
SERVIZIO PROVVEDITORATO**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 427 DEL 23/02/2015****Proposta n°PDTD-2015-430**

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 UNICO "OPSUMIT 10 MG 30 CPS" RICHIESTO DALLA FARMACIA TERRITORIALE – DITTA ACTELION PHARMACEUTICALS ITALIA SRL – CIG: Z4A134087F

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;

CONSIDERATO

che con deliberazione del Direttore Generale n°1061 del 18/12/2014 si è provveduto ad autorizzare la fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti alla ASL n.5 di Oristano per il periodo dal 01/01/2015 al 31/12/2015 - Ditte diverse;

VISTA

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

la richiesta del Direttore della Farmacia Territoriale prot. N° NP/2015/1082 del 26/01/2015, di fornitura del farmaco unico "Opsumit 10 Mg" 30 cps (cod. AREAS 1202069), dalla Ditta Actelion Pharmaceuticals Italia Srl, quantità presunta 90 cps (n° 3 confezioni) (Allegato 1 alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale);

DATO ATTO

che la preparazione farmaceutica richiesta non è presente nella deliberazione sopra richiamata;

ATTESO

che con nota prot n PG/2015/7775 del 03/02/2015 si è provveduto a richiedere alla Ditta Actelion Pharmaceuticals Italia Srl preventivo di spesa per la fornitura del farmaco sopra indicato;

VISTA

l'offerta presentata dalla stessa Ditta del 05/02/2015, acquisita al protocollo generale ASL con n. PG/2015/8639, dalla quale si rileva che per il prodotto richiesto "Opsumit 10 Mg 30 cps", il prezzo offerto per singola confezione ammonta ad euro 2.392,02 (prezzo a cps euro 79,734) + Iva al 10%, per un totale di euro 7.176,06 + Iva per n° 3 confezioni (allegato n. 2 alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale);

VISTA la dichiarazione di conformità del farmaco rilasciata dal Servizio di Farmacia Territoriale;

DATO ATTO

che in considerazione della tipologia della fornitura e della relativa spesa presunta, sussistono i presupposti di cui all'art. 4.3.2 lett. b) del Regolamento per la gestione delle forniture e dei servizi da eseguirsi in economia;

RITENUTO

pertanto, di affidare la fornitura di n° 3 confezioni del farmaco "Opsumit 10 Mg 30 cps" in favore della Ditta Actelion Pharmaceuticals Italia Srl, per un importo complessivo di euro 7.179,06 + IVA 10%, quantitativo presunto fino al 31/12/2015;

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

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

Per le motivazioni espone in premessa:

- 1. di** autorizzare in favore della Ditta Actelion Pharmaceuticals Italia Srl, la fornitura di n° tre confezioni del farmaco unico "Opsumit 10 Mg 30 cps", al costo complessivo di euro 7.176,06 + Iva al 10%, richiesto dalla Farmacia Territoriale, quantitativo presunto fino al 31/12/2015:

Cod. Areas	Nome commerciale e confez.	Principio attivo	Cod. Ditta	Costo cps	Costo confezione	Costo totale
1202069	Opsumit 10 mg - Cnf 30 cps	"macitentan"	21010210	79,734	2392,02	7176,06

- 2. di** autorizzare la spesa di euro 7.893,67 IVA 10 % compresa, sul conto economico cod 0501010101 "acquisti di prodotti farmaceutici" del Bilancio Esercizio 2015 – Aut. n. 1/sub. 44;
- 3. di** autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a seguito di regolari forniture e presentazione di regolare fattura;
- 4. 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 del Servizio Farmaceutico Territoriale;
- 5. di** trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali-Legali, al Servizio Contabilità e Bilancio e al Direttore della Farmacia Territoriale;
- 6. di** dare atto che l'avviso di post informazione concernente l'esito della procedura di acquisto è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento sul sito dell'Azienda.

Il Direttore del Servizio Provveditorato

Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas

Il Ref.: Dr. Fabrizio Sinis

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 24/02/2015 al 10/03/2015.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga