

REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
CATANIA

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO n. 838

OGGETTO: Aggiudicazione della procedura negoziata di gara sotto soglia comunitaria, esperita ai sensi degli art. 36, comma 2, lett.a) e 95 comma 4 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. attraverso il Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (M.E.P.A.) per l'acquisto di n. 300 cappucci Flyte hood e 100 cappucci Flyte P/Away per l'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Centro dell'A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania
CODICE CIG ZE224252E8

<p style="text-align: center;">SETTORE PROVVEDITORATO</p> <p>Bilanci di competenza Aut. Sub aggregato di spesa C.E. S.P.20001000019 Reg.to al n.</p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore</p> <p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget.</p> <p>Li</p> <p>L'addetto alla verifica della compatibilità economica</p> <hr/> <p>Lista di liquidazione n° Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario (Dott. Giovanni Luca Roccella)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">SETTORE PROVVEDITORATO Il Responsabile dell'istruttoria (Dott. <i>[Signature]</i>)</p> <hr/> <p>Il responsabile del procedimento Il Dirigente Responsabile c/o Settore Provveditorato (Dott. <i>[Signature]</i>) <i>[Signature]</i></p>	<p style="text-align: right;">Seduta del giorno <u>01 AGO. 2018</u></p> <p>Nei locali della Sede Legale dell'Azienda Piazza S. Maria di Gesù, 5 – Catania</p> <p style="text-align: center;">IL COMMISSARIO Dott. GIORGIO GIULIO SANTONOCITO</p> <p>Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N°390/serv. 1 /S.G. del 01 Agosto 2017, giusta art. 3, comma 2, L.R. n. 4 del 01 Marzo 2017.</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p> <p>e del</p> <p>Direttore Sanitario Dott. ssa Anna Rita Mattaliano</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>Ha adottato la seguente deliberazione</p>
---	--

Premesso

CHE con delibera n. 655 del 22 giugno 2018, ai sensi dell'art. 36, c. 2 lett. a) del D.LGS. n. 50/2016 e s.m.i. è stata indetta una trattativa diretta sulla piattaforma elettronica del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (M.E.P.A.), per l'acquisto di n. 300 cappucci Flyte hood e n. 100 cappucci Flyte P/Away per l'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Centro dell'A.R.N.A.S. Garibaldi di Catani, dopo avere verificato le condizioni di esclusività di vendita e distribuzione e la presenza sul M.E.P.A. della Ditta Medicalfarma S.R.L. (Allegato 1);

CHE in conformità del disposto di cui all'art. 3 della L. 136/2010, come modificato dalla l. n.217/2010, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, il Codice Identificativo Gara (CIG), attribuito all' affidamento de quo, dall'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture (AVCP), ora A.N.A.C. risulta essere il seguente **ZE224252E8** (Allegato 2).

Considerato che nel rispetto delle direttive sull'utilizzo del MEPA, impartite dalla Direzione Generale aziendale e coerentemente con il nuovo codice appalti D.lgs. 50/ 2016 e s.m.i., si è provveduto ad espletare on line la suddetta trattativa n. 550776 sul M.E.P.A., con importo complessivo a base d'asta di € 14.468,00, IVA esclusa, sotto soglia comunitaria e quindi da aggiudicare attraverso affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, c. 2 , lett. A) e dell'art. 95, c. 4, lett. B) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. in base al criterio di aggiudicazione del prezzo più basso, in quanto trattasi di prodotti dalle caratteristiche standard ;

CHE alla scadenza per la presentazione dell'offerta ore 18:00 del 28/06/2018 sulla piattaforma del Mercato elettronico della pubblica amministrazione era presente l'offerta della Ditta MEDICAL FARMA S.R.L., per l'importo pari a € 13.950,00, oltre IVA.

Constatata la regolare conclusione della procedura di gara sulla piattaforma del mercato elettronico e la conformità della documentazione amministrativa allegata all'offerta n. 294886 della Ditta MEDICAL FARMA S.R.L. pervenuta entro i termini di scadenza, si ritiene di dovere prendere atto delle relative risultanze che si allegano al presente atto per farne parte integrante (Allegato 3).

Considerato che nella trattativa diretta n. 550776, risulta aggiudicataria la Ditta MEDICAL FARMA S.R.L., per avere presentato l'offerta ad un importo di € 13.950,00, oltre IVA, relativa alla fornitura di n.300 cappucci Flyte hood e 100 cappucci Flyte P/Away per l'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Centro dell'A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania;

Considerato che per la fornitura di che trattasi occorre stabilire di trarre la relativa spesa complessiva di €13.950,00, oltre IVA, sul Conto economico n. 20001000019 "altri beni e prodotti sanitari", autorizzazione di spesa n. 104/9, budget 2018.

Su proposta del Capo Settore Provveditorato F.F. che attesta la regolarità formale e sostanziale del presente atto;

Sentito il parere del Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per i motivi in premessa citati, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Stabilire di prendere atto dell'avvenuto espletamento da parte del Settore Provveditorato ed Economato della trattativa diretta registrata al n. 550776 della piattaforma del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, per l'affidamento della sopra esposta fornitura le cui risultanze, come da riepilogo delle attività in Esame dell'offerta ricevuta, si allega al presente atto per farne parte integrante.

Aggiudicare la presente gara

Alla Ditta MEDICAL FARMA S.R.L., con Sede Legale in Viale Emilia n. 38, C.A.P. 90144, Palermo (PA), giusta offerta n. 294886 del 03 luglio 2018, al prezzo complessivo di € 13.950,00, esclusa di IVA, con riserva di revoca, in base all'esito degli accertamenti post gara.

Fissare la data di adozione del provvedimento di aggiudicazione della suddetta procedura negoziata di gara, ai fini della decorrenza della garanzia.

Stabilire di trarre i costi complessivi per la suddetta fornitura, utilizzando **Conto economico n. 20001000019 "altri beni e prodotti sanitari"**, autorizzazione di spesa **n. 104/9, budget 2018**.

Stante la necessità di garantire il suddetto servizio aggiudicato con il presente atto, munirlo della clausola di immediata esecuzione.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giovanni Annino)



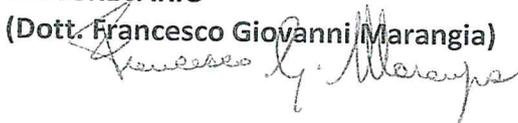
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



IL SEGRETARIO
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata, mediante albo dell'Azienda, il giorno _____ e ritirata il giorno _____

L'Addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____ al _____, ai sensi dell'art.65 L.R. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 L.R. n.30/93,

e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il _____ prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. _____ del _____

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile

REGIONE SICILIANA
AZIENDA OSPEDALIERA
A.R.N.A.S. "GARIBALDI"

La presente copia composta di

N. ...04... fogli è conforme all'originale
esistente presso questo ufficio.

Catania, li 02.08.2018

IL SEGRETARIO

Mercato Elettronico della P.A.

Trattativa con un unico Operatore Economico

STIPULA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	550776
Descrizione	ACQUISTO CAPPUCCI CASCHI FLYTE STRYKER PER L'U.O.C. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DEL P.O. GARIBALDI CENTRO
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
CIG	ZE224252E8
CUP	non inserito
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - GARIBALDI CATANIA
Codice Fiscale Ente	04721270876
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO
Indirizzo Ufficio	PIAZZA SANTA MARIA DI GESU' N.5 95100 CATANIA (CT)
Telefono / FAX Ufficio	0957594876 / 0957594908
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	PGRF65
Punto Ordinante	ERSILIA RIGGI / RGGRSL60S55B429R
Soggetto stipulante	ERSILIA RIGGI / RGGRSL60S55B429R
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	MEDICAL FARMA SRL
Partita IVA Impresa	04926000821
Codice Fiscale Impresa	04926000821
Indirizzo Sede Legale	VIALE EMILIA N. 38 90144 PALERMO (PA)
Telefono / Fax	091525458 / 091522609
PEC Registro Imprese	MEDICALFARMASRL@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	04926000821
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	10/27/11 12:00 AM
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	PA
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	13274466 / PALERMO
INPS: Matricola aziendale	5523595279
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90506418/30
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CONFCOMMERCIO-COMMERCIO / COMMERCIO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	

Nessun dato rilasciato.

() salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula*

DATI DELL'OFFERTA ACCETTATA	
Identificativo univoco dell'offerta	294886
Offerta sottoscritta da	MARIA GABRIELLA PANZICA
email di contatto	AMMINISTRAZIONE@ANTONINOPANZICA.191.IT
Offerta presentata il	03/07/2018 11:21
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	08/01/2019 18:00
Contenuto tecnico dell'Offerta	
Le caratteristiche tecniche dei prodotti/servizi offerti e/o erogati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.	
Contenuto economico dell'Offerta	
Ulteriori dettagli economici dell'offerta rispetto a quelli sotto riportati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.	
Unità di misura dell'Offerta Economica	Prezzi unitari
Valore dell'offerta economica	13.950,00 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:	<i>(non specificato)</i>
Costi di sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016:	<i>(non specificati)</i>

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Dati di Consegna	P.ZZA S.MARIA DI GESU, 5 CATANIA CATANIA - 95124 (CT) SICILIA- U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: P.ZZA S.MARIA DI GESU, 5 CATANIA CATANIA - 95124 (CT) SICILIA
Termini di Pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura

DISCIPLINA DEL CONTRATTO

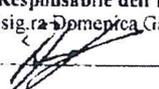
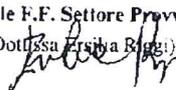
- Ai sensi di quanto disposto dall'art. 52, comma 3, lettera a) delle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e nel rispetto della procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta prevista dalle predette Regole agli artt. 50, 51, 52 e 53, con il presente "Documento di Stipula" l'Amministrazione, attraverso il proprio Punto Ordinante, avendo verificato la conformità dell'Offerta inviata dal Fornitore rispetto a quanto indicato nella propria Richiesta ne accetta l'Offerta sopra dettagliata.
- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 4 delle Regole di accesso al Mercato Elettronico, il Contratto, composto dalla Offerta del Fornitore Abilitato e dal Documento di Stipula dell'Unità Ordinante, è disciplinato dalle Condizioni Generali relative al/ai Bene/i Servizio/i oggetto del Contratto e dalle eventuali Condizioni Particolari predisposte e inviate dal Punto Ordinante in allegato alla Trattativa diretta e sottoscritte dal Fornitore per accettazione unitamente dell'Offerta.
- Il presente Documento di Stipula è valido ed efficace a condizione che sia stato firmato digitalmente e inviato al Sistema entro il termine di validità dell'offerta sopra indicato (" L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al "), salvo ulteriori accordi intercorsi tra le parti contraenti.
- Con la sottoscrizione del presente atto si assumono tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l'obbligo di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché si accettano tutte le condizioni contrattuali e le penalità.
- Si prende atto che i termini stabiliti nella documentazione allegata alla Trattativa diretta, relativamente ai tempi di esecuzione del Contratto, sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 C.C.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il presente Documento di Stipula è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 655

Oggetto: Trattativa Diretta su MEPA per acquisto di cappucci caschi Flyte Stryker per l'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Garibaldi Centro.

SETTORE PROVVEDITORATO Bilancio 2018 Aut. 104 Sub 9 Reg.to ai n. Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregate è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto Per l'Ufficio Riscontro..... Il Responsabile del Settore	Seduta del giorno 22 GIU. 2018 Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania IL COMMISSARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N°390/serv.1/S.G. del 01 agosto 2017, giusta art.3, L.R. N° 4 del 01 marzo 2017
SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget L' addetto alla verifica della compatibilità economica	Con la presenza del: Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino
Lista di liquidazione n° Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella)	e del Direttore Sanitario Dott. ssa Anna Rita Mattaliano
Settore Provveditorato Il Responsabile dell'istruttoria (sig.ra Domenica Galvagno) 	Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Marangia
Il Responsabile del procedimento Il Dirigente Responsabile F.F. Settore Provveditorato/Economato (Dott.ssa Ersilia Bugei) 	ha adottato la seguente deliberazione

Premesso che :

- o Con nota prot. 107 del 03/04/18 il Direttore dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia dr. G. Restuccia ha inoltrato richiesta per l'acquisto di cappucci caschi flyte Stryker con allegata nota del 27/03/2018 con la quale la Stryker Italia s.r.l. S.U dichiara che i cappucci protettivi Steri-Shield Personale protection System sono prodotti esclusivamente da Stryker Instruments 4100 E.Milham Kalamazoo, Michigan -USA e sono commercializzati in esclusiva in Italia dalla ditta Stryker Italia S.r.l.;
- c Con nota prot. ingresso n.2010 del 12/04/2018 il Direttore dell'U.O.C. di cui sopra integra la superiore richiesta specificando che:
 1. i cappucci protettivi devono adattarsi ai caschi già da tempo in dotazione alle sale operatorie dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Garibaldi Centro, di produzione Stryker, modelli: Caschetto Flyte e Caschetto Flyte con faretto a led;
 2. le quantità annue presunte sono pari, rispettivamente a 900 e 300 unità annue;
 3. data l'urgenza dell'approvvigionamento per non incorrere in blocchi delle sale operatorie, propone trattativa urgente con la ditta produttrice dei caschi per i cappucci necessari per circa tre mesi pari a 300 del tipo Flyte e 100 del tipo Peel-Away;

Visti

1. la richiesta di acquisizione parere favorevole a procedere all'acquisto inoltrata alla Direzione Sanitaria prot. n.2054 5/gal del 16/04/18;
2. il fax prot. ingresso n.2107 del 17/04/2018 con il quale la Direzione Sanitaria esprime parere favorevole in linea sanitaria;
3. la richiesta di preventivo prot. 0006152 del 16/04/2018 inoltrata alla ditta Stryker Italia S.r.l. unitamente a dichiarazione redatta ai sensi del DPR 448/2000;
4. i fax prot. di ingresso 0006284 e 0006321 del 18/4/2018 con i quali la ditta Medical Farma s.r.l. con sede in via Emilia n.38 - 90144 Palermo inoltra:
 - ✓ preventivo offerta prot. n. a31/18 del 17/04/18 con il quale offre i cappucci Flyte Hood al costo unitario di euro 32,15 e il cappuccio flyte p/Away al costo di euro 75,00;
 - ✓ dichiarazione redatta ai sensi del DPR 445/2000 come da indicazione fornite con la richiesta di preventivo di cui al punto 3);
 - ✓ dichiarazione di esclusività SteriShield cappucci Flyte del 17/04/2018 rilasciata dalla ditta Stryker Italia s.r.l. s.u.;
 - ✓ dichiarazione distribuzione del 17/04/2018 rilasciata sempre dalla predetta Stryker dalla quale si rileva che l'unica società autorizzata a distribuire i cappucci di cui al presente atto nella regione Sicilia è la ditta Medicalfarma s.r.l.;
5. la mail del 26/04/2018 con la quale la ditta Stryker Italia S.r.l. S.U. trasmette la dichiarazione di distribuzione Medicalfarma del 17/04/2018 di cui al punto 4);
6. La nota prot. 0007267 del 02/05/2018, inoltrata sia alla ditta Stryker Italia S.r.l. che alla ditta Medical Farma S.r.l., per chiedere " *In considerazione del fatto che i superiori caschi con relativi cappucci (solo il codice 0408800000) sono stati acquistati da questa Arnas per effetto di un affiancamento al lotto n.183 della gara di bacino di cui a deliberazione 129/09 e l'ultimo ordine prima della scadenza del contratto a suo tempo stipulato con la ditta Styker Italia S.r.l., aggiudicataria, è stato emesso ed evaso dalla Stryker Italia, si chiede di conoscere la decorrenza del contratto di distribuzione dei cappucci come da sopra riportata dichiarazione. Si chiede inoltre , alla ditta fornitrice dei cappucci, attestazione di esclusività, non equivalenza ad altri, non intercambiabilità con altri con l'indicazione degli estremi dell'eventuale brevetto. Si chiede, infine, la compilazione della dichiarazione di atto di notorietà allegata alla presente, corredata da documento di riconoscimento in corso di legalità del firmatario"*;
7. La pec prot. ingresso n.0008065 del 11/05/2018 con la quale la Medical Farma S.r.l. dichiara di essere rivenditore unico da luglio del 2010 per il territorio siciliano dei prodotti Stryker che come da dichiarazione del 17/04/18 "hanno unicità di utilizzo ed esclusività, non possono essere ne intercambiabili ne avere equivalenti su casco Flyte Stryker";

Considerato che non vi sono convenzioni CONSIP attive a cui aderire per la fornitura dei beni sopra specificati e che, verificata la sussistenza su MePA sia della ditta che è risultata esclusivista di vendita che dei prodotti da acquistare, è possibile procedere mediante trattativa diretta ai sensi dell'art.36, comma 2 lettera a) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i.;

Stimato che l'importo della fornitura, Iva esclusa, può essere fissato in euro 14.468,00, come da preventivo di cui sopra;

Che, si ritiene di poter individuare e nominare RUP della presente procedura di gara la dott.ssa Riggi, Dirigente Amministrativo Responsabile F.F. Settore Provveditorato;

Su proposta del Capo Settore Provveditorato F.F. che attesta la regolarità formale e sostanziale del presente atto;

Sentito il parere del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per i motivi in premessa citati, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Stabilire di procedere mediante trattativa diretta, ai sensi dell'art.36, comma 2 lettera a) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., all'acquisto di n.300 cappucci Flyte hood e 100 cappucci Flyte P/Away per l'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Garibaldi Centro, avendo verificato che la ditta Medicalfarma S.r.l., esclusivista di vendita degli stessi è presente sul MEPA;

Stabilire di affidare la fornitura di che trattasi alla Ditta Medicalfarma S.r.l. con sede legale in via V. Emilia n.38 – 90144 Palermo in qualità di distributore esclusivo su tutto il territorio regionale dell'Azienda Stryker Italia S.r.l. rivenditore esclusivo dell'azienda produttrice Stryker Instruments – m41200 E. Milham Kalamazoo, Michigan (USA), ai sensi del comma 4 dell'art.95 del D.lgs. n.50/2016 e s.m.i, al prezzo più basso concordato in trattativa, in quanto trattasi di prodotti dalle caratteristiche standard;

Prendere atto che l'importo complessivo della fornitura è di €. 14.468,00, Iva esclusa, e, pertanto, inferiore alla soglia di rilevanza comunitaria;

Nominare RUP della presente procedura di gara la dott.ssa Riggi, Dirigente Amministrativo Responsabile F.F. Settore Provveditorato;

Imputare la complessiva somma presunta di €. 14.468,00, Iva esclusa, sull'autorizzazione n. 104/9, budget 2018 conto 20001000019 "altri beni e prodotti sanitari";

Stante la necessità di avviare celermente la procedura di cui al presente atto, munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)

