



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 389 DEL 27 FEB 2026

OGGETTO: Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 50, c. 1, lett. b) del D. Lgs. 36/2023, per l'affidamento della fornitura del farmaco Acido Zoledronico fl 4mg/5ml - Approvazione RDO a trattativa diretta N. 6024959.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 376 DEL 18-2-2026

L'Istruttore
(Sig.ra Cristina Bellavia)

IL RUP
(Dott. Calogero Casella)

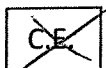
IL DIRETTORE UOC PROVVEDITORATO
(Dott.ssa Rosalia Calà)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____



C.P.

CS01010101

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.F.
Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C. e P.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvaggio

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

19/07/2026

L'anno duemilaventisei il giorno VENTISETTE del mese di FEBBRAIO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante Dott.ssa TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore f.f. della U.O.C. Servizio Provveditorato, Dott.ssa Rosalia Calà

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

PREMESSO

- Che con L.R. n. 9 del 07/05/15 è stata istituita la “Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di beni e servizi”, C.U.C., per effetto di quanto disposto nell'art. 9, comma 5, del D. L. 24/04/14 n. 66 convertito, con modificazione, dalla legge n. 89 del 23/06/14;
- Che il D.P.C.M. del 11.07.18, recante “Individuazione delle categorie merceologiche ai sensi dell'art. 9 co. 3 del D.L. n. 66 del 24/04/14 convertito, con modificazione, dalla legge n. 89 del 23/06/14” ha individuato, a decorrere dall'anno 2018, tra le categorie di beni e servizi e le relative soglie di obbligatorietà di spettanza dei Soggetti Aggregatori, anche i “Farmaci”;

ATTESO CHE

- con nota prot. n. 13176 del 22/01/2026 (All. 1) il Direttore di Farmacia del P.O. di Agrigento ha rappresentato la necessità di dover acquistare il farmaco Acido Zoledronico fl 4mg/5ml;
- che nella precitata richiesta è stato evidenziato che:
 - ✓ il farmaco richiesto trova indicazione nel trattamento ipercalcemia neoplastica e prevenzione di eventi correlati all'apparato scheletrico in pazienti adulti affetti da tumori maligni allo stadio avanzato che interessano l'osso;
 - ✓ l'acido zoledronico 5 mg aggiudicato non ha l'indicazione oncologica pertanto si chiede l'acquisto della formulazione 4mg/5ml non aggiudicata in nessuna gara CUC e per la quale non vi è alcun contratto in essere;
- in allegato alla sopra citata richiesta la farmacia richiedente ha inoltrato i preventivi delle ditte Tillomed Italia Srl, Viatrix Italia Srl e Hikma Italia SpA e che la migliore offerta risulta essere quello della Tillomed Italia Srl;
- per il farmaco in questione è stata attivata in data 02/02/2026, ai sensi dell'art. 50 c. 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, apposita RDO Trattativa Diretta n. 6024959 invitando la società Tillomed Italia Srl per un importo complessivo a base d'asta di 570,00 oltre Iva:

Farmaco	Quantità annuale	Prezzo Unitario Base d'asta (Iva esclusa)	Prezzo Complessivo (Iva esclusa)
Acido Zoledronico fl 4mg/5ml	200 fl	€ 2,85	€ 570,00

CONSIDERATO

- che nei termini fissati per la scadenza della presentazione offerta (09/02/2026 ore 09:30) tramite ME.PA, la società interpellata ha prodotto la documentazione amministrativa di rito richiesta ed unitamente alla stessa l'offerta relativa al farmaco richiesto;
- che la scheda tecnica presentata dalla ditta in sede di offerta è stata trasmessa alla Farmacia del P.O. di Agrigento per la relativa conformità tecnica e che la stessa è stata giudicata conforme al principio attivo richiesto;
- che la ditta partecipante e ritenuta conforme ha presentato la seguente offerta economica (All. 2):

Farmaco	Prezzo Unitario Base d'asta	Quantità annuale	Prezzo Unitario Offerto (Iva esclusa)	Prezzo Complessivo (Iva esclusa)

