



REGIONE SICILIANA  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

**DETERMINA N** 602 **DEL** 03 AGO 2023

**OGGETTO:** Affidamento del servizio, in service full-risk, di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina modello "Glucomen Day Pump" e relativi materiali di consumo, per paziente avente diritto, per la durata di 12 mesi, alla Ditta Menarini Diagnostic srl.

**U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO- U.O.S. GARE BENI**

Proposta N 2063 del 03/08/2023

Il Responsabile del Procedimento  
 Il Collaboratore Amm. Prof.  
 Dott. Antonio Zingali

Il Responsabile U.O.S. Gare Servizi e Lavori Pubblici  
 Dott. Salvatore Mingrino

IL DIRETTORE  
 U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO  
 Dott.ssa 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. 220683 del 03/08/23  CB  CP 502011706

Il Responsabile del procedimento

*Rudaul Barbopello*

IL DIRETTORE DEL SEFP

*[Signature]*

Registro Provvisorio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

L'anno duemilaventitre il giorno.....del mese di ..... nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega al Direttore UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°6213 del 17/01/2023 del Commissario Straordinario Dr. Francesco Iudica.

**VISTA** la L.R. n. 5/2009;

**VISTO** il D.Lgs n. 502/92 s.m.i.;

**VISTA** la delibera n.1 del 22 settembre 2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

**VISTO** l'Atto Aziendale approvato in via definitiva con delibera n.857 del 12/06/2020, parzialmente rettificata 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 Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato*", prot. n.6213 del 17/01/2023, a firma del Commissario Straordinario Dr. Francesco Iudica, che conferma le competenze del Direttore della U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

**PREMESSO** che, con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (D.P.C.M.) del 12 gennaio 2017, entrato in vigore il 19 marzo 2017, sono stati approvati i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) che introducono nuove indicazioni in materia di presidi per diabetici: le tipologie e le caratteristiche funzionali dei presidi erogabili alle persone affette da diabete ed il relativo codice di registrazione nel repertorio nazionale dei dispositivi medici (codice CND) sono, per la prima volta, elencate e codificate nel nomenclatore "allegato 3" allo stesso DPCM;

**VISTA** la nota prot. n.52598 del 15/05/2023, con la quale il Direttore del Distretto di Piazza Armerina, chiede l'acquisto di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina modello Glucomen Day Pump (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776), per n.1 paziente avente diritto C.M.N., con allegata relativa prescrizione della U.O.C. di Malattie Endocrine, del Ricambio e della Nutrizione dell'Azienda Ospedaliera Cannizzaro di Catania, specificando che il sopracitato dispositivo è necessario, insostituibile e distribuito in via esclusiva dalla Ditta Menarini Diagnostic s.r.l.;

**DATO ATTO** che, con nota prot. n.72341 del 05/07/2023, il Servizio Provveditorato, aveva richiesto alla Ditta Menarini Diagnostic s.r.l., un preventivo di spesa per il noleggio in service full-risk, di microinfusori per l'infusione continua di insulina modello "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776) non presenti in gara di bacino;

**VISTA** la nota prot. n.82307 del 02/08/2023 con allegata offerta economica da parte della Ditta Menarini Diagnostic s.r.l., per il noleggio in service full-risk, di microinfusori per l'infusione continua di insulina modello "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776), per pazienti aventi diritto, non presenti in gara di bacino;

**DATO ATTO** che trattandosi di una spesa di €4.030,00 oltre IVA al 4%, inferiore ad €5.000,00 non è obbligatorio ricorrere alla procedura Me.Pa., ai sensi dell'art. 1, comma 130, della L.145/2018;

**RITENUTO DI AFFIDARE**, alla Ditta Menarini Diagnostic s.r.l., con sede legale in via Sette Santi, n.3, Firenze (FI), cap:50100, Partita Iva:05688870483, tel:055/56801, email:[diaggare@menarini.it](mailto:diaggare@menarini.it), ai sensi del combinato disposto degli artt. 36 comma 2 lett. a) e 63 comma 2 lett. b) punti 2) e 3) e lett c) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., a tutt'oggi applicabile, nelle more dell'emanazione della legge di recepimento, da parte dell'Assemblea Regionale Siciliana, del nuovo Codice degli Appalti e della sua pubblicazione sulla G.U.R.S., nonché del vigente Regolamento Aziendale per gli acquisti sotto soglia, la fornitura, in service full-risk, di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina mod. "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776) non presente in gara di bacino, per n.1 paziente avente diritto;

**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”;

#### **VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DETERMINA:**

- A) Nota prot. n.52598 del 15/05/2023, del Direttore del Distretto di Piazza Armerina con allegata prescrizione del Centro autorizzato;
- B) Nota prot. n.72341 del 05/07/2023, da parte del Servizio Provveditorato;
- C) Nota prot. n.82307 del 02/08/2023, con allegata offerta economica della Ditta Menarini Diagnostic.

