



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

---

**Determina Dirigenziale N. 907 del 06/12/2023**

---

**Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA N. 3871315 SULLA PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA ANNUALE DI DESTROSIO E SACCAROSIO**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 06/12/2023 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano*

**Oggetto:** TRATTATIVA DIRETTA N. 3871315 SULLA PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA ANNUALE DI DESTROSIO E SACCAROSIO

#### IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

#### PREMESSO CHE

- Con mail del 22/09/2023 il Direttore della UOC Farmacia Ospedaliera, Dott.ssa Anna Dello Stritto, "al fine di soddisfare le esigenze clinico assistenziali della UOC TIN" ha richiesto allo scrivente Servizio la fornitura annuale di DESTROSIO al 40% in gel (50 confezioni) e SACCAROSIO al 24% da circa 1.50 ML (15 confezioni da 100 monodosi) (Allegato n.1);
- Con successiva mail del 16/10/2023 la precitata Farmacia ha integrato il fabbisogno specificando che per il "prodotto DESTROSIO si chiedono n. 20 confezioni da 200 unità" (Allegato n. 2);

**ATTESA** l'urgenza, manifestata per le vie brevi dall'UOC richiedente, di acquisire la fornitura come sopra descritto;

#### VISTO

- l'art. 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs. n.36/2023

#### DATO ATTO CHE:

- con Trattativa Diretta n. 3871315 del 27/11/2023 è stato invitato a presentare offerta per la fornitura sopra richiamata all'O.E. abilitato alla categoria merceologica di riferimento (ORSANA ITALIA SRL)
- entro le ore 12:00 del 29/11/2023, termine di scadenza per il riscontro dell'invito, è pervenuta l'offerta del succitato Operatore Economico;
- il Servizio Scrivente, in data 29/11/2023, ha provveduto a inviare alla precitata UOC la scheda tecnica prodotta dall'operatore economico, al fine di esprimere il parere di conformità tecnica (Allegato n. 3);
- con mail del 30/11/2023 il Direttore della Farmacia a tanto ha provveduto rimettendo l'esito della verifica di conformità effettuata dal reparto richiedente (Allegato n. 4);
- dall'apertura della busta economica scaricata sulla piattaforma, è risultato che l'operatore economico ha formulato un'offerta economica per DESTROSIO pari ad € 1,82 per singola fiala oltre IVA al 10% e per SACCAROSIO pari ad € 6,45 per confezione da 10 fiale oltre IVA al 10%;

**TENUTO CONTO CHE** l'offerta economica è da ritenersi congrua, in quanto il prezzo risulta, da un'indagine di mercato su acquisti effettuati ad altra Azienda Sanitaria presente sul territorio nazionale, in linea con precedenti affidamenti aziendali, riferiti agli stessi dispositivi;

**ESAMINATA** tutta la documentazione innanzi richiamata, allegata alla presente ed in atti giacente;

Determinazione Dirigenziale



**RITENUTO**

- di affidare alla Ditta ORSANA ITALIA SRL la fornitura di n. 1500 monodosi di SACCAROSIO per un importo complessivo pari a € 967,50 oltre iva al 10% e 20 confezioni da 200 fiale di DESTROSIO per un importo complessivo pari a € 7.280,00 oltre iva al 10 %;

**ATTESTATA** la legittimità della presente determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

**DETERMINA**

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di:

**I – PROCEDERE** all'acquisto sulla piattaforma MePA, tramite Trattativa Diretta n. 3871315, della fornitura di SACCAROSIO e DESTROSIO con la ditta ORSANA ITALIA SRL (P.I. 13205681003), per un importo complessivo pari a € 8.247,50 oltre IVA al 10% – (Allegato n. 5);

**II - IMPUTARE** la spesa complessiva di € 9.072,25 inclusa Iva al 10% sul conto economico 5010101010 "Prod. Farmac. Con AIC, eccez. Vaccini- emoderivati" così suddiviso:

- 1/12 sul bilancio 2023 pari ad € 756,02;
- 11/12 sul bilancio 2024 pari ad € 8.316,23;

**III - DARE ATTO** che il RUP è il Dott. Leonardo Violante, Dirigente Amministrativo della UOC Provveditorato ed Economato;

**IV - PREVEDERE** la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011 e smi, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

**V - TRASMETTERE** copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alle UU.OO.CC. GEF, TIN e TNE e Farmacia Ospedaliera.

