

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

Determina n° 475/D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Autorizzazione acquisto latte "Nutramigen AA" Ditta Mazzoleni Benessere S.r.l. - Anno 2015 - Mesoraca. **CIG ZB3150B03B.**

In data 30-06-2015 nella Sede del Dipartimento Area assistenza Distrettuale sita in Crotone, Viale Stazione "Il Granaio";

SU CONFORME proposta del Responsabile per procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del competente Dipartimento;

ACQUISITO il parere favorevole espresso dal Direttore del Servizio Farmaceutico di Mesoraca;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che la paziente C. K.V. di mesi 3 (tre), affetta da "FBPIES" (Food protein induced enterocolitis syndrome);

CHE per tale patologia, ad alto rischio di vita connesso ad una non corretta osservanza della dieta e della terapia, così come riportato sulla relazione medica dell'Ospedale Bambino Gesù di Roma a firma della Dr.ssa M. V. Gonfiantini -Pediatra- datata 22.06.2015, la bambina necessita in maniera inderogabile del latte "Nutramigen AA" nella quantità di n. 15 barattoli da 400 gr. al mese e per il fabbisogno di 1 anno;

CHE per la l'acquisto del prodotto in questione, non rientrando nelle gare dell'anno in corso, in data 10/02/15, si è proceduto -via fax- a chiedere un preventivo di offerta alla Ditta di cui all'oggetto, unica distributrice del parafarmaco di cui trattasi per la Calabria;

VISTO il preventivo della stessa Ditta di pari data;

RITENUTO conveniente il costo del prodotto in questione;

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1- AUTORIZZARE l'acquisto del prodotto sopra descritto nella quantità di n. 180 barattoli da 400 gr. cad. necessari per il fabbisogno di un anno a decorrere dal 22.06.2015, dalla Ditta Mazzoleni Benessere srl Via L. Franchetti, 10 - 95045 Misterbianco (CT) - P.I. 04546010879, per un totale di € 5.398,20 escluso iva al 10%;

2- PRECISARE che si procederà all'acquisto con ordini mensili;

3 -FAR gravare la detta somma sul Centro di Costo n. 2d.1.3, Conto n. 501.1.101 del bilancio di competenza;

4 - TRASMETTERE copia della determina al Responsabile del Procedimento di Mesoraca.

Il Responsabile del procedimento:

-Coll. Amm.vo- *Silvestro Andreoli*

Il Direttore del Distretto di Mesoraca f.f.: *Dr. Pietro Brisinda*

Il Direttore del D.C.T.A.A.D: *Dr.ssa Angela Caligiuri*

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio

dell'Azienda in data **01 LUG. 2015** con protocollo della U.O.

Segreteria Generale n. **1672** e ivi rimarrà per un periodo

di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino

Il Direttore f.f. Ufficio

Affari Generali e Legali

-*Dr.ssa Anna Giordano*-