

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

DETERMINA N° 1222

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

Oggetto: acquisto integratore di Aminoacidi **Aminotrofic**;
C.I.G. ZF011B1B3F

In data **17 NOV. 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. 59911 del 10.11.2014 ,la Direttrice del Servizio Farmaceutico Territoriale di questa Azienda Sanitaria, ha avanzato richiesta per la fornitura di nr. **100 conf. (30 buste) di Aminotrofic**;

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

CHE nella suddetta richiesta è specificato che il suddetto integratore è prodotto dalla ditta **Errekappa** , alla quale per l'acquisto è stato richiesto preventivo offerta;

VISTA la dichiarazione di esclusività del prodotto della ditta Errekappa di Milano;

CHE il prezzo stabilito per il prodotto in oggetto è il seguente:

Aminotrofic – brevetto Eu 948328 – conf. 30 buste da 5,5 g
Prezzo Unitario € 0,65

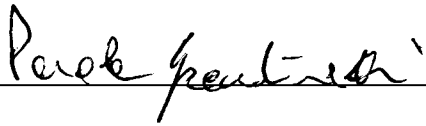
VISTO l'art. 57, comma 2, lett. b) del Decreto Legislativo n. 163/2006 che consente, fra l'altro, l'aggiudicazione di contratti pubblici mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara, nei casi di cui al comma 2, lett. b) del richiamato art. 57".....qualora per ragioni di 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 Errekappa di Milano, per il Servizio Farmaceutico Territoriale di Crotona n. 3000 buste di Aminotrofic al p.u. di € 0,65, per un totale di **€ 1.950,00** oltre IVA 10% ;
2. DARE ATTO che la spesa complessiva di **€ 2.145,50** 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 17 NOV. 2014 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 2517 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)

