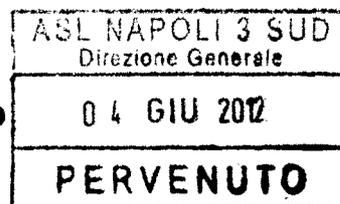


REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD
C.so A. De Gasperi, 167
80053 CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)
SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

**OGGETTO: VARIAZIONE FABBISOGNO PROTESI ORTOPEDICHE DI CUI ALLA
DELIBERA N°78/2012 DI PRESA D'ATTO CONTRATTI DI FORNITURA
SO.RE.SA.**

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore del Servizio proponente e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della presente;

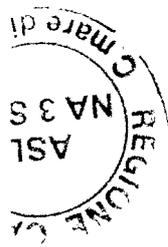
Premesso:

- che con delibera del Direttore Generale n.78 del 15/02/2012, questa Azienda, a seguito della stipula da parte di So.Re.Sa. S.p.A. dei contratti di fornitura di protesi ortopediche con varie ditte, giuste determinate n.108/2010 e n.69/2011, ha preso atto ed aderito ai predetti contratti aventi durata quadriennale;
- che allo stesso provvedimento è stato allegato il fabbisogno dettagliato presunto annuo di dette protesi ortopediche;

Vista la nota prot.n.2470/DIF del 30/03/2012 del Dipartimento Farmaceutico – allegata alla presente di cui costituisce parte integrante (all.A) – con la quale è stato chiesto la seguente integrazione del fabbisogno di alcune protesi, secondo le indicazioni fornite con nota del 20/03/2012 del Direttore dell'UOC di Ortopedia del P.O. di Boscotrecase degli OO.RR. Golfo Vesuviano:

QUANTITÀ	LOTTO GARA	FORNITORE	DESCRIZIONE	CODICE SORESA	PREZZO UNITARIO
2	S058-150	Fin-Ceramica Faenza spa	Sintlife Ortho-Putty siringa 5cc	915454805	Euro 950,00
1	PO51-142/B	Fin-Ceramica Faenza spa	Engipore Ortho Cuneo inclinazione 11°30x15mm	915705038	Euro 350,00

Totale Euro 2.250,00



In sostituzione di:

QUANTITÀ	LOTTO GARA	FORNITORE	DESCRIZIONE	CODICE SORESA	PREZZO UNITARIO
2	P076-140/A	Alfamed srl	Sostituto osseo sintetico a base di HA alfamed tcp in granuli	915578417	€ 180,00
5	P076-140/B	Alfamed srl	Sostituto osseo sintetico a base di HA alfamed tcp in granuli	915578482	€ 270,00
	P076-140C	Alfamed srl	Sostituto osseo sintetico a base di HA alfamed tcp in granuli	915578494	€ 270,00

Totale Euro 2.250,00



Considerato che detta sostituzione non comporta variazione di spesa;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Di apportare la variazione del fabbisogno di protesi ortopediche richiesta dal Direttore del Dipartimento Farmaceutico su indicazione del Direttore dell'UOC di Ortopedia del P.O. di Boscotrecase degli OO.RR. Golfo Vesuviano, inserendo il fabbisogno delle seguenti protesi:

QUANTITÀ	LOTTO GARA	FORNITORE	DESCRIZIONE	CODICE SORESA	PREZZO UNITARIO
2	S058-150	Fin-Ceramica Faenza spa	Sintlife Ortho-Putty siringa 5cc	915454805	Euro 950,00
1	PO51-142/B	Fin-Ceramica Faenza spa	Engipore Ortho Cuneo inclinazione 11°30x15mm	915705038	Euro 350,00

Totale Euro 2.250,00

In sostituzione del seguente fabbisogno richiesto in precedenza:

QUANTITÀ	LOTTO GARA	FORNITORE	DESCRIZIONE	CODICE SORESA	PREZZO UNITARIO
2	P076-140/A	Alfamed srl	Sostituto osseo sintetico a base di HA alfamed tcp in granuli	915578417	Euro 180,00
5	P076-140/B	Alfamed srl	Sostituto osseo sintetico a base di HA alfamed tcp in granuli	915578482	Euro 270,00
2	P076-140C	Alfamed srl	Sostituto osseo sintetico a base di HA alfamed tcp in granuli	915578494	Euro 270,00

Totale Euro 2.250,00

Di dare atto che la sostituzione de qua non comporta alcuna variazione di spesa;

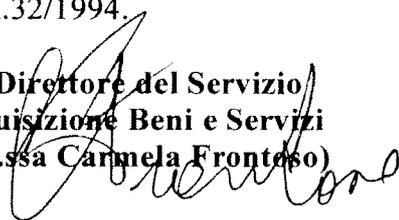
Di confermare tutto quanto già previsto nella precedente delibera n.78 del 15/02/2012;

Di dare immediata esecutività al presente provvedimento, stante la ragione di massima urgenza

onde evitare la sospensione delle attività connesse all'approvvigionamento del materiale trattato;

Di dichiarare l'atto non soggetto a controlli ex art.35 L.R.C. n.32/1994.

