



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N. 924 DEL 01 DIC 2022

OGGETTO: Affidamento alla ditta Eureka MBA Italia s.r.l. della fornitura di n.1 kit pasta Stimulan per la U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia del P.O. Chiello di Piazza Armerina. ~~CIG Z9637D2A7A~~
CIG Z8138AE5A6 *Nome* ~~DELETP~~ *Nome*

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N. 494025 del 01/12/2022

L'INCARICATO DELL'ISTRUTTORIA
Dott.ssa Francesca Faraci

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Collaboratore Amministrativo Professionale
Dott. Antonio Zingali

IL RESPONSABILE U.O.S. GARE BENI
Dott.ssa Francesca La Paglia

IL DIRETTORE
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
Dott.ssa Maria Concetta Perna

Maria Concetta Perna

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. 12340 del 2022 C.E. C.P. 50 100 SM

Il Responsabile del procedimento
Collaboratore Amministrativo Professionale
Antonio Zingali

IL DIRETTORE DEL SEFP
IL DIRETTORE
DEL SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO PATRIMONIALE
Dott.ssa *Maria Concetta Perna*

Registro Provvisorio n. _____ del 01/12/2022

IL DIRETTORE DELL' U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

L'annodue milaventidue il giorno 01 DIC 2022 del mese di _____ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega competenze al Dirigente della UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°431135 del 24/04/2019 del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica.

VISTO il D.Lgs. n° 502/1992 s.m.i;

VISTA la L.R. n° 5/2009;

VISTA la Delibera n.1 del 22/09/2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l'Atto Aziendale approvato con delibera n.857 del 12/06/2020, parzialmente modificata con delibera n. 902 del 19/06/2020;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., Area Amministrativa adottato con delibera n.829 del 24/10/2016, che stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di "Delega competenze al Dirigente della UOC Servizio Provveditorato" prot. n. 431135 del 24/04/2019 a firma del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica, che conferma le competenze del Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

PREMESSO

CHE, con nota prot. n. 115184 del 15/11/2022, sulla quale è stato apposto il parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale, il Responsabile della U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia del P.O. Chiello di Piazza armerina, richiede l'acquisto urgente di n. 1 confezione da 10cc di kit Stimulan pasta distribuito dalla Ditta MBA Italia s.r.l. ~~ed allegando~~ ^{DELEGA Name} dichiarando la sua infungibilità;

CHE, con nota prot. n. 117490 del 21/11/2022, il Servizio Provveditorato ha richiesto, via PEC, ai sensi dell'art. 1, comma 130 della L. 145/2018, trattandosi di importo inferiore a €. 5.000,00, la migliore offerta alla Ditta MBA Italia s.r.l. per l'acquisizione dei Kit in argomento;

CHE, con pec del 23/11/2022, assunta al prot. di questa ASP con n. ^{118317 Name} ~~115797~~, la suddetta Ditta ha trasmesso l'offerta relativa al Kit Stimulan pasta da 10cc fornendo il prezzo unitario come di seguito dettagliato, per un importo complessivo dell'appalto di €. 3.658,00 oltre IVA al 4%:

PRODOTTO	PREZZO UNITARIO A CONFEZIONE	QUANTITA' RICHIESTA	TOTALE
Kit di pasta Stimulan 10cc	€. 3.658,00	1 kit	€. 3.658,00

CONSIDERATO

CHE, l'importo complessivo, per l'acquisizione di che trattasi, ammonta ad €. 3.658,00 oltre IVA al 4%, pari ad €. 3.804,32 IVA inclusa;

RITENUTO, per quanto sopra, di dovere provvedere all'acquisto del suddetto Kit per un importo complessivo dell'appalto di €. 3.658,00 oltre IVA al 4%, pari ad €. 3.804,32 IVA inclusa, ai sensi dell'art.36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., dalla Ditta MBA Italia s.r.l. con sede legale in Via C. Malaparte, 19 – 50145 Firenze ;

