



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2025

N. 986

Data 10/07/2025

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA CHIRURMEDICA S.R.L., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36/2023, DELLA FORNITURA DI DISPOSITIVO "MINI BAG CON 50 MICRON FILTER" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.S.D. DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DEL P.O. DI PESCARA

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA CHIRURMEDICA S.R.L., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36/2023, DELLA FORNITURA DI DISPOSITIVO "MINI BAG CON 50 MICRON FILTER" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.S.D. DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DEL P.O. DI PESCARA.

PRESO ATTO della relazione del Dirigente proponente che qui si riporta integralmente:

PREMESSO che, con Deliberazione del Direttore Generale n. 1419 del 10/11/2020, è stato approvato il regolamento aziendale per l'acquisto di prodotti infungibili ed esclusivi ex art. 57, comma 2 lettera b) del D.lgs. n. 163/2006;

PRESO ATTO che:

- in data 04/07/2024, la U.O.S.D. di Chirurgia Maxillo Facciale del P.O. di Pescara ha redatto e trasmesso presso l'apposita Commissione di valutazione una richiesta di approvvigionamento, in regime di infungibilità ed esclusività, di un dispositivo per la raccolta del tessuto adiposo ed il filtraggio del lipoaspirato costituito da "Mini Bag" 50 ml munita di filtro 50 micron con scaffold in PGA riassorbibile al 100%;
- in data 18/03/2025, la suddetta richiesta è stata valutata dai membri della "*Commissione Terapeutica Aziendale e Dispositivi Medici (CTA-DM)*" la quale si esprime con parere favorevole all'acquisto per le quantità richieste;
- in data 24/04/2025, il verbale della suddetta Commissione d'Infungibilità è stato trasmesso presso la U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi al fine di procedere con i successivi adempimenti amministrativi;

DATO ATTO che:

- è stata avviata un'indagine di mercato, pubblicata sul sito aziendale www.asl.pe.it, sezione Gare e Appalti di Beni e Servizi, e descritta rispettivamente nel bando esplorativo n° 21 del 12/05/2025, allegato al presente atto;
- entro il termine di scadenza del sopraindicato bando è pervenuta la manifestazione d'interesse da parte della società Waldner Tecnologie Medicali S.r.l. la quale propone dei dispositivi aventi caratteristiche tecniche dichiarate equivalenti a quelle indicate nel bando;
- con nota Prot. 0053653/25/ABS del 29/05/2025 è stata trasmessa alla U.O.S.D. di Chirurgia Maxillo Facciale del P.O. di Pescara tutta la documentazione nonché le schede tecniche dei dispositivi proposti ed è stata richiesta una valutazione tecnica in ordine alla dichiarata equivalenza;
- in data 05/06/2025, il Direttore della U.O.S.D. di Chirurgia Maxillo Facciale del P.O. di Pescara, Dott. Giuliano Ascani, ha dichiarato che la proposta presentata dalla società Waldner Tecnologie Medicali S.r.l. è da ritenersi non idonea per le motivazioni espresse nella relazione conservata agli atti d'Ufficio;

VERIFICATO, pertanto, di poter avviare la procedura negoziata di acquisto, essendo state accertate le condizioni di infungibilità per i dispositivi medici oggetto del richiamato bando esplorativo;

RITENUTO opportuno adottare la modalità dell'accordo quadro poiché tale fattispecie contrattuale prevede che:

- i quantitativi di fornitura restino dipendenti esclusivamente dalle esigenze delle strutture sanitarie utilizzatrici, entro il limite del valore dell'Accordo in parola;
- l'Amministrazione appaltante non assuma alcun impegno a raggiungere un importo prestabilito né a raggiungere alcun valore minimo;
- l'operatore economico si impegni ad accettare gli ordinativi alle condizioni economiche e contrattuali stabilite.

PRESO ATTO che la società Chirurmedica S.r.l.:

- ha presentato, tramite la Piattaforma di e-Procurement regionale "Gestione Integrata Acquisti Dematerializzati della Regione Abruzzo (G.I.A.D.A.)", l'offerta economica del 18/06/2025 (numero registro di sistema: PI020196-25), conservata agli atti d'Ufficio;
- dichiara che i prezzi proposti sono congrui rispetto a quanto applicato ad altre ASL del territorio nazionale;
- dichiara di essere il distributore esclusivo per i prodotti oggetto della suddetta offerta;

CONSIDERATO che il contratto di fornitura avrà un valore complessivo pari ad € 32.200,00 oltre iva e una durata pari a 12 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale;

DI PRECISARE che, in merito al controllo sul possesso dei requisiti, si procederà ai sensi dell'art. 52 del D.lgs. n. 36/2023 e della Determina Dirigenziale n. 506 del 13/02/2024, recante "Criteri per lo svolgimento dei controlli a campione sul possesso dei requisiti da effettuarsi in relazione agli affidamenti diretti di forniture e servizi fino alla soglia dei 40.000 Euro, ai sensi dell'art. 52 del D.lgs. n. 36/2023";

ACQUISITO il parere tecnico favorevole in merito espresso dal Dirigente proponente, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n. 241 e s.m.i. che ne attesta la regolarità e la completezza;

DATO ATTO dell'attestazione resa dai competenti Responsabili in ordine alla regolarità amministrativo-contabile e tecnica del presente provvedimento:

1. Dirigente proponente nella sua qualità di Direttore della U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi;
nonché la registrazione al centro di costo
2. Dirigente della U.O.C. Controllo di Gestione;
e al conto economico dell'esercizio di competenza
3. Dirigente della U.O.C. Bilancio e Gestione Economico – Finanziaria;

ACQUISITI, per quanto di competenza, i pareri favorevoli espressi in merito dal Direttore Amministrativo d'Azienda e dal Direttore Sanitario d'Azienda;

DELIBERA

Per tutto quanto sopra indicato e che qui si intende richiamato

- 1. DI AFFIDARE**, alla società Chirurmedica S.r.l., ai sensi dell'art. n. 76 comma 2 lettera b) punto 2) del D.lgs. n. 36/2023, la fornitura di dispositivo "Mini Bag con 50 micron filter" mediante la sottoscrizione di un accordo quadro per un valore complessivo di € 32.200,00 oltre iva per la durata di 12 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale;
- 2. DI RIFERIRE** che:
 - la spesa complessiva di € 36.368,00 iva inclusa sarà compresa nel Bilancio di esercizio relativo degli anni 2025-2026, voce di conto n. 0701010309 (dispositivi per emotrasfusione ed ematologia) e n. 0701010323 (dispositivi da sutura);
 - ai fini del controllo dei flussi finanziari, la fornitura sarà tracciata dal seguente CIG B7651AC59B;
- 3. DI NOMINARE** quale Responsabile Unico del Progetto (RUP) della presente procedura il Direttore della U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi, Dott.ssa Luisa Evangelista;
- 4. DI DISPORRE** che il presente provvedimento venga integralmente pubblicato nell'Albo Pretorio Aziendale e nella sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.;
- 5. DI DARE ATTO** che il presente provvedimento, ai sensi dell'art. 6 del regolamento interno approvato con Deliberazione n. 705 del 28/06/2012, è immediatamente esecutivo.



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47**

O.d.G. Commissione Terapeutica Aziendale Farmaci e Dispositivi Medici (CTA-Farmaci) - Seduta del 18 Marzo 2025 ore 14:00

COMMISSIONE TERAPEUTICA AZIENDALE E DISPOSITIVI MEDICI(CTA-DM)

