



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DETERMINA D.U.A. N. 675 DEL _____

OGGETTO: Approvvigionamento Magazzino Farmaceutico Crotone-Acquisto farmaci per il Paziente VR.G. in cura presso le strutture territoriali, e forniti dal Servizio Farmaceutico di Crotone della ASP di Crotone.
Codice CIG. Z0335FB63D

In data, 14/4/22 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 VR.G., dei prodotti nutrizionali a seguito di prescrizioni specialistiche dalle quali si certifica che il destinatario è affetto da malattie da fibrosi cistica seguito dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona;

- il paziente VR.G. ai sensi della legge 548/93 necessita di specifici farmaci;
- 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 09-02-2022 dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona;

- per come meglio specificato nella tabella sotto:

q.tà	Descrizione	formato	Durata trattamento
12	DALVIK CPS	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;
- detti farmaci sono prodotti, distribuito e commercializzati unicamente dalla ditta Neupharma srl;

ATTESO che

- nella nota allegata alla richiesta è indicata la ditta NEUPHARMA s.r.l. Via Lorenzo Respighi 7- 00197 ROMA part. IVA 11846301007 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 NEUPHARMA s.r.l. il prezzo offerto di € 828,00 oltre Iva al 10% (€ 82,80) per l'intera fornitura, per un totale di € 910,80 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 NEUPHARMA s.r.l. Via Lorenzo Respighi 7- 00197 ROMA part. IVA 11846301007 come da richiesta del servizio farmaceutico Distretto di Crotone, i farmaci indicati in narrativa e di seguito elencati:

PRODOTTO	FORMATO	Q.TA'	IMPONIBILE	TOTALE imponibile	IVA 10%	IMPORTO TOTALE
DALVIK	Cof. 60cps	12	69,00 €	828,00 €	82,80 €	910,80 €

2- di DARE ATTO che la spesa complessiva di € 910,80 Iva compresa, graverà sul conto economico 501.1.401 e sul centro di costo CC2C2 del bilancio;

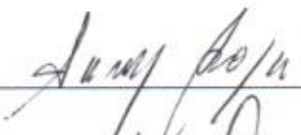
2- AUTORIZZARE l'ufficio all'emissione dei relativi mandati di pagamento, previo ordinativi della competente Struttura Complessa Provveditorato, Economato e gestione Logistica;

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

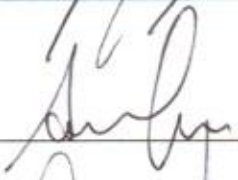
4- di NOMINARE Responsabile Unico del Procedimento ai sensi dell'art. 31 del D.lgs 50/2016 il Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale della ASP di Crotone;

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

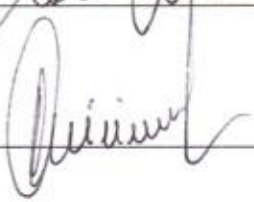
Il responsabile del procedimento
Dott.ssa Aurora Borgia

 _____;

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 ~~15 MAG 2022~~ con protocollo n.  1263

15 APR 2022

il Responsabile del procedimento

il Direttore ff U.O.
Affari Generali e Legali

Avv. Giulia Ferrante