Il Direttore Sanitario
(Dott. ssa Anna Rita Mattalano)

IL COMMISSARIO
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

Il Segretario
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno _____

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione _____

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____ al _____, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93, e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo _____

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il _____ prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. _____ del _____

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile

REGIONE CALABRIA
AZIENDA OSPEDALIERA
A.P.N.A.S. "GA. QUELLI"
La presente copia composta di
N. 04 fogli è conforme all'originale
esistente presso questo ufficio.
Catania, il 25.06.2018
IL SEGRETARIO

Numero Trattativa:	550776
Documento di Riepilogo:	 TD_550776_RiepilogoPA.pdf Se il pdf dovesse risultare incompleto o illegibile, seleziona il pulsante RIGENERA
Descrizione:	ACQUISTO CAPPUCCI CASCHI FLYTE STRYKER PER L'U.O.C. DI ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA DEL P.O. GARIBALDI CENTRO
Tipologia di trattativa:	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria:	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura:	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta:	Prezzi unitari
CIG:	ZE224252E8
CUP:	
Amministrazione titolare del procedimento:	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - GARIBALDI CATANIA
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica:	PGRF65
Punto Ordinante:	ERSILIA RIGGI
Soggetto stipulante:	ERSILIA RIGGI - AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - GARIBALDI CATANIA Modifica 
Data e ora inizio presentazione offerta:	28/06/2018 16:30
Data e ora termine ultimo presentazione offerta:	09/07/2018 18:00
Data Limite stipula contratto:	08/01/2019 18:00
Bandi / Categorie oggetto della trattativa:	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Stato trattativa:	Inviata
Fornitore:	MEDICAL FARMA SRL
Ulteriori note:	

Documenti allegati alla richiesta

Descrizione	Nome file	File
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - ANTICORRUZIONE	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' ANTICORRUZIONE.doc	
CODICE COMPORTAMENTO DIPENDENTI PUBBLICI	codice_comportamento_dei_dipendenti_pubblici.pdf	
CODICE COMPORTAMENTO ARNAS	Codice di Comportamento ARNAS Garibaldi_1.pdf	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DPR 445 2000 E L.136 13 08 2010 TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445 2000 E L.136 DEL 13 08 2010.pdf	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA	dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà -	

Ulteriori documenti richiesti all'impresa (in aggiunta all'Offerta)

Descrizione	Firmato
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - REQUISITI	Si
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - ANTICORRUZIONE	Si
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DPR 445 2000 E L.136 13 08 2010 TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI	Si
ALLE DICHIARAZIONI DI CUI SOPRA ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL FIRMATARIO	Si

[INDIETRO](#)[MODIFICA TRATTATIVA](#)[COPIA TRATTATIVA](#)[ANNULLA TRATTATIVA](#)

epilogo

Numero Trattativa:	547761
Documento di Riepilogo:	 TD_547761_RiepilogoPA.pdf Se il pdf dovesse risultare incompleto o illegibile, seleziona il pulsante RIGENERA
Descrizione:	ACQUISTO CAPPUCCI CASCHI FLYTE STRYKER PER L'U.O.C. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DEL P.O. GARIBALDI CENTRO
Tipologia di trattativa:	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria:	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura:	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta:	Prezzi unitari
CIG:	ZE224252E8
CUP:	
Amministrazione titolare del procedimento:	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - GARIBALDI CATANIA
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica:	PGRF65
Punto Ordinante:	ERSILIA RIGGI
Soggetto stipulante:	ERSILIA RIGGI - AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - GARIBALDI CATANIA Modifica 
Data e ora inizio presentazione offerta:	27/06/2018 10:47
Data e ora termine ultimo presentazione offerta:	09/07/2018 18:00
Data Limite stipula contratto:	08/01/2019 18:00
Bandi / Categorie oggetto della trattativa:	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Stato trattativa:	Inviata
Fornitore:	MEDICAL FARMA SRL
Ulteriori note:	

Documenti allegati alla richiesta

Descrizione	Nome file	File
DELIBERAZIONE DI INDIZIONE TRATTATIVA PRIVATA	CAPPUCCI CASHI FLYTE STRYKER delibera n.655 del 22-06-2018.pdf	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DPR 445 2000 E L.136 13 08 2010 TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445 2000 E L.136 DEL 13 08 2010.pdf	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - ANTICORRUZIONE	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' ANTICORRUZIONE.doc	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' -	dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà -	

Descrizione	Nome file	File
CODICE COMPORTAMENTO ARNAS	Codice di Comportamento ARNAS Garibaldi_1.pdf	
CODICE COMPORTAMENTO DIPENDENTI PUBBLICI	codice_comportamento_dei_dipendenti_publici.pdf	

Ulteriori documenti richiesti all'impresa (in aggiunta all'Offerta)

Descrizione	Firmato
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - REQUISITI	Si
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - ANTICORRUZIONE	Si
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DPR 445 2000 E L.136 13 08 2010 TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI	Si
ALLE DICHIARAZIONI DI CUI SOPRA ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL FIRMATARIO	Si

[INDIETRO](#)

[MODIFICA TRATTATIVA](#)

[COPIA TRATTATIVA](#)

[ANNULLA TRATTATIVA](#)

10/5/2018

POSTA CERTIFICATA: nota prot.0007267 del 02/05/2018



Da "Per:conto di: medicalfarmasrl@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

A d.galvagno@ao-garibaldi.ct.it,PROVVEDITORATO@AO-GARIBALDI.CT.IT

Data Gio, 10 Maggio 2018 - 16:18

Oggetto POSTA CERTIFICATA: nota prot.0007267 del 02/05/2018

Arnas Garibaldi

Prot. nr. 0008065 del 11/05/2018

Entrata

Messaggio di posta certificata

Il giorno 10/05/2018 alle ore 16:18:47 (+0200) il messaggio "nota prot.0007267 del 02/05/2018" è stato inviato da "medicalfarmasrl@legalmail.it" indirizzato a:

provveditorato@ao-garibaldi.ct.it

d.galvagno@ao-garibaldi.ct.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.



Identificativo messaggio: D347541A.004CE2FB.4A6B2997.1D53760C.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 10/05/2018 at 16:18:47 (+0200) the message "nota prot.0007267 del 02/05/2018" was sent by "medicalfarmasrl@legalmail.it" and addressed to:

provveditorato@ao-garibaldi.ct.it

d.galvagno@ao-garibaldi.ct.it

The original message is attached.

Message ID: D347541A.004CE2FB.4A6B2997.1D53760C.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission



MEDICAL FARMA s.r.l.

Via Emilia, 38 - 90144 Palermo
Tel. 091.525458 - Fax 091.522609
C.da San Basilio-S. G. La Punta (CT)
Tel. 095.7413981
P.Iva 04926000821
medicalfarma.srl@tiscali.it



Spett.le
Palermo, li

Azienda Ospedaliera di Rilievo nazionale e
di Alta Specializzazione Garibaldi

Piazza Santa Maria del Gesù, 5/7

95123 Catania

OGGETTO: TRATTATIVA DIRETTA ACQUISTO CAPPUCCI FLYTE E CAPPUCCI FLYTE PEEL-AWAY PER L'U.O.C. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DEI P.O. GARIBALDI CENTRO -

In riferimento alla vs richiesta 0007260 del 2/05, con la presente siamo a rispondere alle vostre richieste.

Medical Farma è rivenditore unico per il territorio siciliano dei prodotti Stryker come si evince dalla comunicazione prodotta allegata.

La delibera 129/09, alla quale avete fatto riferimento per l'acquisto dei consumabili in essa inseriti, lotto 183, era il prolungamento della gara di bacino del 2009 non volturabile al momento del passaggio in distribuzione nel 2011. Di conseguenza alla scadenza di tale delibera, la vendita dei prodotti Stryker diventa automaticamente di competenza di Medical Farma come da contratto con Stryker, in essere da luglio 2010.

Si allega inoltre attestato di unicità di utilizzo ed esclusività del cod. 0408800000 cappuccio Flyte e cod. 0408800100 cappuccio Flyte p-away, sui relativi caschi Flyte cod. 0408600000 e cod. 0408645000 di vostra proprietà.

Così come riportato, pertanto, i cappucci non possono essere né intercambiabili né equivalenti, sul nostro casco Flyte, con prodotti di altre marche.

Si allega inoltre la compilazione dell'atto di notorietà da voi inviato.

MEDICAL FARMA SRL

Il Procuratore Speciale

Maria Gabriella Panzica

Da "Per conto di: medicalfarmasrl@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

A d.galvagno@ao-garibaldi.ct.it,PROVVEDITORATO@AO-GARIBALDI.CT.IT

Data Gio, 10 Maggio 2018 - 16:18

Oggetto POSTA CERTIFICATA: nota prot.0007267 del 02/05/2018

Prot. 0008067
del 4/05/2018

Messaggio di posta certificata

Il giorno 10/05/2018 alle ore 16:18:47 (+0200) il messaggio "nota prot.0007267 del 02/05/2018" è stato inviato da "medicalfarmasrl@legalmail.it" indirizzato a:

provveditorato@ao-garibaldi.ct.it

d.galvagno@ao-garibaldi.ct.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: D347541A.004CE2FB.4A6B2997.1D53760C.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 10/05/2018 at 16:18:47 (+0200) the message "nota prot.0007267 del 02/05/2018" was sent by "medicalfarmasrl@legalmail.it" and addressed to:

provveditorato@ao-garibaldi.ct.it

d.galvagno@ao-garibaldi.ct.it

The original message is attached.

Message ID: D347541A.004CE2FB.4A6B2997.1D53760C.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission



Roma, 17 aprile 2018

OGGETTO: Dichiarazione di esclusività SteriShield cappucci Flyte

La Società Stryker Italia S.r.l. S.U., con Sede Legale e Sede Amministrativa in Roma, Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148, codice fiscale: 12572900152 e Partita IVA: 06032681006, iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma,

DICHIARA

che i seguenti cappucci protettivi Steri-Shield® Personal protection System

0408-800-000 CAPPUCCIO FLYTE
0408-800-100 CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY

sono prodotti esclusivamente da Stryker Instruments presso 4100 E. Milham Kalamazoo, Michigan (USA) e sono commercializzato in esclusiva in Italia dalla ditta Stryker Italia S.r.l..

Tali cappucci sono progettati per i caschetti chirurgici Flyte

0408-600-000 CASCHETTO FLYTE
0408-645-000 CASCHETTO FLYTE CON FARETTO A LED

che possono essere complementati esclusivamente dai cappucci sopra citati.

Con viva cordialità

Arianna Calzi
Product Manager Surgical

Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700

Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 – Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 – Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard – Kalamazoo, MI 49002

MEDICAL FARMA s.r.l.
Via Emilia, 38 - 90144 Palermo
Tel. 091.525458 - Fax 091.522609
Partita IVA 04926000821

Spett.le
Azienda Ospedaliera di Rilievo nazionale e
di Alta Specializzazione Garibaldi
Piazza Santa Maria del Gesù, 5/7
95123 Catania

OGGETTO: TRATTATIVA DIRETTA ACQUISTO CAPPUCCI FLYTE E CAPPUCCI FLYTE PEEL-AWAY PER L'U.O.C. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DEI P.O. GARIBALDI CENTRO -

Il sottoscritto MARIA GABRIELLA PANZICA nato il 21.11.1962 a PALERMO domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, in qualità di PROCURATORE SPECIALE

(selezionare l'opzione che interessa)

legale rappresentante (allegare copia documento di identità)¹

procuratore (allegare copia documento di identità e copia conforme all'originale della procura)²

dell'impresa MEDICAL FARMA SRL

con sede in PALERMO Via EMILIA, 38

codice fiscale n 04926000821 partita IVA n 04926000821

telefono 091.525458-

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

(Dichiarazioni)

di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (d'ora in poi "Codice") e specificamente:

1.A) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che nei propri riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

(oppure, in caso di concordato preventivo con continuità aziendale)

- di avere depositato il ricorso per l'ammissione alla procedura di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, e di essere stato autorizzato alla partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici dal Tribunale di ... [inserire riferimenti autorizzazione, n., data, ecc., ...]: per tale motivo, dichiara di non partecipare alla presente gara quale impresa mandataria di un raggruppamento di imprese; allega, altresì, i seguenti documenti:

(oppure)

¹ La copia del documento di identità allegato alla presente dichiarazione, sarà considerato valido anche ai fini delle altre dichiarazioni

² La procura allegata alla presente dichiarazione sarà considerata valida anche ai fini delle altre dichiarazioni

MEDICAL FARMA s.r.l.
Procuratore Speciale
Maria Gabriella Panzica

- di trovarsi in stato di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-*bis* del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, giusto decreto del Tribunale di _____ del _____: per tale motivo, dichiara di non partecipare alla presente gara quale impresa mandataria di un raggruppamento di imprese; allega, altresì, i seguenti documenti:
 - a.1. relazione di un professionista in possesso dei requisiti di cui all'art. 67, lett. d), del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, che attesta la conformità al piano di risanamento e la ragionevole capacità di adempimento del contratto;
 - a.2. dichiarazione sostitutiva con la quale il concorrente indica l'operatore economico che, in qualità di impresa ausiliaria, metterà a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse e i requisiti di capacità finanziaria, tecnica, economica richiesti per l'affidamento dell'appalto e potrà subentrare in caso di fallimento nel corso della gara oppure dopo la stipulazione del contratto, ovvero nel caso in cui non sia più in grado per qualsiasi ragione di dare regolare esecuzione all'appalto;
 - a.3. dichiarazione sostitutiva con la quale il legale rappresentante di altro operatore economico, in qualità di ausiliaria:
 - 1) attesta il possesso, in capo all'impresa ausiliaria, dei requisiti generali di cui all'art. 45 del Codice, l'inesistenza di una delle cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e il possesso di tutte le risorse e i requisiti di capacità finanziaria, tecnica, economica richiesti per l'affidamento dell'appalto;
 - 2) si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse necessarie all'esecuzione del contratto ed a subentrare all'impresa ausiliata nel caso in cui questa fallisca nel corso della gara oppure dopo la stipulazione del contratto, ovvero non sia più in grado per qualsiasi ragione di dare regolare esecuzione all'appalto;
 - 3) attesta che l'impresa ausiliaria non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 48 del Codice;
 - a.4. originale o copia autentica del contratto, in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga, nei confronti del concorrente, a fornire i requisiti e a mettere a disposizione tutte le risorse necessarie all'esecuzione del contratto per tutta la durata dell'appalto e a subentrare allo stesso in caso di fallimento oppure, in caso di avvalimento nei confronti di una impresa che appartiene al medesimo gruppo, dichiarazione sostitutiva attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo;

1-B) che nei propri confronti e nei confronti dei seguenti soggetti (ANTONINO PANZICA LEGALE RAPPRESENTANTE, nato a Vallelunga Pratameno (CL) il 01.02.1966, cod. fisc. PNZ NNN 62B01 L609X) non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative di cui rispettivamente all'art. 6 e all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre, n. 159 del 2011; che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;

1-C) che nei propri confronti [e nei confronti dei seguenti soggetti (ANTONINO PANZICA LEGALE RAPPRESENTANTE, nato a Vallelunga Pratameno (CL) il 01.02.1966, cod. fisc. PNZ NNN 62B01 L609X)]³ non sono state pronunciate condanne con sentenza passata in giudicato, o emessi decreti penali di condanna

³ la dichiarazione per i soggetti diversi dal dichiarante potrà essere rilasciata dal soggetto munito dei poteri rappresentativi dell'impresa secondo quanto previsto dal disciplinare di gara. Nel caso in cui il soggetto che sottoscrive la dichiarazione, renda la dichiarazione esclusivamente nei propri confronti, è necessario produrre la dichiarazione singolarmente da parte di ciascuno dei soggetti di cui all'art. 48 del Codice.

divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p., o condanne per le quali abbia beneficiato della non menzione;

Oppure⁴

che nei propri confronti [e/o nei confronti dei seguenti soggetti _____]⁵ sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato, o emessi i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sono state pronunciate le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p.⁶:

1.D) che l'impresa non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della l. 19 marzo 1990, n. 55 e ss. mm.ii. o, altrimenti, che è trascorso almeno un anno dall'ultima violazione accertata definitivamente e che questa è stata rimossa (art. 80, comma 1, lett. d), del Codice);

1.E) che l'impresa non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio dei contratti pubblici dell'ANAC (art. 80 del Codice);

1.F) che l'impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate da questa stazione appaltante e di non aver commesso errore grave nell'esercizio della sua attività professionale (art. 80 del Codice);

1.G) che l'impresa non ha commesso, ai sensi dell'art. 80 del Codice, violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita (art. 80 del Codice);

1.H) che nel casellario informatico delle imprese, istituito presso l'Osservatorio dell'ANAC, non risulta nessuna iscrizione per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento di subappalti (art. 45 del Codice);

1.I) che l'impresa non ha commesso, ai sensi dell'art. 80 violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita (art. 80 del Codice);

⁴ ATTENZIONE: il dichiarante deve indicare tutti i provvedimenti penali irrevocabili emessi nei suoi confronti (anche se non compaiono nel certificato del casellario giudiziale rilasciato su richiesta dell'interessato) in quanto spetta esclusivamente alla stazione appaltante valutare i medesimi e la loro incidenza sulla moralità professionale. Più specificamente dovrà indicare i seguenti provvedimenti, anche nel caso in cui abbia ottenuto il beneficio della non menzione: le sentenze passate in giudicato; i decreti penali di condanna divenuti irrevocabili; le sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, o in relazione ai quali sia intervenuta l'estinzione della pena per effetto di condono conseguente ad indulto; il dichiarante potrà, invece, omettere di indicare eventuali provvedimenti di condanna per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, le condanne revocate, quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione.

⁵ La dichiarazione per i soggetti diversi dal dichiarante potrà essere rilasciata dal soggetto munito dei poteri rappresentativi dell'impresa. Nel caso in cui il soggetto che sottoscrive la dichiarazione, renda la dichiarazione esclusivamente nei propri confronti, è necessario produrre la dichiarazione singolarmente da parte di ciascuno dei soggetti di cui all'art.45 del Codice;

⁶ Per i soggetti cessati dalla carica che abbiano riportato condanne di cui all'art. 80 il concorrente dovrà dimostrare che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della l. 12 marzo 1999, n. 68 (art. 80 del Codice);

che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. 8 giugno 2001, n. 231, e non sussiste alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del d.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 (art. 38, comma 1, lett. m), del Codice), e di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165 (ovvero di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto);

che nel casellario informatico delle imprese, istituito presso l'Osservatorio dell'ANAC, non risulta nessuna iscrizione per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione SOA (art. 80 del Codice);

che non si trova [ed i seguenti soggetti (ANTONINO PANZICA LEGALE RAPPRESENTANTE, nato a Valledlunga Pratameno (CL) il 01.02.1966, cod. fisc. PNZ NNN 62B01 L609X) non si trovano]⁷ nelle condizioni di cui all'art. 80 del Codice;

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 45 del Codice;

di non essere in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile con altri operatori economici e di aver formulato l'offerta autonomamente;

(oppure)

ii) di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di altri operatori economici che si trovano, nei suoi confronti, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile e di aver formulato autonomamente l'offerta;

(oppure)

iii) di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di altri operatori economici [specificare i soggetti _____] che si trovano, nei suoi confronti, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile e di aver formulato autonomamente l'offerta.

