



SERVIZIO PROVVEDITORATO

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO

N° 2939

DEL 18/11/2014

Proposta n°PDTD-2014-3019

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs n°165 del 30/03/2001 e successive modifiche ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO IPSTYL 90 MG OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE – DITTA IPSEN SPA CIG: ZE011BD03E

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

VISTO

l'atto deliberativo del D.G. n° 186 del 09/10/2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n° 5 di Oristano le funzioni previste dall'art. 4 del D.Lgs n° 165/2001 e s.m.i.

VISTO

l'atto deliberativo del Commissario n°737 del 29/07/2010 con il quale è stata nominata la D.ssa Maria Gesuina Demurtas Direttore del Servizio Provveditorato";

VISTA

la deliberazione del D.G. N°580 del 28/06/2013, con la quale è stato approvato il nuovo Regolamento Aziendale per gli acquisti di beni e servizi in economia;

RICHIAMATA

la deliberazione del Direttore Generale n°11 del 02/01/2013 con la quale si è preso atto delle deliberazioni n°691 del 25/09/2012 e n°795 del 09/11/2012 adottate dal Direttore Generale dell'ASL n.1 di Sassari con le quali si è provveduto all'aggiudicazione definitiva della procedura aperta mediante sistema dinamico di acquisizione per la fornitura di

specialità medicinali ed emoderivati del PHT occorrenti alle Asl di Sassari, Olbia, Nuoro, Oristano, Lanusei e AOU di Sassari (area nord) e dei farmaci in distribuzione per conto (DPC) necessari alle ASL della Sardegna e del relativo allegato n.2 trasmesso dall'ASL di Sassari nel quale sono indicati il fabbisogno dell'ASL di Oristano, i prodotti con i relativi prezzi di aggiudicazione nonché le ditte aggiudicatrici della gara espletata in unione di acquisto per il periodo dal dal 01/01/2013 al 31/12/2016, nella quale il farmaco IPSTYL 90 mg non risultava ad oggi necessario e pertanto non era incluso nell'elenco approvato con la suddetta deliberazione;

VISTA

la mail del 12/11/2014 della Farmacia Territoriale con la quale richiede l'acquisto urgente di n. 2 fiale del farmaco Ipstyl 90 mg (all. 1 alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale);

DATO ATTO

che il farmaco Ipstyl 90 mg è presente nella gara regionale farmaci a quantità "zero";

CONSIDERATO

che l'importo della spesa presunta per la fornitura di quanto in argomento è inferiore a Euro 5.000,00;

RITENUTO

che in considerazione della tipologia della fornitura e della relativa spesa presunta, sussistono i presupposti di cui all'art. 4.3.1 lett.a) del Regolamento per la gestione delle forniture e dei servizi da eseguirsi in economia;

RITENUTO

pertanto di affidare la fornitura a favore della Ditta Ipsen SpA di n.2 fiale del farmaco Ipstyl 90 mg, il cui costo a fiala è pari a € 689,690 per un importo complessivo di € 1.379,38 + IVA 10%;

VISTO il D. Lgs n°163 del 12.04.2006 e s.m.i.;

VISTE le Leggi Regionali n° 10/97, n° 10/2006, n° 05/2007;

DETERMINA

Per le motivazioni esposte in premessa:

di autorizzare la fornitura in favore della Ditta Ipsen SpA di n.2 fiale del farmaco Ipstyl 90 mg (cod.AREAS 2837) il costo a fiale è pari a € 689,690 per un importo complessivo di € 1.379,38 + IVA 10%;

Determina del Direttore del Servizio

Provveditorato

N° _____ del _____

di far fronte alla spesa di € 1.517,50 IVA compresa sul conto economico cod 0501010101 "acquisti di prodotti farmaceutici" del Bilancio Esercizio 2014 - UAZ5_ACQ Aut.n.1 - sub. 568;

di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a seguito di regolari forniture e presentazione di regolare fattura;

di dare atto che ai sensi dell'art.272 comma 5) del Regolamento attuativo del vigente Codice degli appalti pubblici, approvato con D.P.R. 207/2010, è nominato Direttore dell' esecuzione della fornitura il Direttore della Farmacia Territoriale;

di trasmettere copia della presente Determinazione al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali e Legali, al Servizio Bilancio, e al Direttore della Farmacia Territoriale;

di dare atto che l'avviso di post informazione concernente l'esito della presente procedura, è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento sul sito dell'Azienda.

Oristano_____

Il Direttore del Servizio Provveditorato

Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas

Il Referente Istruttore
P.Gasparotto

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 19/11/2014 al 03/12/2014.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga

*Determina del Direttore del Servizio
Provveditorato
N° _____ del _____*

