

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE

DETERMINA N° 786

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

Oggetto: acquisto farmaco **Inlyta (axitinib) 5 mg cpr;**  
**C.I.G. Z93103F3C2**

In data **23 LUG. 2014**, 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 nr. 39166 del 16.07.2014, la Direttrice del Servizio Farmaceutico Territoriale di questa Azienda Sanitaria, ha avanzato richiesta per la fornitura di nr. **280 compresse** di **Inlyta 5 mg** necessarie a questo Servizio; il farmaco in parola è un prodotto unico, non presente nel Prontuario Regionale, ma per la sua esclusività terapeutica, può essere acquistato con autorizzazione del Direttore Sanitario Aziendale fino al suo inserimento nel PTOR (D.G.R. nr. 371 del 13/05/2010);

CHE il suddetto farmaco è commercializzato in esclusiva in Italia dalla ditta **Pfizer di Roma**, alla quale per l'acquisto è stato richiesto preventivo di spesa;

VISTA la dichiarazione di esclusività del prodotto della Ditta Pfizer di Roma;

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

**nr. 280 cpr      Inlyta 5 mg      p.u. € 53,82946**

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

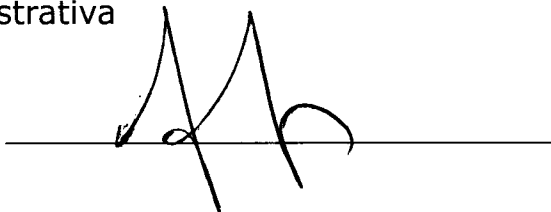
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. ACQUISTARE, dalla ditta **Pfizer** di Roma, per il Servizio Farmaceutico Territoriale di Crotona n. 280 compresse di **Inlyta 5 mg** ad € 53,82946 , per un totale di **€ 15.072,25** oltre IVA 10% ;
2. DARE ATTO che la spesa complessiva di **€ 16.579,47** 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 23 LUG. 2014 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1673 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)

