

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA U.S.L. n°7  
Carbonia

Deliberazione n° 1117

adottata dal Direttore Generale in data 19 LUG. 2005

**OGGETTO:** Indizione Trattativa diretta, procedura negoziata per la fornitura a contratto aperto in conto deposito di protesi DUALMESH PLUS per UU.OO. di Chirurgia PP.OO. Sirai e S.Barbara

*Il Resp.le del Servizio Acquisti:*

- Viste** le richieste di fornitura, che si allegano per costituirne parte integrante, dei Responsabili UU.OO. di Chirurgia PP.OO. Sirai e S. Barbara, inoltrate dal Resp.le del Servizio di Farmacia Ospedaliera Aziendale, tendente ad ottenere a mezzo trattativa diretta, il rinnovo del contratto relativo alla fornitura di Protesi Dualmesh, indispensabili in particolari patologie chirurgiche per la riparazione chirurgica dei laparoceli, laddove è presente un deficit parietale;
- Constatato** che le richieste sono accompagnate da specifiche relazioni di scelta, che si allegano per costituirne parte integrante, con le quali il Sanitario utilizzatore, dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del punto 4 lettera c)art. 9 del D.Lgs. 358/92 così come modificato dal D.Lgs. 402/98, che trattasi di fornitura con caratteristiche e requisiti unici indispensabili, prodotto dalla GORE e commercializzato in esclusiva dalla Ditta Prodifarm, dichiarazione non sindacabile dall'ufficio;
- Precisato** che trattasi di fornitura già in uso nelle sale operatorie;
- Atteso** che i Responsabili richiedenti evidenziano la necessità di dotare la sala operatoria di dette protesi, ritenendo indispensabile, che dette protesi siano sempre presenti nella sala operatoria, nella misura di almeno un esemplare di formati diversi, con rapido reintegro dei pezzi utilizzati;
- Ritenuto** che per assicurare la fornitura così come richiesta dal Sanitario, sia opportuno ricorrere a un contratto aperto di somministrazione, con deposito di 1 SET di protesi da reintegrare a seguito di utilizzo, subordinando gli ordinativi all'effettiva necessità, per cui gli ordini vengono emessi solo sulla base delle richieste del sanitario utilizzatore, legato esclusivamente alle esigenze, evitando da un lato giacenze inutili e dall'altro permettendo l'acquisto in tempi brevi del materiale di che trattasi;
- Dato atto** che la suddetta relazione di scelta è stata regolarmente convalidata dal Responsabile Medico del Presidio di appartenenza;
- Precisato** che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP (ex art. 26 della legge 488/1999) in quanto gli articoli oggetto del presente atto non risultano inclusi nelle convenzioni a carattere nazionale attualmente in essere;

PROPONE

sulla base della Responsabilità personale dei Sanitari richiedenti, convalidata dal Responsabile Medico di Presidio, di adottare regolare atto deliberativo, di autorizzazione all'acquisto a contratto aperto, a mezzo trattativa diretta, sulla base delle vigenti norme, ritenuto applicabile l'art. 9 punto 4 del D. Lgs.358 /92 e successive motivazioni ed integrazioni, che consente, in corso di unicità del prodotto, la trattativa diretta, a favore della Ditta citata;



segue deliberazione *1447* del 19 LUG. 2005

**Il Direttore Generale**

- Dato atto** dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti e delle attestazioni dei Responsabili richiedenti che invocano la Privativa Industriale;
- Ritenuto** di dover procedere all'affidamento diretto sulla base della responsabilità personale del Sanitario richiedente in quanto applicabile l'art. 9 punto 4 del D. Lgs.358 /92 e successive motivazioni ed integrazioni, che consente, in corso di unicità del prodotto, la trattativa diretta, a favore della Ditta Prodifarm;
- Sentiti** i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

