



adottata dal Commissario in data

24 GEN. 2011

OGGETTO: Fornitura urgente per impianto programmato in urgenza di Protesi mammaria tipo Becker non presente in appalto- **Ditta Prodifarm**

Il Resp.le del Servizio Acquisti il quale:

Vista la nota Prot. 76/AFO/11 del 20/11/2011, a firma del Resp.le Servizio AFO con la quale trasmette richiesta di autorizzazione a procedere con procedura d'urgenza alla fornitura di Protesi mammaria, sulla base della richiesta del Resp.le U.O. di Chirurgia Generale P.O. Sirai D.ssa Piredda, per l'utilizzo in urgenza di Protesi mammaria, necessaria per eseguire n° 1 intervento chirurgico particolarmente urgente; Il Direttore Sanitario al quale la richiesta è stata indirizzata, in calce alle richieste, ha espresso il proprio parere favorevole, autorizzandone la procedura;

Precisato che il Resp.le della U.O di Chirurgia P.O. Sirai, con propria nota Prot. n°75/AFO del 20.01.011, ha comunicato la necessità di dover eseguire un particolare intervento con materiale non presente nell'appalto di protesi mammaria in corso di affidamento, del quale peraltro la Ditta Prodifarm è affidataria; la richiesta che si allega alla presente per costituirne parte integrante, è stata avvallata dal Direttore Medico del P.O. firmata in calce alla medesima;

Atteso che la richiesta è accompagnata da specifica relazione con la quale il Sanitario sotto la propria personale Responsabilità attesta la privativa industriale dichiarando che data la complessità dell'intervento e il carattere d'urgenza, il prodotto utilizzato, possiede determinate caratteristiche, fornite in esclusiva dalla Ditta segnalata, dichiarazione non sindacabile dall'ufficio;

Vista l'offerta della Ditta Prodifarm, richiesta per le vie brevi, agli atti presso il Servizio Acquisti, relativa al D.M. richiesto, vistata e firmata dal Resp.le Sanitario utilizzatore;

Dato atto che la spesa ammonta a complessive € 1.630,00 + Iva di legge;

Visto il D. Lgs. n°163/06 riguardante il nuovo Codice Unico degli appalti;

PROPONE

sulla base della responsabilità personale del Servizio richiedente, di adottare regolare atto deliberativo di acquisto, per l'impianto programmato in urgenza, così come dichiarato dal Sanitario, in applicazione dell'art. 57 comma 2 punto b D. Lgs. 163/06 e successive modificazioni ed integrazioni, che consente, in corso di unicità del prodotto, l'acquisto diretto;

Il Commissario

Dato atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti,

Sentito il Direttore Amministrativo nonché il Direttore Sanitario;



DELIBERA

- ▶ di autorizzare formalmente l'acquisto della Protesi mammaria come sottolencato:
- ▶ DITTA PRODIFARM Srl

N° 1 PROTESI ESPANSORE TIPO BECKER – MENTOR
cod. 324 - 1355
€ 1.630,00 + IVA 4%;
- ▶ di demandare al **Servizio Centralizzato Ordini Farmacia** gli adempimenti correlati alla emissione del relativo ordine di fornitura;
- ▶ di demandare al Responsabile Sanitario Richiedente, gli adempimenti relativi alle procedure attualmente in vigore, per la regolarizzazione amministrativa dell'ordine relativo all'impianto di protesi;
- ▶ di determinare che il **capo servizio bilancio/contabilità** provveda al pagamento delle fatture di addebito previa liquidazione della medesima, a cura delle articolazioni organizzative utilizzatrici, con regolare ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale
- ▶ di imputare la spesa complessiva di € **1.630,00 + IVA 4%** al piano dei conti sulla classe di costo 0501010801 (Acquisto di presidi chirurgici) – codice centro 10530501 (Chirurgia Generale P.O. Sirai) del piano dei conti aziendale bilancio di competenza ;

**Il Commissario
Dott. Maurizia Calamida**

**Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Serra**

**Il Direttore Sanitario
Dott. Antonio Farci**

**Il Resp. Serv. Acquisti
Dr.ssa A. Faddis**

Add/R. Tiddia



Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 75/C del 24 GEN. 2011

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
a partire dal 25 GEN. 2011 al 8 FEB. 2011

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
ed è stata posta a disposizione per la consultazione

Allegati n.

