

DETERMINA D.U.A. N. 961 DEL 07-06-2022

OGGETTO: Approvvigionamento Magazzino Farmaceutico Crotone-Acquisto farmaci per i Pazienti M.F. in cura presso le strutture territoriali, e forniti dal Servizio Farmaceutico di Cirò della ASP di Crotone. Codice CIG. Z7036AE336

In data, 07-06-2022 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 del 24-05-2022 la Dirigente del servizio farmaceutico del distretto di Cirò ha rappresentato la necessità dell'acquisto dei sottoindicati medicinali per uso umano per garantire la continuità terapeutica ai paziente M.F., domiciliati nell'ambito territoriale del Distretto di Cirò, affetti da fibrosi cistica, per il quale è stata stabilita l'eleggibilità a tale cura, giusti piani terapeutici Del Dipartimento Pediatrie Specialistiche e trapianto fegato-rene dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma , agli atti dello scrivente ufficio:

q.tà	Descrizione	formato	Durata trattamento
4	Avamys spray nasale	Flacone 120 spruzzi	4 mesi
20	Lavonase sacche lavaggi nasale	Conf 12 sacche 250mg	2 mesi
5	Amuchina concentrata	Flacone lt1	4 mesi
4	Di base 25000Ui	Conf da 1 flaconi	4 mesi
4	Cacit D3 bustine	Conf da 30 bust	4 mesi

- 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. farmacia Elia Agata
2. farmacia Fonte Giulio
3. farmacia Gallo Giovanni
4. farmacia Morrone sas di Morrone Paola &c
5. farmacia Sant'Anna di Gallelli F.
6. *parafarmacia Peluso*

- con pec del 27 maggio è stato inoltrato richiesta di preventivo alle ditte suddette;
- che delle ditte interpellate, la farmacia Sant'anna di Gallelli F. Gallelli A. snc ha presentato la miglior offerta per i prodotti sopra elencati per un costo complessivo per la fornitura di € 806,54 oltre iva;
- i prezzi relativi ai prodotti sopraelencati sono riportati nei preventivi agli atti d'ufficio;

DATO ATTO che

- in ossequio a quanto previsto dalle disposizioni in materia di acquisti di beni e servizi di cui alla nota sopra citata il direttore dell'U.O.C. Farmaceutica Territoriale con annotazione apposta in calce alle predette richieste, ha autorizzato l'acquisto dei medicinali di cui trattasi;
- nel rispetto della vigente normativa a tutela della privacy previste dal D.Lgs 30/06/2003 n.196 e s.m.i. vengono omesse le generalità degli assistiti;
- nella nota anzidetta, la suddetta Dirigente ha chiarito che i medicinali richiesti non sono presenti in alcuna delle gare regionali e determina d'acquisto dell'AZIENDA Sanitaria in corso di validità ;

RITENUTO dover garantire con tempestività la continuità del trattamento farmacologico, al fine di evitare l'aggravarsi della malattia di cui gli assistiti in questione sono affetti, ed in quanto riconducibile al diritto soggettivo alla salute costituzionalmente protetto;

CONSTATATA l'urgenza dell'acquisto dei farmaci come rilevato dal Direttore f.f. U.O.C. del S.F.T. 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 farmacia Sant'Anna di Gallelli F. e Gallelli A. snc . per la fornitura come da oggetto;

- il prezzo offerto € 806,54 oltre Iva 10% (€ 18,62) e iva 22%(136,48) per un totale di € 961,64 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;

VISTA la legge 548/1993;

DETERMINA

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

1- di AUTORIZZARE l'acquisto, dalla farmacia Sant'Anna di Gallelli F. e Gallelli A. snc ., con P IVA 0360210797 e con sede legale in via SS106 loc. Sant'Anna, 42 Isola Capo Rizzuto (KR), come da richiesta del servizio farmaceutico -Distretto di Crotona, i farmaci indicati in narrativa e di seguito elencati:

PRODOTTO	formato	N°	imponibile	Totale	Iva	Iva 22%	importo totale
----------	---------	----	------------	--------	-----	---------	----------------

		confez.		imponibile			con iva
Avamys spray nasale	Flacone 120 spruzzi	4	38,05	152,2	15,22	0	167,42
Lavonase sacche lavaggi nasale	Conf	20	29,39	587,78		129,31	717,09
Amuchina concentrata	Flacone lt1	5	6,52	32,59		7,17	39,76
Di base 25000Ui	Conf da 1 flaconi	4	4,28	17,13	1,71	0	18,84
Cacit D3 bustin	Conf da 30 bustr	4	4,21	16,84	1,68	0	18,52
				806,54	18,62	136,48	961,64

- 2- di DARE ATTO che la spesa complessiva di € 961,64 Iva compresa, graverà sul conto economico 501.1.401 e sul centro di costo CC2C2 del bilancio;
- 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 Crotone;
- 6- di PUBBLICARE il presente Atto sul sito dell'Azienda secondo le previsioni di legge.

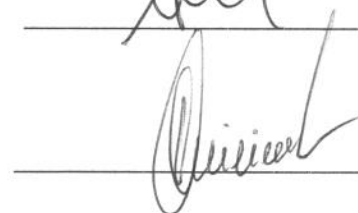
Il responsabile del procedimento
Dott.ssa Aurora Borgia


_____;

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


_____;

Il Direttore del D.U.A. della ASP di crotone
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 **08 GIU. 2022** con protocollo n. **1817**

il Responsabile del procedimento

il Direttore ff U.O.
Affari Generali e Legali


Avv. Giulia Ferrante