smith & Nephew srl;

**CHE** questa ASP di Ragusa è già in possesso dell'offerta valida fino al 31.12.2012 della ditta Smith & Nephew srl per i prodotti di che trattasi;

**RITENUTO** pertanto, di procedere urgentemente al noleggio per 1 ciclo di trattamento pari a un mese di terapia presso la Ditta Smith & Nephew srl (Via De Capitani 2° 20864 Agrate Brianza - MB P.I. 00953780962) giusta offerta prev. DMP rr - 104508 del 17.04.2012 e precisamente:

### ➤ Noleggio per 1 ciclo di trattamento così costituito

n. 1 (uno) sistema Renasys /EZ Plus cod. 66800697

n. 5 (cinque) kit per la raccolta fluidi Canister 800ml cod. 66800912

n. 10 (dieci) kit di medicazione in garza/schiuma cod. 66800796

	€	2.600,00
+ iva 4%	€	104,00
<b>Totale complessivo</b>	€	<b>2.704,00</b>

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

**PRESO ATTO**, altresì, che al termine del periodo di noleggio fissato per 30 giorni (1 ciclo) il sistema Renasys EZ Plus verrà ritirato da un incaricato della ditta fornitrice;

**RAVVISATA** l'urgenza di procedere all'acquisto di cui sopra, al fine di assicurare gli ausili al paziente affetto da grave patologia;

## DELIBERA

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

- affidare la fornitura alla Ditta Smith & Nephew srl (Via De Capitani 2° 20864 Agrate Brianza - MB P.I. 00953780962) gli ausili richiesti per l'importo di € 2.704,00 iva compresa giusta offerta Prev. DMP rr - 104508 del 17.04.2012 e precisamente:

### ➤ Noleggio per 1 ciclo di trattamento così costituito

n. 1 (uno) sistema Renasys /EZ Plus cod. 66800697

n. 5 (cinque) kit per la raccolta fluidi Canister 800ml cod. 66800912

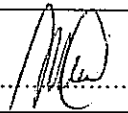
n. 10 (dieci) kit di medicazione in garza/schiuma cod. 66800796

	€	2.600,00
+ iva 4%	€	104,00
<b>Totale complessivo</b>	€	<b>2.704,00</b>

- autorizzare, con il presente atto, la spesa occorrente, quantificata in € 2.704,00 iva compresa, sul conto di costo 502010507 denominato Assistenza Integrativa da privato e di imputarla al centro di costo D22601 Area Assistenza Farmaceutica Territoriale

- di dare atto che la documentazione cui si fa riferimento nel presente atto è custodita presso il Settore Attività di Provveditorato.
- di demandare al Servizio Assistenza Farmaceutica Territoriale la cura degli adempimenti all'attuazione del presente atto.

ANITA ALBANI

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