

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale: *Avv. Roberto Fagnano*

Deliberazione n° **1512** del **22 AGO. 2019**

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

OGGETTO: Affidamento diretto ex art. 36 co. 2 lett. a) finalizzata alla conclusione di un accordo quadro per la fornitura della specialità medicinale Fabrazyme per paziente determinato. CIG: ZE028A8EFD.

Data 9/8/2019 Firma *[Signature]*
Il Responsabile dell'Istruttoria
Dott.ssa Laura Muscianese Claudiani

Data 10/8/19 Firma *[Signature]*
Il Responsabile del Procedimento
Dott. Vittorio D'Ambrosio

Il Direttore della U.O.C. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Data 10/8/2019

Firma *[Signature]*
Il Direttore U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
Dott. Vittorio D'Ambrosio

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

- favorevole
 non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data 21/8/2019



Firma *[Signature]*
Il Direttore Amministrativo: Dott. Maurizio Di Giosia

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

- favorevole
 non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data 22.08.2019



Firma ASSENTE
Il Direttore Sanitario: Dr.ssa Maria Mattucci

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo

C.F. 00115590671

Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI dott. Vittorio D'Ambrosio

PREMESSO CHE

- la farmacia ospedaliera di S. Omero ha richiesto l'acquisizione del codice CIG (Codice identificativo gara) al fine di provvedere all'approvvigionamento specialità medicinale denominata Fabrazyme IV 1 Fl 35 mg per le esigenze dell'assistita M.M., affetto da malattia di Fabry (all.1);
- la categoria merceologia "farmaci" è ricompresa nell'elenco di cui all'art. 1 del DPCM dell'11.07.2018 pubblicato sulla G.U.R.I. del 16.08.2018 e, quindi, il soggetto competente a porre in essere le procedure per l'approvvigionamento è la Stazione Unica Appaltante Abruzzo - Soggetto Aggregatore sebbene resti in capo a ciascuna stazione appaltante la facoltà di effettuare affidamenti entro il limite economico fissato in € 40.000,00;
- negli affidamenti di specialità medicinali attualmente in essere non è ricompresa la specialità medicinale di che trattasi e, questa ASL con nota prot. nr. 59951 del 12.06.2019, ha chiesto alla S.U.A.A. di provvedere all'approvvigionamento (all.2);
- nelle more della indizione e conclusione della procedura regionale, stante l'urgenza della somministrazione del farmaco, si è ritenuto opportuno procedere in via autonoma e comunque nei limiti economici di cui al DPCM dell'11.07.2018;

VISTI gli artt.:

- 36 comma 2 lett. a) del D. Lgs. n. 50/2016 ai sensi del quale: "...le stazioni appaltanti procedono all'affidamento di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di cui all'articolo 35, secondo le seguenti modalità per affidamenti di importo inferiore a 40.000,00 euro, mediante affidamento diretto, anche senza previa consultazione di due o più operatori economici o per i lavori in amministrazione diretta";
- 32 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016 ai sensi del quale: "Prima dell'avvio delle procedure di affidamento dei contratti pubblici, le stazioni appaltanti, in conformità ai propri ordinamenti, decretano o determinano di contrarre, individuando gli elementi essenziali del contratto e i criteri di selezione degli operatori economici e delle offerte. Nella procedura di cui all'articolo 36, comma 2, lettera a), la stazione appaltante può procedere ad affidamento diretto tramite determina a contrarre, o atto equivalente, che contenga, in modo semplificato, l'oggetto dell'affidamento, l'importo, il fornitore, le ragioni della scelta del fornitore, il possesso da parte sua dei requisiti di carattere generale, nonché il possesso dei requisiti tecnico-professionali, ove richiesti";
- 15 comma 13 lett d) del D. L. n. 95/2012 convertito con legge n. 135/2012 ai sensi del quale: "gli enti del servizio sanitario nazionale, (omissis ...), utilizzano, per l'acquisto di beni e servizi relativi di importo pari o superiore a 1.000 euro alle categorie merceologiche presenti nella piattaforma CONSIP, gli strumenti di acquisto e negoziazione telematici messi a disposizione dalla stessa CONSIP, ovvero, se disponibili, dalle centrali di committenza regionali di riferimento costituite ai sensi dell'articolo 1, comma 455, della legge 27 dicembre 2006, n. 296";
- 1 comma 548 della legge n. 208/2015 ai sensi del quale: "...gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti ad approvvigionarsi, relativamente alle categorie merceologiche del settore sanitario, come individuate dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri di cui all'articolo 9, comma 3, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, avvalendosi, in via esclusiva, delle centrali regionali di committenza di riferimento, ovvero della Consip SpA";