Acido Zoledronico fl 4mg/5ml	€ 2,85	200 fl	€ 2,44	€ 488,00
---------------------------------	--------	--------	--------	----------

VISTA la Legge n. 232/16, all'art. 1, c. 421, che ha introdotto il comma 3-bis dell'art. 9 della L. n. 89/14, il quale prevede «3-bis. Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto dirette alla stipula di contratti aventi durata e misura strettamente necessaria.»;

VISTA la nota prot. n. 20518 del 2016 del Ministero dell'Economia e delle Finanze e della Sanità indirizzata ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere con la quale si esplicita che, nel caso di fabbisogno di beni e servizi afferenti alle categorie merceologiche di cui al DPCM sopra citato, in caso di iniziative attive o di iniziative del Soggetto aggregatore ancora in fase di avvio o comunque non ancora perfezionate, l'Ente del SSN, può, tra l'altro adottare una procedura negoziata in urgenza nella misura strettamente necessaria all'aggiudicazione di una procedura aperta;

VISTA la nota della Centrale Unica di Committenza prot. n. 10190/19 (All. 3) con la quale ha disposto "... ciascuna Azienda potrà provvedere autonomamente al relativo approvvigionamento facendo ricorso all'acquisto tramite il portale Consip ed autorizzando in urgenza contratti ponte nelle more dell'aggiudicazione della procedura centralizzata";

DATO ATTO

- che, sulla base di quanto sopra esplicitato, occorre approvare l'allegata RDO/ Trattativa Diretta n. 6024959, ai sensi dell'art. 50 c. 2 lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023 e l'offerta economica per un importo complessivo pari ad € 488,00 IVA esclusa:

Farmaco	Prezzo Unitario Base d'asta	Quantità annuale	Prezzo Unitario Offerto (Iva esclusa)	Prezzo Complessivo (Iva esclusa)
Acido Zoledronico fl 4mg/5ml	€ 2,85	200 fl	€ 2,44	€ 488,00

- che la fornitura relativa al farmaco sopraindicato è di durata annuale e comunque sino al raggiungimento dei quantitativi sopra indicati;

RITENUTO di dover nominare, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 36/2023, in relazione all'intervento oggetto del presente provvedimento, il Responsabile Unico del Procedimento (RUP), il Dott. Calogero Casesa – Dirigente amministrativo della struttura competente UOC Provveditorato e DEC la Dr.ssa Daniela Pennacchio Dirigente di Farmacia del P.O. di Agrigento;

DATO ATTO

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 536,80 Iva inclusa come da seguente quadro economico:

Fornitura	€ 488,00
IVA aliquota 10%	€ 48,80
TOTALE	€ 536,80

deve essere imputato sul Conto economico C501010101 nel bilancio aziendale 2026.

PROPONE

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

1. **PRENDERE ATTO** della nota prot. 13176 del 22/01/2026 del Direttore di Farmacia del P.O. di Agrigento di approvvigionamento del farmaco Acido Zoledronico fl 4mg/5ml;
2. **APPROVARE RDO** Trattativa Diretta N. 6024959, ai sensi dell'art. 50 c. 1 lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023, unitamente alla relativa offerta ed affidare alla società Tillomed Italia Srl, la fornitura del seguente farmaco per un importo complessivo pari ad € 488,00 IVA esclusa:

Farmaci	Fabbisogno annuale	Prezzo Unitario Offerto (Iva esclusa)	Prezzo Complessivo (Iva esclusa)
Acido Zoledronico fl 4mg/5ml	200 fl	€ 2,44	€ 488,00

