



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DETERMINA N° 1604 D. S. T. A./U. O. C. Prov., Econ. e Gest. Log.

Oggetto: Acquisto del Farmaco Mifegyne 600 mg (mifepristone), come da richiesta della Farmacia Interna del P.O. di Crotone.
C.I.G Z8F25AA8FC.

In data 19 NOV. 2018, nella Sede del Dipartimento Servizi Tecnico- Amministrativo/Area Amministrativa/ Unità Operativa Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica, sita in Crotone presso 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
SERVIZI TECNICO-AMMINISTRATIVI

PREMESSO che, con nota protocollo n° 50200 del 05/11/2018, la Direttrice della Farmacia Interna del P.O. di Crotone, ha avanzato richiesta per la fornitura di n. 200 confezioni da una compressa del farmaco Mifegyne 600 mg, in ottemperanza della Legge 184/78;
CHE il Direttore Sanitario Aziendale, in calce alla suddetta richiesta, ha apposto il proprio visto di autorizzazione;
CHE quanto richiesto, è un farmaco prodotto e commercializzato dalla Ditta Nordic Pharma con sede legale in via Strada Anulare Torre 10 - 20090 San Felice -Segrate (MI), alla quale è stato richiesto preventivo di spesa;
Che la stessa, per una confezione/compressa del suddetto farmaco, AIC 038704033, chiede €. 54,59;
VISTO l'art. 63, comma 2, let. b, punto 2, del Decreto Legislativo n. 50 del 29/04/2016, che afferma "la concorrenza è assente per motivi tecnici non esistono altri operatori economici o soluzioni alternative";

DETERMINA

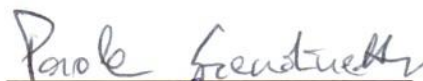
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. ACQUISTARE, n. 200 compresse del farmaco Mifegyne 600 mg al prezzo unitario di €. 54,59 per la Farmacia Interna del P.O. di Crotona , per un totale imponibile di €. 10.918,00 oltre Iva al 10%;
2. DARE ATTO che la spesa di €. 12.009,80 Iva compresa, graverà sul Conto di Bilancio cod. FARMACIPOKR ;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione di relativi mandati di pagamento, previo ordinativi del competente Unità Operativa Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica,
4. NOMINARE responsabile del procedimento il Signor Giuseppe Basile;

Il Responsabile del Procedimento
Signor Giuseppe Basile



Il Direttore dell' Unità Operativa Complessa
Provveditorato, Economato e Gestione Logistica,
Dott.ssa Paola Grandinetti



Il Direttore del Dipartimento Servizi
Tecnico-Amministrativi
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 19 NOV. 2018 con
protocollo n. 2726.

Il Responsabile del Procedimento

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