DICHIARA ALTRESÌ:

(Dichiarazioni)

1) che l'operatore economico risulta iscritto⁸:

nel registro delle imprese della camera di commercio di PALERMO N. REA 294287

non è iscritta nel registro delle imprese della camera di commercio in quanto non sussiste l'obbligo

⁷ la dichiarazione per i soggetti diversi dal dichiarante potrà essere rilasciata dal soggetto munito dei poteri rappresentativi dell'impresa secondo quanto previsto dal disciplinare di gara. Nel caso in cui il soggetto che sottoscrive la dichiarazione, renda la dichiarazione esclusivamente nei propri confronti, è necessario produrre la dichiarazione singolarmente da parte di ciascuno dei soggetti di cui all'art. 80 del Codice.

⁸ Eliminare le opzioni che non interessano

MEDICALFARMA s.r.l.
Procuratore Speciale
Maria Gabriella Panzica

nel registro /Schedario generale della cooperazione (specificare) _____ di _____
_____ per la seguente attività _____

ed attesta i seguenti dati:

NUMERO DI ISCRIZIONE REA 294287 - P.IVA 04926000821 _____
DATA DI ISCRIZIONE 27.10.2011
DURATA DELLA DITTA/ DATA TERMINE 31.12.2050
FORMA GIURIDICA SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
CODICE ATTIVITÀ 464630
DESCRIZIONE ATTIVITÀ' COMMERCIO DI ARTICOLI MEDICALI E ORTOPEDICI (SI ALLEGA

COPIA CAMERALE)

che l'operatore economico ha sede in⁹ _____ ed è iscritto _____
_____ ¹⁰

2) di essere una¹¹ _____

3) che in relazione allo statuto/Atto costitutivo i soggetti titolari di cariche sociali di cui all'art. 80, del D.Lgs. n. 50/2016, sono i seguenti:

3.1 Dati anagrafici dei seguenti soggetti ATTUALMENTE IN CARICA: titolare e direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; soci e direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari e direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttore tecnico, socio unico, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di Nascita	Qualifica
PANZICA ANTONINO	01.02.1966	VALLELUNGA PRATAMENO (CL)	LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE UNICO

3.2 Dati anagrafici dei seguenti soggetti CESSATI DALLA CARICA nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara: titolare e direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; soci e direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari e direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttore tecnico, socio unico, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio

⁹ dichiarazione da rendere se l'operatore risiede in uno stato diverso dall'Italia: indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo stato di residenza, ai sensi di quanto previsto dall'art. 81 del Codice.

¹⁰ Indicare gli estremi dell'iscrizione (numero e data), l'attività per la quale si è iscritti e la forma giuridica.

¹¹ indicare se impresa individuale o il tipo di società, consorzio etc..

MEDICAL FARMA s.r.l.
Procuratore Speciale
Maria Gabriela Panzica

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di Nascita	Qualifica

oppure

che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando non vi sono soggetti cessati dalle cariche di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016.

(Dichiarazioni)

Il sottoscritto inoltre,

1. **dichiara** remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

- a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;
- b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione del servizio/fornitura, sia sulla determinazione dell'offerta presentata;

2. **dichiara** di essere a conoscenza che la presentazione della presente domanda di partecipazione, debitamente compilata e sottoscritta, costituisce condizione necessaria per l'ammissione alla gara ed equivale ad attestazione di avvenuto sopralluogo e di presa visione di tutte le norme, condizioni e disposizioni contenute nella documentazione di gara di cui alle premesse del disciplinare di gara che accetta senza condizione o riserva alcuna;

(Dichiarazioni)

a. **dichiara** di eleggere domicilio e di indicare il codice fiscale, la partita IVA, l'indirizzo di PEC, il numero di fax ai sensi dell'art. 76, del D.Lgs. n. 50/2016, come di seguito riportato:

Denominazione MEDICAL AFRMA SRL, P.I./C.F. 04926000821
 Via EMILIA, n. civ. 38, C.a.p. 90144, Comune PALERMO, Provincia PA
 numero di fax 091.522609, PEC medicalfarmasrl@legalmail.it

_____ al quale inviare tutte le comunicazioni;

autorizzando espressamente l'utilizzo della pec o del fax indicato anche per le comunicazioni di cui all'art. 98, D.Lgs. n. 50/2016;

MEDICAL FARMA s.r.l.
 Procuratore Speciale
 Maria Gabriella Panzica
 P. n. 6/9

b. indica, ai fini del controllo sul possesso dei requisiti:

PREFETTURA

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Prefettura di Palermo	Via Camillo Benso Conte di Cavour, 6	90100	palermo
Fax	Tel.	e-mail	note
Fax 091/331309	Tel 091/338111(Centralino).	prefettura.palermo@interno.it	

CANCELLERIA FALLIMENTARE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Tribunale di palermo	Piazza Vittorio Emanuele Orlando, 90138 Palermo PA	90138	palermo
Fax	Tel.	e-mail	note
	091 742 1111	allimentare.tribunale.palermo@gius tizia.it.	

AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Agenzia delle Entrate Direzione Provinciale Palermo	Via Toscana, 20	90144	PALERMO
Fax	Tel.	e-mail	note
Fax: 0917608455	091 760 8111	dp.palermo@agenziaentrate.it	

CANCELLERIA PENALE – precisare per ogni soggetto titolare di cariche o qualifiche la cancelleria penale locale di competenza in relazione alla residenza dei soggetti.

Dichiarante	Procure di competenza Ufficio/Sede	Indirizzo - cap - città	e-mail	Telefono	fax

Direzione provinciale del lavoro

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
ISPettorato REGIONALE DEL LAVORO	Via Toselli Pietro Maggiore 34	90143	palermo
Fax	Tel.	NOTE	
	091 7071019		

Centro per l'impiego della Provincia

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città

MEDICAL FARMA s.r.l.
Prodotto e Spedite
Maria Gabriella Panzica

Fax	Tel.	NOTE
-----	------	------

INPS sede di palermo - Via Francesca Laurana, 59, 90143 Palermo PA _____

datore di lavoro

Matricola aziendale numero 5523595279
 Numero dipendenti 9
 CCNL applicato commercio

lavoratore autonomo - P.C.I. (Posizione Contributiva Individuale) numero _____

gestione separata

- committente/associante
- titolare di reddito da lavoro autonomo o arte e professione

esente da obbligo di iscrizione all'INPS

INAIL sede di Palermo - Via del Fante, 58/D

Posizione assicurativa numero _____ Codice n. 13274466

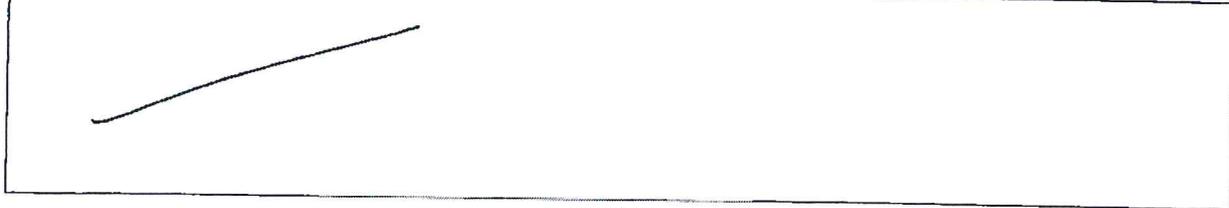
esente da obbligo di iscrizione all'INAIL

dichiara, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", di **autorizzare** la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;

oppure

dichiara, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", di **non autorizzare** la stazione appaltante a rilasciare copia delle giustificazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale;

d. (Eventuale) dichiara che, in caso di aggiudicazione, si riserva di subappaltare a terzi le seguenti prestazioni, in ogni caso non eccedenti il 30 per cento dell'importo complessivo del contratto, con indicazione della conseguente incidenza percentuale:

Descrizione della/e parte/i del servizio/fornitura che si intendono subappaltare


attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del

MEDIZAFARMA s.r.l.
 Procuratore Speciale
 Maria Gabriella Panzica

procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA 03.05.2018

FIRMA DEL DICHIARANTE

MEDICAL FARMA s.r.l.

Procuratore Sindacale

Maria Gabriella Panzica

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità e, in caso di procuratore, da copia conforme all'originale della procura.

DICHIARAZIONE DI COPIA CONFORME

(art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a PANZICA MARIA GABRIELLA nato/a a PALERMO il 21.11.1962 e residente a PALERMO prov. PA, CAP 90144 via/piazza T.ANGELINI n. 27, preso atto delle disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (*),

DICHIARA ()**

che la copia del Procura (tot. Pag.6) allegata alla presente è conforme all'originale

Luogo e data:Palermo 03.05.2018


(firma per esteso e leggibile)

PROCURA

REGISTRATO A PALERMO /

05/07/2016

8/00 15

Il sottoscritto:

Antonino Panzica, nato a Valledlunga Pratameno l'uno febbraio 1900sessantasei, nella qualità di amministratore unico in forza di nomina avvenuta con deliberazione assembleare del 27 maggio 2016 della società "MEDICAL FARMA S.r.l.", con sede in Palermo, viale Emilia n.38, ove per la carica è domiciliato, capitale sociale euro 10.200,00 (diecimiladuecento virgola zero zero) interamente sottoscritto e versato, codice fiscale e numero di iscrizione al Registro Imprese: 04926000821, numero R.E.A.: PA-294287, nomina procuratrice speciale la signora Maria Gabriella Panzica, nata a Palermo il ventuno novembre 1900sessantadue e residente ivi in Passaggio MP1 n.9, affinché in nome e per conto della società possa:

- firmare la corrispondenza ed ogni documento relativo agli oggetti di cui al presente mandato;
- rappresentare la società mandante innanzi tutte le amministrazioni pubbliche, ivi comprese l'amministrazione delle poste e l'amministrazione finanziaria e gli enti privati;
- partecipare a gare di appalto sia pubbliche che private in rappresentanza della società e firmare i relativi contratti;

- sottoscrivere dichiarazioni, pagare imposte e tasse, fare reclami e ricorsi in via amministrativa o giudiziaria;
- rappresentare la società in sede giudiziale, sia come attore, sia come convenuto, nominare avvocati e procuratori alle liti, chiedere provvedimenti conservativi e cautelari;
- transigere e compromettere in arbitri anche amichevoli compositori;
- definire le competenze specifiche del personale dipendente, ripartire compiti, decidere in merito ad eventuali sanzioni disciplinari;
- firmare ordini di acquisto di materiale di consumo, libri, giornali e riviste;
- acquistare, vendere, permutare beni strumentali attrezzature, arredi, automezzi, svolgendo, ove necessario, pratiche presso enti pubblici o pubblici registri;
- compiere operazioni bancarie di qualsiasi natura e specie, compreso l'apertura di conti correnti, e l'utilizzo degli stessi.

La nominata procuratrice viene investito di ogni facoltà e pertanto la stessa potrà esibire e consegnare questa procura, e, più brevemente, con i poteri più ampi dell'alter ego potrà fare e dire quanto altro sarà utile, per l'espletamento della presente procura,

il tutto con promessa di rato e valido.

Il sottoscritto chiede che la presente scrittura venga messa a raccolta dal notaio autenticante con facoltà di rilasciarne copia a chiunque la richieda.

F.to: Antonino Panzica

REPERTORIO N. 37203

RACCOLTA N. 13468

AUTENTICA DI FIRMA - REPUBBLICA ITALIANA

Io sottoscritto dottor Giovanni Luigi Lunetta, Notaio in Palermo, iscritto presso il Collegio Notarile dei Distretti riuniti di Palermo e Termini Imerese,

ATTESTO

che il signor Antonino Panzica, nato a Valledlunga Pratameno l'uno febbraio 1900⁶sessantasei, nella qualità di amministratore unico in forza di nomina avvenuta con delibera assembleare del 27 maggio 2016 della società "MEDICAL FARMA S.r.l.", con sede in Palermo, viale Emilia n.38, ove per la carica è domiciliato, capitale sociale euro 10.200,00 (diecimiladuecento virgola zero zero) interamente sottoscritto e versato, codice fiscale e numero di iscrizione al Registro Imprese: 04926000821, numero R.E.A.: PA-294287, della cui identità personale qualifica e poteri io notaio sono certo, ha sottoscritto in mia presenza quanto precede, omessane la lettura per espressa dispensa

della parte alle ore nove.

Palermo, via Messina n.3, quattro luglio duemilasedici

F.to: Giovanni Luigi Lunetta notaio

Copia conforme all'originale che si rilascia in quat-

tro pagine fin qui, per uso *Carlo L. L.*

Palermo, 05 LUG. 2016





Camera di Commercio
Palermo



registroimprese
www.registroimprese.it

N. PRA/34898/2016/CPAAUTO

PALERMO, 05/07/2016

RICEVUTA DELL'AVVENUTA PRESENTAZIONE VIA TELEMATICA ALL'UFFICIO
REGISTRO IMPRESE DI PALERMO
DEI SEGUENTI ATTI E DOMANDE:

RELATIVAMENTE ALL'IMPRESA:
MEDICAL FARMA S.R.L.

FORMA GIURIDICA: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
CODICE FISCALE E NUMERO DI ISCRIZIONE: 04926000821

SIGLA PROVINCIA E N. REA: PA-294287

ELENCO DEGLI ATTI PRESENTATI:

1) A12 PROCURE

DT.ATTO: 04/07/2016

ELENCO DEI MODELLI PRESENTATI:

P ISCRIZIONE NEL RI E REA DI ATTI E FATTI RELATIVI A PERSONE
C1 COMUNICAZIONE UNICA PRESENTATA AI FINI R.I.
S2 RIQ A MODIFICA A SOCIETA' CONSORZIO, G.E.I.E, ENTE PUBBLICO ECON.

DATA DOMANDA: 05/07/2016 DATA PROTOCOLLO: 05/07/2016

INDIRIZZO DI RIFERIMENTO: LNTGNN52H24B429Q-LUNETTA GIOVANNI LUIGI-G

Estremi di firma digitale

Firma valida

Digitally signed by VINCENZO GEMELLI
Date: 2016.07.05 12:00:40 CEST
Reason: Conservatore Registro Imprese
Location: C.C.I.A.A. di PALERMO



Dal 5 marzo 2014 la Visura del Registro Imprese presenta una nuova veste grafica con informazioni più chiare e un QR Code che ti permette di verificare l'autenticità e l'ufficialità del documento camerale.
Per ulteriori informazioni puoi rivolgerti alla tua Organizzazione Imprenditoriale o al tuo Professionista di fiducia.



PARIPRA



0000348982016



Camera di Commercio
Palermo



registroimprese
www.registroimprese.it

N. PRA/34898/2016/CPAAUTO

PALERMO, 05/07/2016

VOCE PAG.	MODALITA' PAG.	IMPORTO	DATA/ORA
DIRITTI DI SEGRETERIA	CASSA AUTOMATICA	**90,00**	05/07/2016 12:00:21
IMPOSTA DI BOLLO	CASSA AUTOMATICA	**65,00**	05/07/2016 12:00:21

RISULTANTI ESATTI PER:

BOLLI		**65,00**	CASSA AUTOMATICA
DIRITTI		**90,00**	CASSA AUTOMATICA
TOTALE	EURO	**155,00**	

*** Pagamento effettuato in Euro ***

FIRMA DELL'ADDETTO
PROTOCOLLAZIONE AUTOMATICA

Data e ora di protocollo: 05/07/2016 12:00:21

Data e ora di stampa della presente ricevuta: 05/07/2016 12:00:22



Dal 5 marzo 2014 la Visura del Registro Imprese presenta una nuova veste grafica con informazioni più chiare e un QR Code che ti permette di verificare l'autenticità e l'ufficialità del documento camerale.
Per ulteriori informazioni puoi rivolgerti alla tua Organizzazione Imprenditoriale o al tuo Professionista di fiducia.



PARIPRA



0000348982015

Cognome **PANZICA**
 Nome **MARIA GABRIELLA**
 nato **21.11.1962**
 (atto n. **05555 P.** **1. S.** **A.**)
 a **PALERMO** (.....)
 Cittadinanza **ITALIANA**
PALERMO
 Residenza.....
 Via **ANGELINI TOMMASO N. 27**
 Stato civile **CG. FRANZO'**
 Professione **IMPIEGATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.75**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Maria Gabriella Panzica*
PALERMO **13.11.2017**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
[Signature]
 AY 0045677

SCADE IL 21.11.2027

AY 0045677



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PALERMO

CARTA D'IDENTITA'

N° **AY 0045677**

DI

PANZICA
MARIA GABRIELLA

Camera di Commercio
Palermo Enna

Prot.:CEW/1729/2018/CPA0065

20/4/2018

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI PALERMO ED ENNA
- UFFICIO REGISTRO DELLE IMPRESE -

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE ORDINARIA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 04926000821
dal Registro delle Imprese di PALERMO ed ENNA
data di iscrizione: 27/10/2011

Iscritta nella sezione ORDINARIA

il 27/10/2011

Iscritta con numero Repertorio Economico Amministrativo PA-294287

Denominazione: MEDICAL FARMA S.R.L.

