

DETERMINA D.U.A. N 469 DEL 23-03-2022

OGGETTO: Approvvigionamento Magazzino Farmaceutico Crotone-Acquisto farmaci per il Paziente TH.P. in cura presso le strutture territoriali, e forniti dal Servizio Farmaceutico di Crotone della ASP di Crotone.
Codice CIG. ZF135ABB11

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 la Farmacia Territoriale del Distretto di Crotone ha proposto per l'anno in corso l'approvvigionamento nel magazzino, per il paziente TH.P., dei prodotti nutrizionali a seguito di prescrizioni specialistiche dalle quali si certifica che il destinatario è affetto o da malattie rare con codice esenzione n RCG074;
- che il paziente TH.P. è affetto da deficit di acil-coa (VLCAD), seguito dall'UOS di Malattie metaboliche del Dipartimento materno infantile di Napoli;
- che tutta la documentazione di riferimento compresa la richiesta specialistica sono agli Atti dello scrivente Ufficio;

ATTESO

- che è necessario somministrare al paziente con tempestività per un periodo di mesi 6 i farmaci prescritti nel piano terapeutico formulato in data 02-11-2021 dall'UOS di Malattie metaboliche del Dipartimento materno infantile di Napoli;
- per come meglio specificato nella tabella sotto:

q.tà	Descrizione	formato	Durata trattamento
20	BASIC-F 300gr	BARATTOLO	6 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 nota n.50763 del 26-11-2021, in ottemperanza a quanto disposto dalla deliberazione del Commissario Straordinario n. 493 del 25-08-2021, è stato espresso positivamente

l'esito di valutazione circa la richiesta a carico del SSR per la fornitura di farmaci al paziente TH.P. affetto da malattie rare.

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

ATTESO che

- nella nota allegata alla richiesta è indicata la ditta DANONE NUTRICIA spa SOCIETA' BENEFIT Via G. Fanni 41- 20159 MILANO part. IVA 11667890153 quale produttrice e distributrice del prodotto nutrizionale 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 DANONE NUTRICIA spa SOCIETA' BENEFIT il prezzo offerto di € 672,40 oltre Iva al 10% (€ 67,24) per l'intera fornitura, per un totale di € 739,64 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
20	Basic-f 300 gr	barattolo	33,62	672,40	67,24	739,64

2- di DARE ATTO che la spesa complessiva di € 739,64 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.

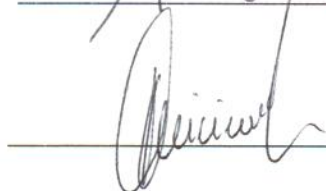
Il responsabile del procedimento
Dott.ssa Aurora Borgia

 _____;

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.  0930

il Responsabile del procedimento

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

Avv. Giulia Ferrante

 _____