

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

DETERMINA N° 1140 DIP. AREA AMMINISTRATIVA/Ufficio A.B. e S.

Oggetto:Acquisto farmaco **Imnovid 4 mg (pomalidomide) 4 mg 21 cps;**
C.I.G. ZBB15F4417

In data **09 SET. 2015** , 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. 66293 del 02.09.2015, la Direttrice del Servizio Farmaceutico Territoriale di questa Azienda Sanitaria, ha avanzato richiesta per la fornitura di nr. 04 confezioni **(84 capsule) di Innovid 4 mg (ATC:L04AX06 – AIC 042927044/E – fascia H)** per la paziente P.G. residente nel DSB di Crotone;

CHE 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);

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

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

VISTA la dichiarazione di esclusività del prodotto della Ditta Celgene di Milano;
CHE la ditta Celgene per una capsula di Innovid 4 mg chiede **€ 372,32852;**

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

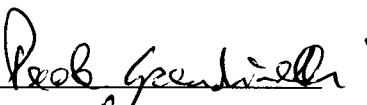
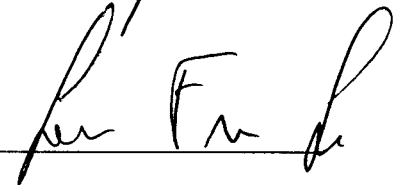
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. ACQUISTARE, dalla ditta **Celgene** di Milano, per il Servizio Farmaceutico Territoriale di Crotona **nr. 4 confezioni (84 capsule) di Imnovid 4 mg cps** ad € **€ 372,32852** prezzo unitario per un totale di **€ 31.275,60** oltre IVA 10% ;
2. DARE ATTO che la spesa complessiva di **€ 34.403,16** 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 il Dott. Giancarlo Pizzuti;

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giancarlo Pizzuti



Il Direttore f.f. Ufficio Acquisizione Beni e Servizi
Dr.ssa Paola Grandinetti

Il Direttore del Dipartimento M. Area Amministrativa
Dott. Francesco Saverio Loria

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente Determina/Delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 09 SET. 2015 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 2126 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino



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