3. **AUTORIZZARE**, per garantire la continuità terapeutica, l'approvvigionamento del soprarichiamato farmaco ai sensi dell'art. 50 c. 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, per un importo complessivo pari ad € 488,00 Iva esclusa.
4. **GARANTIRE** l'espletamento di tutte le attività amministrative di competenza esclusiva di quest'Azienda e riguardanti in particolare, le acquisizioni della documentazione di rito, dei depositi cauzionali e la stipula dei relativi contratti informatici.
5. **DARE ATTO** che la fornitura dei farmaci in questione avrà una durata come indicato nella superiore tabella e comunque sino al raggiungimento dei quantitativi sopra indicati;
6. **NOMINARE**, ai sensi dell'art. n. 15 del D. Lgs. n. 36/2023, il Dott. Calogero Casesa - Responsabile Unico del Procedimento ed ai sensi dell'art. 114 del D. Lgs. n. 36/2023, la Dr.ssa Daniela Pennacchio - Direttore dell'Esecuzione del Contratto, che saranno coadiuvati nell'esercizio dei compiti, previsti negli atti di gara e dalla vigente normativa, anche dalle altre strutture aziendali in base alla relativa competenza.
7. **DARE ATTO** che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 536,80 IVA inclusa, come indicato nel quadro economico di cui in premessa, grava sul Conto economico C501010101 nel bilancio aziendale 2026.
8. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento alla Dr.ssa Daniela Pennacchio - Direttore dell'Esecuzione del Contratto per i consequenziali adempimenti.
9. **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 della L.R. 25/1993, come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Direttore f.f. della UOC Provveditorato
(Dott.ssa Rosalia Calà)

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere FAVOREVOLE

Data 26/02/2026

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Ersilia Ruggi



Parere Favorevole

Data 26/02/2026

Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia



IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Rosalia Calà Direttore f. f. della UOC Provveditorato, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

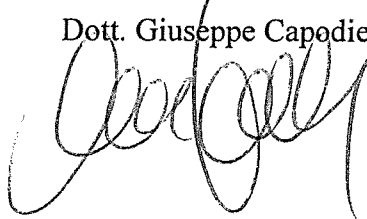
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Rosalia Calà Direttore f. f. della UOC Provveditorato.

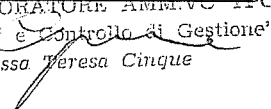
IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiceci



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VC TPO
"Ufficio Staff e Controllo di Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque





AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
REGIONE SICILIANA
Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento
Sede Legale Viale Della Vittoria - 92100 Agrigento -
PARTITA IVA/CF025709930848
P.O. San Giovanni di Dio
U.O.C. Farmacia
Direttore Dott. G. Bellavia

(All. 2)

Prot. n. 00 13176 del 22.01.2026

Servizio Distribuzione Diretta

Al Direttore UOC Provveditorato

Oggetto: richiesta urgentissima acquisto Acido Zoledronico fl 4 mg/5 ml

In riferimento a quanto meglio esplicitato in oggetto, si chiede a Codesta UOC di mettere in atto quanto necessario al fine di procedere all'acquisto del farmaco indicato.

L'Acido Zoledronico fl 4 mg/5 ml trova indicazione nel trattamento ipercalcemia neoplastica e prevenzione di eventi correlati all'apparato scheletrico (fratture patologiche, schiacciamenti vertebrali, radioterapia o interventi chirurgici all'osso, ipercalcemia neoplastica) in pazienti adulti affetti da tumori maligni allo stadio avanzato che interessano l'osso.

Stante che in gara è stato aggiudicato acido zoledronico 5 mg, che non ha l'indicazione oncologica, si chiede l'acquisto della formulazione in oggetto, la quale non è aggiudicata in nessuna gara CUC, e per la quale non vi è alcun contratto in essere.

Ad ogni buon fine, si è proceduto a richiedere offerta economica alle Ditte titolari di AIC (Tillomed Italia srl, Viatris Italia srl, Accord Healthcare Italia srl, Hikma Farmaceutica spa)

Atteso che:

- la Ditta Accord Healthcare Italia srl non ha disponibilità del farmaco, per il quale non ci sono previsioni di rientro nel breve termine;
- che le altre Ditte interpellate hanno riscontrato la richiesta di offerta come da allegati

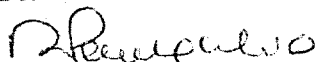
si inoltrano, in uno alla presente, i preventivi ricevuti.