**Il Direttore del Servizio
Acquisizione Beni e Servizi
(dott.ssa Carmela Frontoso)**



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Servizio nonché della dichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede, sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario dott. Giuseppe Russo e nelle more della nomina del Direttore Amministrativo aziendale,

DELIBERA

Per i motivi in premessa evidenziati, che qui si danno per approvati e trascritti di:

Apportare la variazione del fabbisogno di protesi ortopediche, integrando il fabbisogno dei seguenti prodotti:

QUANTITÀ	LOTTO GARA	FORNITORE	DESCRIZIONE	CODICE SORESA	PREZZO UNITARIO
2	S058-150	Fin-Ceramica Faenza spa	Sintlife Ortho-Putty siringa 5cc	915454805	Euro 950,00
1	PO51-142/B	Fin-Ceramica Faenza spa	Engipore Ortho Cuneo inclinazione 11°30x15mm	915705038	Euro 350,00

Totale Euro 2.250,00

In sostituzione del seguente fabbisogno di cui alla precedente delibera n.78 del 15/02/2012:

QUANTITÀ	LOTTO GARA	FORNITORE	DESCRIZIONE	CODICE SORESA	PREZZO UNITARIO
2	P076-140/A	Alfamed srl	Sostituto osseo sintetico a base di HA alfamed tcp in granuli	915578417	Euro 180,00
5	P076-140/B	Alfamed srl	Sostituto osseo sintetico a base di HA alfamed tcp in granuli	915578482	Euro 270,00
2	P076-140C	Alfamed srl	Sostituto osseo sintetico a base di HA alfamed tcp in granuli	915578494	Euro 270,00

Totale Euro 2.250,00

Dare atto che la sostituzione de qua non comporta alcuna variazione di spesa;



Confermare tutto quanto già previsto nella precedente delibera n.78 del 15/02/2012;

Dare immediata esecutività al presente provvedimento, stante la ragione di massima urgenza, onde evitare la sospensione delle attività connesse all'approvvigionamento del materiale trattato;

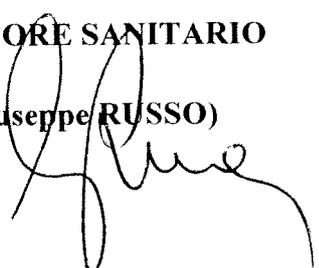
Riservarsi di comunicare alla So.Re.Sa. S.p.A., tramite il Responsabile dell'Esecuzione individuato nel Responsabile del Dipartimento richiedente, oppure suo delegato, la modifica del fabbisogno rivelatasi necessaria a seguito di intervenute nuove esigenze funzionali di questa A.S.L.;

Dichiarare l'atto non soggetto a controlli ex art.35 L.R.C. n.32/1994;

Inviare copia del presente provvedimento al Servizio proponente che curerà la trasmissione al Servizio Controllo di Gestione, al Servizio Gestione Economica Finanziaria, al Responsabile del Dipartimento Farmaceutico, al Responsabile del Procedimento ed alla So.Re.Sa. S.p.A. per tutto quanto di rispettiva competenza.

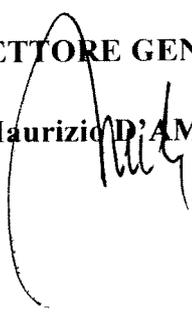
 **IL DIRETTORE SANITARIO**

(Dr. Giuseppe RUSSO)



IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Maurizio D'AMORA)



LLA

regione campania
aslnapoli3sud



DIPARTIMENTO FARMACEUTICO

Via dell'Amicizia n° 72 Palazzo ex INAM - 80035 Nola (NA)
Corso Alcide De Gasperi n°167 - 80053 Castellammare di Stabia (NA)
Tel. 081.8223648 - 0818223609 - 0818729811 fax 0818223615
dipfarm@aslnapoli3sud.it

ASL NA 3 SUD

SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

11 APR. 2012

PERVENUTO

Protocollo N° 1437

Stampa circolare: ASL NA 3 SUD, UFFICIO REGIONALE, AREA AMMINISTRATIVA

Prot. 2470/DIF del 30 MAR. 2012

E p.c. Al Responsabile ABS
Al Direttore UOC Ortopedia/Bosco
Al Responsabile F.O. /Bosco

Oggetto: protesi ortopediche gara Soresa - variazione fabbisogno .

