

DETERMINA N. 999 /D. A. A./Ufficio A. B. e S.

Oggetto: Acquisto farmaco Imnovid (pomalidomide) come da richiesta  
del Servizio Farmaceutico Territoriale. CIG Z041A541DB.

In data **21 GIU.2016**, nella Sede del Dipartimento Area  
Amministrativa/Ufficio A. B. e S. , sita in Crotone 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, con nota del 07.06.2016, il Direttore del Servizio Farmaceutico  
Territoriale ha avanzato richiesta, per la fornitura di n. 4 confezioni da 21 cps  
di Imnovid 4 mg;  
CHE la richiesta è stata autorizzata dal Direttore Sanitario Aziendale;  
CHE tale farmaco, a molecola unica, è prodotto e commercializzato in esclusiva  
dalla ditta Celgene , con sede in via Mike Bongiorno n. 13 - 20124 Milano, alla  
quale è stato chiesto preventivo;  
CHE la ditta menzionata, chiede per una compressa da 4 mg, €. 372,32852,  
come da preventivo con data 16/06/2016 e riferimento 0119.16/off;  
CHE la ditta distributrice ha applicato uno sconto del 12,00% sul prezzo  
ex-factory;  
VISTO l'art. 63, comma 2, lett. b, punto 2 del Decreto Legislativo n. 50/2016  
" la concorrenza è assente per motivi tecnici ..... non esistono altri  
operatori economici o soluzioni alternative";  
VISTA la determina AIFA n. 999/2015 del 22 luglio 2015, G.U. n. 180 del  
5 agosto 2015

**DETERMINA**

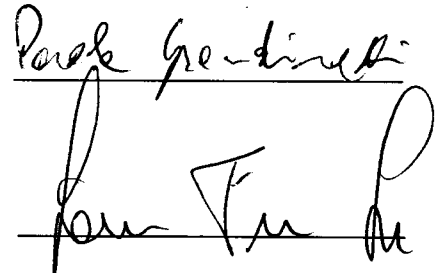
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende  
integralmente ripetuto e confermato:

1. ACQUISTARE, dalla ditta Celgene , come da richiesta del Servizio Farmaceutico Territoriale, n. 84 compresse di Imnovid 4 mg, Reg. Min. Sanità 042927044/E – ATC L04AX06, al prezzo unitario di €. 372,32852, per un totale di €. 31.275,60;
2. DARE ATTO che la spesa complessiva di €. 34.403,16, Iva al 10% compresa, graverà sul Centro di Costo cod. 2c.1.1 e sul Conto di Bilancio cod. 501.1.101;
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. Giancarlo Pizzuti;

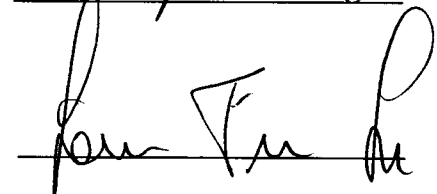
Il Responsabile del Procedimento  
Dott. Giancarlo Pizzuti



Il Direttore f.f. dell'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi  
Dott.ssa Paola Grandinetti



Il Direttore del Dipartimento Area Amministrativa  
Dott. Francesco Saverio Loria



UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETARIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 21 GIU.2016 con

protocollo n. 1648

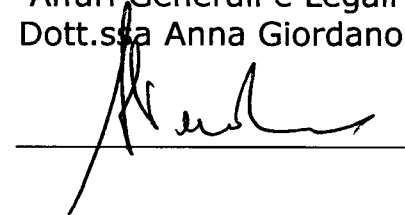
Il Responsabile del Procedimento

**Valter Cosentino**



---

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



---