#### **DETERMINA**

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

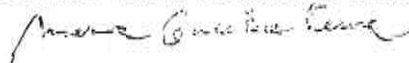
- 1. DI PRENDERE ATTO** della nota prot. n.52598 del 15/05/2023, con la quale il Direttore del Distretto di Piazza Armerina, chiede l'acquisto di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina modello Glucomen Day Pump (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776) non presente in gara di bacino, per n.1 paziente avente diritto C.M.N., con allegata relativa prescrizione della U.O.C. di Malattie Endocrine, del Ricambio e della Nutrizione dell'Azienda Ospedaliera Cannizzaro di Catania.
- 2. DI DARE ATTO** che trattandosi di una spesa di €.4.030,00 oltre IVA al 4%, inferiore ad €.5.000,00 non è obbligatorio ricorrere alla procedura Me.Pa., ai sensi dell'art.1, comma 130, della L.145/2018.
- 3. DI DARE ATTO** della procedura negoziata, ai sensi del combinato disposto degli artt. 36 comma 2 lett. a) e 63 comma 2 lett. b) punti 2 e 3 e lett. c) del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., a tutt'oggi applicabile, nelle more dell'emanazione della legge di recepimento, da parte dell'Assemblea Regionale Siciliana, del nuovo Codice degli Appalti e della sua pubblicazione sulla G.U.R.S., nonché del vigente Regolamento Aziendale per gli acquisti sotto soglia, la fornitura, in service full-risk, di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina mod. "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776) non presente in gara di bacino, per n.1 paziente avente diritto.
- 4. DI AFFIDARE**, alla Ditta Menarini Diagnostic s.r.l., con sede legale in via Sette Santi, n.3, Firenze (FI), cap:50100, Partita Iva:05688870483, tel:055/56801, email:[diaggare@menarini.it](mailto:diaggare@menarini.it), ai sensi del combinato disposto degli artt. 36 comma 2 lett. a) e 63 comma 2 lett. b) punti 2) e 3) e lett c) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., a tutt'oggi applicabile, nelle more dell'emanazione della legge di recepimento, da parte dell'Assemblea Regionale Siciliana, del nuovo Codice degli Appalti e della sua pubblicazione sulla G.U.R.S., nonché del vigente Regolamento Aziendale per gli acquisti sotto soglia, la fornitura, in service full-risk, di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina mod. "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776) non presente in gara di bacino, per n.1 paziente avente diritto;
- 5. DI DARE ATTO** altresì, che la spesa complessiva, per il noleggio in service full-risk, di n.1 microinfusore per l'infusione continua di insulina modello "Glucomen Day Pump" (cod.56343) e relativi materiali di consumo (cod.51776) non presenti in gara di bacino, della durata di 12 mesi, per n.1 paziente avente diritto,, per un importo di €.4.030,00 oltre IVA al 4%, pari a €.4.191,20 compresa IVA al 4%, graverà sul conto n.502011706 "Altri servizi sanitari da privato" del corrente bilancio anno 2023.



**CONTRATTO AREAS N.841/2023 – CIG: ZD33C1B5AB**

- 5. DI DARE MANDATO al Responsabile dei Magazzini Economali Area Sud**, per il tramite dell'addetto al Magazzino del P.O. Umberto I di Enna di provvedere dopo la ricezione della comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine informatico (N.S.O.) e al ricevimento informatico e al **Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud** di provvedere alle procedure di liquidazione delle spettanze, con contestuale trasmissione al SEFP del "fascicolo di liquidazione", 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 individuato.
- 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 Direttore del Distretto di Piazza Armerina.
- 7. DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al Direttore dell'Esecuzione del Contratto individuato al punto precedente, al Responsabile dei Magazzini Economali Area Sud, al Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud e al Direttore del SEFP, per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza.
- 8. DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo**, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi al necessario acquisto, al fine di evitare conseguenze negative sul paziente avente diritto.

**IL DIRETTORE  
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO  
Dott.ssa 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 06 AGO 2023 al 20 AGO 2023

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 03 AGO 2023

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



*Delegato A*  
*Nunzia*

C Cod. fisc./P.IVA 01161160867  
Tel. 0935-520.111  
Fa Fax 0935-500.861

UFFICI:

Telefono 0935 581801/801812  
FAX 0935 981811

EMAIL:  
distrettosan.piazza@asp.enna.it  
distrettosan.piazza@asp.enna.it

DATA \_\_\_\_\_

PROT. \_\_\_\_\_

Al Direttore dell'U.O.C. Provveditorato

ENNA

OGGETTO: Richiesta di fornitura del sistema di microinfusione GLUCOMEN DAY PUMP per l'infusione continua dell'insulina a favore dell'utente C. M. N. di Aidone.