VERBALE DEL GIORNO 18 Marzo 2025

In data odierna alle ore 14:00 presso i locali della Direzione Generale dell'Azienda USL di Pescara in Via Paolini n.45, si sono riuniti il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Rossano Di Luzio, il Dott. Alberto Costantini, la Dott.ssa Francesca Gasbarri, la Dott.ssa Silvia Massacese, la dott.ssa Paola Sorice, la Dott.ssa Serena Corridoni, la Dott.ssa Emilia Esposito, la Dott.ssa Elena Ranucci, la Dott.ssa Luigia Auriemma, la Prof.ssa Lucia Recinella, il Dott. Stefano Ianniruberto delegato dal Dott. Giustino Parruti, Dott.ssa Irma Campitelli delegata dal Dott. Paolo Fazii; Dott. Giuliano Ascani; Dott. Vitulli Piergiusto delegato dal Dott. Massimo Di Marco; la Dott.ssa Donatella Bosco; il Dott. Roberto Renzetti; la Dott.ssa Giulia Dalmazi delegata dal Dott. Fabrizio Febo; la Dott.ssa Malgorzata Kolesnik delegata dal Dott. Giampiero Mazzocchetti per discutere sui seguenti argomenti all'o.d.g.:

DM NUOVI

1. [REDACTED]
2. [REDACTED]
3. **MINI BAG CON 50 MICRON FILTER:** Richiesta proveniente dalla UOC di Maxillo-facciale, convocare il Dott Ascani
4. [REDACTED]
5. [REDACTED]
6. [REDACTED]

DM RINNOV/

1. [REDACTED]
2. [REDACTED]
3. [REDACTED]
4. [REDACTED]



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47**

FARMACI

- 1.
- 2.
- 3.

[REDACTED]

Varie ed eventuali

Il Direttore Sanitario Aziendale e il Dott. Costantini, presentano all'assemblea la Prof.ssa Lucia Recinella,, stimata docente dell'Università D'Annunzio di Chieti, ringraziandola per aver accettato l'incarico di farmacologo all'interno della Commissione Farmaci ASL Pescara, ruolo fondamentale data la sua riconosciuta professionalità e competenza nel settore.

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
DIRETTORE SANITARIO
Dr. Rosario Di Luzio





AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

MINI BAG CON 50 MICRON FILTER: Richiesta proveniente dalla UOC di Maxillo-facciale, convocare il Dott. Ascani

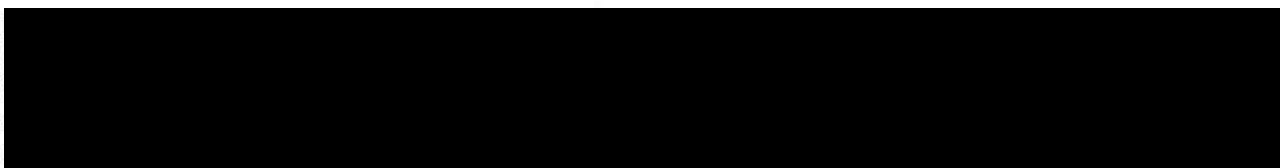
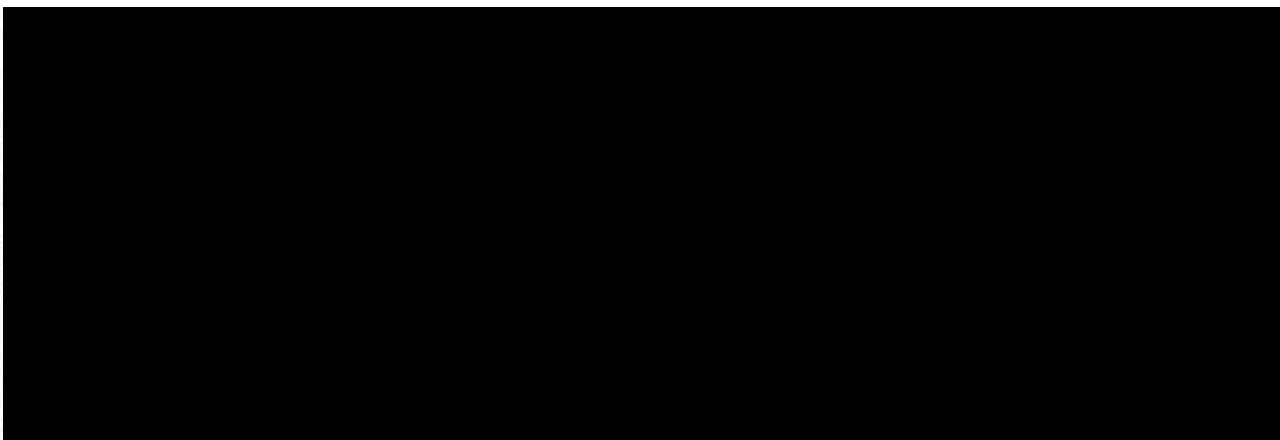
Il Dott. Ascani fa presente che trattasi di un dispositivo per la raccolta del tessuto adiposo ed il filtraggio del lipoaspirato da Minibag 50ml munita di filtro 50 micron con scaffold in PGA riassorbibile al 100%. La richiesta è per n. 50 Minibag + n. 50 membrana in pGA 100% riassorbibile per una spesa totale di circa Euro 32.200,00.