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede:
PALERMO (PA) VIALE EMILIA, 38 CAP 90144

indirizzo pubblico di posta elettronica certificata:
MEDICALFARMASRL@LEGALMAIL.IT

Costituita con atto del 07/11/2000

Durata della società:
data termine: 31/12/2050

Oggetto Sociale:

LA SOCIETA' HA PER OGGETTO LA VENDITA ALL'INGROSSO ED AL DETTAGLIO DI PRODOTTI DI RADIOLOGIA, PELLICOLE RADIOGRAFICHE, PRODOTTI CHIMICI, APPARECCHIATURE SCIENTIFICHE PER LABORATORI DI ANALISI, APPARECCHIATURE PER ANESTESIE E RIANIMAZIONE, MATERIALE PER REGISTRAZIONE FOTOGRAFICA E MAGNETICA, REAGENTI, PRODOTTI MEDICALI, SPECIALIA MEDICINALI, ATTREZZATURE ED ACCESSORI VARI, ARREDAMENTI SANITARI E PER UFFICIO, ATTREZZATURE PER UFFICIO ED ARTICOLI COMUNQUE AFFINI E COMPLEMENTARI, PRODOTTI GALENICI, COSMETICI, FARMACEUTICI, E PARAFARMACEUTICI, MATERIALI DI SUTURA E LAPAROSCOPIA, MATERIALI SANITARIO E DI MEDICAZIONE, PRESIDI CHIRURGICI E SANITARI, PRODOTTI DELL'ALIMENTAZIONE NEONATALE DELL'ETA' PEDIATRICA, PRODOTTI DIETETICI, PRODOTTI DI CASERMAGGIO PER USO OSPEDALIERO E DI ALTRE COMUNITA' OD ENTI, DISINFETTANTI, DETERGENTI, DETERSIVI E MATERIALE PER USO VETERINARIO, MATERIALI ED ATTREZZATURE PER FOTOCOPIE E MICROFILM, MATERIALE FOTOGRAFICO SENSIBILE, ATTREZZATURE PER RADIOLOGIA E PER RADIOGRAFICA, PER TELEFONIA E PER ARTI GRAFICHE, OCCHIALI ED OROLOGI NON PREZIOSI, APPARECCHI ED ARTICOLI ELETTRONOMICI, APPARECCHIATURE E PROTESI ORTOPEDICHE, MATERIALI SENSIBILI PER APPARECCHI SCIENTIFICI, RULLINI PER ECCARDIOGRAFIE, ARTICOLI OTTICI E RELATIVE ATTREZZATURE ED APPARECCHI SCIENTIFICI DI OGNI TIPO, APPARECCHI FOTOGRAFICI ED ACCESSORI, COMPUTERS E RELATIVI ACCESSORI, APAPRECCI E MATERIALI DIDATTICI, STRUMENTARIO CHIRURGICO, ARREDI DA LABORATORI, AMBULATORI, SCUOLE, CENTRI EMOIALISI, COMUNITA', ENTI PUBBLICI, STATALI, UNIVERSITA', OSPEDALI, A.U.S.L. E CASE DI CURA, LA MANUTENZIONE ED IL NOLEGGIO DELLE APPARECCHIATURE SCIENTIFICHE DI CUI SOPRA E RELATIVI ACCESSORI NONCHE' LA RAPPRESENTANZA CON O SENZA DEPOSITO DEI SUDETTI PRODOTTI, DI OGNI DITTA ITALIANA ED ESTERA. LA SOCIETA' POTRA' SVOLGERE QUALUNQUE ALTRA ATTIVITA' CONNESSA ED AFFINE A QUELLE SOPRAENCAE, NONCHE' COMPIERE TUTTI GLI ATTI E CONCLUDERE TUTTE LE OPERAZIONI CONTRATTUALI DI MANTURA IMMOBILIARE, MOBILIARE, INDUSTRIALE E FINANZIARIA NECESSARIE OD UTILI





Prot.:CEW/1729/2018/CPA0065

20/4/2018

ALLA REALIZZAZIONE DEGLI SCOPI SOCIALI E COMUNQUE SIA DIRETTAMENTE CHE INDIRETTAMENTE ATTINENTI AI MEDESIMI, NONCHE' FRA L'ALTRO PER LA SOLA INDICAZIONE ESEMPLIFICATIVA: 1) ASSUMERE INTERESSENZE E PARTECIPAZIONI SOTTO QUALSIASI FORMA, IN SOCIETA' SPECIE SE SVOLGONO ATTIVITA' ANALOGHE O COMUNQUE NECESSARIE ALLI ATTIVITA' SOCIALI 2) DARE ADESIONI E PARTECIPAZIONI AD ENTI ED ORGANISMI ECONOMICI, CONSORTILI E FIDEIUSSORI DIRETTI A CONSOLIDARE E SVILUPPARE IL MOVIMENTO SOCIETARIO ED AGEVOLARNE GLI SCAMBI, GLI APPROVVIGIONAMENTI ED IL CREDITO; 3) CONCEDERE AVALLI CAMBIARI E FIDEISSIONI ED OGNI ALTRA E QUALSIASI GARANZIA SOTTO QUALSIVOGLIA FORMA PER FACILITARE LIOTTEMIMENTO DEL CREDITO AL SOCI, AGLI ENTI CUI LA SOCIETA' ADERISCE, NONCHE' A FAVORE DI ALTRE SOCIETA'; LA SOCIETA' POTRA' INOLTRE ACQUISTARE, VENDERE, PERMUTARE, IPOTECARE TERRENI E FABBRICATI RILEVARE, ASSUMERE OBBLIGAZIONI ANCHE CAMBIARIE, CONCEDERE APPALTI E SUB APPALTI DI OPERE E SERVIZI.

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRATORE UNICO

- AMMINISTRATORE UNICO
numero componenti in carica: 1
durata in carica A TEMPO INDETERMINATO
dal 27/05/2016

INFORMAZIONI SULLO STATUTO

RIPARTIZIONE DEGLI UTILI E DELLE PERDITE TRA I SOCI
ARTICOLO 18)- GLI ESERCIZI SOCIALI CHIUDONO AL TRENTUNO DICEMBRE DI CIASCUN ANNO. ALLA CHIUSURA DI CIASCUN ESERCIZIO, E CON L'OSSERVANZA DELLE NORME DI LEGGE, L'ORGANO AMMINISTRATIVO PROVVEDER A FORMARE IL BILANCIO ED A DEPOSITARLO.
IL BILANCIO DOVR ESSERE SOTTOPOSTO ALL'APPROVAZIONE DEI SOCI ENTRO CENTOVENTI GIORNI DALLA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO SOCIALE, SALVA LA POSSIBILITA' DI UN MAGGIOR TERMINE NEI LIMITI ED ALLE CONDIZIONI PREVISTI DAL TERZO COMMA DELL'ARTICOLO 2364 C.C., RICHIAMATO DALL'ART. 2478 BIS C.C..
ARTICOLO 19)- L'UTILE DI BILANCIO, DOPO PRELEVATA UNA SOMMA NON INFERIORE AL CINQUE PER CENTO DA DESTINARE A RISERVA LEGALE FINCH QUESTA NON ABBA RAGGIUNTO UN AMMONTARE PARI AD UN QUINTO DEL A CAPITALE, SAR ASSEGNATO AI SOCI IN PROPORZIONE ALLE QUOTE DA CIASCUNO DI ESSI POSSEDUTE, SALVO LE DIVERSE DECISIONI DEI SOCI. I DIVIDENDI NON RISCOSSI ENTRO IL QUINQUENNIO DAL GIORNO IN CUI DIVENNERO ESIGIBILI ANDRANNO PRESCRITTI IN FAVORE DELLA SOCIETA'.

Poteri associati alla carica di AMMINISTRATORE UNICO:
ARTICOLO 14)- LA SOCIETA' AMMINISTRATA ALTERNATIVAMENTE DA UN AMMINISTRATORE UNICO, OVVERO DA UNA PLURALITA' DI AMMINISTRATORI, SIA IN FORMA COLLEGIALE, COSTITUENTI UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE COMPOSTO DA TRE A SETTE MEMBRI IL CUI PRESIDENTE VIENE DESIGNATO CON DECISIONE DEI SOCI, SIA IN FORMA NON COLLEGIALE DA DUE AMMINISTRATORI, CON FIRMA DISGIUNTA O CON FIRMA CONGIUNTA OVVERO TALUNI POTERI DI AMMINISTRAZIONE POTRANNO ESSERE ATTRIBUITI IN VIA DISGIUNTA E TUTTI GLI ALTRI IN VIA CONGIUNTA.
CON DECISIONE DEI SOCI, ALL'ATTO DELLA NOMINA DELL'ORGANO AMMINISTRATIVO, SE NE DETERMINER LA TIPOLOGIA, IL NUMERO, I LIMITI AI POTERI E LA DURATA, CHE POTR ESSERE ANCHE A TEMPO INDETERMINATO, SINO A DIMISSIONI O REVOCA DA ATTUARSI CON DECISIONE DEI SOCI.
GLI AMMINISTRATORI POSSONO ESSERE NON SOCI, SONO RIBLEGGIBILI E, SE NOMINATI A TEMPO DETERMINATO, POSSONO ESSERE REVOCATI IN QUALSIASI MOMENTO CON DECISIONE DEI SOCI, PRIMA DELLA SCADENZA DEL MANDATO, PER GIUSTIFICATI MOTIVI, SALVO IL





Camera di Commercio
Palermo Enna



Prot.:CEW/1729/2018/CPA0065

20/4/2018

DIRITTO AL RISARCIMENTO DEGLI EVENTUALI DANNI SE LA REVOCA DELL'AMMINISTRATORE NOMINATO A TEMPO DETERMINATO AVVIENE SENZA GIUSTA CAUSA.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE VIENE CONVOCATO CON LETTERA RACCOMANDATA INDICANTE LA DATA, IL LUOGO, L'ORA E L'ORDINE DEL GIORNO DELLA RIUNIONE E SPEDITA ALMENO CINQUE GIORNI PRIMA AL DOMICILIO DEGLI AMMINISTRATORI. NEI CASI DI URGENZA LA CONVOCAZIONE, RECANTE GLI ELEMENTI SOPRA DETTI, POTR' ESSERE FATTA CON TELEGRAMMA O VIA TELEFAX O POSTA ELETTRONICA, CON UN PREAVVISO DI ALMENO VENTIQUATTRO ORE.

QUALORA SIA COSTITUITO UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E LA LEGGE LO CONSENTA, LE DECISIONI POSSONO ESSERE ADOTTATE:

A) - MEDIANTE CONSULTAZIONE SCRITTA O SULLA BASE DEL CONSENSO ESPRESSO PER ISCRITTO; IN QUESTO CASO DAI DOCUMENTI SOTTOSCRITTI DAGLI AMMINISTRATORI DEVONO RISULTARE CON CHIAREZZA L'ARGOMENTO OGGETTO DELLA DECISIONE ED IL CONSENSO ALLA STESSA.

B) - MEDIANTE DELIBERA CONSILIARE ASSUNTA CON LA PRESENZA DELLA MAGGIORANZA DEGLI AMMINISTRATORI IN CARICA, A MAGGIORANZA DI VOTI DEI PRESENTI; IN CASO DI PARIT' PREEVALE IL VOTO DI CHI PRESIEDE; LE RIUNIONI DEL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE POTRANNO ESSERE TENUTE IN VIDEOCONFERENZA, PURCH' :

- SIANO PRESENTI IN UN UNICO LUOGO ALMENO IL PRESIDENTE E IL SEGRETARIO DELLA RIUNIONE;
- VI SIA LA POSSIBILIT' DI IDENTIFICARE I PARTECIPANTI;
- CIASCUNO DI ESSI POSSA INTERVENIRE SENZA PROBLEMI IN OGNI MOMENTO;
- OGNI PARTECIPANTE POSSA RICEVERE, TRASMETTERE O VISIONARE EVENTUALI DOCUMENTI, A MEZZO FAX, MODEM, POSTA ELETTRONICA O ALTRE TECNOLOGIE.

DI OGNI DECISIONE DEGLI AMMINISTRATORI VERR' REDATTA APOSITA ATTESTAZIONE SOTTOSCRITTA DAL PRESIDENTE E RECANTE ALLEGATI I DOCUMENTI RELATIVI ALLE DECISIONI ADOTTATE.

DI OGNI RIUNIONE DEL CONSIGLIO VERR' REDATTO VERBALE IN APPOSITO LIBRO SOTTOSCRITTO DAGLI INTERVENUTI E DAL SEGRETARIO, NOMINATO VOLTA PER VOLTA ANCHE TRA PERSONE ESTRANEE ALLA SOCIET' .

ARTICOLO 15) - L'AMMINISTRATORE UNICO O I DUE AMMINISTRATORI CON FIRMA CONGIUNTA O CIASCUNO DEI DUE AMMINISTRATORI CON FIRMA DISGIUNTA OVVERO IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E, SE NOMINATI, GLI AMMINISTRATORI DELEGATI, HANNO LA RAPPRESENTANZA LEGALE GENERALE DELLA SOCIET' DI FRONTE AI TERZI E IN GIUDIZIO, CON FACOLT' DI PROMUOVERE AZIONI, ISTANZE GIUDIZIARIE O AMMINISTRATIVE PER OGNI GRADO DI GIURISDIZIONE, ANCHE PER GIUDIZI DI REVOCAZIONE E CASSAZIONE E DI NOMINARE ALL'UOPO AVVOCATI E PROCURATORI.

ARTICOLO 16) - L'AMMINISTRATORE UNICO O I DUE AMMINISTRATORI CON FIRMA DISGIUNTA O CONGIUNTA OVVERO IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE SONO INVESTITI DEI PI' AMPI POTERI PER L'AMMINISTRAZIONE SIA ORDINARIA CHE STRAORDINARIA DELLA SOCIET' , SENZA ALCUN LIMITE, SALVO PER QUELLO CHE PER LEGGE ESPRESSAMENTE RISERVATO ALL'ASSEMBLEA, ED IN PARTICOLARE POTRANNO ESSERE INTRATTENUTI RAPPORTI DI CONTO CORRENTE CON BANCHE ED ISTITUTI DI CREDITO, ANCHE CON FACOLT' DI SCOPERTURA. IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE PU' DELEGARE IN TUTTO O IN PARTE I SUOI POTERI A UNO O PI' DEI SUOI MEMBRI, SALVO QUANTO PER LEGGE NON DELEGABILE.

L'AMMINISTRATORE UNICO O I DUE AMMINISTRATORI CON FIRMA DISGIUNTA O CONGIUNTA O IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE O I MEMBRI DEL CONSIGLIO A CI ESPRESSAMENTE DELEGATI POTRANNO INOLTRE NOMINARE PROCURATORI GENERALI O SPECIALI, ANCHE NON SOCI.

L'ORGANO AMMINISTRATIVO HA DIRITTO AD UN COMPENSO, IN MISURA FISSA, OVVERO FISSA E/O PROPORZIONALE AGLI UTILI NETTI DI ESERCIZIO, COMPENSO CHE SAR' FISSATO CON DECISIONE DEI SOCI, OLTRE IL RIMBORSO DELLE SPESE INCONTRATE PER CONTO E NELL'INTERESSE DELLA SOCIET' .

I SOCI POSSONO INOLTRE DETERMINARE UNA INDENNIT' PER LA CESSAZIONE DELLA CARICA E DELIBERARE L'ACCANTONAMENTO PER IL RELATIVO FONDO DI QUIESCENZA CON MODALIT' STABILITE CON DECISIONE DEI SOCI, ANCHE MEDIANTE STIPULA DI POLIZZA ASSICURATIVA.





Prot. : CEW/1729/2018/CPA0065

20/4/2018

Clausole di recesso:

ARTICOLO 22) - IL RECESSO SPETTA AI SOCI NEI CASI PREVISTI DALLA LEGGE CON UN PREAVVISO DI ALMENO UN ANNO.
IL SOCIO CHE INTENDE ESERCITARE IL DIRITTO DI RECESSO DOVR DARNE COMUNICAZIONE ALL'ORGANO AMMINISTRATIVO A MEZZO RACCOMANDATA A/R. LA RACCOMANDATA DOVR PERVENIRE ENTRO TRENTA GIORNI DALL'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLA DELIBERA CHE LEGITTIMA IL DIRITTO DI RECESSO; SE IL FATTO CHE LEGITTIMA IL RECESSO DIVERSO DA UNA DELIBERAZIONE DA ISCRIVERE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE ESSO ESERCITATO ENTRO TRENTA GIORNI DALLA SUA CONOSCENZA DA PARTE DEL SOCIO. IL RECESSO SI INTENDE ESERCITATO NEL GIORNO IN CUI LA RACCOMANDATA A/R GIUNGE PRESSO LA SEDE DELLA SOCIET .
SPETTA ALL'ORGANO AMMINISTRATIVO COSTATARE SE RICORRONO I MOTIVI CHE, A NORMA DELLA LEGGE, LEGITTIMINO IL RECESSO.
IL RECESSO NON PU ESSERE ESERCITATO E, SE GI ESERCITATO, PRIVO DI EFFICACIA SE ENTRO SESSANTA GIORNI DALL'ESERCIZIO DEL RECESSO LA SOCIET REVOCA LA DELIBERA CHE LO LEGITTIMA O SE DELIBERATO LO SCIOGLIMENTO DELLA SOCIET .
LE PARTECIPAZIONI PER LE QUALI EFFETTUATO IL DIRITTO DI RECESSO SONO INALIENABILI .

Clausole di esclusione:

ARTICOLO 23) - L'ESCLUSIONE PER GIUSTA CAUSA SAR DELIBERATA DALL'ORGANO AMMINISTRATIVO NEI CONFRONTI DEL SOCIO:
1. CHE, SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO, NON ESEGUE IL CONFERIMENTO NEL TERMINE PRESCRITTO E SI RENDA CONSEGUENTEMENTE MOROSO, PREVIA DIFFIDA AD ADEMPIERE E NEI TERMINI E CON LE MODALIT PREVISTE DALL'ARTICOLO 2466 C.C.
2. CHE IN QUALUNQUE MODO ARRECHI DANNI GRAVI, ANCHE MORALI, ALLA SOCIET , O PCMENTI IN SENO AD ESSA DISSIDI E DISORDINI PREGIUDIZIEVOLI;
3. CHE OPERI IN CONFLITTO DI INTERESSI CON LA SOCIET ED IN PARTICOLARE CHE ESERCITI, PER CONTO PROPRIO O ALTRUI, ANCHE COME SOCIO DI UNA SOCIET DI FATTO, UN'ATTIVIT CONCORRENTE CON QUELLA DELLA SOCIET , SALVO CHE CONSTI IL CONSENSO SCRITTO DI TUTTI GLI ALTRI SOCI.
ARTICOLO 24) LE DELIBERAZIONI PRESE IN MATERIA DI RECESSO ED ESCLUSIONE DEBBONO ESSERE COMUNICATE AI SOCI DESTINATARI, MEDIANTE RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO.
LE CONTROVERSIE CHE INSORGESSERO TRA I SOCI E LA SOCIET IN MERITO AI PROVVEDIMENTI ADOTTATI DALL'ORGANO AMMINISTRATIVO SU TALI MATERIE SARANNO DEMANDATE ALLA DECISIONE DEL COLLEGIO ARBITRALE.