*L'estensore*

*Sig.ra Natascia Sieno*

**IL DIRETTORE**  
**U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO**  
*Dott.ssa Teresa Capobianco*

*Determinazione Dirigenziale*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE  
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

**provveditorato@ospedale.caserta.it**

---

ALL 1

**Da:** farmacia <farmacia@ospedale.caserta.it>  
**Inviato:** venerdì 22 settembre 2023 11:20  
**A:** provveditorato  
**Oggetto:** richiesta prodotti UOC TIN SACCAROSIO-DESTROSIO  
**Allegati:** BRWA86BAD824257\_0000007407.pdf

In allegato quanto in oggetto







REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

Caserta, 22/09/2023

Al Direttore UOC Provveditorato  
Dott.ssa Teresa Capobianco

**Oggetto: RICHIESTA PRESEDI UOC TIN-**

Al fine di soddisfare le esigenze clinico-assistenziali della UOC TIN si chiede di effettuare una procedura che consenta l'approvvigionamento dei seguenti prodotti:

- DESTROSIO AL 40% IN GEL DA SOMMINISTRARE PER OS

Fabbisogno annuale è di 50 confezioni

-SACCAROSIO AL 24% DA CIRCA 1.50 ML SOMMINISTRAZIONE ORALE

. Fabbisogno annuale è di 15 confezioni da 100 monodosi

Si precisa che i suddetti prodotti non sono disponibile in piattaforma SoReSa.

Distinti saluti

Il responsabile Del Settore

Dott.ssa Maria Dezia Bisceglia

Il Direttore UOC Farmacia

Dott.ssa Anna Dello Stritto





**Da:** farmacia <farmacia@ospedale.caserta.it>  
**Inviato:** lunedì 16 ottobre 2023 14:34  
**A:** provveditorato@ospedale.caserta.it  
**Oggetto:** Re:richiesta prodotti UOC TIN SACCAROSIO-DESTROSIO

ad integrazione della richiesta della TIN inoltrata alla SV in data 22 sett c.a. si specifica che per il prodotto DESTROSIO si chiedono n 20 confezioni da 200 unità (FABBISOGNO ANNUALE)

**grazie**

Da "farmacia" farmacia@ospedale.caserta.it  
A "provveditorato" provveditorato@ospedale.caserta.it  
Cc  
Data Fri, 22 Sep 2023 11:20:16 +0200  
Oggetto richiesta prodotti UOC TIN SACCAROSIO-DESTROSIO

In allegato quanto in oggetto



**Oggetto:** RICHIESTA CONFORMITA' SACCAROSIO E DESTROSIO

**Mittente:** Natascia Sieno <provveditorato@ospedale.caserta.it>

**Data:** 29/11/2023, 13:50

**A:** accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it

Salve,

in riferimento al procedura telematica:

FORNITURA DI SACCAROSIO E DESTROSIO PER LA UOC FARMACIA OSPEDALIERA si richiede, per il prosieguo della stessa, la relativa dichiarazione di conformità.

Si allegano alla presente le schede tecniche della ditta presentante offerta:

ORSANA ITALIA SRL

Si allega, inoltre, file in word esemplificativo per la dichiarazione di conformità richiesta e la scheda tecnica del prodotto richiesto alle ditte.

Cordiali saluti

— Allegati: —

schede tecniche.pdf

780 kB

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA facsimile.docx

14,9 kB







**Codice prodotto:** PG.AS.001

**Nome prodotto:** ANTALBIMBO 24%

**Tipologia prodotto:** ALIMENTO AI FINI MEDICI SPECIALI

**Indicazioni:** Antalbimbo 24% è un alimento ai fini medici speciali (sterile - senza conservanti) in soluzione acquosa orale a base di saccarosio, indicato nell'età pediatrica al fine di ridurre la percezione del dolore non prolungato provocato da microtraumi. Antalbimbo 24% va usato secondo il parere del medico.

**Contenuto:** Ogni fiala, monodose, in plastica rigida, contiene 2 ml di soluzione di saccarosio al 24%.

**Composizione:** Saccarosio, Acqua.

**Modo d'uso:** Aprire una fiala monodose e somministrare due minuti prima del microtrauma (es. puntura da ago), secondo il parere del medico.