DATO ATTO, a seguito dell'istruttoria effettuata, che il presente provvedimento, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L.20 dicembre 1996 n.639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della Legge 6 novembre 2012 n.190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2022/2024”;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui sí intendono integralmente riportate:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** della nota prot.n. 115184 del 15/11/2022, sulla quale è stato apposto il parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale, con la quale il Responsabile della U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia del P.O. Chiello di Piazza armerina, richiede l'acquisto urgente di n. 1 confezione da 10cc di Kit Stimulan pasta .
- 2) **DI APPROVARE** gli atti della Trattativa Diretta in argomento.
- 3) **DI STIPULARE**, ai sensi dell'art.36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., con la Ditta MBA Italia s.r.l. con sede legale in Via C. Malaparte 19, – 50145 Firenze, un contratto, per un importo complessivo dell'appalto di €. 3.658,00 oltre IVA al 4%, pari ad €. 3.804,32 IVA inclusa, per la fornitura di n. 1 confezione da 10cc di Kit Stimulan pasta .
- 4) **DI DARE ATTO** che la spesa di €. 3.804,32 IVA 4% inclusa, necessaria per l'acquisto del suddetto Kit, graverà sul conto economico n. 501010511 *"Dispositivi protesici impiantabili e prodotti per osteosintesi"* del bilancio corrente.

CONTRATTO DEFINITIVO: n.1121 /2022 – CIG: Z8138AE5A6

- 5) **DI DARE MANDATO** al Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera di provvedere, dopo la ricezione della comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine informatico (NSO) e al ricevimento informatico, e al Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud, di provvedere alla liquidazione delle spettanze, con contestuale trasmissione al SEFP del "fascicolo di liquidazione", debitamente firmato digitalmente, per il pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore dell'Esecuzione del contratto di seguito indicato.
- 6) **DI NOMINARE**, ai sensi dell'art.101, comma 1, del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto, il Responsabile della U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia del P.O. Chiello di Piazza Armerina.
- 7) **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al Direttore dell'Esecuzione del Contratto, individuato al punto precedente, al Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera, al Direttore della U.O.C. Amministrativa dell'Area Sud e al Direttore U.O.C. SEFP, per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza.
- 8) **DI DICHIARARE** la presente determina immediatamente esecutiva, stante l'urgenza di acquisire quanto in argomento in breve tempo.

Il Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dott.ssa Maria Concetta Perna
Maria Concetta Perna

Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____

L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio Informatico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., e dell'art.32 della L.n.69 del 18/06/2009 dal 04 DIC 2022 al 18 DIC 2022

L'incaricato _____

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il..... con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 01 DIC 2022

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n°. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n°. _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

a me / D. me forza provveder con questa via
15/11/2022 *Caputo*

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0115184.15-11-2022



UOSD Ortopedia e Traumatologia
P.O. Chiello
Contrada Bellia 94015 Piazza Armerina

Responsabile Dott. Gianclaudio Caputo
Telefono 0935981332 e.mail: ortopedia.chiello@asp.enna.it

**Al Responsabile del Provveditorato
e.p.c. alla Dott.ssa Faraci**

Al Responsabile della Farmacia

Oggetto: Richiesta in URGENZA di presidio medico-chirurgico STIMULAN.

Il sottoscritto Dott. Gianclaudio Caputo, Responsabile della U.O.S.D. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. "M. Chiello" di Piazza Armerina, richiede con carattere di URGENZA l'acquisto del presidio medico STIMULAN pasta iniettabile o modellabile n° 1 confezione da 10 cc distribuito dalla ditta "MBA-Italia" (prezzo stimato di circa 3200 euro) di Bologna per il trattamento dell'infezione ossea e dei mezzi di sintesi impiantati alla caviglia sinistra di cui affetto il paziente D. G. nato il 15/09/1953 e ricoverato in D.I. presso il Reparto di Ortopedia del Chiello con cartella clinica numero 190320-DH2022000047.

IL PAZIENTE D. G., DOVRA' SOTTOPORSI URGENTEMENTE AD INTERVENTO DI RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI, TOILETTE OSSEA E BONIFICA CON IMPIANTO DI STIMULAN. L'INTERVENTO E' PROGRAMMATO PER IL 30/11/2022. UN RITARDO NELL'ESEGUIRE TALE INTERVENTO COMPORTEREBBE IL PROGREDIRE DELL'INFEZIONE OSSEA E QUINDI UN DANNO OSSEO PIU' ESTESO DI QUANTO NON LO SIA OGGI.