La Commissione CTA-DM, in merito alla richiesta **MINI BAG CON 50 MICRON FILTER** proveniente dalla UOC di Maxillo-facciale, esprime parere favorevole.

[REDACTED]



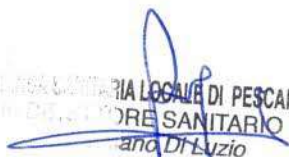
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47**



La Commissione CTA-DM, recepisce ed approva la relazione sui rinnovi presentata dalla UOC Farmacia Ospedaliera.

Varie ed Eventuali

Alle 15:30 la riunione termina


AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA
DIRETTORE SANITARIO
and. Di Luzzio

BANDO ESPLORATIVO BENI INFUNGIBILI N° 21 DEL 12.05.25

MINI BAG con 50 MICRON FILTER

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L'AFFIDAMENTO, MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO, DI DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI.

Si rende noto che l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara intende procedere ad una indagine esplorativa di mercato, al fine di un eventuale affidamento ai sensi dell'art. 76, comma 2, lett. b), del D.lgs. n. 36/2023 e s.m.i., per la fornitura di **dispositivo per la raccolta del tessuto adiposo ed il filtraggio del lipoaspirato costituito da "Mini Bag" 50 ml munita di filtro 50 micron con scaffold in PGA riassorbibile al 100%.**

Ditta produttrice: **Meika Group S.r.l.**

Ditta distributrice in Italia: **Chirurmedica S.r.l.**

1. SCOPI DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Obiettivo della presente consultazione preliminare, pertanto, non è l'aggiudicazione di alcuna fornitura ma favorire, anche per il tramite delle informazioni ricevute, la più ampia partecipazione possibile degli operatori economici interessati alla successiva procedura di scelta del contraente.

In particolare, con il presente Avviso si intende effettuare, per adeguata trasparenza, anche in relazione alle linee guida ANAC per gli affidamenti in regime di esclusività, apposita indagine esplorativa di mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa ASL, altri operatori economici possano fornire, in modo adeguato e legittimo, la fornitura dei dispositivi medici sotto indicati:

DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	CND	RND
MINI BAG 50 MICRON FILTER	SEP 8204	B06	2334059
MEMBRANA IN PGA 100% RIASSORBIBILE	NM-M-015-G	H900399	1690246

2. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE E CAUSE DI ESCLUSIONE

L'operatore economico interessato (compreso l'operatore economico indicato come esclusivista) che vorrà partecipare alla suddetta indagine esplorativa di mercato dovrà fornire, a pena di esclusione, firmata digitalmente dal legale rappresentante o da persona appositamente delegata a rappresentare il candidato (in

tal caso allegare copia conforme della procura speciale firmata digitalmente) attestante di essere in possesso di TUTTI i seguenti requisiti specifici minimi:

