
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponei Cascone

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquò

Filipponei Cascone

Angelo Aliquò

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

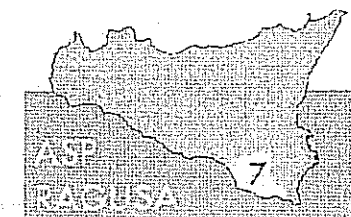
Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal **17 MAR. 2013**

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponei Cascone
Filipponei 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. **585** del **13 MAR. 2013**

DIREZIONE ATTIVITÀ DI PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Esecutiva: SI
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: Fornitura anno 2013 di presidi presso la ditta Teleflex Medical Srl per paziente ASP (B.L.)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE

Il **13 MAR. 2013**, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Arch. Angelo Aliquò, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3 della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 02617 del 5/12/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. Franco Maniscalco

- Direttore Amministrativo

- Dott. Vito Amato

- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Filipponei 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, come da richiesta della Dr.ssa Interrigi, Farmacista Dirigente dell'U.O. Farmaceutica Territoriale di questa ASP di Ragusa, controfirmata dal Direttore S.C. Farmaceutica Territoriale, Dr.ssa Poidomani, si rende necessario provvedere per l'anno 2013 all'acquisto di dispositivi per incontinenza non presenti nella gara AFI occorrenti ad un paziente avente diritto (B.L.) e precisamente:

- n. 780 pz di cateteri tipo Liquick CH12 con punta Ergothan;

ATTESO, 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;

CHE con lettera prot. n. 128/AA del 28.02.2013 è stata invitata a presentare offerta la ditta indicata dalla Farmacista Dirigente, Dr.ssa Interrigi, nella richiesta di cui in premessa, che risulta essere la ditta Teleflex Medical srl;

CHE l'offerta della ditta Teleflex Medical srl, distributrice esclusiva per tutto il territorio nazionale dei prodotti Liquick, è così formulata:

- Ditta Teleflex Medical Srl (Via Torino 5 20814 Varedo MB P.I. 02804530968)

Offerta n. 687/2013/GR del 06.03.2013 e valida per 12 mesi

n. 780 (13 conf.) catetere Liquick Base cm 40 CH 12 cod. 630012

(1 conf=60pz) € 2.70/cad

€ 2.016,00

- sconto 33% € 694,98

€ 1.411,02

+ iva 4% € 56,45

Totale complessivo € 1.467,47

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

RAVVISATA l'opportunità di dare immediata esecutività al presente atto stante la necessità di assicurare i presidi in premessa al paziente di che trattasi;

SENTITO il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

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

- di affidare alla ditta Teleflex Medical Srl (Via Torino 5 20814 Varedo MB P.I. 02804530968) la fornitura per l'anno 2013 dei seguenti dispositivi per incontinenza per l'importo complessivo di **€ 1.467,47 iva 4% compresa** giusta offerta n. 687/2013/GR del 06.03.2013 come di seguito riportato:

n. 780 (13 conf.) catetere Liquick Base cm 40 CH 12 cod. 630012

(1 conf=60pz) € 2.70/cad

€ 2.016,00

- sconto 33% € 694,98

€ 1.411,02

+ iva 4% € 56,45

Totale complessivo € 1.467,47

- di autorizzare, con il presente atto, la spesa occorrente, quantificata in **€ 1.467,47 iva compresa** sul conto di costo 502010507 denominato Assistenza Integrativa da privato e di imputarla al centro di costo DF2101 Assistenza Farmaceutica Territoriale S.C. *Am. 18/1*
- di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di assicurare i presidi in premessa al paziente affetto da grave patologia
- di trasmettere il presente atto alla Farmacia Territoriale per il seguito di competenza.

Data		Esercizio	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>	