**Avvertenze importanti:** Il prodotto deve essere usato sotto controllo medico; il prodotto non è adatto ad essere utilizzato come unica fonte di nutrimento; il prodotto non deve essere somministrato per via parenterale. Può comportare rischi per la salute se consumato da chi non presenta la condizione medica cui si prefigge di far fronte. Tenere fuori dalla portata e vista dei bambini. Evitare l'utilizzo in pazienti diabetici e intolleranti al saccarosio (deficit isomaltasi).

- USO ORALE
- NON E' INIETTABILE
- NON E' UTILIZZABILE COME AEROSOL

**Componenti:**

| COMPONENTI        | 100 ML DI SOLUZIONE | Fiala 2 mL Monodose |
|-------------------|---------------------|---------------------|
| Valore energetico | 96 kcal (407kj)     | 1,92 kcal (8,14kj)  |
| Proteine          | 0                   | 0                   |
| Carboidrati       | 24 g                | 0,48 g              |
| Grassi            | 0                   | 0                   |

- SENZA GLUTINE  
- SENZA LATTOSIO

**Stoccaggio e scadenza:** Conservare a temperatura ambiente a riparo dalla luce e da fonti di calore. Non utilizzare il prodotto oltre la data di scadenza. La data di scadenza si riferisce al prodotto integro e correttamente conservato. Una volta aperta la fiala, non riutilizzare.

**Smaltimento** I materiali utilizzati per la fabbricazione del dispositivo non necessitano di particolari modalità di smaltimento

**Caratteristiche Chimico-Fisiche**

|                                |                  |
|--------------------------------|------------------|
| <b>Aspetto fisico:</b>         | Gel              |
| <b>Colore:</b>                 | Giallo chiaro    |
| <b>Sapore:</b>                 | Caratteristico   |
| <b>Odore:</b>                  | Inodore          |
| <b>pH:</b>                     | 3,70 - 4,00      |
| <b>Densità:</b>                | 1,07 - 1,10 g/ml |
| <b>Indice di rifrazione:</b>   | ND               |
| <b>Punto d'infiammabilità:</b> | Non infiammabile |
| <b>Solubilità in acqua:</b>    | Solubile         |



Scheda tecnica ALIMENTO AI FINI MEDICI SPECIALI

Codice dell'articolo: PG.AS.002



|                               |   |
|-------------------------------|---|
| <b>Nome de prodotto:</b>      | DESTROGEL 40%   |
| <b>Utilizzo:</b>              | DESTROGEL 40% è un gel a base di destrosio, per il trattamento dietetico dell'ipoglicemia neonatale.  |
| <b>Contenuto:</b>             | Strip da 5 fiale monodose. Ogni fiala, monodose, in plastica rigida, contiene 2 ml di gel.  |
| <b>Confezioni:</b>            | 40 strip da 5 fiale da 2 ml   |
| <b>Composizione:</b>          | Acqua, Destrosio 40%, Pectina Alimentare, Conservante: Sodio Lattato, Correttore di acidità: Acido Citrico.   |
| <b>Descrizione:</b>           | DESTROSIO 40% è un alimento ai fini medici speciali. Si presenta come un gel limpido, leggermente bruno, dal gusto dolce.   |
| <b>Applicazione:</b>          | Massaggiare Destrogel 40% all'interno della guancia del neonato secondo parere del medico.  |
| <b>Avvertenze</b>             | <p>Tenere fuori dalla portata e vista dei bambini;<br/>                     Non utilizzare il prodotto oltre la data di scadenza;<br/>                     La data di scadenza si riferisce al prodotto integro e correttamente conservato;<br/>                     Una volta aperta la fiala, non riutilizzare;<br/>                     Evitare l'utilizzo in pazienti diabetici e intolleranti al saccarosio (deficit isomaltasi);<br/>                     Non è iniettabile;<br/>                     Non è utilizzabile come aerosolo;<br/>                     Il prodotto deve essere usato sotto controllo medico;<br/>                     Il prodotto non è adatto ad essere utilizzato come unica fonte di nutrimento;<br/>                     Può comportare rischi per la salute se consumato da chi non presenta la condizione medica cui si prefigge di far fronte.</p> |
| <b>Stoccaggio e scadenza:</b> | Il prodotto va conservato alla temperatura ambiente e la validità è di 24 mesi. Il prodotto è monodose, non conservare una volta aperto.  |
| <b>Smaltimento</b>            | Non necessitano di particolari modalità di smaltimento.   |

