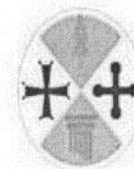


SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

— 0505

DETERMINA N. _____ /D. S. T. A./S. C. Prov. Econ. e Gest. Log.

Oggetto: Acquisto materiale di consumo dedicato a microinfusori MOVI e forniti dal Servizio Farmaceutico Territoriale. CIG Z8B27BE565.

In data 03 APR. 2019 nella Sede del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi/Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica, sita in Crotone 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 resa dal Dirigente Responsabile del competente Ufficio;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
SERVIZI TECNICO-AMMINISTRATIVI

PRESO ATTO che il Commissario ad acta della Regione Calabria, ha emesso Decreto n. 146 del 07/11/2017, avente ad oggetto "Approvazione aggiornamento Approvazione linee guida in materia di prescrizione e dispensazione a carico del S.S.R. di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete"; CHE le linee guida, dello stesso, hanno sottolineato l'importanza che le persone con diabete abbiano accesso a tutte le categorie di dispositivi medici necessari alla cura della patologia a seconda del tipo di diabete e della situazione clinica di ogni paziente, evitando qualsiasi tipo di limitazione non giustificata che possa impedire l'efficacia delle cure esistenti;

PREMESSO che il Servizio Farmaceutico Territoriale è deputato a fornire, trimestralmente, il materiale di consumo dedicato ai microinfusori in dotazione ai pazienti affetti da diabete mellito tipo 1, accertato dallo specialista diabetologo; CHE ogni ditta produttrice del microinfusore fornisce, in esclusiva, anche il materiale di consumo ad esso dedicato, per cui non esiste concorrenza sul mercato;

CHE per l'acquisto è stato richiesto preventivo di spesa alla ditta MOVI, con sede in Milano in via Dione Cassio, n. 15, la quale, applicando uno sconto del 8% sul prezzo ufficiale di listino anno corrente, chiede, per la fornitura trimestrale € 27.990,08;

VISTO la dichiarazione (25/10/2018, custodita agli atti) della ditta produttrice la quale afferma che la MOVI S.p.A. è l'unica distributrice in Italia dei prodotti e del materiale di consumo aventi marchio Tandem Diabetes Care, Inc. (U.S.A.);

VISTO l'art. 63, c. 2, lett. b., p. 2), del Decreto Legislativo n. 50 del 18/04/2016, che così recita: "quando i lavori, le forniture o i servizi possono essere forniti unicamente da un determinato operatore economico 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, dalla ditta MOVI di Milano, per il Servizio Farmaceutico Territoriale, nelle quantità e ai prezzi di seguito indicati:

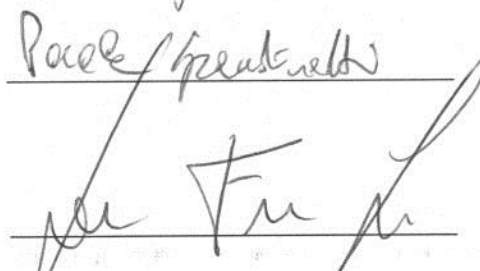
CODICE DITTA		€. AL PZ.	TOTALE €.
PRODOTTO	N. PZ.		
CK3MM-3-0606B (REP 4187-CND N.A.)	2	920,00	1.840,00
CK3MM-3-0606R (REP 4187-CND N.A.)	2	920,00	1.840,00
CKV2FL0606R (REP 117040-CND N.A.)	2	1.876,80	3.753,60
CKV3SS0606R (REP 28963-CND N.A.)	2	1.324,80	2.649,60
CKV3SL06030R(REP 28983-CND N.A.)	2	2.079,20	4.158,40
CKV3FL0606B (REP 117042-CND N.A.)	2	1.361,60	2.723,20
CKTL3MM-3X-060-6R-L(REP121888-CND N.A)	4	2.756,32	11.025,28
	TOTALE		€.27.990,08

2. DARE ATTO che la spesa di € 29.109,68, Iva 4% compresa, graverà sul Centro di Costo cod. CC 2C.1 e sul Conto cod. 501.1.901 del Bilancio;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione del relativo mandato di pagamento, previo ordinativo della competente Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica;
4. Nominare Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti;

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giancarlo Pizzuti



Il Direttore della S. C. Prov., Econ. e Gest. Log.
Dott.ssa Paola Grandinetti



Il Direttore del Dip. Serv. Tec.-Amm.
Dott. Francesco Saverio Loria

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo

Pretorio dell'Azienda in data 03 APR. 2019 con protocollo n. 0891.

Il Responsabile del Procedimento

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

