
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Maria Sigona

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 15 giorni consecutivi,
dal - 6 MAG. 2012

IL SEGRETARIO
Sig. Filippone Cascone
Filippone Cascone

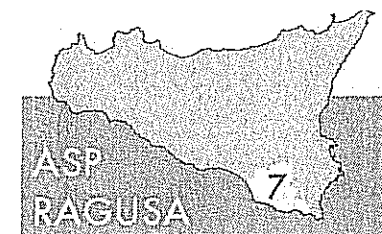
La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità

✓
AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE
RAGUSA

26 APR 2012



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE

DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

N. 146 DEL - 4 MAG. 2012

OGGETTO: Affidamento della fornitura in somministrazione del dispositivo medico, "Sonda per gastrostomia (mic gastrostomy feeling tube)", per l'anno 2012, per l'U.O. Farmaceutica Territoriale di Modica.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Sig. Fabrizio Rizzone

IL DIRETTORE SERVIZIO PROVVEDITORATO
Dott.ssa Gabriella Merlino

Il - 4 MAG. 2012 nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Amministrativo Dr.ssa Maria Sigona, in esecuzione della delega conferitale dal Direttore Generale giusta deliberazione n. 767 del 14.4.2010, adotta la seguente determinazione:

Su proposta del Servizio Provveditorato, che con la sottoscrizione da parte del Direttore della struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

Premesso che, come da richiesta prot. n° 250/UOF del 14/02/12, del Farmacista Dirigente dott.ssa Sabrina Arena, dell'U.O. Farmaceutica Territoriale di Ragusa, controfirmata dal Direttore S.C. Farmaceutica Territoriale, dott.ssa Ignazia Poidomani, si rende necessario provvedere, per l'anno 2012, all'acquisto del dispositivo medico, "Sonda per gastrostomia", esclusivo della società Kimberly-Clark, per un fabbisogno presunto di n° 4 sonde.

Rilevato che, essendo il confezionamento minimo del dispositivo di 5 unità, l'ammontare complessivo presunto della fornitura, per l'anno in corso, può essere quantificato in € 237,90 iva esclusa;

Ritenuto che, in considerazione dell'entità della spesa, può procedersi ai sensi del punto 4, dell'art. 7, del regolamento-tipo approvato con deliberazione n° 778 del 29.12.2009;

Rilevato che con nota prot. n° 497/rg/provv.to del 02/03/12 è stata richiesta offerta alla società Innova Medica S.p.A., indicata dalla ditta Kimberly-Clark, quale suo importatore e distributore esclusivo per le linee di prodotti "nutrizione enterale" e "prodotti endo-biliari", nelle quali rientra il prodotto in oggetto,

corredata dalla dichiarazione attestante la produzione/commercializzazione in esclusiva del prodotto in questione;

Vista l'offerta n° 12/00276 del 12/03/12 della società Innova Medica S.p.A., dalla quale risulta:

Codice articolo: 10020

Descrizione articolo: Sonda per gastrostomia 20 Fr x 7-10ml

CND: G02020201

Pz x conf.: 5

Prezzo singolo senza iva: € 47,58

Prezzo confezione senza iva: € 237,90

iva: 4 %

Totale offerta + imposta: € 247,42

Rilevato che la suddetta società dichiara di operare su tutto il territorio nazionale, come importatore e distributore esclusivo, per le linee di prodotti "nutrizione enterale" e "prodotti endo-biliari", nelle quali rientra il prodotto in oggetto,

Atteso di dover provvedere in merito;

DETERMINA

Per le ragioni sopra esposte che qui si intendono riportate e confermate:

– Affidare alla società Innova Medica, la fornitura in somministrazione, per l'anno in corso, di "Sonde per gastrostomia", per l'importo complessivo di € 247,42 iva compresa, giusta offerta n° 12/00276 del 12/03/12, e precisamente:

Codice articolo: 10020

Descrizione articolo: Sonda per gastrostomia 20 Fr x 7-10ml

CND: G02020201

Pz x conf.: 5

Prezzo singolo senza iva: € 47,58

Prezzo confezione senza iva: € 237,90

iva: 4 %

Totale offerta + imposta: € 247,42

– Dare atto che la spesa complessiva di € 247,42 iva compresa risulta già prevista all'autorizzazione n° 21/1 (conto economico 502010507, denominato "assistenza integrativa da privato");

– Dare atto che gli atti richiamati sono custoditi e conservati presso il Servizio Provveditorato.

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