ME

- 9 comma 3-bis della legge n. 89/2014 ai sensi del quale: “Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto...”;

DATO ATTO che il valore stimato per la fornitura annuale in oggetto ammonta presuntivamente a complessivi € 36.932,04 IVA esclusa;

ATTESO CHE

- ad oggi non sono attive convenzioni Consip aventi ad oggetto forniture comparabili con quelle di cui alla presente procedura e la categoria merceologica di riferimento non è contemplata nell’ambito di quelle individuate dall’art. 1 del DPCM dell’ 11.07.2018 pubblicato sulla G.U.R.I. del 16.08.2018 per le quali è previsto l’obbligo di approvvigionamento mediante centrale regionale di committenza, ed è quindi possibile procedere autonomamente all’attivazione della procedura, ai sensi della normativa vigente;
- con nota prot. nr. 60606 del 13.06.2019 la scrivente ASL ha richiesto alla ditta Sanofi Spa di rimettere il suo migliore preventivo per la fornitura della specialità medicinale Fabrazyme IV 1 FI 35 mg (all.3);
- con offerta del 09/08/2019 la citata ditta ha proposto il medicinale Fabrazyme IV 1 FI 35 mg al prezzo unitario di € 3.077,67 e, quindi, al prezzo complessivo per 12 fila e di € 36.932,04,00 (all.4);
- sull’intero territorio nazionale viene applicato il medesimo prezzo unitario;

RITENUTO di affidare, ai sensi dell’art. 36 co. 2 lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i, all’operatore economico SANOFI SPA – PI: 00832400154 corrente in Milano (MI) viale Luigi Bodio 37/b - pec: garesanofi@pec.it la fornitura della specialità medicinale Fabrazyme IV 1 FI 35 mg, alle condizioni di cui all’offerta allegata al corrente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, per un importo unitario di € 3.077,67 a fiala ed un importo complessivo di € 36.932,04,00 oltre iva al 10% come per legge;

DATO ATTO CHE è stato verificato in capo all’affidatario il possesso dei requisiti di cui all’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;

RILEVATO che ai fini della tracciabilità dei pagamenti il numero di CIG che identifica la procedura è il seguente: ZE028A8EFD;

RITENUTO, inoltre,

- doversi rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di garantire, con la massima tempestività, la fornitura di che trattasi;
- di nominare quale direttore dell’esecuzione del contratto (D.E.C.) la dott.ssa Gabriella Caliendo, dirigente farmacista della U.O. S. D. Farmacia Ospedaliera P.O. di S. Omero;

PROPONE

per tutti i motivi esplicitati in narrativa e che debbono intendersi per integralmente riportati e trascritti nel presente dispositivo

1. **DI AFFIDARE**, di affidare, ai sensi dell’art. 36 co. 2 lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i, all’operatore economico SANOFI SPA – PI: 00832400154 corrente in Milano (MI) viale Luigi Bodio 37/b - pec: garesanofi@pec.it la fornitura della specialità medicinale Fabrazyme IV 1 FI 35 mg, alle condizioni di cui all’offerta allegata al corrente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, per un importo unitario di € 3.077,67 a fiala ed un importo complessivo di € 36.932,04,00 oltre iva al 10% come per legge;
2. **DI PRECISARE** che il presente provvedimento costituisce anche determina a contrarre ai sensi dell’art. 32 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016;
3. **DI DETERMINARE** la spesa per la fornitura di che trattasi in € 40.625,24 (IVA 10 % inclusa);
4. **DI DARE** atto che alla spesa relativa alla specialità farmaceutica indicata in atti si farà fronte con le prenotazioni assunte da ciascuna Farmacia Ospedaliera in sede di contrattazione di budget con l’UOC Controllo di Gestione;

5. **DI PRECISARE** che la fornitura in oggetto avrà la durata di 3 (tre) mesi a decorrere dalla data di invio della lettera di affidamento nelle more della conclusione della procedura di acquisto da parte del soggetto aggregatore regionale e, comunque, fino all'esaurimento dell'importo impegnato;
6. **NOMINARE** quale direttore dell'esecuzione del contratto (D.E.C.) la dott.ssa Gabriella Caliendo, dirigente farmacista della U.O. S. D. Farmacia Ospedaliera P.O. di S. Omero;
7. **DI TRASMETTERE** copia del presente atto per il seguito di competenza:
 - alle Farmacie Ospedaliere Aziendali;
 - alla U.O.C. Controllo di Gestione
8. **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente eseguibile, in ragione di quanto riportato in narrativa.

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che i Direttori Amministrativi e Sanitari hanno espresso formalmente parere favorevole

DELIBERA

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata.



IL DIRETTORE GENERALE

Avv. Roberto Fagnano

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roberto Fagnano".

VISITATI

A small, handwritten mark or signature at the bottom left corner of the page.

Azienda Unità Sanitaria Locale 4 - Teramo
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

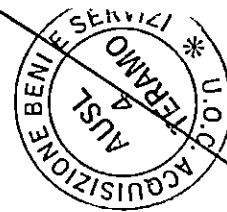
ALLEGATI ALLA DELIBERAZIONE

- Allegato 1) Richiesta codice CIG (Codice identificativo gara);
- Allegato 2) prot. nr. 59951 del 12.06.2019;
- Allegato 3) richiesta di preventivo;
- Allegato 4) offerta economica.

TOT. pag. allegato N. 9



pe



MODULO DI RICHIESTA SMART CIG

FARMACIA P.O. DI S.OMERO

ALL 1

Oggetto della fornitura	FABRAZYME*IV 1FL 35MG Farmaco urgente per terapia
Operatore economico	Sanofi Spa
Quantità	18 fl
La quantità sopra riportata è riferita ad un fabbisogno per un periodo di	4 mesi
Prezzo unitario iva esclusa	EURO 3.077,67
Valore del CIG (<i>quantità x prezzo unitario</i>)	EURO 55.398,06 39.000,00
Riferimenti a congruità del prezzo	Prezzo ex factory
Eventuale riferimento a precedenti affidamenti	
Eventuale documentazione allegata	Relazione medico specialista
Nome e cognome dell'operatore richiedente	CALIENDO GABRIELLA
Nome e cognome del Farmacista di riferimento	CALIENDO GABRIELLA

ERV
 4
 TERAMO
 C. ACC.

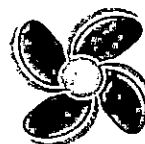
Parte di competenza della U.O.C. Acquisizione beni e servizi

CIG assegnato	
Valore del CIG	36.932,04 12 fl
Note	

- Da inviare esclusivamente a mezzo mail a:
- 1) mariateresa.troiani@aslteramo.it
 - 2) stefania.digiacopo@aslteramo.it

fl 1

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N. 4 - TERAMO
C.F. e P. Iva 00115590671
Tel. 0861 420291 Fax. 0861 420292
Circonvallazione Ragusa, 1 - 64100 Teramo



AUSL 4
TERAMO

Il meglio è nel tuo territorio

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO
Posta in Partenza



Prot. nr. 0059951/19 del 12/06/2019

Spett.le
Soggetto Aggregatore Regione Abruzzo
Piazza Unione 13
65127 Pescara
soggetto.aggregatore@pec.regione.abruzzo.it

e, p.c.

e-mail: antonella.cuzzi@ausl.pe.it
e-mail: lattanzi@asl1abruzzo.it;
e-mail: paolo.battistella@asl2abruzzo.it;

Oggetto: Richiesta acquisto di farmaci vari per le esigenze della ASL di Teramo.