- ✓ Ragione sociale, indirizzo e recapiti della Ditta partecipante;
- ✓ Scheda tecnica del prodotto in lingua italiana (o tradotta);
- ✓ Codice rilasciato dal fornitore, CND di appartenenza, numero attribuito dal repertorio dei dispositivi medici;
- ✓ **Dichiarazione attestante l'equivalenza prestazionale e, cioè, che le caratteristiche del materiale sanitario ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura terapeutica per le quali è richiesto detto materiale, esplicita e dettagliata;**
- ✓ Studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale;

Non saranno prese in considerazione le candidature presentate da soggetti che:

- ✓ non risultino in possesso dei requisiti prescritti dal presente avviso;
- ✓ presentino documentazione manifestamente carente rispetto a quanto richiesto;
- ✓ presentino l'istanza fuori termine di scadenza.

Non è consentito, pertanto, in questa fase, presentare offerte, quotazioni o valutazioni economiche.

Gli operatori economici interessati dovranno inoltrare tramite PEC all'indirizzo acquisizionebenieservizi.aslpe@pec.it i documenti sopra indicati **entro il termine perentorio delle ore 12:00 del 23.05.25**

La PEC dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura:

Manifestazione di Interesse al Bando Esplorativo n° 21 del 12.05.25 per l'acquisizione di dispositivo "MINI BAG con 50 MICRON FILTER".

Si precisa che l'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di impegni specifici da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, che non assume alcun obbligo in ordine alla prosecuzione della propria attività negoziale, né l'attribuzione ai candidati di alcun diritto in ordine all'assegnazione dell'appalto.

La Stazione Appaltante si riserva, pertanto, la facoltà di interrompere o sospendere la consultazione con i partecipanti in qualsiasi momento del procedimento senza incorrere in alcun tipo di responsabilità.

Non sono previste graduatorie, punteggi, classifiche di merito, essendo la finalità del presente avviso, unicamente quella di acquisire la conoscenza e la disponibilità degli operatori economici a fornire il materiale sopra riportato con i requisiti indicati.

Qualora, a seguito della presente indagine di mercato, fosse confermato che l'operatore economico indicato sia l'esclusivista della fornitura oggetto del presente avviso, codesta ASL dichiara sin da ora che avvierà, nelle forme opportune, la procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara (art. 76 - comma 2 - lettera b) del D.lgs. n° 36/2023), negoziando pertanto il contratto medesimo solamente con la ditta "esclusivista" indicata.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito aziendale della ASL di Pescara (www.asl.pe.it), sezione "Appalti e Contratti - Bandi Esplorativi Beni Infungibili".

Il Direttore U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi

Dott.ssa Luisa Evangelista

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'L. Evangelista', is placed over the printed name.



MODELLO
RICHIESTA ACQUISIZIONE
DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E/O
ESCLUSIVI

Mod. 2

pag. 1

di: 2

Al Direttore Sanitario Aziendale in qualità di Presidente
della Commissione Terapeutica Aziendale

S E D E

1. U.O. richiedente: CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

2. Dipartimento: CHIRURGICO

3. Dispositivo richiesto, descrizione, caratteristiche tecniche, prezzo:

Dispositivo per la raccolta del tessuto adiposo ed il filtraggio del lipoaspirato costituito da Minibag 50ml munita di filtro 50 micron con scaffold in PGA riassorbibile al 100%.

4. Dispositivo dedicato ad apparecchiatura di proprietà? (scegliere l'opzione di proprio interesse)

☒ N O

☐ S I

in caso di risposta affermativa specificare quanto di seguito richiesto relativamente all'apparecchiatura di proprietà:

numero di inventario cespiti _____

modello _____

fornitore _____

ubicazione _____

5. Specifiche di fornitura:

Fornitore (ragione sociale): Chirurmedica Srl

Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: 50 pezzi + 50 pezzi

➤ **[COMPILARE IL MODULO "SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI" IN FORMATO EXCEL]**