**Tabella nutrizionale:**

| Informazioni nutrizionali | Per 100 ml di prodotto | Ampolla monodose da 2 ml |
|---------------------------|------------------------|--------------------------|
| Energia                   | 175,56 kcal/ 735,05 kj | 3,51 kcal/ 14,7 kj       |
| Carboidrati               | 39,225 g               | 784,5 mg                 |
| Proteine                  | 0,08 g                 | 1,6 mg                   |
| Zuccheri                  | 40 g                   | 800 mg                   |
| Grassi                    | 0,04 g                 | 0,8 mg                   |
| Sali                      | 615 mg                 | 12,3 mg                  |
| Fibre                     | 4,4 g                  | 88 mcg                   |

**Caratteristiche Chimico-Fisiche:****Aspetto fisico:**

**Colore:**  
**Sapore:**  
**Odore:**  
**pH:**  
**Densità:**  
**Viscosità:**  
**Punto d'infiammabilità:**  
**Solubilità in acqua**

Gel  
Limpido leggermente bruno  
Dolce  
Inodore  
3.5-4.5  
1,17 g/ml  
N.d.  
Non infiammabile  
Solubile





**Oggetto:** Fw:Re:Fw:RICHIESTA CONFORMITA' SACCAROSIO E DESTROSIO

**Mittente:** "mariadezia.bisceglia" <mariadezia.bisceglia@aorncaserta.it>

**Data:** 30/11/2023, 11:25

**A:** "provveditorato" <provveditorato@ospedale.caserta.it>

**I PRODOTTI SONO CONFORMI  
SI ALLEGA LA CONFORMITA' DEL REPARTO RICHIEDENTE**

Da "tin" tin@ospedale.caserta.it

A mariadezia.bisceglia@aorncaserta.it

Cc

Data Thu, 30 Nov 2023 10:16:13 +0100

Oggetto Re:Fw:RICHIESTA CONFORMITA' SACCAROSIO E DESTROSIO

**si inoltra conformità**

Da "mariadezia.bisceglia" mariadezia.bisceglia@aorncaserta.it

A tin@ospedale.caserta.it

Cc

Data Thu, 30 Nov 2023 08:03:46 +0100

Oggetto Fw:RICHIESTA CONFORMITA' SACCAROSIO E DESTROSIO

**si trasmette per esprimere parere di conformità**

**cordiali saluti**

Da "accettazionefarmacia" accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it

A "mariadezia.bisceglia" mariadezia.bisceglia@aorncaserta.it

Cc

Data Wed, 29 Nov 2023 14:15:12 +0100

Oggetto Fw:RICHIESTA CONFORMITA' SACCAROSIO E DESTROSIO

Da "Nataschia Sieno" provveditorato@ospedale.caserta.it

A accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it

Cc

Data Wed, 29 Nov 2023 13:50:24 +0100

Oggetto RICHIESTA CONFORMITA' SACCAROSIO E DESTROSIO

Salve,

in riferimento al procedura telematica:

**FORNITURA DI SACCAROSIO E DESTROSIO PER LA UOC FARMACIA OSPEDALIERA** si richiede, per il prosieguo della stessa, la relativa dichiarazione di conformità.

Si allegano alla presente le schede tecniche della ditta presentante offerta:

**ORSANA ITALIA SRL**

Si allega, inoltre, file in word esemplificativo per la dichiarazione di conformità richiesta e la scheda tecnica

del prodotto richiesto alle ditte.

Cordiali saluti

Allegati:

conformita'destyriosio.pdf

89,0 kB



Spett.le  
ASL CASERTA

Spett.le Azienda,  
in riferimento alla Vs richiesta di offerta economica per la fornitura del nostro prodotto:

Destrogel® 40%, confezione ospedaliera da 200 fiale monodose da 2 ml di destrosio in gel (40 strip da 5 fiale).

Classificazione: *Alimento ai fini medici speciali.*

Per il trattamento dietetico dell'ipoglicemia neonatale

I dati del prodotto sono i seguenti:

| Descrizione articolo  | Prezzo di cessione                              | Iva | Codice a Barre |
|-----------------------|---|-----|----------------|
| <u>Destrogel® 40%</u> | conf. da 200 fiale monodose da 2 ml<br>€ 364,00 | 10% | 974921607      |

