

REGIONE CALABRIA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE

DETERMINA N° 1219

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

Oggetto: **Acquisto Vaccino Meningococcico C oligosaccaridico purificato coniugato (Neisvac) ; C.I.G. ZAB16357E6**

In data **25 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. 123/SGV del 22.09.2015, il Farmacista Dirigente Dott. Antonio Bilotta del Servizio Gestione Vaccini di questa Azienda Sanitaria, allo scopo di garantire la continuità vaccinale, come previsto dal calendario, per i bambini di età compresa tra il 13° e 15° mese di vita, ha richiesto l'acquisto di nr. 500 dosi di Vaccino antimeningococcico necessarie a coprire il fabbisogno in attesa di nuova gara regionale;

Che il Direttore Sanitario Aziendale in calce alla suddetta richiesta ha apposto il proprio visto di autorizzazione;

CHE per il suddetto vaccino è stato richiesto preventivo alle ditte Baxter, Novartis Vaccines e Glaxo Smith Kline;

CHE l'offerta più vantaggiosa è risultata quella della ditta **Baxter** che ha richiesto **€ 9,50 a confezione (NEISVAC-C 1 fiala siringa 0,5 ml - AIC 035602010)**;

VISTO l'art. 125, comma 11, del D. lgs 163/2006 e s.m.i.;

DETERMINA

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

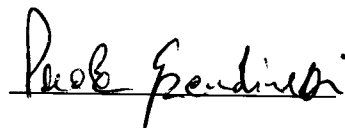
1. **ACQUISTARE**, dalla ditta **Baxter** di Roma, per il Servizio Gestione Vaccini di questa Azienda Sanitaria n. 500 dosi di vaccino **Meningococcico** ad € 9,50000 (prezzo unit.), per un totale di **€ 4.750,00** oltre IVA 10% ;
2. **DARE ATTO** che la spesa complessiva di **€ 5.225,00** IVA 10% compresa, graverà sul Conto cod. 501.1.501 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;

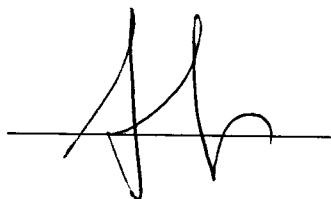
Il Responsabile del Procedimento  
Dott. Giancarlo Pizzuti



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



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



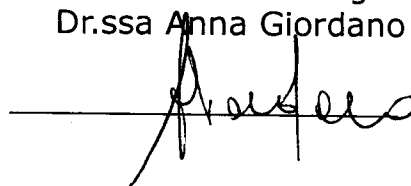
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente Determina/Delibera è stata pubblicata nelle forme di legge  
all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 25 SET. 2015 con  
protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 2253 e ivi rimarrà  
per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

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



\_\_\_\_\_