



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE**



DETERMINA N. 1866 /DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA/Ufficio A. B. e S.

Oggetto: Acquisto radio farmaco Leukoscan per l'Unità Operativa Medicina Nucleare del Presidio Ospedaliero di Crotona.
CIG Z9D1C48A62.

In data 09 DIC.2016 nella Sede del Dipartimento Area Amministrativa/Ufficio A. B. e S., sita in Crotona presso Centro Direzionale "Il Granaio" di via Mario Nicoletta;
Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità resa dal Dirigente Responsabile del competente Ufficio;

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
AREA AMMINISTRATIVA**

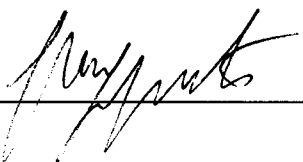
PREMESSO che il Responsabile dell'Unità Operativa di Medicina Nucleare del Presidio Ospedaliero di Crotona ha richiesto, per il fabbisogno di anni tre, l'acquisto di n.40 flaconi di Leukoscan, farmaci necessari per lo svolgimento dell'attività del Servizio;
CHE sulla richiesta ha apposto il parere favorevole il Direttore del Dipartimento di medicina Diagnostica e dei Servizi;
CHE detto farmaco, prodotto dalla IMMUNOMEDICS GmbH (Germania), società intestataria della registrazione europea del prodotto, è commercializzato in Italia dalla ditta Astrim S.r.l., con sede a Milano in via L. Ornato, 136, alla quale è stato richiesto preventivo di offerta;
CHE la suddetta ditta ha richiesto per la fornitura di n. 40 flaconi di Leukoscan a €. 339.08 cad. Iva esclusa, per un totale di €. 13.563.20 Iva esclusa;
VISTA la dichiarazione di esclusività del 29/11/2016 nella quale la ditta Astrim S.r.l. afferma che è detentrica di un contratto esclusivo di distribuzione in Italia del prodotto Leukoscan;
VISTO che non esistono similari sul mercato;
VISTO l'art. 63, comma 2, lett. B), punto 2) del D.lgs. 50/2106 che così recita: "la concorrenza è assente per motivi tecnici";

DETERMINA

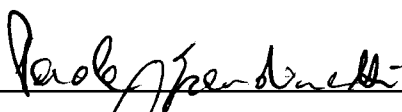
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

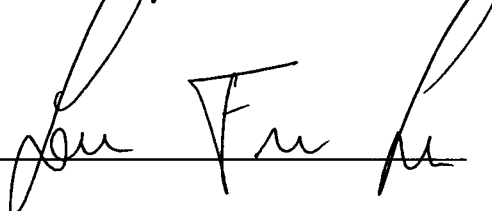
1. ACQUISTARE, per l'Unità Operativa di Medicina Nucleare del Presidio Ospedaliero di Crotona, per un fabbisogno di anni tre, dalla ditta Astrim S.r.l. con sede a Milano in via L. Ornato, 136 , N. 40 flaconi di Leukoscan (Sulesomab) ad €. 339.08, Iva esclusa, a flacone, per un totale di €. 14.919.52, Iva 10% compresa;
2. DARE ATTO che la spesa di €. 14.919.52 sarà ripartita nei tre anni successivi, per un importo annuale di €. 4.973.17, compresa Iva al 10%, e che graverà sul Centro di Costo cod. 3b.5.1. e sul Conto cod. 501.1.701 dei Bilanci di competenza;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione del relativo mandato di pagamento, previo ordinativo 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 A. B. e S.
Dott.ssa Paola Grandinetti





Il Direttore del Dipartimento A.A.
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 09 DIC.2016 con

protocollo n. 3253.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino


Il Direttore f.f. Ufficio AAGG
Dott.ssa Anna Giordano