- Acquisto minimo n°1 confezione da 200 fiale (40 strip da 5 fiale) non divisibili;
- Prezzo di cessione € 364,00 (iva esclusa) il prezzo per singola fiala è di € 1,82 iva esclusa;
- Offerta valida per tutto il 2024;
- Tempi di consegna 5 giorni lavorativi dall'assunzione dell'ordine;
- Se il prodotto dovesse risultare invenduto verrà effettuato il ritiro a nostre spese, previa Vostra richiesta.
- l'ordine deve essere inoltrato via mail alla Orsana Italia Srl a: [ordini@orsanaitalia.it](mailto:ordini@orsanaitalia.it), per il canale elettronico NSO [orsanaitalia@pec.it](mailto:orsanaitalia@pec.it);
- per contatti telefonici: 06.68100019 oppure mobile +39 3339410678;
- Modalità di pagamento a mezzo bonifico a 60gg dalla data fattura al nostro IBAN **IT56R0306903474100000003256.**

Cordiali saluti

Napoli, 28 novembre 2023

ORSANA ITALIA SRL  
L' Amministratore Unico  
ORSANA ITALIA S.R.L.  
Via Ottavio Caiazzo, 9  
80129 Napoli  
P.IVA e C.F. 13205681003  






OGGETTO: nostra referenza Antalbimbo® 24% STERILE, confezione da 10 fiale VIOLA monodose classificato *alimento ai fini medici speciali*

Con la presente Vi comunichiamo nostra migliore offerta economica per la fornitura di:

- **ANTALBIMBO® 24% STERILE confezione da 10 fiale monodose** coadiuvante per le manovre e terapie che possono arrecare dolore non prolungato nel tempo a neonati e lattanti. Il prodotto è classificato come *alimento ai fini medici speciali*.

I dati del prodotto sono i seguenti:

| Descrizione articolo   | Prezzo al pubblico | Iva | sconto a Voi praticato | Prezzo di cessione in offerta | Codice a Barre |
|------------------------|--------------------|-----|------------------------|-------------------------------|----------------|
| Antalbimbo® 24%sterile | € 12,90            | 10% | 50%                    | 6,45 €                        | 974921595      |

- Il prezzo offerto di € 6,45 (euro sei\45) iva esclusa è per confezione da 10 fiale; il prezzo per singola fiala è di € 0,645 iva esclusa;
- L'aliquota IVA da applicare è del 10%;
- Termini di validità di tale offerta è per l'anno 2024;
- Il quantitativo minimo per ordine è di n. 25 confezioni;
- Tempi di consegna 5 giorni lavorativi dall'assunzione dell'ordine da inoltrare a mezzo PEC alla mail [orsanaitalia@pec.it](mailto:orsanaitalia@pec.it) o mail ordinaria [ordini@orsanaitalia.it](mailto:ordini@orsanaitalia.it);
- La consegna avverrà presso il luogo indicato nell'ordine;
- per contatti telefonici: 0668100019 oppure mobile +39 3339410678;
- Le spese di imballo, trasporto o spedizione sono a carico della Orsana Italia Srl;
- Modalità di pagamento a 60 giorni dalla data fattura a mezzo bonifico ns. IBAN **IT56R0306903474100000003256** oppure a mezzo Ri.Ba. **previa Vs autorizzazione**.
- Vi preghiamo di inviarci i Vs dati fiscali per la corretta emissione delle fatture e recapiti di riferimento.

Cordiali saluti

ORSANA ITALIA SRL  
L' Amministratore Unico

ORSANA ITALIA S.R.L.  
Via Ottavio Caiazzo, 9  
80129 Napoli  
P.IVA e C.F. 13205681003

ORSANA ITALIA S.r.l  
Via Ottavio Caiazzo, 9  
80129 Napoli  
Tel 06.68100019  
Mobile +39 333.9410678

P.I. e C.F. 13205681003  
[amministrazione@orsanaitalia.it](mailto:amministrazione@orsanaitalia.it)  
[info@orsanaitalia.it](mailto:info@orsanaitalia.it)

[www.orsanaitalia.it](http://www.orsanaitalia.it)



**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

**TRATTATIVA DIRETTA N. 3871315 SULLA PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA ANNUALE DI DESTROSIO E SACCAROSIO**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €756,02

- è di competenza dell'esercizio 2023 , imputabile al conto economico 5010101010 - Prod.farmac.con AIC,eccez.vaccini-emoderivati da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 2 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €8.316,23

- è di competenza dell'esercizio 2024 , imputabile al conto economico 5010101010 - Prod.farmac.con AIC,eccez.vaccini-emoderivati da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 06/12/2023

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Carmela Zito**