

DETERMINA D.U.A. N. 492 DEL 30.03.2022

OGGETTO: Approvvigionamento Magazzino Farmaceutico Crotone-Acquisto prodotti sanitari per il Paziente TH.P. in cura presso le strutture territoriali, e forniti dal Servizio Farmaceutico di Crotone della ASP di Crotone.
Codice CIG. ZEC35BAFD1

In data, 30.03.2022 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 sanitari 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 prodotti sanitari 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:

PRODOTTO	FORMATO	Q.TA'	Durata trattamento
OLIO MCT 240 ml	Flac. 240ml	20	SEI MESI
DHA MEDI OIL	Flac. 30 ml	4	SEI MESI

EVIDENZIATO che

- nelle certificazioni menzionate e custodite agli Atti, lo specialista attesta che, l'acquisto di tali prodotti 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;

CONSTATATA l'urgenza dell'acquisto dei farmaci come rilevato dal Direttore f.f. U.O.C. del S.F.T. e che il valore della fornitura in oggetto non supera la soglia stabilita per l'affidamento diretto da parte del Responsabile del Procedimento, sono stati individuati gli operatori economici da consultare (farmacie convenzionate e parafarmacie) in base a precedenti rapporti, ad una ricerca di mercato in armonia dell'art. 36, comma 2 lettera A del D.Lgs. 50/2016;

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;

ATTESO che è stato richiesto con PEC del 16-03-2022 preventivo alle seguenti ditte:

1. farmacia dr. Alessio Cavarretta
2. farmacia dr. Arrighi Sonia
3. farmacia Bianchi Albino
4. farmacia Giuseppe Gualtieri
5. farmacia Sant'Anna di Gallelli F.
6. parafarmacia di Cladinoro Peluso

VISTA l'unica offerta pervenuta con PEC, come di seguito indicato:

- Parafarmacia di Cladinoro Peluso € 607,68

ESAMINATA l'offerta pervenuta, quella della Parafarmacia BIRIKKINI S.A.S DI PELUSO CLADINORO Via XX Settembre, 26/28- 88838 Mesoraca (KR) P.IVA: 03085160798- per la fornitura come da oggetto;

- il prezzo offerto di € 607,68 oltre Iva 22% (€ 133,69), per un totale di € 741,37 per l'intera fornitura, a completamento della richiesta per come specificato nel preventivo e conservato agli atti dell'Ufficio scrivente;

DETERMINA

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

1- di AUTORIZZARE l'acquisto, alla ditta BIRIKKINI S.A.S DI PELUSO CLADINORO Via XX Settembre, 26/28- 88838 Mesoraca (KR) P.IVA: 03085160798 come da richiesta del servizio farmaceutico Distretto di Crotone, i prodotti sanitari indicati in narrativa e di seguito elencati:

PRODOTTO	FORMATO	Q.TA'	IMPONIBILE	IVA%	IMPORTO TOTALE (SENZA IVA)
OLIO MCT 240 ml	Flac. 240ml	20	22,5	22	450
DHA MEDI OIL	Flac. 30 ml	4	39,42	22	157,68

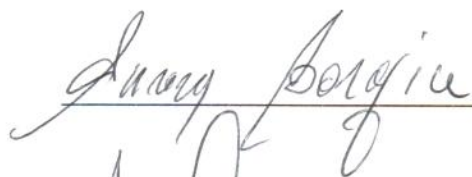
741,37

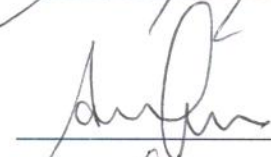
- 2- di DARE ATTO che la spesa complessiva di € 741,37 Iva compresa, graverà sul conto economico 501.1.401 e sul centro di costo CC2C2 del bilancio;
- 3- AUTORIZZARE l'ufficio all'emissione dei relativi mandati di pagamento, previo ordinativi della competente Struttura Complessa Provveditorato, Economato e gestione Logistica;
- 4- di DARE ATTO che il Centro di Costo sarà successivamente indicato in sede di ordine;
- 5- 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;
- 6- di PUBBLICARE il presente Atto sul sito dell'Azienda secondo le previsioni di legge.

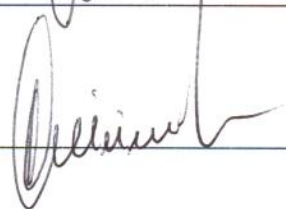
Il responsabile del procedimento
Dott.ssa Aurora Borgia

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 **31 MAR. 2022** con protocollo n. **0996**

il Responsabile del procedimento

il Direttore f.f. U.O.C.
Affari Generali e Legali

Avv. Giulia Ferrante