Destinatari:

Collegio dei Sindaci

Servizio Bilancio

Servizio Acquisti



Il Responsabile del Servizio
Affari Generali

Parza



Prodifarm s.r.l.
FORNITURE MEDICO CHIRURGICHE



TORRE

Spett.le
Azienda S.L. Carbonia
Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83
09013 CARBONIA

Ns. rif. : 22MF/mgt
Vs. rif. : I/328 del 20.01.2010
Richiesta di preventivo – Fornitura urgente di Protesi mammaria tipo Becker

Cagliari, 20.01.2011

Vi ringraziamo per la Vs. gradita richiesta e ci preghiamo sottoporVi ns. migliore offerta per il seguente materiale:

| | | | IVA |
|----------|---|-----------|-------------|
| 324-1355 | Espansore/protesi Siltex Becker Contour Profile 35 orig. Johnson & Johnson Divisione Mentor forma anatomica, superficie testurizzata, volume 400cc largh. 13,5 cm-h 11,8 cm – proiezione 5,8 cm | | |
| | (Cad.pz. € milleseicentotrenta/00) | Cad.pz. € | 1.630,00 4% |

Condizioni di vendita: Consegna : la più sollecita
Imballo, trasporto e scarico a ns. carico
I prezzi indicati non sono comprensivi d'Iva a Vs. carico in ragione del 4%
Prezzi fissi ed invariati per tutta la durata della fornitura
Pagamento: rim. diretta 60 gg.d.f. - Validità offerta: 31.12.2011

Cordiali saluti.

PRODIFARM S.R.L.
Ufficio Amministrativo
Via Galvani, 29/A
09129 Cagliari
Dott. Salvatore Matta

Z.I. Predda Niedda Nord, strada 2
Telefono 079.260521 - Fax 079.260640

07100
Sassari

Via Galvani, 29/A
Telefono 079.5488105 - Fax 079.482683

09129
Cagliari

www.prodifarm.com - info@prodifarm.com

Capitale Sociale € 520.000,00 interamente versato
ISCRIZIONE R.E.A. n° 16447 Sassari - Reg. Impr. Sassari 00138660907 - C.C.P. 10935070 - Codice fiscale e Partita IVA 00138660907



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Servizio Acquisti

Lettera inviata solo tramite fax
SOSTITUISCE ORIGINALE
Ai sensi art. 6, comma 2, L. 412/1991

**TRASMISSIONE FAX
URGENTE**

Prot. I/328 / 20 GEN. 2011

DA AZIENDA USL N° 7

A SPETT.LE DITTA PRODIFARM Srl

Fax 070 - 482683

OGGETTO: Richiesta di preventivo – Fornitura urgente di Protesi mammaria tipo Becker

La nostra Azienda intende provvedere all'acquisto urgente di:

PROTESI ESPANSORE MENTOR cod. 324 - 1355

A tal fine Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler proporre migliore offerta, da far pervenire urgentemente anche a mezzo fax al n°0781/ 6683224

L'Offerta, redatta in carta libera, dovrà essere firmata dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la ditta. Deve contenere i prezzi unitari espressi in cifre e in lettere, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata presso i magazzini della nostra Azienda.

Nell'offerta il prezzo dovrà essere indicato in cifre ed in lettere; in caso di discordanza sarà ritenuto valido il prezzo più vantaggioso per la nostra Azienda USL.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

ACQ/ Il Responsabile Servizio Acquisti
D.ssa Agnese Foddis

ADD/ Ufficio Acquisti
Rina Tiddia
Tel. 0781 6683294





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

**SERVIZIO ASSISTENZA
FARMACEUTICA OSPEDALIERA**

Prot. 76/AFO/11.

Carbonia, 20.01.2011

ARRIVATA IL

20 GEN. 2011 ABS

PI/321

Al Responsabile Servizio Acquisti
Dott.ssa Agnese FODDIS

Oggetto: Acquisto urgente protesi mammaria tipo Becker.

