

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE

DETERMINA N° 227

DIP. AREA AMMINISTRATIVA/Ufficio A.B. e S.

Oggetto:Acquisto farmaco **Modamide 5 mg cpr** ;

**C.I.G. Z42132C6B5**

**17 FEB. 2015**

In data , nella Sede del Dipartimento Area Amministrativa/Ufficio A.B. e S.,  
sita in Crotone c/o 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;

Acquisito il parere di regolarità contabile;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
MACRO AREA AMMINISTRATIVA

PREMESSO che con nota protocollo del 30.01.2015 ,la Direttrice del Servizio  
Farmaceutico Territoriale di questa Azienda Sanitaria, ha avanzato richiesta per  
la fornitura di nr. **112 confezioni (30 cpr a conf.) di Modamide 5 mg** ;

CHE il suddetto farmaco è commercializzato in Italia dalla ditta

**Inter Farmaci di Torino** , alla quale per l'acquisto è stato richiesto preventivo  
di spesa;

CHE il prezzo stabilito per il suddetto farmaco è il seguente:

**nr. 3360 cpr                      Modamide 5 mg                      p.u. € 0,17333**

VISTA l' autorizzazione, in calce alla richiesta, del Direttore Sanitario  
Aziendale;

VISTO l'art. 57, comma 2, lett. b) del Decreto Legislativo n. 163/2006 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, lett. 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 ad un operatore economico determinato";

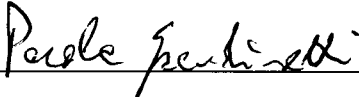
DETERMINA

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

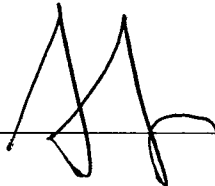
1. ACQUISTARE, dalla ditta **Inter Farmaci** di Torino, per il Servizio  
Farmaceutico Territoriale di Crotone n. 3360 cpr di **Modamide 5 mg al**  
p.u. di € 0,17333 per un importo di **€ 582,39** IVA 10% esclusa;
2. DARE ATTO che la spesa complessiva di **€ 640,63** IVA 10% compresa,  
graverà sul Conto cod. 501.1.101 sufficientemente disponibile;

3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione di relativi mandati di pagamento, previo ordinativi del competente Ufficio Acquisizione Beni e Servizi;
4. NOMINARE responsabile del procedimento la Dott.ssa Paola Grandinetti ai sensi dell'art. 10 del D.lgs. 163/06

Il Responsabile Ufficio Acquisizione Beni e Servizi f.f.  
Dott.ssa Paola Grandinetti

  
\_\_\_\_\_

Il Direttore del Dipartimento M. Area Amministrativa  
Dott. Giuseppe Fico

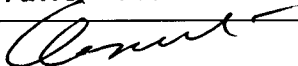
  
\_\_\_\_\_

UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 17 FEB. 2015 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 431 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

*Valter Cosentino*

  
\_\_\_\_\_

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

~~Il Dirigente Amministrativo Responsabile  
(Dr.ssa Anna GIORDANO)~~

*Valter Cosentino*