Eventuali Informazioni aggiuntive (es. necessità altro materiale per utilizzo, necessità formazione ecc.):

	MODELLO RICHIESTA ACQUISIZIONE DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI	Mod. 2	
		pag. 2	di: 2

Considerato che un dispositivo medico è infungibile se non esistono prodotti con caratteristiche che garantiscono soluzioni equivalenti in termini di prestazioni o requisiti funzionali, fatte salve le variabilità individuali dei pazienti e le esigenze di garanzia della continuità si esprime la seguente relazione in merito alle ragioni di natura tecnica, correlate ad indicazioni di natura diagnostica e terapeutica, che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

Il Sistema a circuito chiuso consente la raccolta ed il filtraggio del tessuto adiposo con applicazione mediante Scaffold in PGA al 100%, è riassorbibile, favorisce ed accelera il processo di rigenerazione delle ossa e dei tessuti consentendo un rapido recupero e minori giorni di degenza.

I sottoscritti dichiarano che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate **non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti**, sia in termini prestazionali che funzionali, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erranee e di essere informati che, ai sensi dell'art.76 DPR 28/12/2000, n.445 *"Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a d uso di atto falso"*

Data 04/07/24

Letto, confermato e sottoscritto (timbro e firma leggibile)

Il Dirigente richiedente _____

ASL PESCARA
 Responsabile U.O.S.D.
 CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE
 Dott. Giuliano ASCANI

Il Direttore della Struttura interessata _____

ASL PESCARA
 Responsabile U.O.S.D.
 CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE
 Dott. Giuliano ASCANI

Il Direttore del Dipartimento cui afferisce la Struttura _____

ASL PESCARA
 Direttore Dipartimento Specialità Chirurgiche
 Direttore U.D.C. Chirurgia Generale
 e d'Urgenza
 Dott. Massimo BASTI



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via R. Paolini, 45 - 65124 - PESCARA
Codice Fiscale - Partita IVA n. 01397530682 - www.ausl.pe.it
U.O.C. GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI BENI E SERVIZI

SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI

DESCRIZIONE PRODOTTO	UNITA' DI MISURA	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA (per UM)	FABBISOGNO ANNUALE (in UM)	VALORE FABBISOGNO ANNUALE	IVA DA APPLICARE	N. PZ PER CONFEZIONE	CODICE PRODOTTO PRODUTTORE/FABBRICANTE	CND	RND	FORNITORE
MINI BAG 50 MICRON FILTER	PZ	€ 320,00	50	€ 16.000,00	22%	5	SEP 8204	B06	2334059	CHIRURMEDICA S.R.L.
MEMBRANA IN PGA 100% RIASSORBIBILE	PZ	€ 324,00	50	€ 16.200,00	4%	10	NM-M-015-G	H900399	1690246	

€ 32.200,00

DA COMPILARE

In ottemperanza a quanto previsto dal Decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 7 Dicembre 2018 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 298 del 24 Dicembre 2018 che introduce l'obbligo di trasmissione di tutti gli ordini di beni e servizi degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale per il tramite della piattaforma di cui al comma 412 della legge di Bilancio 205/2017 denominata Nodo di Smistamento Ordini (NSO), si prega di voler comunicare Vs. codice identificativo necessario alla trasmissione degli ordinativi di fornitura

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo

Luisa Evangelista

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

Federica Faccia

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Bilancio e Gestione Economica Finanziaria attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n. 0701010309 0701010323

Anno 2025-2026

Il Direttore

Graziano Di Marco

firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesca Rancitelli

firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Rossano Di Luzio

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vero Michitelli

firmato digitalmente

Deliberazione n. 986 del 10/07/2025 ad oggetto:

AFFIDAMENTO ALLA DITTA CHIRURMEDICA S.R.L., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36/2023, DELLA FORNITURA DI DISPOSITIVO "MINI BAG CON 50 MICRON FILTER" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.S.D. DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DEL P.O. DI PESCARA

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 11/7/2025 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato