



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DETERMINA D.U.A. N. 799 DEL 05-05-2022

OGGETTO: Approvvigionamento Magazzino Farmaceutico Crotone- Acquisto presidi sanitari per il servizio SUEM 118 forniti dal Servizio Farmaceutico di Crotone della ASP di Crotone. Codice CIG. -ZCA3644BF

In data, 05-05-2022 nella sede del Distretto Unico Aziendale, sito in Crotone, Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile del competente ufficio;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che

-con nota n°11447 del 11-03-2022 il Dirigente Responsabile dell'U.O. SUEM 118 dell'ASP-KR ha rappresentato la necessità dell'acquisto dei sottoindicati presidi sanitari, agli atti dello scrivente ufficio:

q.tà	Descrizione	formato
6	AL-MED 06015A+AL-MED 06016A diverse misure	Set
4	CND:Y060312 Adulto alto	Set
4	CND:Y060312 Adulto Regolare	Set
4	CND:Y060312 Adulto alto NO NEK	Set

Che si è inteso richiedere attraverso posta elettronica certificata, preventivo di spesa per l'acquisto dei presidi richiesti, ai sensi dell'art ex 36 comma 2 lettera "A" D.Lgs. 50/2016 ai seguenti operatori economici:

1. Medisan srl
2. Sanit.Sud
3. Ortomed
4. Medical Service srl
5. Sago Medica
6. Sanitem
7. Kropharma
8. Bios Healthcare srl

Che con pec del 13 e 15 aprile è stato inoltrato richiesta di preventivo alle ditte suddette;

-che delle ditte interpellate la l'unica offerta pervenuta a mezzo PEC, la società

ORTHO-MED srl con sede legale in Via Sant'Anna II Tronco,34 di Reggio Calabria partita iva 02889060808 ha presentato la migliore offerta per i presidi sopra elencati per un costo complessivo per la fornitura richiesta di € 174,96oltre iva al 4%;

che i prezzi relativi ai prodotti sopraelencati sono riportati nei preventivi agli atti d'ufficio;

RITENUTO dover dotare con tempestività le ambulanze di soccorso dei presidi sopra citati;

DATO ATTO che i presidi richiesti non sono presenti in alcuna delle gare regionali e determina d'acquisto dell'AZIENDA Sanitaria in corso di validità;

TENUTO CONTO che i presidi richiesti sono indispensabili alle attività dell'U.O. SUEM 118;

CONSTATATA L'urgenza dell'acquisto dei presidi come rilevato dal Dirigente Responsabile U.O.C. SUEM 118. e che il valore della fornitura in oggetto è al di sotto delle soglie previste dall'art.1 comma 130 della legge 30 dicembre 2018 n° 145 (legge di bilancio 2019)

RICHIAMATI

-l'art.1, comma 450, della L.296/2006, così come modificato dall'art. 1 comma 130 della Legge 30-dicembre 2018, n. 145 (legge di Bilancio 2019); l'articolo 36, comma 6 del Decreto Legislativo 18 aprile 2016, N. 50, e s.m.i.;

-l'art. 37, comma 1 del Dlgs 18 aprile 2016 n. 50;

ESAMINATA l' offerta pervenuta, dalla società ORTHO-MED srl con sede legale in Via Sant'Anna II Tronco,34 di Reggio Calabria partita iva 02889060808 per la fornitura come da oggetto;

-il prezzo offerto di € 1.161,30 oltre Iva 22% (€ 255,49) per un totale di € 1416,79 per l'intera fornitura, a completamento della richiesta per come specificato nel preventivo e conservato agli atti dell'Ufficio scrivente;

- le indicazioni per una fornitura totale dei farmaci per come specificato nella tabella indicata in narrativa;

DATO ATTO

- che la proposta di preventivo è risultata congrua a quanto chiesto ed a quanto già indicato nei documenti relativi agli Atti;

DETERMINA

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

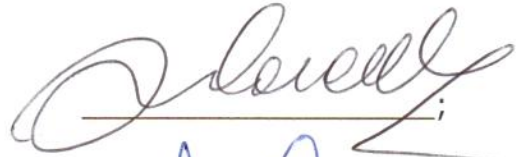
1- di **AUTORIZZARE** l'acquisto, dalla società ORTHO-MED srl con sede legale in Via Sant'Anna II Tronco,34 di Reggio Calabria partita iva 02889060808 come da richiesta del servizio farmaceutico -Distretto di Crotona, i presidii indicati in narrativa e di seguito elencati:

codice	FORMATO	Q.TA'	IMPONIBILE	TOTALE imponibile	IVA 4%	IMPORTO TOTALE
AL-MED 06015A+AL-MED 06016A diverse misure	SET	6	14,58 €	87,48 €	3,50 €	90,98 €

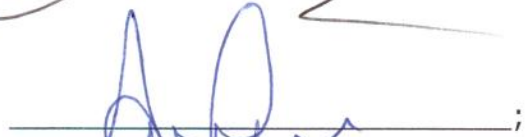
CND:Y060312 Adulto alto	SET	4	7,29 €	29,16 €	1,17 €	30,33 €
CND:Y060312 Adulto Regolare	SET	4	7,29 €	29,16 €	1,17 €	30,33 €
CND:Y060312 Adulto alto NO NEK	SET	4	7,29 €	29,16 €	1,17 €	30,33 €
			1,00 €	- €	0	- €
			174,96 €	7,00 €	181,96 €	

- 2- di DARE ATTO che la spesa complessiva di € 181,96 Iva compresa, graverà sul conto economico successivamente indicato;
- 3- AUTORIZZARE l'ufficio all'emissione dei relativi mandati di pagamento, previo ordinativi della competente Struttura Complessa Provveditorato, Economato e gestione Logistica;
- 4- di DARE ATTO che il Centro di Costo sarà successivamente indicato in sede di ordine;
- 5- di NOMINARE Responsabile Unico del Procedimento ai sensi dell'art. 31 del D.lgs 50/2016 il Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale della ASP di Crotona;
- 6- di PUBBLICARE il presente Atto sul sito dell'Azienda secondo le previsioni di legge.


Il responsabile del procedimento
Sig. Antonio Carcello



Il Direttore ff del Serv. Farmaceutico Territoriale
Dr. Antonio De Franco Iannuzzi



Il Direttore del D.U.A. della ASP di crotona
Dr. Pietro Luigi Brisinda



UFFICIO AFFARI GENERALE
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 **06 MAG. 2022** con protocollo n. **1484**

il Responsabile del procedimento

il Direttore ff U.O.
Affari Generali e Legali

Avv. Giulia Ferrante

