



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DETERMINA D.U.A. N. 468 DEL 23-03-2022

OGGETTO: Acquisto in urgenza del farmaco GLYCOPIRROLATE 1 mg per il trattamento di paziente G.N. affetto da malattia rara, per il Servizio Farmaceutico Territoriale dell'ASP di Crotone. Codice CIG. Z4635B0B75

In data, 23.03.2022 nella sede del Distretto Unico Aziendale, sito in Crotone, Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

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 DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO

- Che il Direttore f.f. della Farmacia Territoriale del Distretto di Crotone ha richiesto con urgenza l'acquisto di n- 13 confezione da 100 compresse del farmaco GLYCOPIRROLATE da 1 mg per far fronte alle terapie del paziente G.N.;
- che il paziente G.N. è affetto da tetraparesi spastica seguito dall'Unità Subintensiva Riabilitazione Pediatrica dell' Ospedale Pediatrico Bambino Gesù';
- che tutta la documentazione di riferimento compresa la richiesta specialistica sono agli Atti dello scrivente Ufficio;

CONSIDERATA L'ESTREMA URGENZA per la fornitura del farmaco su riportato;

ATTESO

- che è necessario somministrare al paziente con tempestività per un periodo di mesi 12 i farmaci prescritti nel piano terapeutico formulato in data 16-02-2022 dall'Unità Subintensiva Riabilitazione Pediatrica dell' Ospedale Pediatrico Bambino Gesù' per come meglio specificato nella tabella di seguito riportata:

q.tà	Descrizione	formato	Durata trattamento
13	GLYCOPIRROLATE CPR 1 mg	Conf. Da 100cpr	12 mesi

EVIDENZIATO che

- nelle certificazioni menzionate e custodite agli Atti, lo specialisti attesta che, l'acquisto di tali farmaci sono indispensabili e insostituibili per la cura e la sopravvivenza dei pazienti;
- con tale richiesta è stata autorizzata dal direttore del D.U.A.

- detti farmaci sono prodotti da diverse Aziende e non disponibili sul Mercato Elettronico;

ATTESO che

- nella nota allegata alla richiesta è indicata la ditta HOTTOPHARMA via Barro 76F, 28045 Invorio (NO) part. IVA 02457060032 quale produttrice e distributrice del farmaco indicato,
- la stessa si è resa disponibile alla fornitura;

RICHIAMATI

- l'art.1, comma 450, della L.296/2006, così come modificato dall'art. 1 comma 130 della Legge 30-dicembre 2018, n. 145 (legge di Bilancio 2019); l'articolo 36, comma 6 del Decreto Legislativo 18 aprile 2016, N. 50, e s.m.i.;
- l'art. 37, comma 1 del Dlgs 18 aprile 2016 n. 50;

RITENUTO OPPORTUNO di

Procedere ex art.63 comma 2 lettera c) del Dlgs 50/2016 per la fornitura suddetta, viste le necessarie ed urgenti circostanze evidenziate nella richiesta, con l'acquisto del prodotto nutrizionale indicato, per un periodo di mesi 6;

VISTE

- la richiesta inviata ed il preventivo ricevuto con scambio di Pec, per la fornitura di cui sopra, alla ditta HOTTOPHARMA il prezzo offerto di € 137,80 oltre, Iva al 10% (€ 13,78) e trasporto con iva € 30,50 per l'intera fornitura, per un totale di € 182,08 a completamento della richiesta per come specificato nel preventivo e conservato agli atti dell'Ufficio scrivente;
- le indicazioni per una fornitura totale dei prodotti nutrizionali per come specificato nella tabella indicata in narrativa;

DATO ATTO

- che la proposta di preventivo è risultata congrua a quanto chiesto ed a quanto già indicato nei documenti relativi agli Atti;

DETERMINA

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

1- di AUTORIZZARE l'acquisto, alla ditta DANONE NUTRICIA spa SOCIETA' BENEFIT Via G. Fanni 41- 20159 MILANO part. IVA 11667890153 come da richiesta del servizio farmaceutico Distretto di Crotone, i farmaci indicati in narrativa e di seguito elencati:

q.tà	Descrizione	formato	prezzo	imponibile	IVA 10%	totale con iva
13	GLYCOPIRROLATE 1 MG CPR	CONF. 100 CPR	10,60	137,80	13,78	151,58
1	TRASPORTO		25,00	25,00	5,50	30,50

2- di DARE ATTO che la spesa complessiva di € 182,08 Iva compresa, graverà sul conto economico 501.1.401 e sul centro di costo CC2C2 del bilancio;

2- AUTORIZZARE l'ufficio all'emissione dei relativi mandati di pagamento, previo ordinativi

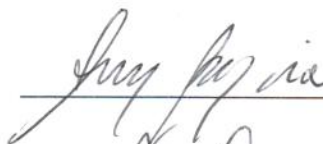
della competente Struttura Complessa Provveditorato, Economato e gestione Logistica;

3- di DARE ATTO che il Centro di Costo sarà successivamente indicato in sede di ordine;

4- di NOMINARE Responsabile Unico del Procedimento ai sensi dell'art. 31 del D.lgs 50/2016 il Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale della ASP di Crotone;

5- di PUBBLICARE il presente Atto sul sito dell'Azienda secondo le previsioni di legge.

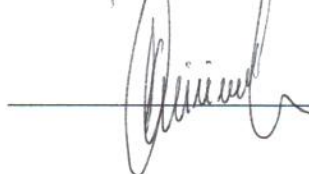
Il responsabile del procedimento
Dott.ssa Aurora Borgia

 _____;

Il Direttore ff del Serv. Farmaceutico Territoriale
Dr. Antonio De Franco Iannuzzi

 _____;

Il Direttore del D.U.A. della ASP di Crotone
Dr. Pietro Luigi Brisinda

 _____;

UFFICIO AFFARI GENERALE
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 **24 MAR. 2022** con protocollo n. **0929**

il Responsabile del procedimento

il Direttore FF U.O.C
Affari Generali, Legali e Assicurativi

Avv. Giulia Ferrante