Si trasmette, in allegato, per le pratiche di Vs. competenza, la richiesta d'acquisto con relazione di scelta, del Responsabile U. O. Chirurgia Generale Dott.^{SSU} Piredda Ivana Antonella, per l'acquisto urgente di protesi mammaria tipo Becker.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Servizio AFO
Dr.ssa Maria Teresa Galdieri

M. T. Galdieri

Ass/c Amm.vo

Dr.ssa LAI

Dr.ssa LAI

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 - 09013 Carbonia
Tel. 0781/6681
Fax 0781 6683506
e-mail : dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.it

Servizio Assistenza Farmaceutica Ospedaliera
Loc. Sirai
09013 - Carbonia
Tel. 0781 - 6683317 - 3316 - 3334
Fax 0781 - 6683334
e-mail: teresa.galdieri@aslcarbonia.it

AL RESPONSABILE
del SERVIZIO AFO
ASL7 CARBONIA

OGGETTO: Acquisto urgente protesi mammaria tipo Becker

Si richiede l'acquisto urgente di una protesi mammaria modello Becker per la pz. S. E. , già sottoposta a mastectomia radicale per carcinoma bilaterale e impianto di skin-expander ditta Prodifarm . La pz. , ha manifestato una tossicità locale da chemioterapico che ha determinato l'estrusione dell'espansore , si rende necessario quindi sostituire lo stesso con una protesi-espansore modello Becker non presente nel capitolato gara delle protesi . Visto il carattere d'urgenza si richiede l'acquisto con relazione di scelta della protesi-espansore Mentor cod. 324-1355 .

VISTO: SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE SANITARIO

Distinti saluti

Responsabile U.O. Chirurgia Generale
Dott.ssa Piredda Ivana Antonella

Carbonia 19.01.11



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

OGGETTO: CONFERMA RELAZIONE DI SCELTA

Il sottoscritto PIREDDA IVANA ANTONELLA Responsabile del Reparto di CHIMICA GENERALE SIMI, dichiara sotto la propria personale responsabilità che i prodotti, oggetto della richiesta n° 1 del 13/1/11, 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 PROD'FAVO, per cui si attesta la privativa industriale, ai sensi del punto b) comma 2 dell'art. 57 del D. Lgs. 163/06.

Carbonia // 13/1/11

IL RESPONSABILE
Dott. [Firma] (1)
_____ (2)

SI CONVALIDA LA SUETESA
RELAZIONE DI SCELTA
IL RESPONSABILE MEDICO P.O.

Dott. CERRA ANTONELLA

[Firma] (2)

_____ // _____

ASL 7 CARBONIA
Assistenza Farmaceutica Ospedali
IL RESPONSABILE
(Dott.ssa Maria Teresa GALDIE)

[Firma]

(1) nome e cognome in stampatello
(2) firma leggibile

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 20/01/2011 14:30
NOME : ASL7 SERV.ACQUISTI
FAX : 07816683224
TEL : 07816683224
SER.# : 000H9N999976

| | |
|--------------|-------------|
| DATA, ORA | 20/01 14:30 |
| FAX N. /NOME | 0070482683 |
| DURATA | 00:00:26 |
| PAGINE | 01 |
| RISULT | OK |
| MODO | STANDARD |



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Servizio Acquisti

Lettera inviata solo tramite fax
SOSTITUISCE ORIGINALE
Al sensi art. 6, comma 2, l. 412/1981

TRASMISSIONE FAX

Prot. 328 / 20 GEN. 2011 **URGENTE**

DA AZIENDA USL N° 7

A SPETT.LE DITTA PRODIFARM Srl

Fax 070 - 482683

OGGETTO: Richiesta di preventivo – Fornitura urgente di Protesi mammaria tipo Becker

La nostra Azienda intende provvedere all'acquisto urgente di:

PROTESI ESPANSORE MENTOR cod. 324 - 1355

A tal fine Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler proporre migliore offerta, da far pervenire urgentemente anche a mezzo fax al n°0781/ 6683224

L'Offerta, redatta in carta libera, dovrà essere firmata dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la ditta. Deve contenere i prezzi unitari espressi in cifre e in lettere, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata presso i magazzini della nostra Azienda.

Nell'offerta il prezzo dovrà essere indicato in cifre ed in lettere; in caso di discordanza sarà ritenuto valido il prezzo più vantaggioso per la nostra Azienda USL.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

ACQ/ Il Responsabile Servizio Acquisti
D.ssa Agnese Poddis

Deliberazione n. _____ del _____

OGGETTO: Fornitura urgente per impianto programmato in urgenza di Protesi mammaria tipo Becker non presente in appalto– **Ditta Prodifarm**

Importo complessivo una tantum € 1,630,00 + IVA 4%