



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DETERMINA N. 1622 /D. A. A./Ufficio A. B. e S.

Oggetto: Acquisto materiale di consumo per microinfusori, commercializzati dalla ditta YPSOMED ITALIA S.r.l., per i pazienti diabetici residenti nell'A.S.P. di Crotona seguiti dal Servizio Farmaceutico Territoriale. CIG 6837648D9E.

In data 20 OTT. 2016 nella Sede del Dipartimento Area Amministrativa/Ufficio A. B. e S. , sita in Crotona presso Centro Direzionale "Il Granaio" di via Mario Nicoletta;

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità resa dal Dirigente Responsabile del competente Ufficio;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
AREA AMMINISTRATIVA

PREMESSO che la Direttrice del Servizio Farmaceutico Territoriale di Crotona ha avanzato richiesta di acquisto, per un periodo di mesi dodici, di materiale di consumo dedicato ai microinfusori in dotazione ai pazienti affetti da diabete mellito Tipo 1 (insulino dipendente) e residenti nel territorio della nostra A.S.P.; CHE ogni ditta produttrice dei microinfusori, fornisce in esclusiva anche il materiale di consumo ad essi dedicati;

CHE, per quanto precisato, non esistono sul mercato prodotti similari;

CHE il Direttore Generale, con nota prot. n. 93370 del 29/09/2016 ha comunicato all'Autorità Regionale Stazione Unica Appaltante la necessità di dotarsi del suddetto materiale e che la stessa Autorità, con prot. n. 0304010 del 10/10/2016, ha autorizzato questa ASP a provvedervi direttamente;

CHE, per l'acquisto di quanto in oggetto, è stato richiesto preventivo di spesa alla ditta YPSOMED ITALIA S.r.l., distributore esclusivo, sul territorio nazionale, degli articoli della casa-madre Ypsomed AG S.p.A. (Svizzera);

CHE la ditta distributrice, con sede a Varese in via Santa Croce n. 7, applicando uno sconto del 20,67% rispetto al prezzo ufficiale di listino anno 2016, chiede, per tutta la fornitura, €. 58.548,00;

VISTA la dichiarazione di unicità e di distribuzione esclusiva dei prodotti rilasciata dalla ditta YPSOMED ITALIA S.r.l.;

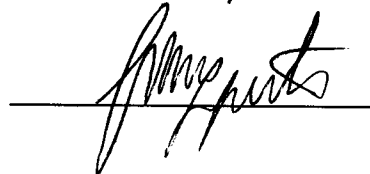
VISTO l'art. 63, comma 2, lett. b., punto 2), del Decreto Legislativo n. 50 del 18/04/2016 che così recita: " la concorrenza è assente per motivi tecnici non esistono altri operatori economici o soluzioni alternative ";

DETERMINA

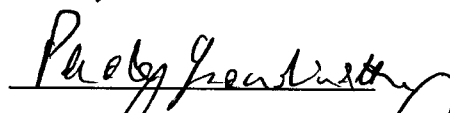
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. ACQUISTARE, dalla ditta YPSOMED ITALIA S.r.l., come da richiesta del Servizio Farmaceutico Territoriale di Crotone, da distribuire ai pazienti insulino dipendenti e residenti nei vari Distretti, n. 164 pz. di Mylife™ OmniPod^R Pack Pods (cod. 14810, CND Z1204021601, RDM 1128300/R) ad un costo di €. 357,00, per un totale di €. 58.548,00, oltre Iva al 4%;
2. DARE ATTO che la spesa di €. 60.889,92, Iva 4% compresa, graverà sul Centro di Costo cod. 2c.1.1 e sul Conto cod. 501.1.801 del Bilancio;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione dei relativi mandati di pagamento, previo ordinativi del competente Ufficio Acquisizione Beni e Servizi ;
4. Nominare Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti;

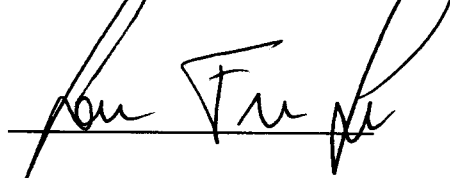
Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giancarlo Pizzuti



Il Direttore f.f. dell'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi
Dott.ssa Paola Grandinetti



Il Direttore del Dipartimento Area Amministrativa
Dott. Francesco Saverio Loria



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge

all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 20 OTT.2016 con

protocollo n. 2797 .

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino



Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali
Dott.ssa Anna Giordano