Con la presente ed in riferimento all'oggetto si comunica che la Asl di Teramo ha la necessità di acquistare le seguenti specialità medicinali:

NR	DENOMINAZIONE	DITTA DISTRIBUTRICE	QUANTITA' ANNUALI	PREZZO UNITARIO INDICATIVO
1	FABRAZYME IV 1 FL 35 MG	SANOFI SPA	54 FL	€ 3.077,67

Si chiede, pertanto, di attivare le procedure necessarie al fine di provvedere all'approvvigionamento di che trattasi.

Restando a disposizione per ogni chiarimento, si porgono distinti saluti.

Il Funzionario Amministrativo
(Dott.ssa Laura Muscianese Claudiani)



Di Egidio Amedeo

Da: posta-certificata@telecompost.it
Inviato: mercoledì 12 giugno 2019 11:26
A: abs@pec.aslteramo.it
Oggetto: CONSEGNA: RICHIESTA ACQUISTO FARMACI VARI PER LE ESIGENZE DELLA ASL DI TERAMO
Allegati: postacert.eml (14,9 KB); daticert.xml
Firmato da: posta-certificata@telecompost.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 12/06/2019 alle ore 11:25:47 (+0200) il messaggio

"RICHIESTA ACQUISTO FARMACI VARI PER LE ESIGENZE DELLA ASL DI TERAMO" proveniente da
"abs@pec.aslteramo.it"

ed indirizzato a: "soggetto.aggregatore@pec.regione.abruzzo.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec2891.20190612112540.25342.776.2.69@pec.aruba.it





AUSL 4 TERAMO

Il meglio è nel tuo territorio

U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
Dirigente Responsabile: Dott. Vittorio D'Ambrosio
Tel. 0861/420291

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO
Posta in Partenza



Prot. nr. 0060606/19 del 13/06/2019

Spett.le Ditta
SANOFI S.P.A.
garesanofi@pec.it

OGGETTO: Richiesta preventivo di spesa. FABRAZYME

Con la presente ed in riferimento all'oggetto si chiede di trasmettere, con cortese sollecitudine e comunque entro e non oltre giorni 10 dal ricevimento della presente la Vostra migliore offerta per la fornitura di VACCINO Fabrazyme IV 1 Fl 35 mg.

La Ditta dovrà inviare all'indirizzo di posta elettronica certificata abs@pec.aslteramo.it la seguente documentazione:

1. Scheda tecnica del prodotto;
2. Migliore Offerta economica;
3. Dichiarazione specifica di congruità dei prezzi praticati dalla quale risulti chiaramente che i prezzi proposti alla ASL di Teramo sono in linea con quelli praticati ad altre ASL ed in particolare a quelle della Regione Abruzzo;
4. Prezzo di listino ufficiale e relativo sconto in misura percentuale;
5. Certificati di conformità alla normativa vigente;
8. Dichiarazione di validità dell'offerta per 12 mesi;

Per eventuali chiarimenti, codesta ditta potrà rivolgersi alla scrivente Azienda U.S.L. - U.O.C. Acquisizione Beni e servizi dalle ore 9,00 alle ore 13,00 dal lunedì al venerdì (tel: 0861/420481) ovvero all'indirizzo di posta dell'istruttore: laura.muscianese@aslteramo.it.

Si invita a citare, nella risposta, il nome dell'istruttore.

In attesa, si porgono distinti saluti.

L'Istruttore
(Dott.ssa Laura Muscianese Claudiani)



ke

4

Da "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

A "abs@pec.aslteramo.it" <abs@pec.aslteramo.it>

Data giovedì 13 giugno 2019 - 14:05

CONSEGNA: 0060606/19: RICHIESTA PREVENTIVO DI SPESA. FABRAZYME

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 13/06/2019 alle ore 14:05:11 (+0200) il messaggio
"0060606/19: RICHIESTA PREVENTIVO DI SPESA. FABRAZYME" proveniente da "abs@pec.aslteramo.it"
ed indirizzato a "garesanofi@pec.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: opec2891.20190613140511.18392.778.1.68@pec.aruba.it

Allegato(i)

dati-cert.xml (865 bytes)

post-cert.eml (23 Kb)

smime.p7s (7 Kb)



