# IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott.ssa MarkalSigona

#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n. 2	della L.R. 03/11/1993 n. 30,
viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 1	5 giorni consecutivi,
dal = 4 MQR 2012	

IL SEGRETARIO

Sig, Filipponeri Cascone

La presente copia è conforme all'originale in atti

IL SEGRETARIO

### REGIONE SICILIANA Assessorato Regionale Sanità



Ŷ Ŷ	野樹				
I Constitution and the Constitution of the Con				let art. Edin persona and	
	2	7	FEB	2012	
· Zamanipaniania	element of	Garage			

## AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE R A G U S A

# DETERMINA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

						area e e e e e e e e e e e e e e e e e e
DIREZIONE PRO	VVEDITOR	ATO ECONO	MATO	s to the second		en desemble et en
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- 1				
	N5	9	DEL	- 2 MAR. 1	<u>201</u> 2	•
OGGETTO:	Agguists	urganta di	up Von	tilatora no	lmonare _	A ccictente
Tosse mod. Pu	-	_			imonare –.	Assistente
		•				
					•	
	AR. 2012			Azienda Sa	· ·	
Direttore amminis Direttore General						
determinazione	te con de	noera n. 70	o/ uel i	4.04.2010,	auona la	seguente
		+ *.			. •	
	-					

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

#### IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

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

PREMESSO che il Dirigente Medico dell'U.O.C. di Pediatria del Policlinico Vittorio Emanuele di Catania, Dr.ssa Anette Wenzel, con prescrizione specialistica del 02.02.2012, richiede per un piccolo paziente di questa ASP di Ragusa (S.L.) i seguenti presidi urgenti ed insostituibili in maniera inderogabile per l'elevato rischio di vita e di handicap:

- un ventilatore polmonare assistente tosse mod. Pulsar
- materiale di consumo per l'assistente tosse per un periodo presumibile di un anno
- un Pallone resuscitatore tipo Ambu pediatrico;

PREMESSO che, conseguentemente, il Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa di Comiso, Dr. Occhipinti, ha presentato con lettera prot. 607 del 20.02.2012 la richiesta per la fornitura urgente dei prodotti necessari al paziente di che trattasi;

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 citata richiesta individua sia il tipo e la specie dei prodotti da acquistare, sia le quantità necessarie per un periodo presumibile di un anno e sia la ditta fornitrice dell'assistente tosse che risulta essere la ditta Gianni Trapani srl;

ATTESO di provvedere in merito urgentemente;

CHE con lettera prot. 103/AA del 21.02.2012 è stata invitata a presentare offerta la ditta Gianni Trapani srl;

VISTA l'offerta presentata dalla Ditta Sapio Life srl (C.da San Benedetto Z.I. ASI 92021 Aragona AG n. 12311 P.I. 02006400960) in quanto consociata della ditta Gianni Trapani e distributrice per la provincia di Ragusa così formulata:

#### Ditta Sapio Life srl prot. 138/SL/SP/ga/Ventilo/2302.2012

** '	outro Ti	de sir prote 150	DDINK (Sat 4 cuta)	ULTOANTOYT		
	n. 1	Assistente tosse	Pulsarcod. 17448		·€	7.740,00
	n. 1	Pallone Ambu pe	diatrico completo	di mascherina	€	15,43
	n. 48	Filtro antibatterico €2,18/cad				104,64
	n. 4	Filtro aspirazione	aria € 7,13	3/cad	€	28,52
	n. 4	Maschera in silico	one Tipo Laerdal	€ 7,92/cad	€	31.68
	n. 1200	Sondini CH 8	€ 0,37/cad		€.	444,00
	n. 360	Sondini CH 10	€ 0,37/cad		- €	133.20
	n. 360	Sondini CH 12	€ 0,37/cad	μ <sup>λ</sup> (	€_	133.20
	•				€	8.630,67
				+ iva 4%	€	345,23
		•		Totale complessivo	€	8.975,90

considerando che è stato applicato lo sconto del 10% sul prezzo di listino;

ATTESO di autorizzare la spesa occorrente quantificata in € 8.975,90 iva compresa;

RAVVISATA l'opportunità di dare immediata esecutività al presente atto, data l'urgenza di procedere all'acquisto di cui sopra;

**DATO** ATTO che la documentazione citata nel presente atto deliberativo è custodita presso la Direzione Affari Provveditoriali ed Economali

### DETERMINA

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

- affidare la fornitura dei presidi richiesti dal Responsabile dell'U.O. di Assistenza Integrativa di Comiso, Dr. Occhipinti, alla ditta Sapio Life srl (C.da San Benedetto Z.I. ASI 92021 Aragona AG n. 12311 P.I. 02006400960) così come di seguito riportato:



Ditta Sapio Life srl prot. 138/SL/SP/ga/Ventilo/2302.2012		
n. 1 Assistente tosse Pulsarcod. 17448	€	7.740,00
n. 1 Pallone Ambu pediatrico completo di mascherina	€	15,43
n. 48 Filtro antibatterico € 2,18/cad	€	104,64
n. 4 Filtro aspirazione aria € 7,13/cad	€	28,52
n. 4 Maschera in silicone Tipo Laerdal € 7,92/cad	€	31.68
n. 1200 Sondini CH 8 € 0,37/cad	€	444,00
n. 360 Sondini CH 10 € 0,37/cad	€	133.20
n. 360 Sondini CH 12 € 0,37/cad	€_	133.20
	€	8.630,67
± iva 4%	€	345,23
Totale complessivo	€	8.975,90
	c	

- autorizzare, con il presente atto, la spesa occorrente, quantificata in € 8.975,90 iva compresa così suddivisa
  - € 8.049,60 sul conto di costo 101020401 denominato Attrezzature sanitarie e per
  - € 926,30 sul conto di costo 502010508 denominato Assistenza protesica da privato ed imputarla al centro di costo D22302 Assistenza Integrativa Comiso. A 3/2012
- dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di assicurare i presidi in premessa al piccolo paziente affetto da grave patologia.

Anita Albani 119

Data		Esercizio	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Eco	Il Contabile		
Me	, ś	•	N