Clausole di gradimento:

ARTICOLO 8) - SE IL CAPITALE SOCIALE POSSEDUTO DA UN UNICO SOCIO, LE PARTECIPAZIONI SONO LIBERAMENTE TRASMISSIBILI PER ATTO TRA VIVI E PER SUCCESSIONE A CAUSA DI MORTE.
SE IL CAPITALE SOCIALE POSSEDUTO DA UNA PLURALIT DI SOCI, LE PARTECIPAZIONI SONO TRASMISSIBILI PER ATTO TRA VIVI E PER SUCCESSIONE A CAUSA DI MORTE NEI LIMITI DI QUANTO INFRA PREVISTO.
LE LIMITAZIONI AL TRASFERIMENTO DELLA PARTECIPAZIONE PREVISTE DA QUEST'ARTICOLO NON SI APPLICANO IN CASO DI TRASFERIMENTO A FAVORE DI ALTRI SOCI, DEL CONIUGE DEL SOCIO CEDENTE O DI PARENTI IN LINEA RETTA DEL SOCIO CEDENTE, IN QUALUNQUE GRADO.
LE PARTECIPAZIONI SONO IN OGNI CASO IMMEDIATAMENTE TRASFERIBILI PER ATTO TRA VIVI CON L'INTERVENTO IN ATTO DI TUTTI I SOCI CHE ESPRIMANO IL LORO CONSENSO. IN MANCANZA DI TALE INTERVENTO, LE PARTECIPAZIONI SONO TRASFERIBILI PER ATTO TRA VIVI PREVIO GRADIMENTO ESPRESSO DAGLI ALTRI SOCI A CUI SPETTA COMUNQUE IL DIRITTO DI PRELAZIONE; A TAL FINE LA PROPOSTA DI TRASFERIMENTO, CONTENENTE TUTTE LE CONDIZIONI DELLA PROPOSTA E LE GENERALIT DELL'ACQUIRENTE E LA DESCRIZIONE DELLA PARTECIPAZIONE DA TRASFERIRE, DEVE ESSERE COMUNICATA AGLI ALTRI SOCI CON LETTERA RACCOMANDATA; I SOCI DEVONO PRONUNCIARSI, MEDIANTE APPOSITA DECISIONE DA ADOTTARSI A SENSI DEL SUCCESSIVO ART. 10, SENZA OBBLIGO DI MOTIVAZIONE; AI FINI.



100
10
37

Camera di Commercio
Palermo Enna



Prot.:CEW/1729/2018/CPA0065

20/4/2018

DELLA DETERMINAZIONE DELLA MAGGIORANZA NON SI TIENE CONTO DELLA PARTECIPAZIONE DEL SOCIO TRASFERENTE; LA DECISIONE DEI SOCI DEVE ESSERE COMUNICATA AL SOCIO TRASFERENTE CON LETTERA RACCOMANDATA ENTRO TRENTA GIORNI DALLA COMUNICAZIONE DELLA PROPOSTA DI TRASFERIMENTO; IN MANCANZA DI RISPOSTA ENTRO TALE TERMINE IL GRADIMENTO SI INTENDE RESO IN SENSO AFFERMATIVO. NEL CASO DI MANCATO GRADIMENTO E QUINDI DI INTRASFERIBILITÀ DELLA PARTECIPAZIONE AL SOCIO SPETTA IL DIRITTO DI RECESSO A NORMA DEL SUCCESSIVO ART. 22.

IN TUTTI I CASI TUTTI O PARTE DEI SOCI POTRANNO MANIFESTARE LA VOLONTÀ NELLA LETTERA DI RISPOSTA AL SOCIO CHE INTENDE CEDERE, CON LETTERA RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO, DI ESSERE PREFERITI NELL'ACQUISTO IN PROPORZIONE ALLA RISPETTIVA PARTECIPAZIONE E CON ACCRESCIMENTO SULLA PARTE RELATIVAMENTE ALLA QUALE TALUNO DEGLI AVENTI DIRITTO SI SIA ASTENUTO DALL'ESERCITARE IL DIRITTO DI PREFERENZA.

QUALORA MANCHI L'ACCORDO IN MERITO AL VALORE DELLA QUOTA O DEI DIRITTI DI OPZIONE O DEI DIRITTI REALI SU QUOTE TRA CEDENTE O CESSIONARI, IN BASE AL QUALE ESERCITARE LA PRELAZIONE, GLI INTERESSATI RICORRERANNO AL COLLEGIO ARBITRALE INFRA CITATO ED ENTRO I 30 (TRENTA) GIORNI DECORRENTI DAL LODO ARBITRALE CHE STABILIRÀ IL PREZZO, DOVrà ESSERE EFFETTUATO IL PAGAMENTO, PENA LA DECADENZA DALLA PRELAZIONE.

LA PARTECIPAZIONE LIBERAMENTE TRASFERIBILE MORTIS CAUSA QUANDO EREDE O LEGATARIO DELLA STESSA SIA UN SOCIO DELLA SOCIETÀ O IL CONIUGE O UN DISCENDENTE IN LINEA RETTA DEL SOCIO DECEDUTO; IN TAL CASO GLI EREDI O I LEGATARI HANNO DIRITTO DI SUBENTRARE AL SOCIO DECEDUTO, OVVERO DI RICHIEDERE LA LIQUIDAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA SOCIETÀ, A MEZZO RACCOMANDATA A.R..

QUANDO EREDE O LEGATARIO DELLA PARTECIPAZIONE NON SIA SOCIO, CONIUGE O DISCENDENTE IN LINEA RETTA DEL DEFUNTO, AI SOCI SUPERSTITI SPETTERÀ IL DIRITTO DI CONTINUARE LA SOCIETÀ CON GLI EREDI O LEGATARI DEL DEFUNTO O DI LIQUIDARE LA PARTECIPAZIONE CADUTA IN SUCCESSIONE OVVERO DI SCIOLGERE LA SOCIETÀ. PER QUANTO RIGUARDA LA DETERMINAZIONE DELLA SOMMA SPETTANTE PER L'EVENTUALE LIQUIDAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE DEL SOCIO DECEDUTO, I TERMINI E LE MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLA STESSA, SI APPLICANO LE DISPOSIZIONI PREVISTE DALL'ART. 21 DELLE PRESENTI NORME SUL FUNZIONAMENTO DELLA SOCIETÀ.

ARTICOLO 9)- È IN FACOLTÀ DELL'ORGANO AMMINISTRATIVO DI RICHIEDERE AI SOCI VERSAMENTI FRUTTIFERI OD INFRUTTIFERI ONDE FAR FRONTE AD URGENTI NECESSITÀ DELLA SOCIETÀ O IN CONTO CAPITALE, PURCHÉ NEI LIMITI ED ALLE CONDIZIONI STATUITI DALLA LEGGE IN TEMA DI RACCOLTA DEL RISPARMIO NONCHÉ DALL'ART.2467 C.C..

Modifiche statutarie - atti e fatti soggetti a deposito:

ARTICOLO 26)- LE CONTROVERSIE NON RISERVATE ALLA GIURISDIZIONE DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA, INSORTE TRA LA SOCIETÀ, I SOCI, GLI AMMINISTRATORI ED I LIQUIDATORI IN DIPENDENZA DELLA APPLICAZIONE DELLE PRESENTI NORME CHE REGOLANO IL FUNZIONAMENTO DELLA SOCIETÀ, QUELLE RELATIVE ALLA DETERMINAZIONE DEL VALORE DELLE PARTECIPAZIONI SOCIALI O DEI DIRITTI DI OPZIONE E QUELLE RELATIVE AL RECESSO O ALLA ESCLUSIONE DI UN SOCIO, SARANNO RIMESSE ALLA DECISIONE DI UN COLLEGIO ARBITRALE, COMPOSTO DI TRE MEMBRI AMICHEVOLI COMPOSITORI, TUTTI NOMINATI SU RICHIESTA FATTA DALLA PARTE PIÙ DILIGENTE, DAL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE DEL LUOGO IN CUI LA SOCIETÀ HA LA SEDE LEGALE. GLI ARBITRI SI ATTERRANNO NEL LORO GIUDIZIO AL DIRITTO SOSTANZIALE, SENZA FORMALITÀ DI PROCEDURA, SALVO IL RISPETTO DEL PRINCIPIO DEL CONTRADDITTORIO ED IL LORO GIUDIZIO SARÀ VINCOLANTE PER LE PARTI. IL LODO DOVrà ESSERE EMESSE ENTRO IL TERMINE MASSIMO DI SESSANTA GIORNI DALLA COMPOSIZIONE DEL COLLEGIO ARBITRALE STESSO E LE SPESE DELL'ARBITRATO SARANNO A CARICO DELLA PARTE SOCCOMBENTE, SALVO DIVERSA DECISIONE DEL COLLEGIO ARBITRALE.

INFORMAZIONI PATRIMONIALI E FINANZIARIE

Capitale Sociale in EURO:
deliberato 10.200,00



Camera di Commercio
Palermo Una



Prot.:CEW/1729/2018/CPA0065

20/4/2018

sottoscritto 10.200,00
versato 10.200,00
conferimenti in DENARO

Strumenti finanziari previsti dallo statuto:

- titoli di debito

ARTICOLO 20)- LA SOCIET , AI SENSI DELL'ART. 2483 C.C., PU EMETTERE TITOLI DI DEBITO E PU , ALTRES , PREVIO CONSENSO DELLA MAGGIORANZA DEI POSSESSORI DEI TITOLI, MODIFICARE LE CONDIZIONI E MODALIT .
I TITOLI NON POSSONO ESSERE EMESSI PER SOMME ECCEDENTI IL CAPITALE SOTTOSCRITTO E VERSATO, LA RISERVA LEGALE E LE RISERVE DISPONIBILI RISULTANTI DALL'ULTIMO BILANCIO APPROVATO E CON LE FORMALIT PREVISTE DALL'ART. 2483 C.C. E NON PU ESSERE EMESSE PER UNA DURATA INFERIORE AI DUE ANNI.
LA DECISIONE DEI SOCI DEVE ESSERE PRESA IN FORMA ASSEMBLEARE CON IL VOTO FAVOREVOLE DEI SOCI CHE RAPPRESENTANO ALMENO DUE TERZI DEL CAPITALE SOCIALE ED IL RELATIVO VERBALE DELL'ASSEMBLEA DEVE ESSERE REDATTO DA NOTAIO.
TUTTE LE ALTRE CONDIZIONI NON FISSATE DALL'ASSEMBLEA POTRANNO ESSERE DETERMINATE DALL'ORGANO AMMINISTRATIVO.
I TITOLI POSSONO ESSERE SOTTOSCRITTI SOLTANTO DA INVESTITORI QUALIFICATI. IN CASO DI SUCCESSIVA CIRCOLAZIONE, CHI LI HA SOTTOSCRITTI RISPONDE DELLA SOLVENZA DELLA SOCIET NEI CONFRONTI DEGLI ACQUIRENTI CHE NON SIANO INVESTITORI PROFESSIONALI OVVERO SOCI DELLA SOCIET MEDESIMA.

ATTIVITA'

Attivita' prevalente esercitata dall'impresa:

DAL 22/03/2012: COMMERCIO ALL'INGROSSO CON DEPOSITO DI ARTICOLI MEDICALI ED ORTOPEDICI.

Data d'inizio dell'attivita' dell'impresa: 22/03/2012

Attivita' esercitata nella sede legale:

DAL 22/03/2012: COMMERCIO ALL'INGROSSO CON DEPOSITO DI ARTICOLI MEDICALI ED ORTOPEDICI.

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

* PANZICA ANTONINO (rappresentante dell'impresa)

nato a VALLELUNGA PRATAMENO (CL) il 01/02/1966

codice fiscale: PNZN66B01L609X

- AMMINISTRATORE UNICO nominato con atto del 27/05/2016

durata in carica A TEMPO INDETERMINATO

Data iscrizione: 29/06/2016

- SOCIO UNICO nominato con atto del 22/12/2016

Data iscrizione: 27/01/2017

* PANZICA MARIA GABRIELLA

nata a PALERMO (PA) il 21/11/1962

codice fiscale: PNZMGB62S61G273X

- PROCURATORE nominato con atto del 04/07/2016

presentazione il 05/07/2016

durata in carica FINO ALLA REVOCA

Data iscrizione: 11/07/2016

Poteri:

VIENE NOMINATA PROCURATRICE SPECIALE LA SIGNORA MARIA GABRIELLA PANZICA AFFINCHE' IN NOME E PER CONTO DELLA SOCIETA' POSSA:



Camera di Commercio
Palermo Enna



Prot.:CEW/1729/2018/CPA0065

20/4/2018

- FIRMARE LA CORRISPONDENZA ED OGNI DOCUMENTO RELATIVO AGLI OGGETTI DI CUI AL PRESENTE MANDATO;
 - RAPPRESENTARE LA SOCIETA' MANDANTE INNANZI TUTTE LE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE, IVI COMPRESI L'AMMINISTRAZIONE DELLE POSTE E L'AMMINISTRAZIONE FINANZIARIA E GLI ENTI PRIVATI;
 - PARTECIPARE A GARE DI APPALTO SIA PUBBLICHE CHE PRIVATE IN RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' E FIRMARE I RELATIVI CONTRATTI;
 - SOTTOSCRIVERE DICHIARAZIONI, PAGARE IMPOSTE E TASSE, FARE RECLAMI E RICORSI IN VIA AMMINISTRATIVA O GIUDIZIARIA;
 - RAPPRESENTARE LA SOCIETA' IN SEDE GIUDIZIALE, SIA COME ATTORE, SIA COME CONVENUTO, NOMINARE AVVOCATI E PROCURATORI ALLE LITI, CHIEDERE PROVVEDIMENTI CONSERVATIVI E CAUTELARI;
 - TRANSIGERE E COMPROMETTERE IN ARBITRI ANCHE AMICHEVOLI COMPOSITORI;
 - DEFINIRE LE COMPETENZE SPECIFICHE DEL PERSONALE DIPENDENTE, RIPARTIRE COMPITI, DECIDERE IN MERITO AD EVENTUALI SANZIONI DISCIPLINARI;
 - FIRMARE ORDINI DI ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO, LIBRI, GIORNALI E RIVISTE;
 - ACQUISTARE, VENDERE, PERMUTARE BENI STRUMENTALI ATTREZZATURE, ARREDI, AUTOMEZZI, SVOLGENDO, OVE NECESSARIO, PRATICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PUBBLICI REGISTRI;
 - COMPIERE OPERAZIONI BANCARIE DI QUALSIASI NATURA E SPECIE, COMPRESO L'APERTURA DI CONTI CORRENTI, E L'UTILIZZO DEGLI STESSI.
- LA NOMINATA PROCURATRICE VIENE INVESTITA DI OGNI FACOLTA' E PERTANTO LA STESSA POTRA' ESIBIRE E CONSEGNARE QUESTA PROCURA, E, PIU' BREVEMENTE, CON I POTERI PIU' AMPI DELL'ALTER EGO POTRA' FARE E DIRE QUANTO ALTRO SARA' UTILE, PER L'ESPLETAMENTO DELLA PRESENTE PROCURA, IL TUTTO CON PROMESSA DI RATO E VALIDO.

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

- Unità locale UFFICIO
SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT) VIA FIUGGI ANG. VIA CATIRA, S/N CAP 95037

Data apertura: 30/06/2011

Il presente certificato riporta le notizie/dati iscritti nel Registro alla data odierna.

Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE. AUTORIZZAZIONE DIR.REG.DELLA SICILIA N. 0021045 DEL 17/03/2017.

RISCOSSI PER NR BOLLI	4	EURO	64,00
PER DIRITTI		EURO	5,00
TOTALE		EURO	69,00
TOTALE CON GLI IMPORTI ESPRESSI IN LIRE: 133601			

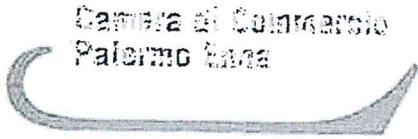
SI DICHIARA INOLTRE CHE NON RISULTA ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE, PER LA POSIZIONE ANAGRAFICA IN OGGETTO, ALCUNA DICHIARAZIONE DI PROCEDURA CONCURSALE, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA.

IL CONSERVATORE
DOTT. GUIDO BARCELLONA

~~L'istruttore Direttivo~~
ZELINDO BERTIERI

Zelindo Bertieri





Prot.:CEW/1729/2018/CPA0065

20/4/2018

*** fine certificato ***





Arnas Garibaldi
Prot. nr. 0007267 del 02/05/2018
Uscita

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" – CATANIA

5/ga

OGGETTO: Richiesta preventivo offerta CAPPUCCIO FLYTE E CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY.

Spett. li ditte:
Stryker Italia S.r.l.
Viale A.G.Eiffel, 13/15
00148 ROMA
Fax 06-87500999

Medical Farma S.r.l.
Via Emilia 38
90144 PALERMO
Fax 091-522609

Con fax prot. 0006152 del 16/04/2018 si è fatto richiesta alla ditta Stryker Italia di acquisire preventivo offerta di CAPPUCCIO FLYTE E CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY per caschetti chirurgici Flyte, necessari per le sale operatorie dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia.

Con fax, pec e mail la ditta Medical Farma S.r.l. ha risposto alla superiore richiesta con preventivo offerta prot. a31/18 del 17/04/18, dichiarazione redatta ai sensi del DPR 445/2000 e dichiarazione L.13/08/2010n.136 relativa ai flussi finanziari, dichiarazione della Stryker del 17/04/18 sulla esclusività SteriShield dei cappucci Flyte e dichiarazione della ditta Stryker del 17/04/2018 che la ditta Medical Farma S.r.l. è l'unica società autorizzata a distribuire i cappucci in oggetto di marca Stryker nella regione Sicilia in base ad "un contratto stipulato tra le Parti".

In considerazione del fatto che i superiori caschi con relativi cappucci (solo il codice 0408800000) sono stati acquistati da questa Arnas per effetto di un affiancamento al lotto n.183 della gara di bacino di cui a deliberazione 129/09 e l'ultimo ordine prima della scadenza del contratto a suo tempo stipulato con la ditta Stryker Italia S.r.l., aggiudicataria, è stato emesso ed evaso dalla Stryker Italia, si chiede di conoscere la decorrenza del contratto di distribuzione dei cappucci come da sopra riportata dichiarazione.

Si chiede inoltre, alla ditta fornitrice dei cappucci, attestante di esclusività, non equivalenza ad altri, non intercambiabile con altri con l'indicazione degli estremi dell'eventuale brevetto.

Si chiede, infine, la compilazione della dichiarazione di atto di notorietà allegata alla presente, corredata da documento di riconoscimento in corso di legalità del firmatario.

In attesa di sollecito riscontro, distinti saluti.

SETTORE PROVVEDITORATO
Il Dirigente Responsabile F.F.
(Dott.ssa Ersilia Riggì)



Date & Time : 02-MAY-2018 18:35 WED
 Model Name : SCX-4650 4x21S Series
 Machine Serial Number : Z8DHB8KD1D01L7M

No	Name/Number	Start Time	Time	Mode	Page	Result
836	00687500999	02-05 18:30	04 08"	G3	010/010	OK



Arnas Garibaldi
 Prot. nr. 0007267 del 02/05/2018
 Uscita

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" - CATANIA

5/ga

OGGETTO: Richiesta preventivo offerta CAPPUCCIO FLYTE E CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY.