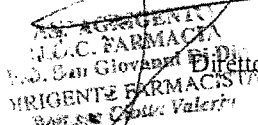
Ditta/Concessionario	Specialità	Codice AIC	Fabbisogno Annuo ASP	Costo unitario (IVA esclusa)
TILLOMED ITALIA Srl	ACIDO ZOLEDRONICO TIL*FL4MG5ML	044733018	200	€ 2,85 (Minimo d'ordine 200,00)
VIATRIS ITALIA Srl	ACIDO ZOLEDRONICO MY*1FL 4MG	042342016	200	€ 4,85
HIKMA ITALIA SpA	ACIDO ZOLEDRONICO HIK*10FL 4MG	041330022	200	€ 10,00 (€ 100,00 la confezione da 10 fl)

Allegati c.s.

Dirigente Farmacista

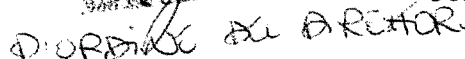
Dott.ssa Daniela Pennacchio




U.O.C. FARMACIA
P.O. San Giovanni di Dio
DIRIGENTE FARMACISTA
Dott. G. Bellavia

Direttore UOC Farmacia P.O. San Giovanni di Dio

Dott. G. Bellavia


DIRETTORE UOC FARMACIA

(All. 2)

Offerta Economica relativa a

Descrizione Fornitura del farmaco Acido Zoledronico fl 4mg/5ml

RdO nr. 6024959

Numero lotto 0

Amministrazione titolare del procedimento

Ente acquirente	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO		
Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO		
Codice fiscale	02570930848	Codice univoco ufficio	Non presente
Indirizzo sede	Viale della vittoria, 321		
Città	Agrigento		
Recapito telefonico	+390922407238		
Email	rosalia.cala@aspag.it		
Punto ordinante	ROSALIA CALA'		

Concorrente

Forma di partecipazione

Singolo operatore economico

Ragione sociale/Denominazione

TILLOMED ITALIA SRL

Partita IVA

09750710965

Tipologia societaria

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta

Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)

Nome**Valore****Valore offerto****488,00**

Il Concorrente, nell'accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione del procedimento, altresì dichiara:

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al termine di conclusione del procedimento, così come previsto nella lex specialis;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante/Ente Committente;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Tecnico e nella documentazione di Gara, nonché di quanto contenuto nel Capitolato d'oneri/Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del Contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del Contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;
- che i prezzi/sconti offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara;
- che i termini stabiliti nel Contratto e/o nel Capitolato Tecnico relativi ai tempi di esecuzione delle prestazioni sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- che il Capitolato Tecnico, così come gli altri atti di gara, ivi compreso quanto stabilito relativamente alle modalità di esecuzione contrattuali, costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà stipulato con la stazione appaltante/ente committente.

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

Spett.le
ASP AGRIGENTO
Via della Vittoria, 321
92100 AGRIGENTO - AG

Milano, 04/02/2026

Ns Rif.: 0066/26

OGGETTO : TD MEPA 6024959 FORNITURA DEL FARMACO ACIDO ZOLEDRONICO FL 4MG/5ML

La sottoscritta Tillomed Italia Srl, con sede legale e operativa in Milano (MI) Viale Giulio Richard 1 - Torre A - Codice Fiscale e Partita Iva 09750710965, in riferimento all'oggetto, sottopone la migliore offerta per i seguenti prodotti:

1

Principio attivo: acido zoledronico monoidrato

Nome Commerciale: **ACIDO ZOLEDRONICO Tillomed 4mg/5 ml - Flac**

Confezione da: 1 flacone

Codice AIC: 044733018 /G

Codice ATC: M05BA08

Fascia: H

IVA: 10,00%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 134,49 (centotrentaquattro,quarantanove)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 134,49 (centotrentaquattro,quarantanove)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 122,26 (centoventidue,ventisei)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 122,26 (centoventidue,ventisei)

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 81,49 (ottantuno,quarantanove)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 81,49 (ottantuno,quarantanove)

Sconto su Pr. ex-factory: 97,01% (novantasette,zerouno per cento)

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 98% (novantotto,zerozero per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 2,44 (due,quarantaquattro)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 2,44 (due,quarantaquattro)

Prezzo unitario di cessione al SSN € 81,49 (ottantuno,quarantanove)

Quantità offerta 200 flacone

Totale fornitura (senza IVA) € 488,00 (quattrocentoottantotto,zerozero)

Totale fornitura (con IVA) € 536,80 (cinquecentotrentasei,ottanta)

*Prezzo comprensivo delle Riduzioni di Legge di cui alle Determinazioni AIFA 03/07/06 (G.U. nr. 156 del 07/07/2006) e 27/09/2006 (G.U. nr. 227 del 29/09/2006).