**DELIBERA**

- Di prendere atto della richiesta di fornitura a privativa industriale, così come attestato con le note sopra richiamate, dai Medici utilizzatori;
- Di autorizzare formalmente l'indizione di una trattativa diretta per la fornitura a mezzo contratto aperto, richiedendo alla Ditta Prodifarm la disponibilità al deposito delle protesi su richiesta specifica del Sanitario utilizzatore;
- Di autorizzare formalmente la comunicazione dell'invito di partecipazione alla Ditta Prodifarm;
- Di approvare l'allegata lettera di invito, contenente le clausole contrattuali;
- Di demandare al **capo servizio acquisti** di provvedere per gli adempimenti correlati all'espletamento della trattativa privata diretta;
- Di disporre la contabilizzazione della spesa presunta di € 20.000,00 + IVA, sulla classe di costo 4200100009 oltre l'IVA vigente, del piano dei conti aziendale Bilanci di competenza 2005/2006

Il Direttore Generale  
*E. Simeone*



DIRAMM/

DIRSAN/

ACQ/AGULLI

ADD/R. Tiddia

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA U.S.L. n°7  
Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 1447 del 19 LUG. 2005

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 20 LUG. 2005 al 03 AGO. 2005

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali  
(Dr.ssa Margherita Cannas)



Allegati n.

Destinatari:

Collegio dei Sindaci

Controllo di gestione

Bilancio

Acquisti

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA U.S.L. n°7  
Carbonia

Prot. n° /

Carbonia \_\_\_\_\_

Servizio Acquisti

Spett.le Ditta  
PRODIFARM  
V.le Trento, 86  
09100 - Cagliari

**OGGETTO:** *Trattativa privata per la fornitura a mezzo contratto aperto in conto deposito di Protesi DUALMESH per riparazione chirurgica dei Laparoceli - UU.OO. di Chirurgia Azienda.*

Coerentemente alla Del. n° \_\_\_\_\_ la nostra Azienda intende provvedere all'espletamento di una trattativa privata per la stipula di contratto aperto di somministrazione di:

*Fornitura Protesi DUAL MESH misure diverse come segue:*

*n°2 pz. 10x15 cm. cod. 1DLMCPH03*

*n°2 pz. 15x19 cm. cod. 1DLMCOH04*

*n°2 pz. 18x24 cm. cod. 1DLMCOH06*

*n°2 pz. 20x30 cm. cod. 1DLMCOH07*

*n°2 pz. 26x34 cm. cod. 1DLMCOH08*

***I quantitativi indicati sono puramente indicativi. La Ditta dovrà dare la propria disponibilità alla fornitura in conto deposito di n°1 Set completo di 2 esemplari x diverse misure, per ciascuna delle due unità di Chirurgia, da reintegrare a seguito di utilizzo di ciascuna misura. L'Azienda liquiderà di volta in volta la protesi utilizzata.***

*Il contratto di affidamento annuale è di tipo aperto, a mezzo somministrazione.*

***L'Azienda non assume impegni sulle quantità e può non dar corso alla fornitura. Il prezzo di questa aggiudicazione resterà fisso ed invariabile per tutta la durata della fornitura, 365 gg. dalla data indicata dall'Azienda;***

La Ditta in indirizzo, se intende accettare il contratto aperto di somministrazione della fornitura indicata, deve produrre, nota di accettazione equivalente ad offerta, con allegato il listino ufficiale dei prezzi relativo, valido per 365 gg. dalla data di comunicazione di affidamento, nonché copia della presente lettera di invito firmata per accettazione. La nota deve contenere la percentuale di sconto che la Ditta intende praticare per tutta la durata del contratto. I quantitativi non possono essere quantificati in quanto dipendenti dagli effettivi consumi e quindi legato alla casistica e necessità e non dalla volontà dell'Azienda USL, per cui **si procederà all'approvvigionamento a mezzo di contratto aperto, per assicurarne il tempestivo approvvigionamento.**

**A) FORMULAZIONE DELL'OFFERTA**

L'offerta, redatta in carta libera, dovrà essere firmata dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la ditta.

L'offerta deve contenere i prezzi unitari espressi in cifre e in lettere, praticati per tutta la durata della fornitura, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata presso i magazzini della nostra Azienda; in caso di discordanza sarà ritenuto valido il prezzo più vantaggioso per la nostra Azienda USL.

L'Offerta dovrà essere accompagnata pena di esclusione dalla gara, dai seguenti documenti:

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA U.S.L. n°7  
Carbonia

1. cataloghi o scheda tecnica in lingua italiana, pena l'esclusione, contenente i principali dati tecnici e funzionali del bene. La scheda deve essere timbrata o firmata dallo stesso firmatario dell'offerta.
2. listino prezzi timbrato e firmato dal firmatario dell'offerta economica;
3. **Copia della presente lettera di invito timbrata e firmata in ogni suo foglio in segno di piena e totale visione e approvazione.**

Pertanto dovrete far pervenire improrogabilmente entro le ore 13.00 di \_\_\_\_\_ regolare offerta economica, racchiusa in plico chiuso, all'esterno del quale, oltre il mittente, dovrà essere riportata la dicitura "**contiene offerta per la fornitura annuale a contratto aperto di Protesi DUALMESH**" per U.O. di Chirurgia P.O. S. Barbara e P.O. Sirai. e dovrà essere inviata al sottoindicato indirizzo:  
Azienda Sanitaria Locale 7, Servizio Acquisti, Via Dalmazia, 09013 CARBONIA:  
L'offerta deve intendersi fissa ed immutabile per tutta la durata della fornitura.

#### B) CONDIZIONI DI FORNITURA

La fornitura si intende chiavi in mano, compreso quindi ogni e qualunque onere di trasporto e montaggio. L'offerta non dovrà essere in alcun modo condizionata.

L'Amministrazione si riserva ampia facoltà, a suo insindacabile giudizio, di adire o meno all'aggiudicazione definitiva di tutto o in parte. In particolare l'Azienda USL si riserva la facoltà di procedere all'aggiudicazione definitiva in relazione alle effettive disponibilità finanziarie ed alle priorità di acquisizione.

Si fa inoltre presente che la nostra Azienda ha 90 giorni di tempo per procedere all'aggiudicazione della fornitura, durante i quali l'offerta deve essere considerata valida e irrevocabile.

#### C) DEPOSITO CAUZIONALE

L'aggiudicazione della fornitura potrà essere subordinata alla costituzione di un deposito cauzionale nella misura del 10% del valore della fornitura.

La costituzione del deposito cauzionale, da effettuarsi nel termine di 10 gg. dalla comunicazione dell'aggiudicazione, dovrà avvenire nelle forme di legge.

Il deposito cauzionale è infruttifero.

Il deposito cauzionale è svincolato e restituito al contraente soltanto a conclusione della validità della garanzia e dopo che sia stato accertato il pieno soddisfacimento degli obblighi contrattuali.

#### D) STIPULA DEL CONTRATTO

L'Azienda procederà alla stipula del contratto con la ditta aggiudicataria, in regolare bollo, da registrarsi presso l'Ufficio del Registro di Iglesias.

Fanno carico al fornitore tutte le spese di contratto e consequenziali, quali le spese di bollo, scritturazione, copia e registrazione presso il citato Ufficio del Registro di Iglesias, secondo le tariffe di legge, nonché, ove sia fatto ricorso al notaio, le spese notarili.

Fanno altresì carico all'aggiudicatario tutte le tasse ed imposte, oneri sociali, assicurativi ed assistenziali, presenti e future, nonché le spese comunque connesse alla fornitura, perizie, ovvero le spese connesse alle procedure in caso di soccombenza della ditta.

Si prescinde dalla registrazione del contratto qualora la ditta si aggiudichi forniture per importi inferiori a € 10.329,13 IVA compresa;

#### E) ESECUZIONE DELLA FORNITURA

L'ordinazione della fornitura sarà effettuata dai competenti funzionari dell'Azienda a mezzo di regolari ordinativi debitamente sottoscritti e numerati. L'ordine di consegna, in casi eccezionali e di urgenza, potrà essere inoltrato anche a mezzo fac-simile dai funzionari dell'ufficio acquisti. La merce di volta in volta ordinata deve essere consegnata, entro il termine massimo di gg.30 dalla data di ricevimento dell'ordine di fornitura, fatte salve condizioni più favorevoli.

Le consegne devono essere effettuate dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle ore 13,00 presso i magazzini generali o le farmacie dei PP.OO. S. Barbara, CTO, F.lli Crobu di Iglesias e Sirai di Carbonia.

