

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F. N. 1795 DEL 16 OTT. 2019

Oggetto: Acquisto, urgente, farmaci per pazienti affetti da Malattia Rara, forniti dal Servizio Farmaceutico Territoriale di Crotone. CIG Z682A10F41.

Il Direttore Generale f.f. Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con DPGR n. 06 del 08 maggio 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi

PROPONENTE: Strut. Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica.

Il Direttore della Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica propone al Direttore Generale f.f. l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giancarlo Pizzuti



Il Direttore della Struttura Complessa
Dott.essa Paola Grandinetti



Visto del Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi

Il Direttore Dipartimento
Dott. Giuseppe Fico



PREMESSO

CHE, secondo quanto previsto nella Comunicazione del Commissario ad acta (prot. n. 201111/SIAR del 24/05/2019), ovvero "in caso di espressa previsione/prescrizione (es. Piano Terapeutico) del Centro di riferimento delle Reti Regionali per le Malattie Rare, ai pazienti affetti da Malattia Rara è riconosciuta la fornitura in regime di esenzione di farmaci di Fascia C o di presidi (integratori, unguenti, medicazioni, ausili etc.) di cui sia attestato il carattere "salvavita" o, comunque, l'esclusività dello stesso in ottica di miglioramento delle condizioni di vita del paziente";

CHE lo specialista dell'Ospedale Pediatrico "Bambino Gesù" di Roma (inserito tra i Centri di riferimento delle Reti Regionali per le Malattie Rare) ha prescritto, per un paziente affetto da "Sindrome da pseudo ostruzione intestinale (cod. RI0040)" e lo specialista dell'Azienda USL della Romagna - Ospedale G. B. Morgagni - L. Pierantoni di Forlì (anch'esso inserito tra i Centri di riferimento delle Reti Regionali per le Malattie Rare), hanno richiesto l'acquisto di farmaci e presidi sufficienti a garantire la continuità assistenziale fino a scadenza del Piano Terapeutico;

CHE il Direttore f.f. del Servizio Farmaceutico Territoriale, vista la documentazione sanitaria riprodotta, conferma che i pazienti presentano i requisiti per ricevere l'erogazione in forma diretta dei farmaci e presidi per malattia rara secondo quanto indicato nel piano terapeutico;

CHE, essendo necessario fornire i pazienti con tempestività, applicando il principio di rotazione tra i fornitori e quello dell'economicità, è stata effettuata una ricerca di mercato tra gli operatori locali di mercato (farmacie);

CHE il preventivo con il minor prezzo è stato quello della Farmacia CAPUTO, sita in via Roma, 122 a Crotone, la quale, per la fornitura completa, chiede €. 3.438,00;

VISTA l'autorizzazione all'acquisto del Referente Sanitario;

VISTO l'art. 95, c. 4., del D.lgs. n. 50 del 18/04/2016 (criterio del minor prezzo);

VISTO l'art. 63, c. 2, let. c), del D.Lgs. menzionato, che così recita: "nella misura strettamente necessaria quando, per ragioni di estrema urgenza i termini per le procedure aperte o per le procedure ristrette non possono essere rispettati";

PROPONE

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

1. ACQUISTARE, come da richieste del Servizio Farmaceutico di Crotone, per un costo totale di €. 3.438,00, oltre Iva, i seguenti prodotti:
 - N. 12 cf. di Ialuril (cod.942709940) al costo di €. 132,50 a cf., tot. €. 1.590,00,
 - N. 36 cf. di Fibrase (cod. 019646052) al costo di €. 14,25 a cf., tot. 513,00,
 - N. 24 cf. di Pelvilen Dualact (cod.976731152) al costo di €. 23,0 a cf., tot.552,00,
 - N. 8 cf. di Remover (cod. 931855783) ad €. 13,25 a cf., tot. 106,00,
 - N. 8 cf. di cer. idrocolloid (cod. 931855720) ad €. 27,25 a cf., tot. 218,00,
 - N. 8 cf. di Piastra prot. brava (cod. 908830781) ad €. 22,50 a cf., tot. 180,00,
 - N. 6 cf. di Movicol (cod. 029851021) ad €. 10,25 a cf., tot. 61,50,
 - N. 30 cf. di Sodioral (cod. 908174574) ad €. 7,25 a cf., tot. 217,50,

N.B: Garze, cerotti (Bios Healt.) e siringhe (Becton D.) sono presenti in gare vigenti;
2. DARE ATTO che la spesa complessiva di €. 3.751,56 (=3.227,40 con Iva 10% e 524,16 con Iva al 4% compresa), graverà sul Centro di Costo cod. CC 2c.1 e sul Conto di Bilancio cod. 501.1.101;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione dei relativi mandati di pagamento previo ordinativo della competente S. C. Provveditorato, Econ. e Gest. Logistica;
4. NOMINARE Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

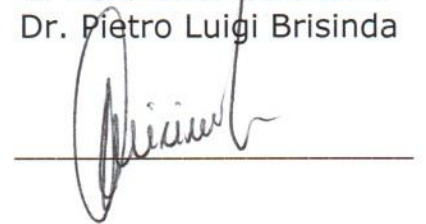
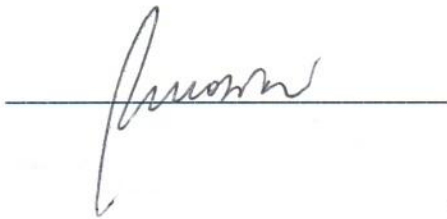
Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

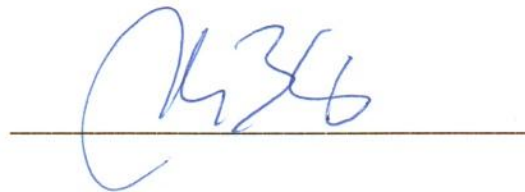
di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Masciari

Il Referente Sanitario
Dr. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale f.f.
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi,



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo

16 OTT. 2019

pretorio dell'Azienda in data _____ con protocollo n.

150

Il Responsabile del Procedimento



Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