Ribadisco l'urgenza di tale acquisto perché l'infezione non risponde alle terapie farmacologiche e agli antibiotici di ultima generazione.

Lo Stimulan è l'unico prodotto che si può aggiungere con diversi antibiotici, selezionati dall'antibiogramma della paziente, e che si riassorbe totalmente senza rilasciare residui nei tessuti molli. Non esiste un prodotto dalle caratteristiche simili da poter scegliere tra quelli aggiudicati in gara.

Certo di una vostra comprensione, Porgo i miei cordiali saluti.

Piazza Armerina 15/09/2022

DOTT. GIANCLAUDIO CAPUTO
RESPONSABILE U.O.S.D. ORTOPEDIA P.O. CHIELLO

[Handwritten signature]
REGIONE SICILIANA
ASP ENNA
P.O. M. Chiello - Piazza Armerina
Dr. GIANCLAUDIO CAPUTO
Spec. Ortopedia - Traumatologia
COD. ENPAM 300257801 G
Ordine Medici GT n. 12465

*Vinire lo urgente della
azione o esigere
porre favorevole*

IL DIRETTORE SANITARIO
[Handwritten signature]
Dott. Emanuele Cassarà

[Handwritten signature]



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Cod.fisc./P.IVA01151150867
 Tel.0935-520.111
 Fax0935-500.851

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
 Telefono0935/520190 Punto Istruttore
 FAX0935/520345

EMAIL : Punto Istruttore : francesca.faracl@asp.enna.it
 direttore.provveditorato@asp.enna.it
 provveditorato@pec.asp.enna.it

WEB:<http://www.aspenna.it/>

Prot.n.

Data

OGGETTO: Fornitura kit Stimulan pasta da 10 cc.

Spett. MBA Italia S.r.l.
 Pec: mbaitaliasrl@legalmail.it

Preso atto della richiesta URGENTE del Responsabile della U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia del P.O. Chiello di Piazza Armerina, vista l'offerta economica presentata dalla Vs spett.le Ditta e acquisita dallo scrivente Servizio per mezzo pec prot. 115797 del 16/11/2022, considerato altresì che la somma per il fabbisogno espresso dal Responsabile della U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia del P.O. Chiello di Piazza Armerina non supera € 5.000,00 e, quindi, ai sensi dell'art. 1, comma 130 della L.145/2018, non è necessario utilizzare la piattaforma MEPA per l'acquisizione di che trattasi.

Si chiede di fare pervenire, a mezzo pec, offerta economica e relativa documentazione propedeutica all'affidamento diretto per:

n. 1 confezione di Kit Stimulan pasta da 10 cc
 per un valore totale stimato a base d'asta di €. 3.658,00 oltre IVA.
 CIG: Z8138AE5A6

La documentazione per la partecipazione alla gara, di seguito indicata, dovrà essere firmata digitalmente e indirizzata a: provveditorato@pec.asp.enna.it

documentazione amministrativa:

- Dichiarazione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm., e ii. resa ai sensi del D.P.R. 445/00, sul possesso dei requisiti generali e di esclusione, comprensiva della dichiarazione di regolarità contributiva con indicazione dei nn. di iscrizione INPS E INAIL, sedi e numero dei dipendenti o copia del DURC, come da allegato inserito nella documentazione richiesta;
- Patto d'integrità anticorruzione;
- Dichiarazione ottemperante all'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136 del 13.08.2010, come modificato dall'art.7 della L. 12.11.2010 n.

Man
Man



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

187, e, pertanto, di impegnarsi ad indicare uno o più conti correnti bancari o postali, accessi presso banche o presso la Società Poste Italiane, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto;

Documentazione tecnica:

- CND e repertorio ove previsto;

I prodotti dovranno essere conformi alle normative di sicurezza e alla direttiva CEE 93/42 e dovranno essere forniti in confezione originale e sigillata e recare, tassativamente, stampigliato, la denominazione della ditta, le caratteristiche del prodotto e, comunque, tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge.

