

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda Ospedaliera Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000314 del 05 OTT. 2017

Oggetto: fornitura in urgenza alla uoc di Chirurgia Vascolare di una endoprotesi toracica di produzione Bolton Medical - sanatoria

U.O.C. PROPONENTE PROVVEDITORATO	U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO
QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET Bilancio 2017	ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2017
N° Centro di costo _____	Prot. n. _____ del _____
N° Conto Economico <u>5.01.01.06.0104</u>	N° Conto economico _____
Ordine n° _____ del _____	N° Conto Patrimoniale _____
Budget assegnato (Euro) <u>2.337.921,00</u>	Importo (Euro) _____
Budget già utilizzato (Euro) <u>1.885.494,45</u>	Prima nota contabile _____
Budget presente atto (Euro) <u>V. ALL.</u>	Il Funzionario
Disponibilità residua di budget (Euro) <u>452.426,55</u>	Il Direttore della U.O.C.
<input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa	Mandato n. del
Proposta n. <u>36</u> del <u>27-09-17</u>	Il Funzionario
IL DIRETTORE F.F. DEL PROVVEDITORATO DIRETTORE AMMINISTRATIVO DOTT. VINCENZO BARONE	Il Direttore della U.O.C.

L'anno duemiladiciassette il giorno Cinque del mese di Ottobre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Dr. Giovanni Migliore, nominato con Decreto della regione siciliana n.389/serv.1/s.g. del 01.08.2017 assistito da Sotirne P. Vitale, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

02 OTT. 2017

Il Direttore/Responsabile f.f. della U.O.C.

PREMESSO che:

- con nota del 30.05.2017 (all.1), trasmessa al Direttore Sanitario (e per conoscenza al responsabile delle Sale Operatorie, dott. Valenza), il prof. Talarico, direttore della uoc di Chirurgia Vascolare ha richiesto **l'acquisto "urgentissimo"** di una endoprotesi RELAYNBS PLUS di produzione Bolton Medical per il paziente L.G. c.c. n.12351, ricoverato presso la suddetta unità operativa in quanto affetto da patologia ad alto rischio (*"dissezione ed aneurisma toracico post impianto eseguito in altra sede"*);
 - la richiesta trae origine dalla circostanza che la delibera di riferimento risultava ormai scaduta e dalle caratteristiche tecnico-sanitarie del citato prodotto (*"alta forza radiale della protesi che consente il trattamento"*);
 - su tale nota il Direttore Sanitario ha apposto il proprio nulla osta;
 - tale protesi è stata consegnata dal distributore Cardio Service di Palermo, e in data 06.06.2017 è stata impiantata sul paziente, come risulta dalla relativa documentazione (all.2);
 - il prezzo della endoprotesi in questione è di € 17.200,00 oltre iva al 4%, come da preventivo del distributore Cardio Service sas di Palermo (all.3);
 - detto prezzo, in base ad informazioni assunte dal Provveditorato, risulta inferiore rispetto a quello praticato dal medesimo fornitore presso la AOU Policlinico G. Martino di Messina (€ 20.134,78), come da fattura del 21.07.2017 (all.4);
 - occorre procedere al pagamento di detta somma, trattandosi di bene effettivamente utilizzato da questa ARNAS per la propria attività istituzionale;
- VISTO** l'art.53 punto 7) della L.R. 30/93;

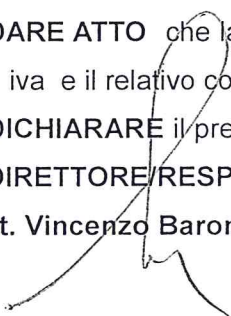
PROPONE DI

per i motivi di cui in premessa:

- 1) **DISPORRE** il pagamento di € 17.200,00 oltre iva al 4% in favore della ditta Cardio Service sas, che ha fornito in urgenza una endoprotesi di produzione Bolton Medical, impiantata in data 06.06.2017 sul paziente L.G. c.c. n.12351, ricoverato presso la unità operativa di Chirurgia Vascolare, in quanto affetto da dissezione ed aneurisma toracico post impianto eseguito in altra sede;
- 2) **DARE ATTO** che la spesa complessiva derivante dal presente provvedimento è di € 18.096,00 con iva e il relativo costo graverà sul conto 5 01 01 06 0107 del bilancio di competenza.
- 3) **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE/RESPONSABILE della U.O.C. f.f. della struttura proponente

Dott. Vincenzo Barone



parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Rosalia Murè

IL COMMISSARIO

vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
ritenuto di condividerne il contenuto;
assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra
formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL COMMISSARIO

Dr. Giovanni Migliore



Il Segretario verbalizzante

Paolo Vitale

La presente deliberazione, è stata inviata per la pubblicazione il 08 OTT. 2017

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Paola Vitale

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, copia conforme all'originale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993. è stata pubblicata all'Albo dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno festivo _____ al giorno _____ per quindici giorni consecutivi e che, durante tale periodo, _____ sono pervenute opposizioni

L'incaricato _____

**IL FUNZIONARIO
UFFICIO DELIBERE**

=====

Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002. e divenuta

ESECUTIVA

Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.

Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 77,

 **IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

=====

Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il _____ Prot. n. _____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____ del _____ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____ del _____ come da allegato

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi

Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

Notificata in Archivio il _____ Prot. n. _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Paola Vitale