La Ditta deve effettuare la consegna dei beni all'interno dell'Azienda USL a proprio rischio, assumendo a proprio carico le spese di ogni natura, (carico, porto, imballo, scarico, facchinaggio ecc.) salvo diversa ed espressa pattuizione da risultare da apposito consenso epistolare dell'Azienda USL, dovendosi tali spese, intenderle tutte comprese nel prezzo di aggiudicazione.

Nella liquidazione della fattura non si terrà conto di tali spese.

All'atto della consegna il fornitore deve presentare all'addetto al magazzino dell'Azienda apposita nota in triplice esemplare, nella quale risulti dettagliatamente indicato il tipo e il codice del prodotto fornito, che deve corrispondere obbligatoriamente a quello offerto e ordinato. In tale nota deve essere chiaramente riportato il numero dell'ordinazione apposto dall'Ufficio (non il numero di protocollo).

Una copia della nota di accompagnamento, sottoscritta del ricevente sarà restituita al fornitore o all'incaricato alla consegna.

#### F) INADEMPIENZE E PENALITA'

In caso di mancata puntuale consegna totale o parziale, la nostra Azienda potrà applicare a carico del fornitore una penale pari al 5% della merce non consegnata e, qualora lo ritenga, si rifornirà della merce stessa presso altra ditta, addebitando al fornitore inadempiente l'eventuale maggiorazione del prezzo pagato rispetto a quello convenuto.

Il materiale consegnato dovrà corrispondere a quello offerto ed eventualmente campionato.

Qualora fosse difforme, la nostra Azienda rifiuterà la merce, chiedendo la sostituzione entro un determinato periodo di tempo.

In caso di mancata sostituzione o di recidiva nei ritardi delle consegne, la nostra Azienda potrà considerare risolto il contratto, cancellare la ditta dall'Albo dei fornitori per anni cinque, incamerare a titolo di penale il deposito cauzionale, e procedere all'acquisto in danno della ditta, salvo l'esperimento di ogni altra azione a tutela dei propri interessi e salvo in ogni caso il risarcimento di ulteriori danni.

La merce rifiutata, dovrà essere ritirata dalla ditta a proprie spese entro il termine di 60 (sessanta) giorni, dopo i quali la nostra Azienda non risponde della custodia, nè il fornitore può pretendere alcun compenso o risarcimento.

#### F) PAGAMENTO DELLE FATTURE

Le fatture saranno pagate, se non saranno intervenute contestazioni, con rimessa diretta, dopo l'accettazione della merce nei magazzini dell'Azienda USL, nel termine di 90 giorni dalla data del collaudo positivo della merce.

Il termine di pagamento si applica soltanto nel caso in cui tutte le condizioni della fornitura, ivi compreso il collaudo o la regolare esecuzione, siano state rispettate.

La liquidazione sarà effettuata dietro presentazione di regolare fattura entro novanta giorni dalla data di effettuazione del collaudo semprechè il medesimo abbia dato esito positivo e non siano sorte contestazioni o rilevati difetti di fornitura o funzionamento. Resta chiarito che eventuali contestazioni sulla fornitura o sul collaudo interrompono i termini di liquidazione sino alla definizione della contestazione medesima.

Comunque i 90 gg. decorrono dal giorno di effettiva ricezione e collaudo – controllo (qualitativo e quantitativo) della merce, anche se il ricevimento della fattura è di data anteriore a quest'ultimo.

Qualora venisse accertato l'ingiustificato ritardo nei pagamenti delle fatture, ai sensi del 1° comma dell'art. 5 del D. Lgs. 09.10.02 n°231, si concorda che gli interessi moratori sono dovuti nella misura legale.

#### G) CONTROVERSIE

Per eventuali controversie sarà competente il Foro di Cagliari.

#### H) NORME DI RINVIO

Sono valide, in quanto applicabili, le norme del codice civile e tutte le specifiche disposizioni comunitarie, nazionali e regionali vigenti.

Distinti saluti.

**Il Capo Servizio Acquisti**  
**Geom. G. Agulli**

ADD/R. Tiddia

*A. Vico*

**SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA USL N° 7 CARBONIA  
SERVIZIO DI FARMACIA OSPEDALIERA AZIENDALE  
TEL.0781/3922700 – FAX 0781/3922702**

Prot. N° 140/FO

AZ. U.S.L. N°7  
CARBONIA  
SERVIZIO ACQ. BENI E SERV.  
PERVENUTO

Iglesias 10/06/05

PROT. 521 | 13/6/05

Al Resp.le Servizio Acquisizione Beni  
Geom. Agulli

Oggetto richiesta dispositivi medici per chirurgia.

Si trasmettono le richieste, con la relativa conferma della dichiarazione di scelta, dei dispositivi medici per chirurgia presentate dai Responsabili delle UU.OO. dei PP.OO. di Iglesias e del P.O. Sirai; in particolare si chiede il rinnovo della fornitura relativa alle protesi in PTFE Dual Mesh ditta Prodifarm di cui alla delibera n°1263 del 27/05/04 e ai caricatori per suturatici intestinali 3M Autosuture, in dotazione all'Azienda, di cui alla delibera n° 106 del 22/01/04 Temosa.

Distinti saluti

Il Resp.le del Servizio di Farmacia Ospedaliera Aziendale  
Dott.ssa Paola Rita Angioy

*Paola Rita Angioy*

Richiesta n. \_\_\_\_\_

Pervenuta al Servizio il \_\_\_\_\_

Servizio Sanitario - Regione Sardegna  
**AZIENDA USL N° 7 CARBONIA**  
 Servizio Acquisizione Beni

COMUNE CARBONIA  
 PRESIDIO OSP. SIRAI  
 REPARTO CHIRURGIA

N. 35

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

**OGGETTO: RICHIESTA DI FORNITURA****ATTENZIONE:** Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1)

SI RICHIEDE IL RINNOVO DEL CONTRATTO DI SOMMINISTRA-  
-ZIONE PER LA FORNITURA DI PROTESI DUAL MESH PLUS GORE  
PER LA RIPARAZIONE DEI LAPAROSCELI CON TECNICA  
LAPAROSCOPICA. (VEDI DELIBERA PRECEDENTE N°1263 del 27-05-2004).

Le qualità richieste coprono un periodo di: (2) UN ANNOI codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) GORE "DITTA PROVIDENT".

Motivazioni della richiesta: (4) \_\_\_\_\_

Attuale giacenza: (5) NESSUNACARBONIA il 09-06-2005

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

**N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRME SARANNO RESTITUITI.****ESAME RICHIESTA**

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi \_\_\_\_\_

ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

OGGETTO: CONFERMA RELAZIONE DI SCELTA PER ACQUISTO DIRETTO.

Il sottoscritto PIREDDA ANTONELLA, Responsabile del Reparto di CHIRURGIA, dichiara anche ai fini del disposto del punto 5 dell'art. 24 della L. 289/2002 (Legge finanziaria 2003) che limita il ricorso alla trattativa privata solo in casi eccezionali e motivati con inoltro dei relativi atti alla Corte dei Conti, sotto la propria personale responsabilità che i prodotti, oggetto della richiesta n° 35 del 09-06-2005, sono gli unici e peraltro insostituibili, a possedere i requisiti tecnici ed il grado di perfezione necessari, così come descritti nell'allegata relazione, e sono fornibili unicamente alla Ditta GORE, per cui si attesta, ai sensi del punto 4 lettera c) art.9 del D.Lgs. 358/92, così come modificato dal D.Lgs. 402/98, che solo il fornitore indicato è in grado di fornire i beni con le caratteristiche occorrenti.

CARBONIA li 10-06-05

SI CONVALIDA LA SUESTESA  
RELAZIONE DI SCELTA  
IL RESPONSABILE MEDICO

Dott. SERRA ANTONELLA

[Firma] (2)

li 13-06-05

IL RESPONSABILE

Dott. [Firma] (1)

« PIREDDA ANTONELLA (2)