Offerta economica :

- offerta dettagliata: "Autodichiarazione ex DPR 445/2000 offerta economica dettagliata" con l'ulteriore specifica che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Aziende Sanitarie con indicazione, in tal caso, del prezzo (unitario o complessivo) offerto;

Si precisa altresì che il prezzo dovrà comprendere: trasporto e consegna.

Adempimenti successivi all'aggiudicazione:

- La formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà attraverso la stipula del contratto nei modi e nelle forme di legge;
- La fornitura deve essere eseguita, in somministrazione eventuale, a seguito di esplicito ordine informatico (NSO) dei Servizi farmaceutici e/o di Magazzino dei PP.OO. dell'ASP di Enna;
- Tutti i prodotti soggetti a scadenza, al momento della consegna, dovranno avere i $\frac{3}{4}$ della loro validità;
- I prodotti dovranno essere consegnati presso i magazzini dei Servizi Farmaceutici e/o di Magazzino dei PP.OO. dell'ASP e/o di Enna come indicato nei rispettivi ordinativi, franco di ogni spesa e nelle ore che saranno indicate dall'Azienda, entro 10 giorni dall'ordine. Nessun ritardo, a qualsiasi causa dovuto, è ammesso nella consegna del dispositivo oggetto del presente contratto. In caso di ritardo, l'ASP, a suo insindacabile giudizio, e con riserva di addebito di eventuali ulteriori danni, applicherà a carico del fornitore una penale giornaliera pari all'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale e non potrà comunque, complessivamente, il 10% di detto ammontare netto contrattuale. Qualora la Ditta non abbia la disponibilità di quanto richiesto, dovrà segnalarlo entro 10 giorni dall'ordine, ai Servizi Farmaceutici o di Magazzino dei PP.OO. dell'ASP di Enna;



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

- Le cause di forza maggiore o gli eventi indipendenti dalla volontà dell'impresa, quali scioperi nei settori operativi interessati o in quelli collegati e, perciò influenti nelle forniture e nelle prestazioni di servizi, debbono essere tempestivamente segnalate o documentate;
- Pagamento: entro 60 giorni dalla ricezione della fattura che dovrà pervenire dopo il ricevimento, le verifiche di legge e gli adempimenti amministrativi delle forniture;
- Eventuali consegne non effettuate presso i Magazzini di riferimento saranno considerate come non eseguite;
- I prodotti, se non risultano in possesso dei requisiti richiesti, potranno essere rifiutati da questa Azienda non solo alla consegna, ma anche successivamente, e ciò nei casi in cui beni dovessero palesare qualche difetto non rilevato e non immediatamente rilevabile.

Il fornitore sarà tenuto a ritirare il prodotto contestato a sue spese, con l'obbligo di restituire entro brevissimo tempo il prodotto corrispondente nella qualità.

L'Azienda può chiedere la risoluzione del contratto:

- a) In qualunque momento, durante l'esecuzione della fornitura, avvalendosi della facoltà consentita dall'art.1671 del codice civile;
- b) In caso di frode, di grave negligenza, di controversia nell'esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- c) In caso di cessione dell'azienda, cessazione dell'attività, concordato preventivo, fallimento, atti di messa in mora, moratorie e conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell'aggiudicatario;
- d) nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- e) nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante di garanzia;
- f) nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;
- g) in caso di risoluzione del contratto per inadempienza dell'affidataria, l'Azienda ha diritto di incamerare, ove previsto, il deposito cauzionale definitivo, a titolo di penale, di affidare a terzi la fornitura o la parte rimanente di essa, anche in danno dell'inadempiente.

Nel rispetto dei principi sanciti dagli articoli 1337 e 1338 del Codice Civile, il Direttore Generale potrà, a suo insindacabile giudizio, non stipulare alcun contratto, nel caso in cui non ritenga meritevoli di approvazione e/o convenienti, sotto il profilo tecnico-economico, i risultati dell'attività negoziale.

