



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

1785

DETERMINA N° /D. S. T. A./PROVVEDITORATO, ECON. E GEST. LOG.

Oggetto: Acquisto farmaco Genvoya per la Farmacia Ospedaliera del P.O.
di questa Azienda Sanitaria. Codice CIG – Z4C20CA17C.

In data 20 DIC. 2017, nella Sede del Dipartimento Servizi Tecnico-
Amministrativi/Ufficio Provveditorato, Economato e Gestione Logistica, 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 SERVIZI
TECNICO-AMMINISTRATIVI

PREMESSO che con nota protocollo n. 100317 del 09/11/2017, la Farmacia
Ospedaliera di questa Azienda Sanitaria, ha richiesto l'acquisto di n. 12 flaconi
da 30 compresse del farmaco Genvoya - A.I.C. n. 044559019/E, farmaco
antiretrovirale classe di rimborsabilità H;

CHE il farmaco in oggetto, è distribuito in esclusiva sul territorio nazionale
dalla ditta Gilead Sciences Srl, alla quale è stato chiesto il preventivo di spesa;
CHE la stessa ditta, con offerta n. 708/17/DC del 08.11.2017 chiede €. 24,13333 a compressa;


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" e
l'art. 36, c.2, let. a) dello stesso Decreto Legislativo;

DETERMINA

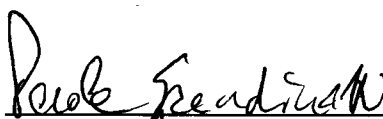
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente
ripetuto e confermato:

1. ACQUISTARE per la Farmacia Ospedaliera di questa Azienda Sanitaria, n. 360 compresse di Genvoya – Elvitegravir 150 mg/Cobicistat 150 mg/ Emtricitabina 200 mg/ Tenovofir Alafenamide 10 mg, al prezzo unitario di €. 41,60, per un importo totale imponibile di €. 8.688,00 oltre IVA al 10%,;
2. DARE ATTO che la spesa di €. 9.556,80 IVA 10% compresa, graverà sul Conto cod. 501.1.101 del Bilancio e sul centro di costo 3e.2, sufficientemente disponibile;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione dei relativi mandati di pagamento, previo ordinativi del competente Ufficio Acquisizione Beni e Servizi;
4. NOMINARE Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti ;

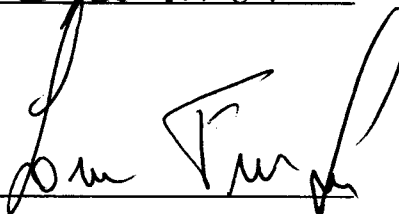
Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giancarlo Pizzuti



Il Direttore dell'U.O.C.
Provveditorato, Economato
Gestione Logistica
Dott.ssa Paola Grandinetti



Il Direttore Dipartimento Servizi
Tecnico - Amministrativi
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 20 DIC. 2017 con

protocollo n. 3248 .

Il Responsabile del Procedimento



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