I prezzi proposti si intendono fissi ed invariabili e sostituiranno ogni altro prezzo eventualmente in vigore per i prodotti elencati, fino a nuova offerta.

La presente offerta avrà valore sino al: 28/02/2027.

Condizioni di fornitura

Imballo e trasporto: a nostro carico

Consegna: franco Vs magazzini direttamente dal nostro deposito di zona

Quantità minima fatturabile: confezione di vendita

Minimo d'ordine: Euro 200

Tempi di consegna: 3-5 gg lavorativi, se l'ordine viene trasmesso entro le ore 12:00

Pagamento: Bonifico a 60 gg Split Payment

Codice Peppol per trasmissione in NSO: 0211:IT09750710965

Banca: INTESA SANPAOLO

Sede/Agenzia: Filiale 2111 - Piazzale Medaglie D'Oro, 3 - 20135 Milano

Numero di Conto: 100000014939

ABI: 03069

CAB: 09471

Intestazione: TILLOMED Italia Srl

Codice IBAN: IT85J0306909471100000014939.

Per informazioni relative alla presente offerta, e per la trasmissione degli ordini si prega di contattare il Tender & Customer Service:

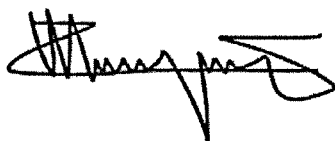
Tel.: +39-02 83 41 39 20 - (Int. 2)

Fax: +39-02 83 41 39 22

Mail per trasmettere ordini: info@tillomed.it

RingraziandoVi per l'attenzione prestataci e fiduciosi in un sempre proficuo rapporto di collaborazione, ci è gradita l'occasione per porgerVi distinti saluti.

Roberto Monguzzi



Amministratore delegato

TILLOMED Italia S.r.l. - Viale Giulio Richard, 1 - Torre A - 20143 Milano - Italia

Tel. +39 02 83413920 - Fax. +39 02 83413922

info@tillomed.it - tillomeditalia@legalmail.it - website www.tillomed.it

Cap. Sociale € 30.000,00 i.v. - P. IVA/CF: 09750710965 - REA MI-2111242

(All. 3)

REPUBBLICA ITALIANA  REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE DELL'ECONOMIA
DIPARTIMENTO REGIONALE BILANCIO E TESORO
RAGIONERIA GENERALE DELLA REGIONE
Servizio 6 Centrale Unica di Committenza
per l'acquisto di beni e servizi
Prot. 10190

Palermo, 27 FEB 2019

Oggetto: procedure per l'approvvigionamento farmaci generici - approvvigionamento urgente

Al Provveditor
delle A.S.S. I.O.O.
della Regione Siciliana
tramite per
URGENTE

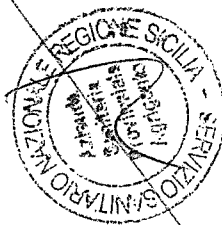
Pervergono a questa Centrale continue richieste da parte di codesti Provveditorati aventi ad oggetto richieste di approvvigionamento di farmaci generici.

Questa Centrale sta predisponendo gli atti di gara per l'indizione della relativa procedura, ma la frammentarietà e l'eterogeneità dei dati pervenuti richiede tempi di definizione del capitolato tecnico e degli altri atti di gara non compatibili (almeno 5 mesi) con l'urgenza rappresentata da taluni richiedenti.

Per quanto sopra, si evidenzia che ciascuna Azienda potrà provvedere autonomamente al relativo approvvigionamento facendo ricorso all'acquisto tramite il portale Consip ed autorizzando in urgenza contratti-ponte nelle more dell'aggiudicazione della procedura centralizzata.

Il Dirigente del Servizio
Responsabile della Centrale Unica
di Palagonia

17



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

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

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

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

☒ Immediatamente esecutiva dal **27 FEB 2026**
Agrigento, li **27 FEB 2026**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi