



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DETERMINA N° 174

D. S. T. A./U. O. C. Prov., Econ. e Gest. Log.

Oggetto: Acquisto del farmaco Ibrance 125 mg 21 capsule (palbociclib), come da richiesta del Servizio Farmaceutico Territoriale di Crotona.  
C.I.G ZC2220A7CE.

In data 15 FEB. 2018, nella Sede del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativo/Area Amministrativa/ Unità Operativa Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica, sita in Crotona presso Centro Direzionale "Il Granaio" di Via M. 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;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
SERVIZI TECNICO-AMMINISTRATIVI

PREMESSO che, con nota protocollo n° 3964 del 25/01/2018, la Direttrice del Servizio Farmaceutico Territoriale di Crotona, ha avanzato richiesta per la fornitura di n. 20 confezioni del farmaco Ibrance 125 mg 21 cps, per garantire agli assistiti in corso di trattamento, la continuità della terapia oncologica intrapresa;

CHE il Direttore Sanitario Aziendale, in calce alla suddetta richiesta, ha apposto il proprio visto di autorizzazione;

CHE quanto richiesto, è un farmaco prodotto e commercializzato dalla Ditta Pfizer - Via Valbondione n. 113 - 00188 Roma, alla quale è stato richiesto preventivo di spesa;

Che la stessa, per una confezione del suddetto farmaco, AIC 045172057/E, chiede €. 1.980,00 (prezzo unitario a capsula €. 94,28571);

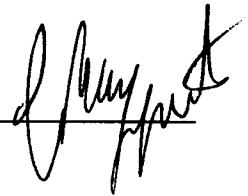
VISTO l'art. 63, comma 2, let. b, punto 2, del Decreto Legislativo n. 50 del 29/04/2016, che afferma "la concorrenza è assente per motivi tecnici ..... non esistono altri operatori economici o soluzioni alternative";

## DETERMINA

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

1. ACQUISTARE, n. 20 confezioni del farmaco Ibrance 125 mg 21 capsule al prezzo a confezione di €. 1.980,00, per Servizio Farmaceutico Territoriale di Crotona , per un totale imponibile di €. 39.600,00 oltre Iva al 10%;
2. DARE ATTO che la spesa di €. 43.560,00 Iva compresa, graverà sul Conto di Bilancio cod. FARMACIDISTKR e sul Centro di Costo 2c.1.1 ;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione di relativi mandati di pagamento, previo ordinativi del competente Unità Operativa Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica,
4. NOMINARE responsabile del procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti;

Il Responsabile del Procedimento  
Dott. Giancarlo Pizzuti



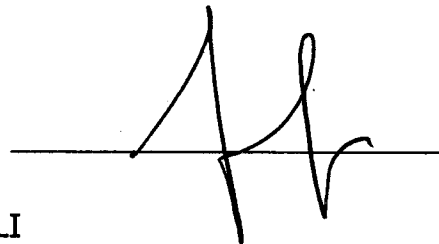
---

Il Direttore dell' Unità Operativa Complessa  
Provveditorato, Economato e Gestione Logistica,  
Dott.ssa Paola Grandinetti



---

Il Direttore del Dipartimento Servizi  
Tecnico-Amministrativi  
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

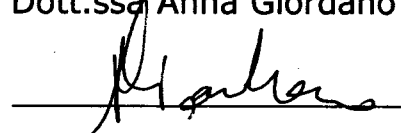
all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 15 FEB. 2018 con

protocollo n. 327.

Il Responsabile del Procedimento

---

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



---