



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

1234

DETERMINA N°

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

Oggetto: Acquisto del farmaco Kineret 100 mg/0,67 ml (anakinra), soluzione iniettabile in siringa preriempita per il S.F.T.. C.I.G.- Z6A1FABEF0.

In data **23 AGO.2017**, 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;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
AREA AMMINISTRATIVA

PREMESSO che con nota protocollo n. 75433 del 14.08.2017, la Direttrice del Servizio Farmaceutico Territoriale ha avanzato richiesta per la fornitura di n. 189 siringhe preriempite (pari a 27 confezioni) del medicinale Kineret 100 mg/0,67 ml (A.I.C. 035607062/E), commercializzato, in esclusiva in Italia, dalla Swedish Orphan Biovitrum SRL, con sede in Via Licinio Ferretti,5/A - 43126 Parma;

CHE la commissione Aziendale del Farmaco, ha espresso parere favorevole all'uso del farmaco biologico Anakinra, nome commerciale Kineret;

CHE per tale medicinale è stato chiesto preventivo di spesa;

CHE la ditta Swedish Orphan Biovitrum SRL, distributrice di tale farmaco, ha richiesto per una siringa preriempita di Kineret 100 mg/0,67 ml (confezione da 7 siringhe), €. 26,23857 + IVA al 10 %, praticando uno sconto del 33,35% come da preventivo N. KIN10/17 DEL 05/06/2017 ;

VISTO l'art. 63, comma 2, lett. b, punto 2, del Decreto Legislativo n. 50/2016, che afferma "la concorrenza è assente per motivi tecnici non esistono altri operatori economici o soluzioni alternative";

DETERMINA

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

1. ACQUISTARE n. 189 siringhe preriempite del medicinale Kineret 100 mg/0,67 ml al Servizio Farmaceutico Territoriale, per la paziente della


A.S.P. di Crotone ad €. 26,23857 prezzo unitario per un totale imponibile di €. 4.959,09, oltre IVA 10%.


2. DARE ATTO che la spesa di €. 5.455,00 IVA 10% compresa, graverà sul Conto cod. 501.1.101 e sul centro di costo 2c.1.1 ;
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. dell'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi
Dott.ssa Paola Grandinetti





Il Direttore del Dipartimento Area Amministrativa
Dott. Francesco Saverio Loria

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 23 AGO.2017 con protocollo

n. 2214 .

Il Responsabile del Procedimento



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