(1) nome e cognome

(2) firma leggibile

**AZIENDA USL N° 7 CARBONIA**

Prot. Interno Reparto/Servizio \_\_\_\_\_

Reparto/Servizio  
SALA OPERAI  
CHIRURGIA  
 Ospedale S. BARBARA

**RICHIESTA D'ACQUISTO  
 DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI  
 AGGIUDICATI**

Alla farmacia Ospedaliera  
 Per il Servizio Ordini e Acquisti  
 Iglesias

**URGENTE**

- SI  
 NO

DITTA PRODIFARM S.R.L.  
 Delibera n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Codice Interno*	Dispositivo Medico	Codice Ditta	Quantità
	SI RICHIEDE IL RINNOVO DEL CONTRATTO		
	Di somm <sup>NE</sup> PER FORNITURA IN		
	CONTO DEPOSITO DI PROTESI DUAL-MESH		
	PLUS BIOMATERIAL		
	PROTESI DUALMESH 10X15	1DLMCPH03	DUE
	PROTESI DUALMESH 15X19	1DLMCPH04	DUE
	PROTESI DUALMESH 18X24	1DLMCPH06	DUE
	PROTESI DUALMESH 20X30	1DLMCPH07	DUE
	PROTESI DUALMESH 26X34	1DLMCPH08	DUE

Il quantitativo richiesto è sufficiente per mesi \_\_\_\_\_

DATA 3.6.2005

IL RESPONSABILE DEL REPARTO/SERVIZIO

*[Handwritten Signature]*

**PARTE RISERVATA ALLE FARMACIE OSPEDALIERE**

NESSUNA GIACENZA DI QUANTO RICHIESTO

DATA \_\_\_\_\_ IL FARMACISTA DIRIGENTE \_\_\_\_\_

\* Riservato al Servizio Ordini e Acquisti

Alla cortese attenzione della Dott.ssa Angioj

Farmacia C.T.O

**Oggetto: Contratto di fornitura in conto deposito di protesi Dualmesh Plus Gore**

Essendo la protesi per laparocoele denominata Dualmesh Plus la migliore sul mercato in quanto è sagomabile,essendo costituita da un unico foglio di e-PTFE,è combinata da agenti antimicrobici che ne inibiscono la colonizzazione batterica nei primi giorni dopo l'impianto,ed ha un profilo di 1,5 mm che ne favorisce l'impianto per via tradizionale.

Considerando le caratteristiche esclusive sopraccitate ,visti gli ottimi risultati ottenuti dal ns utilizzo, considerata l'imminente scadenza del contratto in oggetto ,si chiede con la presente la proroga dello stesso.

Certi di un vs favorevole riscontro, porgiamo distinti saluti .

Iglesias 31/05/2005

Dottor Antonio Tuveri

**AZIENDA USL N.7**  
**OSPEDALE SANTA BARBARA**  
*Unità Operativa CHIRURGIA D'URGENZA*  
**Primario Dott. Antonio Tuveri**

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA  
**AZIENDA U.S.L. n° 7**

09013 CARBONIA (CA)

P.I./C.F. 02261310920

**OGGETTO:** CONFERMA RELAZIONE DI SCELTA.

Il sottoscritto Dot. ANTONIO TUVERI, Responsabile del Reparto di \_\_\_\_\_, dichiara sotto la propria personale responsabilità che i prodotti, oggetto della richiesta n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, sono gli unici, e peraltro insostituibili, a possedere i requisiti tecnici ed il grado di perfezione necessari, così come descritti nell'allegata relazione, e sono fornibili unicamente dalla Ditta PRODIFARM, per cui si attesta la privativa industriale ai sensi del punto 4 lettera c) dell'art. 9 del D.Lgs.358/92, così come modificato dal D.Lgs. 402/98.

Il 3-6-2005

SI CONVALIDA LA SUETESA  
RELAZIONE DI SCELTA  
IL RESPONSABILE MEDICO

Dot. Carlo Pirelli (1)

Carlo Pirelli (2)

Agliori 07-06-2005

(1) nome e cognome

(2) firma leggibile

/1

IL RESPONSABILE

Dot. Antonio Tuveri  
**AZIENDA USL N.7**  
**OSPEDALE SANTA BARBARA** (2)  
Unità Operativa CHIRURGIA D'URGENZA  
Primario Dott. Antonio Tuveri

DOCUMENTO COMPILATO DA

N° 9 *ff*

Il Responsabile del Servizio

*[Signature]*

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. *441E* DEL 19 LUG. 2005

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

*[Signature]*  
IL DIRETTORE SANITARIO

