

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

DETERMINA N. 047 /D. M. A. A./Ufficio A. B. e S.

ORIGINALE

Oggetto: Acquisto materiale di consumo, per n. 12 mesi, per microinfusore Roche in dotazione a paziente diabetico residente nel Distretto di Crotona. CIG Z1A17EDFA5.

In data **13 GEN. 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 dell'atto resa dal Dirigente Responsabile del competente Ufficio;
Acquisito il parere di regolarità contabile;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
AREA AMMINISTRATIVA

Premesso che la Direttrice del Servizio Farmaceutico Territoriale ha richiesto materiale di consumo, per un anno, per un paziente diabetico che deve sottoporsi a terapia insulinica tramite microinfusore Roche;
Che ogni ditta, produttrice dei microinfusori, fornisce in esclusiva il relativo materiale di consumo dedicato alle apparecchiature;
CHE la richiesta, compilata e sottoscritta dal richiedente, è stata autorizzata dal Direttore del Dipartimento Territoriale nonché dal Direttore Sanitario Aziendale;
Che è stato richiesto preventivo di spesa alla ditta Roche e che la stessa chiede, per la fornitura completa, €. 2.820,00, oltre Iva al 4%;
Visto l'articolo 57, comma 2, lett. b) del D.lgs. 163/06 e s. m. i., che consente, fra l'altro, l'aggiudicazione di contratti pubblici mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara, nei casi di cui al comma 2, lettera b) del richiamato art. 57 "..... qualora, per ragioni di natura tecnica o artistica ovvero attinenti alla tutela di diritti esclusivi, il contratto possa essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato";

DETERMINA

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

1. Acquistare, per il Servizio Farmaceutico Territoriale da consegnare a un paziente residente nel Distretto di Crotona che è sottoposto a terapia

insulinica, per il periodo di un anno, per un imponibile totale di €. 2.820,00, oltre Iva al 4,00%, il seguente materiale di consumo:

a) N. 2 cf. di Dexcom G4 Platinum Transmitter kit (cod. 06782027001)
€. 450,00 a cf., per un totale parziale di €. 900,00,

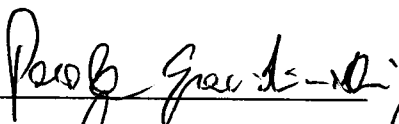
b) N. 4 cf. di sensori (cod. 06781993001)
€. 480,00 a cf., per un totale parziale di €. 1.920,00,
per un totale imponibile di €. 2.820,00;

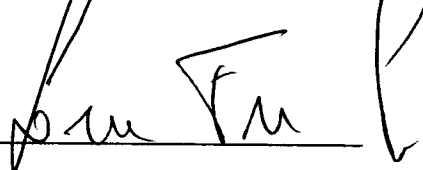
2. Dare atto che la spesa complessiva di €. 2.932,80, Iva 4,00% compresa, graverà sul Conto Cod. 501.1.801 del Bilancio di competenza e la merce sarà consegnata al Servizio Farmaceutico Territoriale di Crotone;
3. Autorizzare l'Ufficio Ragioneria all'emissione dei relativi mandati di pagamento previo ordinativi del Competente Ufficio Acquisizione Beni e Servizi;
4. Nominare Responsabile del Procedimento il Dott. Pizzuti Giancarlo.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giancarlo Pizzuti



Il Direttore f.f. dell'Ufficio A. B. e S.
Dott.ssa Paola Grandinetti





Il Direttore del Dipartimento A. Amministrativa
Dott. Francesco Saverio Loria

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

Azienda il **13 GEN. 2016** con protocollo della Unità Operativa

Segreteria Generale n. **078** e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino


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