E' fatto salvo ogni e qualsiasi provvedimento di autotutela (annullamento, revoca, etc.) che potrà essere attivato senza che la ditta concorrente possa avanzare richieste di risarcimento od altro.



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

E' fatto espresso **divieto di cessione del credito**, fatta salva l'esistenza di carenza di liquidità che non consenta il rispetto dei termini di pagamento.

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere, in relazione al contratto di cui alla presente procedura, è competente esclusivamente il Foro di Enna.

La fattura dovrà essere intestata a: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - VIALE DIAZ, 7/9 - 94100 ENNA - PARTITA IVA 01151150867**

Punto istruttore: Dott.ssa Francesca Faraci - Tel. 0935/520190 - email: francesca.faraci@asp.enna.it

Responsabile del Procedimento: Dott. Antonio Zingali - Tel 0935/520200 Email: antonio.zingali@asp.enna.it

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

L'Incaricato dell' Istruttoria

Dott.ssa Francesca Faraci

Il Responsabile del Procedimento

Collaboratore Amministrativo

Dott. Antonio Zingali

Il Responsabile U.O.S. Gare Beni

Dott.ssa Francesca La Paglia

Il Direttore

U.O.C. Servizio Provveditorato

Dott.ssa Maria Concetta Perna

Maria Concetta Perna

In allegato la documentazione da Voi richiesta.

Cordiali saluti

In data 2022-11-21T16:15:59+0100, provveditorato@pec.asp.enna.it

<provveditorato@pec.asp.enna.it> ha scritto:

Invio di documento protocollato

Registro: REGISTRO UFFICIALE

Protocollo N: 117490

Modalita : U

Data protocollo: 21/11/2022

Oggetto : Protocollo nr: 117490 - del 21/11/2022 - ASP_ENNA - Azienda Sanitaria Provinciale di Enna FORNITURA KIT STIMULAN PASTA DA 10 CC

Protocollato da: ASP_ENNA - Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

Allegati: 7

--
MBA ITALIA SRL

Nerve

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

R.d.O. n. _____

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura _____

_____ KIT	_____ STIMULAN	_____ PASTA	_____ 10	_____ CC
-----------	----------------	-------------	----------	----------

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Il sottoscritto Pierluigi Leone, nato a Firenze il 29/03/1966, residente a Scandicci, (prov.) FI, in via San Michele, n. 14, codice fiscale LNEPLG66C29D612U, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di (*Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa*) PROCURATORE SPECIALE dell'impresa MBA ITALIA SRL, con sede legale in Via Curzio Malaparte, 19 - 50145 Firenze Codice fiscale/Partita Iva 05704111003 telefono: 0331/777312 fax: 0331/777248 e-mail: infoitalia@mba.eu, pec mail mbaitaliasrl@legalmail.it dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

dichiara:

A) che il prezzo offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

descrizione	prezzo unitario	quantità	prezzo complessivo
1) <u>STIMULAN KIT 10CC</u>	€ <u>3.658,00</u>	<u>1</u>	€ <u>3.658,00</u>
2) _____	€ _____	_____	€ _____
3) _____	€ _____	_____	€ _____
4) _____	€ _____	_____	€ _____
5) _____	€ _____	_____	€ _____
6) _____	€ _____	_____	€ _____

B) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare se unitario o complessivo), è stato offerto presso:

- | | |
|---|----------------------------|
| 1) <u>A.O. CANNIZARO (CT)</u> | € <u>3.658,00 UNITARIO</u> |
| 2) <u>CITTA' SALUTE E SCIENZA DI TORINO</u> | € <u>3.658,00 UNITARIO</u> |
| 3) <u>ESTAR</u> | € <u>3.658,00 UNITARIO</u> |
| 4) <u>A.O. DELL'ALTO ADIGE (BZ)</u> | € <u>3.658,00 UNITARIO</u> |
| 5) <u>ASL DI SALERNO</u> | € <u>3.658,00 UNITARIO</u> |
| 6) <u>ULSS 3 SERENISSIMA (VE)</u> | € <u>3.658,00 UNITARIO</u> |

Li Firenze, 23/11/2022

Timbro e Firma Leggibile