Spett. li ditte:
 Stryker Italia S.r.l.
 Viale A.G.Eiffel, 13/15
 00148 ROMA
 Fax 06-87500999

Medical Farma S.r.l.
 Via Emilia 38
 90144 PALERMO
 Fax 091-522609

Con fax prot. 0006152 del 16/04/2018 si è fatto richiesta alla ditta Stryker Italia di acquisire preventivo offerta di CAPPUCCIO FLYTE E CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY per caschetti chirurgici Flyte, necessari per le sale operatorie dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia.

Con fax, pec e mail la ditta Medical Farma S.r.l. ha risposto alla superiore richiesta con preventivo offerta prot. a31/18 del 17/04/18, dichiarazione redatta ai sensi del DPR 445/2000 e dichiarazione L.13/08/2010 n.136 relativa ai flussi finanziari, dichiarazione della Stryker del 17/04/18 sulla esclusività SteriShield dei cappucci Flyte e dichiarazione della ditta Stryker del 17/04/2018 che la ditta Medical Farma S.r.l. è l'unica società autorizzata a distribuire i cappucci in oggetto di marca Stryker nella regione Sicilia in base ad "un contratto stipulato tra le Parti".

In considerazione del fatto che i superiori caschi con relativi cappucci (solo il codice 0408800000) sono stati acquistati da questa Arnas per effetto di un affiancamento al lotto n.183 della gara di bacino di cui a deliberazione 129/09 e l'ultimo ordine prima della scadenza del contratto a suo tempo stipulato con la ditta Stryker Italia S.r.l., aggiudicataria, è stato emesso ed evaso dalla Stryker Italia, si chiede di conoscere la decorrenza del contratto di distribuzione dei cappucci come da sopra riportata dichiarazione.

Si chiede inoltre, alla ditta fornitrice dei cappucci, attestante di esclusività, non equivalenza ad altri, non intercambiabile con altri con l'indicazione degli estremi dell'eventuale brevetto.

Si chiede, infine, la compilazione della dichiarazione di atto di notorietà allegata alla presente, corredata da documento di riconoscimento in corso di legalità del firmatario.

In attesa di sollecito riscontro, distinti saluti.

SETTORE PROVVEDITORATO
 Il Dirigente Responsabile F.F.
 (Dott.ssa Ersilia Riggio)



Fax Confirmation Image

Page 1

Date & Time : 02-MAY-2018 18:41 WED
Model Name : SCX-4650 4x21S Series
Machine Serial Number : Z8DHB8KD1D01L7M

No	Name/Number	Start Time	Time	Mode	Page	Result
837	0091522609	02-05 18:35	05 28"	G3	010/010	OK



Arnas Garibaldi
Prot. nr. 0007267 del 02/05/2018
Uscita

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" - CATANIA

5/ga

OGGETTO: Richiesta preventivo offerta CAPPUCCIO FLYTE E CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY.

Spett. li ditte:
Stryker Italia S.r.l.
Viale A.G.Eiffel, 13/15
00148 ROMA
Fax 06-87500999

Medical Farma S.r.l.
Via Emilia 38
90144 PALERMO
Fax 091-522609

Con fax prot. 0006152 del 16/04/2018 si è fatta richiesta alla ditta Stryker Italia di acquisire preventivo offerta di CAPPUCCIO FLYTE E CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY per caschetti chirurgici Flyte, necessari per le sale operatorie dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia.
Con fax, pec e mail la ditta Medical Farma S.r.l. ha risposto alla superiore richiesta con preventivo offerta prot. a31/18 del 17/04/18, dichiarazione redatta ai sensi del DPR 445/2000 e dichiarazione L.13/08/2010n.136 relativa ai flussi finanziari, dichiarazione della Stryker del 17/04/18 sulla esclusività SteriShield dei cappucci Flyte e dichiarazione della ditta Stryker del 17/04/2018 che la ditta Medical Farma S.r.l. è l'unica società autorizzata a distribuire i cappucci in oggetto di marca Stryker nella regione Sicilia in base ad "un contratto stipulato tra le Parti".
In considerazione del fatto che i superiori caschi con relativi cappucci (solo il codice 0408800000) sono stati acquistati da questa Arnas per effetto di un affiancamento al lotto n.183 della gara di bacino di cui a deliberazione 129/09 e l'ultimo ordine prima della scadenza del contratto a suo tempo stipulato con la ditta Stryker Italia S.r.l., aggiudicataria, è stato emesso ed evaso dalla Stryker Italia, si chiede di conoscere la decorrenza del contratto di distribuzione dei cappucci come da sopra riportata dichiarazione.
Si chiede inoltre, alla ditta fornitrice dei cappucci, attestante di esclusività, non equivalenza ad altri, non intercambiabile con altri con l'indicazione degli estremi dell'eventuale brevetto.
Si chiede, infine, la compilazione della dichiarazione di atto di notorietà allegata alla presente, corredata da documento di riconoscimento in corso di legalità del firmatario.
In attesa di sollecito riscontro, distinti saluti.

SETTORE PROVVEDITORATO
Il Dirigente Responsabile F.F.
(Dott.ssa Ersilia Riggio)



Settore Provveditorato ed Economato - p.zza S.M.Gesù, 5 - Cap 95124 Catania Tel. 095 7594147
- Fax 095 7594908 e-mail provveditorato@ao-garibaldi.ct.it Sito Aziendale: www.ao-garibaldi.ct.it
C.F./P.IVA 04721270876

1

Da "Giontella, Carlo" <carlo.giontella@stryker.com>

A "d.galvagno@ao-garibaldi.ct.it" <d.galvagno@ao-garibaldi.ct.it>

Cc

Data Gio, 26 Aprile 2018 - 11:10

Oggetto Dichiarazione distribuzione MEDICALFARMA

Gent.ma,

si trasmette in allegato quanto richiesto telefonicamente.

Cordiali saluti

Carlo Giontella

Tender & Quotes Specialist

Stryker Italia S.r.l. S.U.

Da Vinci Business Center - Via A.G. Eiffel, 13/15

00148 Roma (RM)

Tel +39 06 94500578

Fax +390687503385

carlo.giontella@stryker.com

ufficio.preventivi@stryker.com

www.stryker.it

Magazzino e Servizio Tecnico

Via degli Olmetti, 1 - 00060 - Formello, Roma (RM)

Centralino automatico Stryker +39 0694500800

Per Dipartimento Tenders & Quotes selezionare opzione 2

Per chi di competenza

Oggetto: dichiarazione distribuzione

Il sottoscritto Nicola Massimo Cinquepalmi, nato a Milano, il 28/09/1964, - Codice Fiscale CNQNL64P28F205P domiciliata per la carica in Via A.G Eiffel 13/15 - 00148 Roma, in qualità di procuratore con poteri di rappresentanza legale della Società Stryker Italia S.r.l. S.U., con Sede Legale e Sede Amministrativa in in Via A.G Eiffel 13/15 - 00148 Roma, codice fiscale: 12572900152 e Partita IVA: 06032681006, iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma, comunica che la Stryker Italia S.r.l. in quanto parte del gruppo Stryker Corporation dichiara che Medicafarma S.r.l è l'unica società autorizzata a distribuire i seguenti prodotti di marca Stryker nella regione Sicilia in base ad un contratto stipulato tra le Parti:

Codice catalogo	CND	RDM	Descrizione
0408800000	T0399	291207	FLYTE HOOD
0408800100	T0399	291231	CAPPUCCIO FLYTE P/AWAY

Formello, 17/04/2018

Stryker Italia S.r.l. SU
Procuratore
Nicola Massimo Cinquepalmi

Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700

Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard – Kalamazoo, MI 49002

Galvagno

Arnas Garibaldi
 Prot. nr. 0006321 del 18/04/2018
 Entrata

stryker

Per chi di competenza

Prot.
18/4

Oggetto: dichiarazione distribuzione

Il sottoscritto Nicola Massimo Cinquepalmi, nato a Milano, il 28/09/1964, - Codice Fiscale CNQNL64P28F205P domiciliata per la carica in Via A.G Eiffel 13/15 - 00148 Roma, in qualità di procuratore con poteri di rappresentanza legale della Società Stryker Italia S.r.l. S.U., con Sede Legale e Sede Amministrativa in in Via A.G Eiffel 13/15 - 00148 Roma. codice fiscale: 12572900152 e Partita IVA: 06032681006, iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma, comunica che la Stryker Italia S.r.l. in quanto parte del gruppo Stryker Corporation dichiara che Medicalfarma S.r.l. è l'unica società autorizzata a distribuire i seguenti prodotti di marca Stryker nella regione Sicilia in base ad un contratto stipulato tra le Parti:

Codice Catalogo	CND	ROM	Descrizione
0408800000	T0399	291207	FLYTE HOOD <i>cod Areas 170900</i>
0408800100	T0399	291231	CAPPUCCIO FLYTE P/AWAY



Formello, 17/04/2018

Stryker Italia S.r.l. S.U.
 Proct. Italia
 Nicola Massimo Cinquepalmi

Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13/15 - 00148 Roma (RM) - Italia - Tel. +39 06 94500700
 Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 - 00060 Formello (RM) - Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13/15 - 00148 Roma (RM)

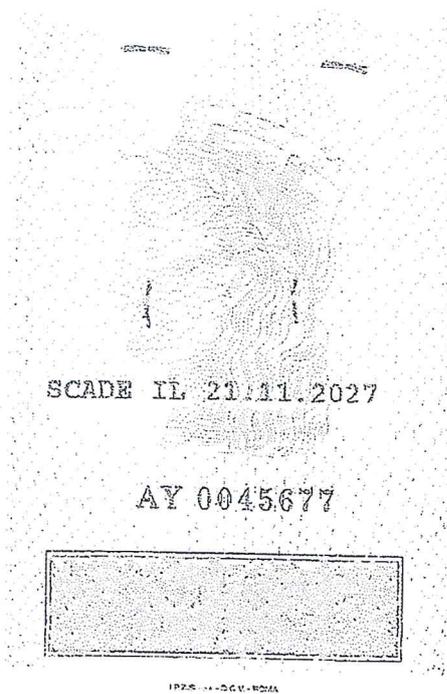
R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation - 2825 Airview Boulevard - Kalamazoo, MI 49002

Cognome PANZICA
 Nome MARIA GABRIELLA
 nato il 21.11.1962
 (atto n. 05555P I. S. A)
 a PALERMO (.....)
 Cittadinanza ITALIANA
PALERMO
 Residenza.....
 Via ANGELINI TOMMASO N. 27
 Stato civile CG. FRANZO'
 Professione IMPIEGATA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.75
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *Maria Gabriella Panzica*
PALERMO # 3.11.2017
 impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
[Signature]
 AY 0045677



REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 PALERMO
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AY 0045677
 DI
 PANZICA
 MARIA GABRIELLA



Guida



Password



Accessi



Esci

**CARTELLE**

- Posta in arrivo (1160)**
- Bozze
- Cestino (60)**
- Inviati
- Spam (5)**
- aggiudicazione toracica
- EMODINAMICA 2014
- GARA ORL ED ALTRO
- GARA VASCOLARE 2012
- II GARA FARMACI
- INDIRIZZI E MAIL
- INTEGRAZIONE NEUROCHIRU
- NEUROCHIRURGIA
- Posta da Assessorato
- POSTA DA YAHOO
- Posta Torrisi
- PROPOSTE GARE CONSORZ**
- SISTEMI PRELIEVO BONINO P
- SUTURE 2012

MESSAGGIOLista messaggi [Sfoggia i messaggi](#) |

Rispondi a



MITTENTE



TUTTI



INOLTRA

Sposta il messaggio in

Posta in arrivo ▼



CANCELLA

Oggetto **POSTA CERTIFICATA: PREV. CAPPUCCI FLYTE VS. RICH. PROT. 0006152 DEL 16.04.2018**

Da "Per conto di: medicalfarmasrl@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>



SALVA

Data Mer, 18 Aprile 2018 - 09:49

A provveditorato@ao-garibaldi.ct.it



HEADER



DETTAGLI

Visualizza:

Messaggio di posta certificata

Il giorno 18/04/2018 alle ore 09:49:06 (+0200) messaggio "Prev. Cappucci FLYTE Vs. rich. p

23/4/2018

Prev. Cappucci FLYTE Vs. rich. prot. 0006152 del 16.04.2018

Da "Medical Farma S.R.L." <medicalfarma.srl@tiscali.it>

A provveditorato@ao-garibaldi.ct.it

Data Mer, 18 Aprile 2018 - 12:23

Oggetto Prev. Cappucci FLYTE Vs. rich. prot. 0006152 del 16.04.2018

Da: LegalMail Medical Farma [mailto:medicalfarmasrl@legalmail.it]

Inviato: mercoledì 18 aprile 2018 09:49

A: 'provveditorato@ao-garibaldi.ct.it'

Oggetto: Prev. Cappucci FLYTE Vs. rich. prot. 0006152 del 16.04.2018

Si trasmette prev. in allegato.

Cordiali Saluti

MEDICAL FARMA SRL

Via Emilia, 38

90144 - PALERMO

Tel. 091.525458 – Fax 091.522609

Medicalfarma.srl@tiscali.it

P.IVA 04926000821

MEDICAL FARMA s.r.l.

Via Emilia, 38 - 90144 Palermo
Tel. 091.525458 - Fax 091.522609
C.da San Basilio-S. G. La Punta (CT)
Tel. 095.7413981
P.Iva 04926000821
medicalfarma.srl@tiscali.it



Palermo, lì

17.04.2018

Spett.le
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
e di Alta Specializzazione Garibaldi – Catania
Settore Provveditorato ed Economato
P.zza S. M. Gesù, 5

Tel. 095.7594970 Fax 095.7594908
e-mail: provveditorato@ao-garibaldi.ct.it

Prot. n. a31/18

Oggetto: Preventivo offerta CAPPUCCI FLYTE E CAPPUCCI FLYTE PEEL-AWAY

In riferimento alla vs. richiesta prot. 5/gal PROT. 0006152 del 16.04.2018, la sottoscritta Panzica Maria Gabriella nata a Palermo (PA) il 21.11.1962 residente a Palermo in Via Angelini Tommaso, 27 cod.fiscale PNZ MGB 62561G273X, in qualità di Procuratore Speciale della Ditta Medical Farma SRL con sede in Via Emilia n. 38 cap 90144 cod. fiscale/P.IVA 04926000821 si prega di offrire il seguente importo:

Codice	CND	RDM	Marca	Descrizione	Prezzo unitario di listino	Sconto		Prezzo unitario Offerto	Conf. Indivisibile da PZ.	Prezzo offerto a cf.	Iva esclusa
0408800000	T0399	291207	Stryker	FLYTE HOOD	€ 50,00	35,70%	Trentacinquepercento	€ 32,15	32	€ 1.028,80	22%
0408800100	T0399	291231	Stryker	CAPPUCCIO FLYTE P/AWAY	€ 75,00	35,70%	Trentacinquepercento	€ 48,23	32	€ 1.543,20	22%

Condizioni di Vendita:

- Consegna: Franco V. Magazzino Farmacia
- Tempi di consegna: 5 gg dalla ricezione dell'ordine
- Pagamento entro 90 gg. dalla ricezione della fattura
- IVA a vostro carico;
- Validità offerta: 180 giorni
- Presenza sul Mepa: si

Distinti saluti

Medical Farma s.r.l.
Maria Gabriella Panzica
Procuratore Speciale

C.I. 18 - A. DI PALERMO - R.E.A. 294287 - P.IVA 04926000821

MEDICAL FARMA s.r.l.

Via Emilia, 38 - 90144 Palermo
Tel. 091.525458 - Fax 091.522609
C.da San Basilio-S. G. La Punta (CT)
Tel. 095.7413981
P.Iva 04926000821
medicalfarma.srl@tiscali.it



Palermo, li

17.04.2018

Spett.le
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
e di Alta Specializzazione Garibaldi -
Catania
Settore Provveditorato ed Economato
P.zza S. M. Gesù, 5

Tel. 095.7594970 Fax 095.7594908
e-mail: provveditorato@ao-garibaldi.ct.it

Dichiarazione redatta ai sensi del DPR 445/2000

Oggetto: Preventivo offerta CAPPUCCI FLYTE E CAPPUCCI FLYTE PEEL-AWAY

In riferimento alla vs. richiesta prot. 5/gal PROT. 0006152 del 16.04.2018, la sottoscritta Panzica Maria Gabriella nata a Palermo (PA) il 21.11.1962 residente a Palermo in Via Angelini Tommaso, 27 cod.fiscale PNZ MGB 62S61G273X, in qualità di Procuratore Speciale della Ditta **Medical Farma SRL** con sede in Via Emilia n. 38 cap 90144 cod. fiscale/P.IVA 04926000821

DICHIARA

- Che il dispositivo offerto risulta essere prodotto esclusivamente da Stryker Instruments e commercializzato in esclusiva da Stryker Italia srl a mezzo della ns. spett.le società suo rivenditore unico autorizzato per la Regione Sicilia. Si allegano dichiarazione di esclusività e distribuzione Stryker.
- Che i prezzi praticati sono i più bassi mai concessi dalla ns. spett.le società a qualsiasi altra struttura sanitaria pubblica e/o privata operante a livello statale/regionale;
- Gli ultimi due prezzi di fornitura di prodotti/servizi omologhi o analoghi praticati presso strutture sanitarie pubbliche e/o private in ambito regionale/statale praticati dalla ns. spett.le società sono i seguenti:
 - ASP RAGUSA COD. 04088000000 € 32,175 PZ. IVA ESCLUSA
 - ASP SIRACUSA COD. 04088000000 € 33,95 PZ. IVA ESCLUSA
- Che nei confronti del dichiarante Maria Gabriella Panzica (procuratore speciale) e di Antonino Panzica (nato a Vallelunga Pratameno (CL) il 01.02.1966 socio unico e Legale Rappresentante) e di tutti i soggetti indicati esplicitamente al comma 3 dell' art 80 del D.Lgs n. 50/2016 non sussiste alcuna causa di esclusione prevista dal comma 1 lett. a),b),c),d),e),f) e g), dal comma 2, dal comma 4, dal comma 5 lett. a), b), c), d), e), f) ,g), h),

MEDICAL FARMA s.r.l.
Procuratore Speciale
Maria Gabriella Panzica

i), l) ed m) del medesimo articolo;

- di essere in grado di evadere gli ordinativi di fornitura entro 5 giorni lavorativi dalla data di ricezione di specifico ordinativo da parte di questa Azienda;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assicurativi INPS ed INAIL riferibili alla data di presentazione della presente offerta;
- Che la Ditta rappresentata è iscritta nei registri della C.C.I.A.A. di Palermo per la categoria cui si riferisce la fornitura al numero REA 294287 - P.Iva 04926000821; Settore attività: Vendita all'ingrosso e al dettaglio, con deposito, di articoli medicali e ortopedici.
Sede legale ed operativa: Via emilia, 38 -90144 – Palermo
Sede Operativa n. 2 : Via Fiuggi snc – C.da San Basilio – 95037 San Giovanni La Punta (CT)
 - che i propri riferimenti INPS/INAIL sono i seguenti:
 - o INPS: matricola n. 5523595279
 - o INAIL: codice n. 13274466;
 - numero dipendenti: 9
 - CCNL Applicato: Commercio

Inoltre, in ottemperanza alla disposizione della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari,

DICHIARA

che gli estremi del conto corrente bancario dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del contratto sono i seguenti:

Conto corrente bancario codice IBAN IT-26-M-0200804667-000101199729
Presso la **UNICREDIT BANCA**

Conto corrente bancario codice IBAN IT 96 T 0100504600 000000283807
Presso la Banca **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – Ag. Via Roma - PALERMO**

- Che le generalità e il codice fiscale della persona delegata ad operare su di esso sono:
Panzica Maria Gabriella nata a Palermo (PA) il 21.11.1962 residente a Palermo in Via Angelini Tommaso, cod. fiscale PNZ MGB 62S61G273

Distinti saluti

Medical Farma s.r.l.
Maria Gabriella Panzica
Procuratore Speciale





Roma, 17 aprile 2018

OGGETTO: Dichiarazione di esclusività SteriShield cappucci Flyte

La Società Stryker Italia S.r.l. S.U., con Sede Legale e Sede Amministrativa in Roma, Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148, codice fiscale: 12572900152 e Partita IVA: 06032681006, iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma,

DICHIARA

che i seguenti cappucci protettivi Steri-Shield® Personal protection System

0408-800-000 CAPPuccio FLYTE
0408-800-100 CAPPuccio FLYTE PEEL-AWAY

~~sono prodotti esclusivamente da Stryker Instruments presso 4100 E. Milham Kalamazoo, Michigan (USA) e sono commercializzato in esclusiva in Italia dalla ditta Stryker Italia S.r.l..~~

Tali cappucci sono progettati per i caschetti chirurgici Flyte

0408-600-000 CASCHETTO FLYTE
0408-645-000 CASCHETTO FLYTE CON FARETTO A LED

che possono essere complementati esclusivamente dai cappucci sopra citati.