Sp

Di Egidio Amedeo

Da: posta-certificata@pec.aruba.it
Inviato: giovedì 8 agosto 2019 09:21
A: abs@pec.aslteramo.it
Oggetto: CONSEGNA: 0060606/19: RICHIESTA PREVENTIVO DI SPESA. FABRAZYME
Allegati: daticert.xml; postacert.eml (17,0 KB)
Firmato da: posta-certificata@pec.aruba.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 08/08/2019 alle ore 09:21:28 (+0200) il messaggio
"0060606/19: RICHIESTA PREVENTIVO DI SPESA. FABRAZYME" proveniente da
"abs@pec.aslteramo.it"
ed indirizzato a "garesanofi@pec.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: opec292.20190808092127.25107.327.1.68@pec.aruba.it

SISTEMA BENEFICENTIA



OFFERTA N. 90007/01493 DEL 09.08.2019

Spett.le
ASL 4 TERAMO
UOC ACQUIS.BENI E SERVIZI
c.a. D.SSA L.MUSCIANESE CLAUDIANI
TERAMO TE

OGGETTO: VOSTRA RICHIESTA DI OFFERTA DEL 13.06.2019
PROT. N. 0060606/19



RICHIESTA PREVENTIVO FABRAZYME

CON RIFERIMENTO ALL'OGGETTO, LA SOTTOSCRITTA MARILENA APICELLA, NATA A MILANO IN DATA 08.09.1964, NELLA SUA QUALITA' DI PROCURATORE DELLA SANOFI S.P.A., CON SEDE LEGALE IN MILANO, VIALE BODIO 37/B, CODICE FISCALE/PARTITA IVA N. 00832400154 - UFFICIO IMPOSTE DIRETTE COMPETENTE : DIREZIONE GENERALE DELLA LOMBARDIA - UFFICIO GRANDI CONTRIBUENTI - VIA MANIN N. 25- 20121 MILANO , SOTTOPONE L'OFFERTA PER LA SPECIALITA' IN CONFEZIONE OSPEDALIERA DI CUI ALL'ALLEGATO ELENCO, CHE DELLA PRESENTE FORMA PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE, ALLE SEGUENTI CONDIZIONI:

MERCE RESA: FRANCO VOSTRO MAGAZZINO
IVA: A VOSTRO CARICO
CONSEGNA: PRONTA DAL NOSTRO DEPOSITARIO DI ZONA

ORDINI DI FORNITURA
INTESTARE GLI ORDINI A:
Sanofi S.p.A. VIALE L.BODIO, 37/b - 20158 MILANO
P.IVA 00832400154
INVIARE GLI ORDINI A:
Sanofi Genzyme - STRADA SCAGLIA EST, 136 41126 MODENA
FAX 059 351496 - PEC: custservice.genzyme@legalmail.it

PAGAMENTO: ENTRO 60 GG D.F.- D.LGS 231 DEL 9.10.2002 INTEGRATA E MODIFICATA DAL D.LGS 192 DEL 9.11.2012
INTERESSI DI MORA: TASSO BCE + 8 PUNTI DAL GIORNO SUCCESSIVO ALLA SCADENZA DEI TERMINI DI PAGAMENTO

pet



OFFERTA N. 90007/01493 DEL 09.08.2019

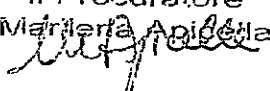
LA SOTTOSCRITTA MARILENA APICELLA, IN QUALITA' DI PROCURATORE, DICHIARA CHE IL PREZZO PRATICATO CON LA PRESENTE E' IN LINEA CON QUELLO PRATICATO AD ALTRE ASL DEL TERRITORIO NAZIONALE ED IN PARTICOLARE A QUELLE DELLA REGIONE ABRUZZO.