Per gli adempimenti di competenza si trasmette, in allegato alla presente, la prescrizione specialistica per l'acquisto di quanto meglio specificato in oggetto per l'avente diritto Sig. ra Conti Mammamì Nunzia di Aidone.

L'acquisto del suddetto presidio riveste carattere di urgenza.

Con l'occasione si porgono distinti saluti e si resta in attesa di riscontro.

DIRETTORE DISTRETTO  
DI PIAZZA ARMERINA  
( Dr. ssa *Rosaria Colletto* )

Regione Siciliana

A.S.S. ENNA  
Distretto di Piazza Armerina  
IL DIRETTORE  
Dr.ssa Adele Colletto

AZIENDA OSPEDALIERA "CANNIZZARO"

Catania Via Messina, 829

Scantonzo

U.O.C. di Malattie Endocrine, del Ricambio e della Nutrizione

Direttore: Prof. M. Buscema

Alla Spettabile attenzione della ASP di Enna

Si certifica che la Sign.ra Conti Mammamì Nunzia, nata a Piazza Armerina il 15/05/1975 residente in VALGUARNERA CAROPEPE (EN) in Via Concezione 61, Codice Fiscale CNTNNZ75E55G580L Recapito Telefonico 3245662325 è affetta da Diabete Mellito tipo 1 dal 2011 ed è in cura presso questo Centro di Diabetologia.

Poiché il diabete della suddetta assistita è instabile e non controllabile con gli attuali schemi di somministrazione della terapia insulinica con iniezioni multiple giornaliere, si rende necessario l'utilizzo di un apposito microinfusore per insulina personalizzabile sulle specifiche esigenze del paziente.

Il microinfusore (CND Z120402160101 - MICROINFUSORI PORTATILI PER INSULINA) rientra tra i presidi elencati nell'allegato 3 dei nuovi LEA pubblicato in GU n. 65 con il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017.

Si ricorda in ogni caso che i presidi ritenuti idonei dallo specialista per la gestione della malattia sono concedibili gratuitamente al paziente in base alla Legge 115/87.

Infine anche il Sistema Nazionale delle Linee Guida dell'Istituto Superiore di Sanità pubblicato ad aprile 2022 riporta le indicazioni di utilizzo di tale tecnologia.

Per questo motivo sulla base delle esigenze terapeutiche, stile di vita e al percorso formativo ed educativo al quale la paziente è stata avviata, si è convenuto di prescrivere l'utilizzo del microinfusore **Glucomen Day Pump**

Il sistema di microinfusione senza catetere Glucomen Day Pump è un dispositivo medico per l'infusione continua di insulina U100 ad azione rapida con quantità e

Am







Regione Sicilia  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867  
U.O.C. Servizio Provveditorato

DELEGATO B  
Mim

**U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO**

Direttore: Dott.ssa Maria Concetta Pema

e-mail: [dirottore.provveditorato@asp.enna.it](mailto:dirottore.provveditorato@asp.enna.it)

pec: [provveditorato@pec.asp.enna.it](mailto:provveditorato@pec.asp.enna.it)

U.O.S. Gare Servizi e Lavori Pubblici

Responsabile U.O.S e RUP: Dott. Salvatore Alessandro Mingrino

Tel. Tel. 0935/520348

EMAIL: [salvatore.mingrino@asp.enna.it](mailto:salvatore.mingrino@asp.enna.it)

Punto Istruttore: Rag. Concetta Calabrese Tel. 0935/520342

EMAIL: [concetta.calabrese@asp.enna.it](mailto:concetta.calabrese@asp.enna.it)

[provveditorato@pec.asp.enna.it](mailto:provveditorato@pec.asp.enna.it)

WEB: <http://www.asp.enna.it/>

Prot.

Enna li

Spett.le A. Menarini Diagnostics srl  
Via Sette Santi, 3  
50131 Firenze

Pec: [diaggare.menarini@legalmail.it](mailto:diaggare.menarini@legalmail.it)

**Oggetto:** Consultazione preliminare di cui all'art. 66 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii. della fornitura di Microinfusori modello GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e n° 130 confezioni di materiali di consumo da 9 pods GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776).