Con viva cordialità

Arianna Calzi
Product Manager Surgical

Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700

Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000.00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. TI0906000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard – Kalamazoo, MI 49002



Per chi di competenza

Oggetto: dichiarazione distribuzione

Il sottoscritto Nicola Massimo Cinquepalmi, nato a Milano, il 28/09/1964, - Codice Fiscale CNQNL64P28F205P domiciliata per la carica in Via A.G Eiffel 13/15 - 00148 Roma, in qualità di procuratore con poteri di rappresentanza legale della Società Stryker Italia S.r.l. S.U., con Sede Legale e Sede Amministrativa in in Via A.G Eiffel 13/15 - 00148 Roma, codice fiscale: 12572900152 e Partita IVA: 06032681006, iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma, comunica che la Stryker Italia S.r.l. in quanto parte del gruppo Stryker Corporation dichiara che Medicafarma S.r.l. è l'unica società autorizzata a distribuire i seguenti prodotti di marca Stryker nella regione Sicilia in base ad un contratto stipulato tra le Parti:

Codice catalogo	CND	RDM	Descrizione
0408800000	T0399	291207	FLYTE HOOD
0408800100	T0399	291231	CAPPUCCIO FLYTE P/AWAY

Formello, 17/04/2018

Stryker Italia S.r.l. S.U.
Procuratore
Nicola Massimo Cinquepalmi

Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 - 00148 Roma (RM) - Italia - Tel. +39 06 94500700

Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 - 00060 Formello (RM) - Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 - 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT0906000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation - 2825 Airview Boulevard - Kalamazoo, MI 49002

Cognome **PANZICA**
 Nome **MARIA GABRIELLA**
 nato il **21.11.1962**
 (atto n. **05555** P. **1** S. **A**)
 a **PALERMO**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **PALERMO**
 Via **ANGELINI TOMMASO N. 27**
 Stato civile **CG. FRANZO'**
 Professione **IMPIEGATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.75**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Maria Gabriella Panzica*
PALERMO li **3.11.2017**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
 AY 0045677

SCADE IL 21.11.2027

AY 0045677



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 PALERMO

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 0045677

DI

PANZICA
 MARIA GABRIELLA

REGISTRATO A PALERMO /
11.05/27/2016
n. 8/22 15

PROCURA

Il sottoscritto:

Antonino Panzica, nato a Valledlunga Pratameno l'uno febbraio 1900sessantasei, nella qualità di amministratore unico in forza di nomina avvenuta con deliberazione assembleare del 27 maggio 2016 della società "MEDICAL FARMA S.r.l.", con sede in Palermo, viale Emilia n.38, ove per la carica è domiciliato, capitale sociale euro 10.200,00 (diecimiladuecento virgola zero zero) interamente sottoscritto e versato, codice fiscale e numero di iscrizione al Registro Imprese: 04926000821, numero R.E.A.: PA-294287, nomina procuratrice speciale la signora Maria Gabriella Panzica, nata a Palermo il ventuno novembre 1900sessantadue e residente ivi in Passaggio MP1 n.9, affinché in nome e per conto della società possa:

- firmare la corrispondenza ed ogni documento relativo agli oggetti di cui al presente mandato;
- rappresentare la società mandante innanzi tutte le amministrazioni pubbliche, ivi comprese l'amministrazione delle poste e l'amministrazione finanziaria e gli enti privati;
- partecipare a gare di appalto sia pubbliche che private in rappresentanza della società e firmare i relativi contratti;

- sottoscrivere dichiarazioni, pagare imposte e tasse, fare reclami e ricorsi in via amministrativa o giudiziaria;

- rappresentare la società in sede giudiziale, sia come attore, sia come convenuto, nominare avvocati e procuratori alle liti, chiedere provvedimenti conservativi e cautelari;

- transigere e compromettere in arbitri anche amichevoli compositori;

- definire le competenze specifiche del personale dipendente, ripartire compiti, decidere in merito ad eventuali sanzioni disciplinari;

- firmare ordini di acquisto di materiale di consumo, libri, giornali e riviste;

- acquistare, vendere, permutare beni strumentali attrezzature, arredi, automezzi, svolgendo, ove necessario, pratiche presso enti pubblici o pubblici registri;

- compiere operazioni bancarie di qualsiasi natura e specie, compreso l'apertura di conti correnti, e l'utilizzo degli stessi.

La nominata procuratrice viene investito di ogni facoltà e pertanto la stessa potrà esibire e consegnare questa procura, e, più brevemente, con i poteri più ampi dell'alter ego potrà fare e dire quanto altro sarà utile, per l'espletamento della presente procura,

il tutto con promessa di rato e valido.

Il sottoscritto chiede che la presente scrittura venga messa a raccolta dal notaio autenticante con facoltà di rilasciarne copia a chiunque la richieda.

F.to: Antonino Panzica

REPERTORIO N. 37203

RACCOLTA N. 13468

AUTENTICA DI FIRMA - REPUBBLICA ITALIANA

Io sottoscritto dottor Giovanni Luigi Lunetta, Notaio in Palermo, iscritto presso il Collegio Notarile dei Distretti riuniti di Palermo e Termini Imerese,

ATTESTO

che il signor Antonino Panzica, nato a Valledlunga Pratameno l'uno febbraio 1900⁶sessantasei, nella qualità di amministratore unico in forza di nomina avvenuta con delibera assembleare del 27 maggio 2016 della società "MEDICAL FARMA S.r.l.", con sede in Palermo, viale Emilia n.38, ove per la carica è domiciliato, capitale sociale euro 10.200,00 (diecimiladuecento virgola zero zero) interamente sottoscritto e versato, codice fiscale e numero di iscrizione al Registro Imprese: 04926000821, numero R.E.A.: PA-294287, della cui identità personale qualifica e poteri io notaio sono certo, ha sottoscritto in mia presenza quanto precede, omessane la lettura per espressa dispensa

della parte alle ore nove.

Palermo, via Messina n.3, quattro luglio duemilasedici

F.to: Giovanni Luigi Lunetta notaio

Copia conforme all'originale che si rilascia in quat-

tro pagine fin qui, per uso *Carlo L. L.*

Palermo, 05 LUG, 2016





Camera di Commercio
Palermo



registroimprese
www.registroimprese.it

N. PRA/34898/2016/CPAAUTO

PALERMO, 05/07/2016

RICEVUTA DELL'AVVENUTA PRESENTAZIONE VIA TELEMATICA ALL'UFFICIO
REGISTRO IMPRESE DI PALERMO
DEI SEGUENTI ATTI E DOMANDE:

RELATIVAMENTE ALL'IMPRESA:
MEDICAL FARMA S.R.L.

FORMA GIURIDICA: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
CODICE FISCALE E NUMERO DI ISCRIZIONE: 04926000821

SIGLA PROVINCIA E N. REA: PA-294287

ELENCO DEGLI ATTI PRESENTATI:

1) A12 PROCURE

DT. ATTO: 04/07/2016

ELENCO DEI MODELLI PRESENTATI:

P	ISCRIZIONE NEL RI E REA DI ATTI E FATTI RELATIVI A PERSONE
C1	COMUNICAZIONE UNICA PRESENTATA AI FINI R.I.
S2 RIQ A	MODIFICA A SOCIETA' CONSORZIO, G.E.I.E, ENTE PUBBLICO ECON.

DATA DOMANDA: 05/07/2016 DATA PROTOCOLLO: 05/07/2016

INDIRIZZO DI RIFERIMENTO: LNTGNNS2H24B429Q-LUNETTA GIOVANNI LUIGI-G

Estremi di firma digitale

Firma valida

Digitally signed by VINCENZO GENO
Date: 2016.07.05 12:00:40 CEST
Reason: Conservatore Registro Imprese
Location: C.C.I.A.A. di PALERMO



Dal 5 marzo 2014 la Visura del Registro Imprese presenta una nuova veste grafica con informazioni più chiare e un QR Code che ti permette di verificare l'autenticità e l'ufficialità del documento camerale.
Per ulteriori informazioni puoi rivolgerti alla tua Organizzazione Imprenditoriale o al tuo Professionista di fiducia.



PARIPRA



0000348982016



Camera di Commercio
Palermo



registroimprese
www.registroimprese.it

N. PRA/34898/2016/CPAAUTO

PALERMO, 05/07/2016

VOCE PAG.	MODALITA' PAG.	IMPORTI	DATA/ORA
DIRITTI DI SEGRETERIA	CASSA AUTOMATICA	**90,00**	05/07/2016 12:00:21
IMPOSTA DI BOLLO	CASSA AUTOMATICA	**65,00**	05/07/2016 12:00:21

RISULTANTI ESATTI PER:

BOLLI		**65,00**	CASSA AUTOMATICA
DIRITTI		**90,00**	CASSA AUTOMATICA
TOTALE	EURO	**155,00**	

*** Pagamento effettuato in Euro ***

FIRMA DELL'ADDETTO
PROTOCOLLAZIONE AUTOMATICA

Data e ora di protocollo: 05/07/2016 12:00:21

Data e ora di stampa della presente ricevuta: 05/07/2016 12:00:22



Dal 5 marzo 2014 la Visura del Registro Imprese presenta una nuova veste grafica con informazioni più chiare e un QR Code che ti permette di verificare l'autenticità e l'ufficialità del documento camerale.
Per ulteriori informazioni puoi rivolgerti alla tua Organizzazione Imprenditoriale o al tuo Professionista di fiducia.



PARIPRA



0000348982016

Cognome... PANZICA
 Nome... MARIA GABRIELLA
 nato il 21.11.1962
 (atto n. 05555 P... 1. S... A...)
 a PALERMO
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... PALERMO
 Via... ANGELINI TOMMASO N. 27
 Stato civile...
 Professione... IMPIEGATA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1.75
 Capelli... CASTANI
 Occhi... CASTANI
 Segni particolari... NESSUNO



Firma del titolare *Maria Gabriella Panzica*
 PALERMO il 2.11.2007
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
 (Maria Carmela Cassata)
 AO 6512261

06 NOV 2012
 Validità prorogata ai sensi dell'art 31 del
 n. 112/2008 convertito dalla l. n. 28/2008
 n. 153, fino al 01/11/2012
 Collaboratore
 SCADDE IL 01/11/2012
 AO 6512261

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI PALERMO
 CARTA D'IDENTITÀ
 N° AQ6512261
 DI
 PANZICA
 MARIA GABRIELLA



Prot. 2054 5/gal

Catania 16 APR. 2018

Settore: *Provveditorato ed Economato*
TEL. 095/7594147 FAX: 095/7594908

Alla Direzione Sanitaria
SEDE
Fax 4800

Oggetto: Acquisizione parere favorevole acquisto urgente cappucci caschi flyte Stryker.

Si trasmettono la nota prot. 107 del 03/04/2018, acquisita al prot.1812 del 04/04/2018, e la nota integrativa prot. 123/2018, acquisita al prot. 2010 del 12/04/2018, con le quali il Direttore dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia fa richiesta urgente di cappucci ai caschi Flyte della Stryker. Si rimane in attesa per eventuale parere favorevole a procedere in linea sanitaria.

IL RESPONSABILE F.F. SETTORE PROVVEDITORATO
(Dott.ssa Ersilia Riggi)



Fax Confirmation Image

Page 1

Date & Time : 16-APR-2018 14:45 MON
Model Name : SCX-4650 4x21S Series
Machine Serial Number : Z8DHB8KD1D01L7M

No	Name/Number	Start Time	Time	Mode	Page	Result
722	4800	16-04	14:43 01 47"	ECM	006/006	OK



Prot. 2054 5/gal
Settore: *Provveditorato ed Economato*
TEL. 095/7594147 FAX: 095/7594908

Catania 16 APR. 2018

Alla Direzione Sanitaria
SEDE
Fax 4800

Oggetto: Acquisizione parere favorevole acquisto urgente cappucci caschi flyte Stryker.

Si trasmettono la nota prot. 107 del 03/04/2018, acquisita al prot.1812 del 04/04/2018, e la nota integrativa prot. 123/2018, acquisita al prot. 2010 del 12/04/2018, con le quali il Direttore dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia fa richiesta urgente di cappucci ai caschi Flyte della Stryker. Si rimane in attesa per eventuale parere favorevole a procedere in linea sanitaria.

IL RESPONSABILE F.F. SETTORE PROVVEDITORATO
(Dott.ssa Ersilia Riggi)

[Digitare il testo]



Settore Provveditorato ed Economato - P.zza S.M. del Gesù, 5 - Cap 95123 - Catania
Tel. 095 7594857 - Fax 095 7594908 e-mail: provveditorato@ao-garibaldi.ct.it
Sito Aziendale: www.ao-garibaldi.ct.it C.F./P.IVA 04721270878

Pagina 1

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" – CATANIA

5/ga

OGGETTO: Richiesta preventivo offerta CAPPUCCIO FLYTE E CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY.

Spett. le ditta Stryker Italia S.r.l.
Viale A.G.Eiffel, 13/15
00148 ROMA FAX 06 87500999

E' intendimento di questa ARNAS acquisire preventivo offerta di CAPPUCCIO FLYTE E CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY per caschetti chirurgici Flyte, necessari per le sale operatorie dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia. Per quanto sopra, si invita codesta ditta a voler trasmettere entro e non oltre 2 giorni dal ricevimento della presente, preventivo offerta, anche a mezzo fax al n. 095/7594908, in uno alla seguente documentazione:

A. Preventivo offerta contenente il seguente dettaglio:

1. Marca, nome commerciale e codice di identificazione del prodotto;
2. CND e Codice Repertorio
3. Confezionamento di vendita ;
4. Costo unitario del prodotto;
5. Percentuale di sconto in cifre e lettere praticata sul prezzo di listino, anche in previsione di eventuale acquisto a somministrazione;
6. Tempi di consegna;
7. Validità dell'offerta (minimo 120 giorni);
8. Eventuale presenza sul Mepa .

B. Dichiarazione redatta ai sensi del DPR 445/2000, con allegata copia del documento del dichiarante, attestante quanto segue:

- Che il dispositivo offerto risulta essere infungibile, non equivalente ad altri, non intercambiabile con altri con l'indicazione degli estremi dell'eventuale brevetto;
- di essere esclusivisti di vendita dei prodotti offerti;
- Che i prezzi praticati sono i più bassi mai concessi a qualsiasi altra struttura sanitaria pubblica e/o privata operante a livello statale/regionale;
- Gli ultimi due prezzi di fornitura di prodotti/servizi omologhi o analoghi praticati presso strutture sanitarie pubbliche e/o private in ambito regionale/statale.
- Che nei confronti del dichiarante e di tutti i soggetti indicati esplicitamente al comma 3 dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 non sussiste alcuna causa di esclusione prevista dal comma 1 lett. a),b),c),d),e),f) e g), dal comma 2, dal comma 4, dal comma 5 lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), l) ed m) del medesimo articolo;
- di essere in grado di evadere gli ordinativi di fornitura entro 5 giorni lavorativi dalla data di ricezione di specifico ordinativo da parte di questa Azienda;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assicurativi INPS ed INAIL riferibili alla data di presentazione della presente offerta;
- il numero di matricola INPS, numero dei dipendenti, specifica del settore oggetto dell'attività, indicazione sede legale e se diversa indicazione della sede operativa.

Attesi gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010 e s.m.i., si invita codesta ditta a voler comunicare, in ottemperanza alle previsioni di cui all'art. 3 della citata normativa, il numero di conto corrente dedicato sul quale far confluire tutte le somme relative alla presente fornitura.

L'offerta, pena la nullità, dovrà essere formulata per come sopra specificato.

Si significa che la presente richiesta non comporta il sorgere di alcun obbligo in capo a questa Azienda.

In attesa di sollecito riscontro, distinti saluti.

SETTORE PROVVEDITORATO

Il Dirigente Responsabile F.F.

(Dott.ssa Ersilia Riggi)



Handwritten signature

Arnas Garibaldi
Prot. nr. 0006284 del 18/04/2018
Entrata

MEDICAL FARMA s.r.l.

Via Emilia, 38 - 90144 Palermo
Tel. 091.525458 - Fax 091.522609
C.da San Basilio-S. G. La Punta (CT)
Tel. 095.7413981
P.Iva 04926000821
medicalfarma.srl@tiscali.it



CONTRATTO 197 / 2018
Palermo, li

17.04.2018

Spett.le
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
e di Alta Specializzazione Garibaldi - Catania
Settore Provveditorato ed Economato
P.zza S. M. Gesù, 5

Tel. 095.7594970 Fax 095.7594908
e-mail: provveditorato@ao-garibaldi.ct.it

Prot. n. a31/18

Oggetto: Preventivo offerta CAPPUCCI FLYTE E CAPPUCCI FLYTE PEEL-AWAY

In riferimento alla vs. richiesta prot. 5/gal PROT. 0006152 del 16.04.2018, la sottoscritta Panzica Maria Gabriella nata a Palermo (PA) il 21.11.1962 residente a Palermo in Via Angelini Tommaso, 27 cod.fiscale PNZ MGB 62561G273X, in qualità di Procuratore Speciale della Ditta Medical Farma SRL con sede in Via Emilia n. 38 cap 90144 cod. fiscale/P.IVA 04926000821 si prega di offrire il seguente importo:

Codice	CMD	RDM	Marca	Descrizione	Prezzo unitario di listino	Sconto	Prezzo unitario Offerto	Conf. Indivisibile da pz.	Prezzo offerto a cf.	Iva esclusa
0408800000	T0399	291207	Stryker	FLYTE HOOD	€ 50,00	35,70% Trentacinqueper cento	€ 32,15	32	€ 1.028,80	22%
0408800100	T0399	291231	Stryker	CAPPUCCIO FLYTE P/AWAY	€ 75,00	35,70% Trentacinqueper cento	€ 48,23	32	€ 1.543,20	22%

1910
4910

Condizioni di Vendita:

- Consegna: Franco V. Magazzino Farmacia
- Tempi di consegna: 5 gg dalla ricezione dell'ordine
- Pagamento entro 90 gg. dalla ricezione della fattura
- IVA a vostro carico;
- Validità offerta: 180 giorni
- Presenza sul Mepa: si

*12 mesi -> PEZZ
-> fatt -> 32*

Distinti saluti

CF2 -> 32

Medical Farma s.r.l.
Maria Gabriella Panzica
Procuratore Speciale

REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV. TO ED ECONOMATO
20 APR. 2018
Prot. N° 2176
ARRIVO

MEDICAL FARMA s.r.l.

Via Emilia, 38 - 90144 Palermo
 Tel. 091.525458 - Fax 091.522609
 C.da San Basilio-S. G. La Punta (CT)
 Tel. 095.7413981
 P.Iva 04926000821
 medicalfarma.srl@tiscali.it



Palermo, li

17.04.2018

Spett.le
 Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
 e di Alta Specializzazione Garibaldi -
 Catania
 Settore Provveditorato ed Economato
 P.zza S. M. Gesù, 5

Tel. 095.7594970 Fax 095.7594908
 e-mail: provveditorato@ao-garibaldi.ct.it

Dichiarazione redatta ai sensi del DPR 445/2000

Oggetto: Preventivo offerta CAPPUCCI FLYTE E CAPPUCCI FLYTE PEEL-AWAY

In riferimento alla vs. richiesta prot. 5/gal PROT. 0006152 del 16.04.2018, la sottoscritta Panzica Maria Gabriella nata a Palermo (PA) il 21.11.1962 residente a Palermo in Via Angelini Tommaso, 27 cod.fiscale PNZ MGB 62561G273X, in qualità di Procuratore Speciale della Ditta Medical Farma SRL con sede in Via Emilia n. 38 cap 90144 cod. fiscale/P.IVA 04926000821

DICHIARA

- Che il dispositivo offerto risulta essere prodotto esclusivamente da Stryker Instruments e commercializzato in esclusiva da Stryker Italia srl a mezzo della ns. spett.le società suo rivenditore unico autorizzato per la Regione Sicilia. Si allegano dichiarazione di esclusività e distribuzione Stryker.
- Che i prezzi praticati sono i più bassi mai concessi dalla ns. spett.le società a qualsiasi altra struttura sanitaria pubblica e/o privata operante a livello statale/regionale;
- Gli ultimi due prezzi di fornitura di prodotti/servizi omologhi o analoghi praticati presso strutture sanitarie pubbliche e/o private in ambito regionale/statale praticati dalla ns. spett.le società sono i seguenti:
 - ASP RAGUSA COD. 04088000000 € 32,175 PZ. IVA ESCLUSA
 - ASP SIRACUSA COD. 04088000000 € 33,95 PZ. IVA ESCLUSA
- Che nei confronti del dichiarante Maria Gabriella Panzica (procuratore speciale) e di Antonino Panzica (nato a Vallelunga Pratameno (CL) il 01.02.1966 socio unico e Legale Rappresentante) e di tutti i soggetti indicati esplicitamente al comma 3 dell' art 80 del D.Lgs n. 50/2016 non sussiste alcuna causa di esclusione prevista dal comma 1 lett. a), b), c), d), e), f) e g), dal comma 2, dal comma 4, dal comma 5 lett. a), b), c), d), e), f), g), h),

MEDICAL FARMA s.r.l.
 Procuratore Speciale
 Maria Gabriella Panzica

MEDICAL FARMA s.r.l.Segue foglio N. 2

- i), 1) ed m) del medesimo articolo;
- di essere in grado di evadere gli ordinativi di fornitura entro 5 giorni lavorativi dalla data di ricezione di specifico ordinativo da parte di questa Azienda;
 - di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assicurativi INPS ed INAIL riferibili alla data di presentazione della presente offerta;
 - Che la Ditta rappresentata è iscritta nei registri della C.C.I.A.A. di Palermo per la categoria cui si riferisce la fornitura al numero REA 294287 - P.Iva 04926000821; Settore attività: Vendita all'ingrosso e al dettaglio, con deposito, di articoli medicali e ortopedici.
Sede legale ed operativa: Via emilia, 38 -90144 – Palermo
Sede Operativa n. 2 : Via Fiuggi snc – C.da San Basilio – 95037 San Giovanni La Punta (CT)
 - che i propri riferimenti INPS/INAIL sono i seguenti:
 - o INPS: matricola n. 5523595279
 - o INAIL: codice n. 13274466;
 - numero dipendenti: 9
 - CCNL Applicato: Commercio

Inoltre, in ottemperanza alla disposizione della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari,

DICHIARA

che gli estremi del conto corrente bancario dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del contratto sono i seguenti:

Conto corrente bancario codice IBAN IT-26-M-0200804667-000101199729
Presso la UNICREDIT BANCA

Conto corrente bancario codice IBAN IT 96 T 0100504600 000000283807
Presso la Banca BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – Ag. Via Roma - PALERMO

- Che le generalità e il codice fiscale della persona delegata ad operare su di esso sono:
Panzica Maria Gabriella nata a Palermo (PA) il 21.11.1962 residente a Palermo in Via Angelini Tommaso, cod. fiscale PNZ MGB 62S61G273

Distinti saluti

Medical Farma s.r.l.
Maria Gabriella Panzica
Procuratore Speciale





Roma, 17 aprile 2018

OGGETTO: Dichiarazione di esclusività SteriShield cappucci Flyte

La Società Stryker Italia S.r.l. S.U., con Sede Legale e Sede Amministrativa in Roma, Viale A. G. Eiffel, 13115 - 00148, codice fiscale: 12572900152 e Partita IVA: 06032681006, iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma,

DICHIARA

che i seguenti cappucci protettivi Steri-Shield® Personal protection System

0408-800-000 CAPPUCCIO FLYTE
0408-800-100 CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY

sono prodotti esclusivamente da Stryker Instruments presso 4100 E. Millikan Kalamazoo, Michigan (USA) e sono commercializzati in esclusiva in Italia dalla ditta Stryker Italia S.r.l..

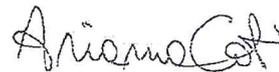
Tali cappucci sono progettati per i caschetti chirurgici Flyte

0408-600-000 CASCHETTO FLYTE
0408-645-000 CASCHETTO FLYTE CON FARETTO A LED

che possono essere complementati esclusivamente dai cappucci sopra citati.

Con viva cordialità

Arianna Calzi
Product Manager Surgical



Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13115 - 00148 Roma (RM) - Italia - Tel. +39 06 94500700
Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 - 00060 Formello (RM) - Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13115 - 00148 Roma (RM)

R.A.E.F. T10006000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation - 2825 Airview Boulevard - Kalamazoo, MI 49002

Da "Medical Farma S.R.L." <medicalfarma.srl@tiscali.it>

A provveditorato@ao-garibaldi.ct.it

Data Mer, 18 Aprile 2018 - 12:23

Oggetto Prev. Cappucci FLYTE Vs. rich. prot. 0006152 del 16.04.2018

Da: LegalMail Medical Farma [mailto:medicalfarmasrl@legalmail.it]

Inviato: mercoledì 18 aprile 2018 09:49

A: 'provveditorato@ao-garibaldi.ct.it'

Oggetto: Prev. Cappucci FLYTE Vs. rich. prot. 0006152 del 16.04.2018

Si trasmette prev. in allegato.

Cordiali Saluti

MEDICAL FARMA SRL

Via Emilia, 38

90144 - PALERMO

Tel. 091.525458 – Fax 091.522609

Medicalfarma.srl@tiscali.it

P.IVA 04926000821



REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV.VTO ED ECONOMATO
12 APR. 2018
Prot. N° 2010
ARRIVO

Unità Operativa Complessa di Ortopedia e Traumatologia "Rosario Cusani"
PRESIDIO OSPEDALIERO "GARIBALDI"
 Direttore : **dott. Giovanni Restuccia**

Prot. N° 123/2018

Al Direttore Sanitario Az. Garibaldi

Al Responsabile Settore Provveditorato Az. Garibaldi

OGGETTO: INTEGRAZIONE RICHIESTA ACQUISTO URGENTE DI CAPPUCCI CASCHI FLYTE STRYKER.

Ad integrazione della richiesta prot. 107 del 03/04/2018, che si allega, si trasmette la presente relazione al fine di specificare che i cappucci protettivi devono adattarsi ai caschi già da tempo in dotazione alle sale operatorie dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Garibaldi Centro, di produzione Stryker, modelli: Caschetto Flyte e Caschetto Flyte con faretto a led. Si dettagliano, di seguito, i modelli dei cappucci e le quantità presunte:

DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	QUANTITA' ANNUA	QUANTITA' TRIENNALE	TOTALE ANNUO	TOTALE TRIENNALE
CAPPUCCIO FLYTE	€ 30,00	900	2.700	€ 27.000,00	€ 81.000,00
CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY	€ 50,00	300	900	€ 15.000,00	€ 45.000,00

I cappucci Flyte Peel-Away, finora non acquistati, si rendono necessari in quanto frutto di aggiornamento tecnologico per la presenza di copri visiere estraibili che permettono al Primo Operatore di lavorare senza interruzioni per le necessarie pulizie del casco.

I cappucci di cui sopra sono di esclusiva produzione della ditta Stryker Italia S.r.l. S.U. pertanto, data l'urgenza dell'approvvigionamento per non incorrere in blocchi delle sale operatorie, si propone di trattare urgentemente con la ditta produttrice dei caschi per i cappucci necessari per circa tre mesi pari a 300 il tipo Flyte e 100 il tipo Peel-Away e di predisporre urgentemente una nuova gara per le future necessità in tabella rappresentate.

I caschetti di cui sopra e i cappucci Flyte sono stati acquisiti per affiancamento del lotto n.183 della gara di bacino di cui a deliberazione 129/09 e non sono presenti nella gara di cui a deliberazione 148/15.

I costi dei cappucci inseriti in tabella sono quelli offerti dalla ditta a seguito di affiancamento al lotto 183 della gara di cui a delib.129/09 per il cappuccio Flyte e da indicazioni della ditta produttrice per i cappucci Flyte Peel-Away.

Pertanto si richiede di autorizzare l'acquisto mediante trattativa diretta con l'impresa in considerazione del fatto che l'acquisto di cappucci prodotti da altra impresa comporterebbe l'acquisto di nuovi caschi e determinerebbe un aggravio di costi ben superiore al costo da sostenere per l'acquisto dei cappucci di marca Stryker.

IL DIRETTORE DELL'U.O.C. DI ORTOPEDIA
 E TRAUMATOLOGIA DEL P.O. GARIBALDI CENTRO
 UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
 DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 PRESIDIO OSPEDALIERO GARIBALDI CENTRO
 Direttore: **Dott. GIOVANNI RESTUCCIA**



REGIONE SICILIANA
 AZIENDA OSPEDALIERA
 DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
 Ospedali: "Garibaldi, S. Luigi - S. Currò, Ascoli - Tomaselli"

felice

REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV. TO ED ECONOMATO
2 MAR. 2018
Prot. N° <u>1323</u>
ARRIVO

Unità Operativa Complessa di Ortopedia e Traumatologia "Rosario Cusani"
 PRESIDIO OSPEDALIERO "GARIBALDI"
Direttore: Dott. Giovanni Restuccia
 Tel. 095.7594426 Fax 095.7594188

**Al Settore Provveditorato
 Azienda Osped. Garibaldi
 SEDE**

PROT. INT. N° *79*

Si richiede l'acquisto di materiale prodotti e distribuiti dalla ditta **STRYKERS** specifici per kit caschi già acquistati Gennaio/Febbraio 2017 .

DESCRIZIONE	CODICE PRODOTTO	CODICE FARMACIA	QUANTITA'
FLYTE HOOD	0408800000	170900	200 PZ

Prodotto non in jar

A.R.N.A.S. "GARIBALDI"
 U.O. FARMACIA - P.O. GARIBALDI CENTRO
 Piazza S. Maria di Gesù, 7 - 95123 CATANIA
 Dott.ssa MARIA ROSA DI BENEDETTO
 FARMACISTA DIRIGENTE

Catania, 05.03.2018

REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV. TO ED ECONOMATO
2 MAR. 2018
Prot. N° <u>1323</u>
ARRIVO

II DIRETTORE
 DOTT. GIOVANNI RESTUCCIA

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
 DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 PRESIDIO OSPEDALIERO "GARIBALDI" CENTRO
 Direttore: Dott. GIOVANNI RESTUCCIA

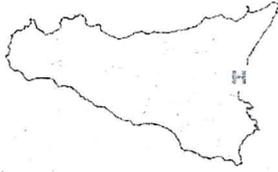


REGIONE SICILIANA
 A.R.N.A.S. "GARIBALDI"
 CATANIA
 SETTORE PROV. TO ED ECONOMATO

= 4 APR. 2013

Prot. N° 1812

ARRIVO



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO
 NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Prot. n. 109
 Del 03/04/2013

Al Settore Provv. Economato
 Sede

Il sottoscritto Cialini, Roberto, Dirigente Responsabile della
 Struttura cardiologia, richiede l'acquisto/fornitura del seguente
 bene/attrezzatura/servizio:

Caffè a cascata FLY-TE Step 401

(Si allega relazione, prot. n. con specifiche tecniche).

Previsione annua di consumo: N° 200 l'anno
 Consapevole delle proprie responsabilità, dichiara:

a) Che l'acquisto dell'apparecchiatura richiesta è necessario ed urgente per i motivi
 citati nella suddetta relazione (scelta strategica);

b) Che non esiste altra apparecchiatura analoga nella medesima Struttura;
 Ovvero / Esiste apparecchiatura analoga, ma guasta. Il motivo del guasto è il
 seguente:

È prevista che la V.O.C. è in fase di
 Tempo dei cardi e di adattare i caffè.
 Non è riparabile (specificare se avviata la procedura di fuori uso)

Ovvero / Occorre ulteriore apparecchiatura che affianchi l'esistente in quanto:

- c) di disporre, all'interno dell'U.O., di cui è Responsabile, di idonei locali ove allocare l'apparecchiatura richiesta;
- d) Di disporre di adeguate risorse umane in grado di utilizzare l'apparecchiatura richiesta;
- e) Di essere a conoscenza che l'apparecchiatura, avente le specifiche tecniche di cui alle schede allegate, presenta caratteristiche aperte per cui la stessa può essere fornita da una pluralità di ditte, ovvero / che la peculiarità dell'attrezzatura (privativa industriale) è da ricondurre ad un operatore economico determinato (vedi relazione);
- f) Che l'utilizzo dell'apparecchiatura comporterà l'acquisto del seguente materiale di consumo, il cui presunto fabbisogno annuo sarà il seguente (indicare anche la spesa):

_____;
- g) Che detto materiale può essere fornito da qualunque Ditta specializzata nel settore ovvero / deve essere fornito esclusivamente dalla medesima Ditta produttrice dell'apparecchiatura;
- h) Indicare eventuali costi presunti di manutenzione periodica (o ad intervento) dell'apparecchiatura da acquisire _____;
- i) Che detta manutenzione può essere effettuata da qualunque ditta specializzata nel settore ovvero / esclusivamente dalla medesima ditta produttrice/fornitrice;
- l) Che una volta acquisita l'apparecchiatura, o il bene in oggetto, verrà presa in carico, custodita ed utilizzata con la massima diligenza, sotto la diretta responsabilità del sottoscritto richiedente;
- m) Di essere a conoscenza che la messa in funzione dell'apparecchiatura è subordinata all'esito positivo del collaudo tecnico-amministrativo;

n) Che il sottoscritto collaborerà, in quanto gestore/utilizzatore dell'apparecchiatura, nello svolgimento dell'esecuzione della fornitura seguendone le fasi del collaudo.

Data 3-11-2011

Timbro e firma del Responsabile dell'U.O.

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESIDIO OSPEDALIERO GARIBALDI CENTRO
Direttore: Dott. GIOVANNI RESTUCCIA

Parere DIRETTORE SANITARIO

Parere DIRETTORE AMMINISTRATIVO

AUTORIZZAZIONE DIRETTORE GENERALE

N.B.: Si rappresenta l'occorrenza della richiesta in merito le carte in formato garantiscano solo una decina di interventi chirurgici -
Il materiale richiesto è "assolutamente" necessario per interventi protesi all'anca e ginocchio



Roma, 27 marzo 2018

OGGETTO: Dichiarazione di esclusività SteriShield cappucci Flyte

La Società Stryker Italia S.r.l. S.U., con Sede Legale e Sede Amministrativa in Roma, Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148, codice fiscale: 12572900152 e Partita IVA: 06032681006, iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma,

DICHIARA

che i seguenti cappucci protettivi Steri-Shield® Personal protection System

0408-800-000 CAPPUCCIO FLYTE
0408-800-100 CAPPUCCIO FLYTE PEEL-AWAY

sono prodotti esclusivamente da Stryker Instruments presso 4100 E. Milham Kalamazoo, Michigan (USA) e sono commercializzato in esclusiva in Italia dalla ditta Stryker Italia S.r.l..

Tali cappucci sono progettati per i caschetti chirurgici Flyte

0408-600-000 CASCHETTO FLYTE
0408-645-000 CASCHETTO FLYTE CON FARETTO A LED

che possono essere complementati esclusivamente dai cappucci sopra citati.

Con viva cordialità

Arianna Calzi
Product Manager Surgical

Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700

Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard -- Kalamazoo, MI 49002