VALIDITA' OFFERTA: 31.08.2020

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO GARE/MA/dp

TEL. 02/3939.4410 - FAX 02/3939.4141

Sanofi SpA
Il Procuratore
Marilena Apicella






SANOFI

ALLEGATO ALL' OFFERTA N. 90007/01493 DEL 09.08.2019 PAG. 1

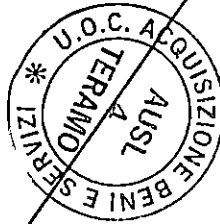
PRODOTTO 80012676 AGALSIDASI BETA
 FABRAZYME 35 MG POLVERE PER CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE
 FLACONCINO EV
 CONFEZIONE DA 1 FLACONCINO
 AIC N. 035275015/E - 1a COMM. 2/2002
 ATC A16AB04
 VALIDITA' PRODOTTO: 36 MESI



PREZZO DI CESSIONE (SPECIALITA' MEDICINALE AUTORIZZATA ALL'IMMISSIONE
 IN COMMERCIO SECONDO LA PROCEDURA CENTRALIZZATA)
NESSUNO SCONTO AGGIUNTIVO SUL PREZZO DI CESSIONE EX FACTORY DI
EURO 3.077,67000/FLACONCINO (EURO 3.077,67/CONF)

CLASSE DEL PRODOTTO:H

PREZZO AL PUBBL. CON IVA	5.079,38	(cinquemilasettantanovevirgolatrentotto)
PRZ.UNIT.AL PUB.ESC IVA	4.617,66319	(quattromilaseicentodiciassettevirgolasessantaseimilatrec-
		entodiciannove)
SC.OFF.SU PRZ.PUB.ESC IVA	33,350%	(trentatrevirgolatrecentocinquanta)
PRZ.UNIT.OFFERTO ESC IVA	3.077,67000	(tremilasettantasettevirgolasessantasettemila)
PREZZO CONF.OSP.ESC IVA	3.077,67	(tremilasettantasettevirgolasessantasette)
IVA	10%	(dieci)



U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	U.O.C. Programmazione e Gestione Attività Economiche e Finanziarie
<p>Affidamento diretto ex art. 36 co. 2 lett. a) finalizzata alla conclusione di un accordo quadro per la fornitura della specialità medicinale Fabrazyme per paziente determinato.</p> <p>CIG: ZE028A8EFD Fonte di finanziamento: Bilancio 2019</p> <p>Referente U.O.C. proponente: Dott. Vittorio D'Ambrosio</p> <p>Utilizzo prenotazione: <input type="radio"/> S <input type="radio"/></p> <p>Data: _____</p> <p>Il Dirigente (Dott. Vittorio D'Ambrosio)</p>	<p>_____</p> <p>Pren. n. _____ / _____ Del. Max _____ / del _____</p> <p>Settore: _____</p> <p>Data: 19-8-2019</p> <p>Il Contabile _____</p> <p>ASL 1 TERAMO U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie IL DIRIGENTE RESPONSABILE Dott.ssa Antonella Di Silvestre</p>

U.O.C. * SERVIZI

22 AGO. 2019
 Della suesata deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno
 con prot. n. 3184/19
 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai
 sensi della L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

La suesata deliberazione diverrà esecutiva a far data
 dal quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione.

La suesata deliberazione è stata dichiarata
 "immediatamente eseguibile"



Firma _____
 L'Addetto alla pubblicazione informatica

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.
 Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		Unità Operative		Staff	
Coordinamento Staff di Direzione		Segreteria Generale e Affari Legali		UOC Controllo di gestione	
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Acquisizione Beni e Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Tecnico-Logistico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Economiche e finanziarie	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Assistenza Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD CUP Aziendale e monitoraggio Liste di attesa	
Dipartimento Emergenza Urgenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Patrimonio, Lavori e manutenzioni	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Sistemi Informativi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Chirurgico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		
Dipartimento Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve dei Presidi Ospedalieri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Oncologico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e gestione complessiva del PO di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Medico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	altre Funzioni di Staff	
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Comitato Unico di Garanzia	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Adriatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Resp.le Prevenzione Corruzione e Trasparenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Distretto di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Gran Sasso - Laga	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Internal Audit	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Farmaceutico Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Organismo indipendente di valutazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Medicina Penitenziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Dipendenze Patologiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Rischio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Farmacia Ospedaliera di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	U.O. di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		