Vista la richiesta del Direttore dell'UOC di Ortopedia del P.O. di Boscotrecase, si chiede a codesto Servizio di integrare la presa d'atto, per la fornitura di protesi ortopediche - gara Soresa, con i prodotti riportati nell'allegata nota riducendo, contestualmente, le quantità di cui ai lotti di gara P076-140/A 140/B-140/C

La sostituzione richiesta non comporta variazione di spesa

Responsabili del procedimento
dr.ssa Pasqualina Sorrentino

Dipartimento Farmaceutico
Il Direttore
dr. Eduardo Nava

Dr. Raimondo

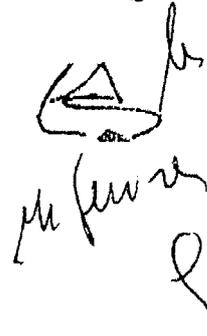
Prod. DIF/2170

27 MAR 2012

*confese aut. ne
dott. SCARENTINO*

**REGIONE CAMPANIA - ASL NAPOLI 5
OSPEDALI RIUNITI GOLFO VESUVIANO
PRESIDIO OSPEDALIERO DI BOSCONTRECASE
UNITA' OPERATIVA DI STRUTTURA COMPLESSA
DI ORTOPEDIA
DIRETTORE : DOTT. GAETANO SANNINO**

Tel e Fax : 0815352941



REGIONE CAMPANIA

28/03/2012

-Servizio Farmaceutico Asl Na 3 sud

OGGETTO: RICHIESTA VARIAZIONE FABBISOGNO "GARA SO.RE.SA."

In riferimento a quanto in oggetto vogliate prendere nota che in seguito ad un'accurata analisi, ritengo che per le esigenze del reparto di ortopedia e traumatologia possa essere utile avere a disposizione, in sala operatoria, sostituti ossei in altri formati rispetto a quanto da me già richiesto precedentemente. Per tal motivo propongo la seguente variazione:

QUANTITA'	LOTTO GARA	FORNITORE	DESCRIZIONE	CODICE SO.RE.SA.	PREZZO Cad.1
2	S058-150	FIN-CERAMICA FAENZA S.P.A.	SINTLIFE ORTHO - PUTTY SIRINGA DA SCC	915454805	€ 950,00
1	P051-142/B (Il confronto concorrenziale)	FIN-CERAMICA FAENZA S.P.A.	ENCHIPORIE ORTHO CUNEO INCLINAZIONE 11°30X15 MM	915705038	€ 350,00

Totale € 2.250,00

in sostituzione di:

QUANTITA'	LOTTO GARA	FORNITORE	DESCRIZIONE	CODICE SO.RE.SA.	PREZZO Cad.1
2	P076-140/A	ALFAMED S.R.L.	SOSTITUTO OSSEO SINTETICO A BASE DI HA ALFAMED TCP IN GRANULI	915578417	€ 180,00
5	P076-140/B	ALFAMED S.R.L.	SOSTITUTO OSSEO SINTETICO A BASE DI HA ALFAMED TCP IN GRANULI	915578482	€ 270,00
2	P076-140/C	ALFAMED S.R.L.	SOSTITUTO OSSEO SINTETICO A BASE DI HA ALFAMED TCP IN GRANULI	915578494	€ 270,00

Totale € 2.250,00

Boscotrecase, 20/03/2012

Dott. Gaetano Sannino




Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullo)

Marco Tullo

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 36048 in data 06 GIU. 2012

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO
M

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 05 GIU. 2012, _____ A:

<input checked="" type="checkbox"/> DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	
<input type="checkbox"/> COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
<input type="checkbox"/> SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
<input type="checkbox"/> SERV. AFFARI GENERALI	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
<input type="checkbox"/> SERV. AFFARI LEGALI	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
<input checked="" type="checkbox"/> SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 48	
<input type="checkbox"/> SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 49	EX A.S.L. NA 4
<input type="checkbox"/> SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 50	SERV. FASCE DEBOLI
<input type="checkbox"/> SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 51	SERV. PATOLOGIA CLINICA
<input type="checkbox"/> SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 52	
<input type="checkbox"/> SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 53	
<input type="checkbox"/> SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 54	
<input type="checkbox"/> SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 55	EX A.S.L. NA 5
<input type="checkbox"/> SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 56	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
<input type="checkbox"/> SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 57	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
<input type="checkbox"/> SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 58	
<input type="checkbox"/> SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 59	
<input type="checkbox"/> SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. AREA NOLANA	
<input type="checkbox"/> SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE	
<input type="checkbox"/> COORD.TO COMITATO ETICO	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
<input type="checkbox"/> COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	
<input type="checkbox"/> COORD.TO PROGETTI FONDI		