Questa ASP intende indire gara, per i fabbisogni sino al 30/09/2023 (data di scadenza contratti ponte gara di bacino orientale), sul MEPA, per la eventuale fornitura di microinfusori, come di seguito specificato, e a tal fine, chiede a questa spett.le ditta, di produrre offerta economica per *l'acquisto e/o service full-risk* dei seguenti microinfusori e materiale di consumo, da negoziarsi successivamente sul MEPA:

- N. 10 GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343);
- N.130 confezioni da 9 pods GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776) di materiali di consumo;

Le quantità riportate, che determineranno la base d'asta da negoziare sono puramente indicative e non impegnative, pertanto non costituiscono impegno o promessa dell'Azienda, essendo subordinate a circostanze non esattamente predeterminabili, devono intendersi presunti ed indicativi. Ciò premesso, il fornitore a seguito dell'aggiudicazione dovrà somministrare solo le quantità che



Regione Sicilia  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867  
U.O.C. Servizio Provveditorato

saranno di volta in volta richieste ed ordinate, sulla base delle esigenze che matureranno nel tempo.

La presente consultazione preliminare di mercato ha unicamente fini esplorativi, onde procedere alla determinazione della base d'asta e della individuazione di idonea procedura di gara, di *acquisto* o *service full-risk*.

Si invita, pertanto, la spett. le ditta a volere riscontrare la presente entro le ore 12.00 del giorno 30 maggio 2023, all' indirizzo: [provveditorato@pec.asp.enna.it](mailto:provveditorato@pec.asp.enna.it), producendo l'offerta economica con il prezzo unitario dei dispositivi richiesti come di seguito indicato:

- fornitura in *acquisto* secondo il modello (allegato "A")
- fornitura in *service full-risk* (allegato "B").

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

Seguono allegati:

1. Allegato "A" - offerta economica dettagliata per l'acquisto;
2. Allegato "B" - offerta economica dettagliata per la fornitura in *service full-risk*.

Il Coad. Amministrativo  
Rag. Concetta Calabrese

Il RUP  
Responsabile U.O.S. Gare Servizi e Lavori Pubblici  
Dott. Salvatore Alessandro Mingsino

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

Dot. MINGRINO / ~~MANUELA CAPPALLETTI~~ CALABRESE

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE. I. 0082307.02-08-2023

allegato C



Spett.le Ente,  
in allegato proposta A e Proposta B relative a quanto in oggetto.  
Cordiali Saluti.

Sig.ra Manuela Cappelletti  
Telefono 055-5680424  
Ufficio commerciale

A.MENARINI DIAGNOSTICS SRL

mail : diaggare@menarini.it  
pec : diaggare.menarini@legalmail.it



*Handwritten signature*

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (Allegato "D")  
Consultazione preliminare di cui all'art.66 del D.Lgs 50/216

relativa alla fornitura di Microinfusori modello Glucomen Day Pump – Adm Shipping Pack (codice 56343) e n.130 confezioni di materiali di consumo da 9 pods Glucomen Day Pump – Patch Pump (codice 51776)

**MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000**

Il sottoscritto MARCO ROTA, nato a NAPOLI il 18/06/1964, residente a GORIZIA, GO, in via CICONI, n. 6/F3, codice fiscale RTOMRC64H18F839I, 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 (vedi procura allegata) dell'impresa A.MENARINI DIAGNOSTICS SR, con sede legale in FIRENZE VIA SETTE SANTI N.3 Codice fiscale/Partita Iva 05688870483 telefono: 055-5680590 fax: 055-5680216 e-mail: [diggare@menarini.it](mailto:diggare@menarini.it), pec mail [diggare.menarini@legalmail.it](mailto:diggare.menarini@legalmail.it) dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

**DICHIARA:**

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

B)

Descrizione prodotto	Codice prodotto	CND e Repertorio	Quantità offerta conf.	Prezzo Unitario di listino	Prezzo unitario offerto	Prezzo complessivo offerto	% di sconto applicato sul listino
GLUCOMEN DAY PUMP PATCH	51776	Z120402160 101 2129704	130	Euro 480,00 (Quattrocentoottanta/00)	Euro 280,00 (Duecentoottanta/00)	Euro 44.408,00 (Quarantaquattromilaquattrocentootto/00)	41,67 (Quarantuno/67)
GMD PUMP_ADM CONTROLLER SET IT	56343	Z120402160 101 2208019	10	Euro 1.700,00 (Millesettecento/00)	Euro 670,00 (Seicentosettanta/00)	Euro 6.700,00 (Seimilasettecento/00)	60,59 (Sessanta/59)

C) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare cod. prodotto, prezzo unitario e complessivo), è stato offerto presso:

- 1) ASP PALERMO                      Stessi prezzi
- 2) ASL BENEVENTO                56343 € 950,00- 51776 € 290,00

Firenze 24/07/2023  
Prot.n. 1925-MC-2023

A.MENARINI DIAGNOSTICS SRL  
MARCO ROTA  
(Procuratore Speciale)

*Handwritten signature of Marco Rota*

