

REGIONE ABRUZZO  
**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO**

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

Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano

Deliberazione n° **0238** del 06 FEB. 2019

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**

**OGGETTO:** determina a contrarre e contestuale per l'affidamento della fornitura di stent a deviazione di flusso tipo FRED per le esigenze della UOC di Radiodiagnostica - CIG: Z4526EEA59

Data 31/01/2019 Firma 

Il Responsabile dell'istruttoria  
Dott.ssa Anna Di Gianvito

Data 31/1/2019 Firma 

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Domenico Lori

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 1.2.2019

Firma 

Il Direttore dell' U.O.C. Dott. Vittorio D'Ambrosio

**PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 6/2/2019



Firma 

Il Direttore Amministrativo: Dott. Maurizio Di Giosia

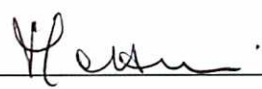
**PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO**

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 8/2/2019



Firma 

Il Direttore Sanitario: Dott.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. Dott. Vittorio D'Ambrosio**

**VISTA** la richiesta della dott.ssa Nevia Caputo, *direttore f.f. della U.O.C. di Radiodiagnostica(all.1)* afferente all'acquisto di stent a deviazione di flusso tipo FRED (Microvention), per il trattamento in urgenza di paziente portatore di aneurisma gigante vertebrobasilare;

**DATO ATTO** dell'autorizzazione del Direttore sanitario, dott.ssa Maria Mattucci;

**ATTESO** che il paziente è già stato trattato con ricostruzione della vertebrale destra distale mediante stent FRED embriati della ditta Activa srl ottenendo una buona riduzione del volume della parte superiore e intermedia della lesione;

**PRESO ATTO**, in particolare, che, come evidenziato nella succitata nota del Direttore f.f. di radiodiagnostica, l'approvvigionamento dello stent richiesto è giustificato dalle seguenti condizioni:

- la peculiarità del caso (gli aneurismi giganti della fossa cranica posteriore sono caratterizzati da una mortalità del 70% circa);
- la buona risposta ottenuta con gli stent FRED già impiantati nel paziente;
- il costo degli stent molto vicino a quello degli stent a deviazione di flusso ad oggi impiantabili presso questa ASL;

**RITENUTO**, pertanto, al fine di rispondere alle esigenze medico/chirurgiche espresse nella richiesta di acquisizione della dott.ssa Nevia Caputo sopra richiamata, di dover procedere, in urgenza all'acquisizione dei seguenti dispositivi medici:

- N. 1 Headway – microcatetere – codice MC272156S;
- N. 1 FRED – Stent diversore di flusso per uso intracranico – codice FRED5526

**ATTESO** che il valore stimato per l'affidamento annuale della procedura è di circa € 11.000,00 IVA esclusa;

**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";*
- 1 comma 450 della legge n. 296 del 2006 così come modificato dall'art. 1, comma 130 della legge 30.12.2018 n. 145 ai sensi del quale: *"le altre amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, per gli acquisti di beni e servizi di importo pari o superiore a 5.000 euro e di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario sono tenute a fare ricorso al mercato elettronico della pubblica amministrazione ovvero ad altri mercati elettronici istituiti ai sensi del medesimo articolo 328 ovvero al sistema telematico messo a disposizione dalla centrale regionale di riferimento per lo svolgimento delle relative procedure";*
- 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";*



**RILEVATO** che, in ragione del valore dell'affidamento che risulta di importo inferiore a € 40.000,00 iva esclusa, è consentito l'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36 co. 2 lett a) D.lgs 50/2016 e che, pertanto, la presente deliberazione vale anche quale determina a contrarre, ai sensi del quadro normativo come sopra delineato e di quanto in particolare previsto nel richiamato art. 32 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016;

**ATTESO CHE**

la categoria merceologica di riferimento non è contemplata nell'ambito di quelle individuate dall'art. 1 del DPCM dell'11.7.2018 pubblicato sulla G.U. del 16.8.2018, e in vigore dalla medesima data, per le quali è previsto obbligo di approvvigionamento mediante centrale di regionale committenza ed è pertanto possibile procedere autonomamente all'attivazione della procedura, ai sensi della normativa vigente;  
da verifiche effettuate sul portale degli acquisti in Rete PA, ad oggi non sono attive convenzioni CONSIP aventi ad oggetto forniture comparabili con quelle di cui alla presente procedura, né il prodotto di che trattasi è presente nei cataloghi del Mercato elettronico della Pubblica amministrazione (MEPA) messo a disposizione da Consip;

VISTO, oltretutto, l'art. 63 comma 2, lett. b) nr. 2) del D. Lgs. 50/2016 che dispone che le amministrazioni possono aggiudicare appalti pubblici mediante una procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara quando "i lavori, le forniture o i servizi possono essere forniti unicamente da un determinato operatore economico per una delle seguenti ragioni ... 2) la concorrenza è assente per motivi tecnici";

VISTO il preventivo della ditta ACTIVA srl, offerta n. 7 del 17/01/2019, acquisito al protocollo unico n. 0010903/19 del 30/01/2019;

ESAMINATA la documentazione sopra elencata come meglio di seguito specificato:

Offerta n. 7 del 17/01/2019 – stent a diversione di flusso intracranico Fred e microcatetere Weadway

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	IV A
MC272156S	Headway 27 0.027 156 cm 3.1/2.6 str/shap	1	€ 650,00	22
FRED5526	FRED – Stent diversore di flusso per uso intracranico	1	€ 10.350,00	4

ACCERTATA la regolarità della documentazione amministrativa prodotta dal richiamato operatore economico, nonché la congruità dell'offerta economica come da documentazione agli atti;

DATO ATTO che è stato verificato in capo alla più volte richiamata ditta Boston Scientific spa il possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

RITENUTO di ai sensi del combinato disposto degli artt. 36 co. 2 lett. a) e 63 comma 2, lett. b) nr. 2) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i , alla ditta ACTIVA srl, con sede legale in via G. Di Vittorio n. 9 – 60131 Ancona C.F. e partita IVA 01535310427, PEC email activa@activa1999.it - la fornitura di n. 1 - N. 1 Headway – microcatetere – codice MC272156S al prezzo di euro 650,00 iva al 22% esclusa e N. 1 FRED – Stent diversore di flusso per uso intracranico – codice FRED5526 al prezzo di euro 10.350,00 IVA al 22% esclusa;

RITENUTO doversi nominare, ai sensi della vigente normativa, il direttore dell'esecuzione del contratto di cui al presente provvedimento nella persona dott.ssa Nevìa Caputo, *direttore f.f. della U.O.C. di Radiodiagnostica di Teramo*;

RILEVATO che ai fini della tracciabilità dei pagamenti il numero di CIG che identifica la procedura è il seguente CIG: Z4526EEA59;

RAVVISATA l'urgenza del presente atto in relazione alle ragioni di natura sanitaria documentate negli atti allegati;

**PROPONE**

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

- AFFIDARE**, ai sensi del combinato disposto degli artt. 36 co. 2 lett. a) e 63 comma 2, lett. b) nr. 2) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i , alla ditta ACTIVA srl, con sede legale in via G. Di Vittorio n. 9 – 60131 Ancona C.F. e partita IVA 01535310427, email activa@activa1999.it - la fornitura di n. 1 microcatetere Headway — codice MC272156S al prezzo di euro 650,00 iva al 22% esclusa e N. 1 FRED – Stent diversore di flusso per uso intracranico – codice FRED5526 al prezzo di euro 10.350,00 IVA al 22% esclusa.
- PRECISARE** che il presente provvedimento costituisce anche determina a contrarre ai sensi dell'art. 32 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016.

3. **DETERMINARE** la spesa complessiva per la fornitura di che trattasi in € 11.557,00 IVA comprensivo di IVA così ripartita: € 793,00 con IVA al 22% per catetere Headway (n. 1 pezzo) e € 10.764,00 con IVA al 4% Stent diversore di flusso per uso intracranico (n.1 pezzo);
4. **DARE ATTO** che alla spesa complessiva di € 11.557,00 comprensivi di IVA si farà fronte con la prenotazione di spesa assunta dalla Farmacia Ospedaliera del Presidio di Teramo, in sede di contrattazione di budget con l'UOC Controllo di Gestione, come da prospetto finanziario.
5. **NOMINARE**, ai sensi della vigente normativa, il direttore dell'esecuzione del contratto di cui al presente provvedimento, dott.ssa Nevia Caputo, *direttore f.f. della U.O.C. di Radiodiagnostica di Teramo*;
6. **RILEVARE** che ai fini della tracciabilità dei pagamenti il numero di CIG che identifica la procedura è il seguente CIG: Z4526EEA59.
7. **TRASMETTERE** copia del presente al direttore dell'esecuzione del contratto e alla Farmacia Ospedaliera del Presidio di Teramo, per il seguito di competenza.
8. **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 il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario 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

*Roberto Fagnano*



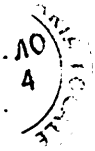
**Regione Abruzzo  
Azienda Unità Sanitaria Locale 4  
Teramo**

**Dipartimento Amministrativo – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi**

**ALLEGATI ALLA DELIBERAZIONE**

---

- **Allegato n. 1 – *Richiesta di acquisto***
- **Allegato n. 2 – *Offerta n. 7 del 17/01/2019.***



ALL. 1



REGIONE ABRUZZO  
ASL4 - TERAMO  
OSPEDALE "G.MAZZINI" TERAMO  
U. O. C. di Radiodiagnostica  
Responsabile: Dott.ssa Caputo Nevia

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO  
Posta Interna



Prot. nr. 0010903/19 del 30/01/2019

Alla cortese attenzione

- > della Dr.ssa Maria Mattucci – Direzione Sanitaria
- > Del Dr. Pasqualino Spinosi – Farmacia Ospedaliera

Oggetto:

Richiesta della disponibilità di stent a deviazione di flusso tipo FRED (Microvention), attualmente non ancora in dotazione del presidio ospedaliero,.

Richiedo la disponibilità di stent a deviazione di flusso tipo FRED (Microvention) per il trattamento in urgenza della signora R.S. di anni 35, proveniente da Spoleto e degente in Neurochirurgia

La paziente è portatrice di aneurisma gigante vertebrobasilare, sintomatico per effetto massa da compressione severa del tronco cerebrale. Tre mesi fa è stata trattata a Terni con ricostruzione della vertebrale destra distale mediante stent FRED embriacati (tre pezzi), ottenendosi una buona riduzione del volume della parte superiore e intermedia della lesione.

Due giorni fa i sintomi di compressione del bulbo si sono notevolmente accentuati, ponendosi l'indicazione all'inserimento di un ulteriore stent a copertura della regione aneurismatica inferiore che non si è adeguatamente ridotta di volume.

Data la peculiarità del caso (gli aneurismi giganti della fossa cranica posteriore sono caratterizzati da una mortalità del 70% circa), data la buona risposta ottenutasi con gli stent FRED in esso già impiantati, dato il fatto che il loro costo è molto vicino a quello degli stent a deviazione di flusso ad oggi impiantabili a Teramo,

si chiede di poter utilizzare questi stent per completare il trattamento della paziente.

Confidando in un sollecito riscontro, invio cordiali saluti,

**A.S.L. 4 - TERAMO**  
P.O. TERAMO  
U.O.C. di Radiodiagnostica  
67 - 69 - 1562  
Direttore f.f. Dott.ssa Nevia Caputo  
Dr.ssa Nevia Caputo

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO  
Posta Interna



Prot. nr. 0005346/19 del 16/01/2019

Teramo, 15.1.2019

*Si autorizza*

**VITTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Maria Mattucci



**OFFERTA N. 7 DEL 17/01/19**

Spett.le

AZ. SANITARIA LOCALE TERAMO

CIRCONVALLAZIONE RAGUSA N. 1

64100 TERAMO

TE

**OGGETTO: Offerta per Stent a diversione di flusso intracranico Fred e microcatetere Weadway.**

La sottoscritta ACTIVA S.r.l. avente sede legale, commerciale ed amministrativa in Via G. Di Vittorio n. 9 - 60131 Ancona Tel. 071/7106156 - Fax 071/7201489 P.IVA, C.F. e n. iscrizione reg. imprese 01535310427, regolarmente iscritta presso la C.C.I.A.A. di Ancona al R.E.A. n. 149009 del 24/06/1998, di seguito sottopone offerta per i dispositivi medici così descritti:

CODICE	Q.TA'	DESCRIZIONE	PREZZO NETTO	IVA %
MC272156S	PZ 1	HEADWAY - Microcatetere Confezioni singole HEADWAY 27 0.027" 156CM 3.1/2.6 STR/SHAP CND: C0104020202 RDM: 1062928 CODICE FARMADATI: 916601166	650,00	22
FRED5526	PZ 1	FRED - Stent diversore di flusso per uso intracranico Confezioni singole FRED STENT DIV. FLUSSO INTRACR. 5.5 32/26MM 0.027" CND: P0704020201 RDM: 1161367 CODICE FARMADATI: 916601141	10.350,00	04

**CONDIZIONI DI FORNITURA**

PREZZI: per merce resa franco destino, imballo e trasporto inclusi

IVA: a Vostro carico

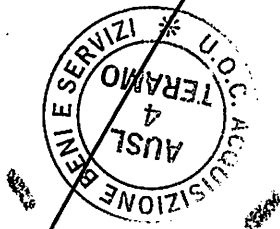
CONSEGNA: entro 15 gg data ric. ordine

PAGAMENTO: BB 60 GG D.F.

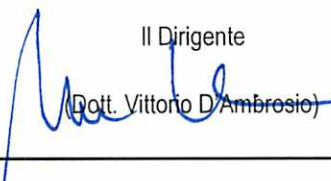

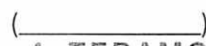
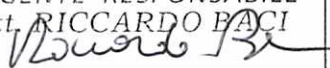
VALIDITA' OFFERTA: 31/12/2019

Distinti saluti.

Activa S.r.l.





U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	U.O.C. Programmazione e Gestione Attività Economiche e Finanziarie
<p>Spesa complessiva € 11.557,00 IVA comprensiva di IVA così ripartita:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>€ 793,00 con IVA al 22% per catetere Headway (n. 1 pezzo)</li> <li>€ 10.764,00 con IVA al 4% Stent diversore di flusso per uso intracranico (n.1 pezzo)</li> </ol> <p>Dispositivo medico: Stent a deviazione di flusso tipo FRED (Microvention)</p> <p>Ditta ACTIVA srl, con sede legale in via G. Di Vittorio n. 9 – 60131 Ancona C.F. e partita IVA 01535310427, email activa@activa1999.it</p> <p>CIG: Z4526EEA59</p> <p>Fonte di Finanziamento _____</p> <p>Referente U.O.C. proponente: Dott. Domenico Lori</p> <p>Utilizzo prenotazione: <input type="radio"/> O <input type="radio"/> S</p> <p>Data: <u>1.2.2019</u></p> <p style="text-align: right;">Il Dirigente  (Dott. Vittorio D'Ambrosio)</p>	<p>Prenotazione n. 104/14 (farmacia PO di Teramo) Settore F40</p> <p>Del. Max. n°/ del _____</p> <p>Settore: _____</p> <p>Data: <u>05/02/19</u></p> <p>Il Contabile  Il Dirigente </p> <p style="text-align: center;"><b>ASL 4 TERAMO ATTIVITÀ</b> <del>U.O.C. Programmazione e Gestione</del> <del>Risorse Economiche e Finanziarie</del> DIRIGENTE RESPONSABILE Dott. RICCARDO BACI </p>

Della suestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno

**08 FEB. 2019** con prot. n. 466/19

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

La suestesa 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	<b>altre Funzioni di Staff</b>	
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		