

---

**SERVIZIO PROVVEDITORATO****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 899                      DEL 15/04/2015***Proposta n° **PDTD-2015-946***

*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 PLENADREN 20 MG DESTINATO A UN PAZIENTE DEL DISTRETTO DI ORISTANO IN FAVORE DELLA DITTA VIROPHARMA SRL - CIG: Z261416960**

**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 Regolamento Aziendale che disciplina la fornitura di beni e servizi da eseguirsi 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**

la comunicazione prot. n. NP/2015/2979 del 13/03/2015 del Direttore della Farmacia Territoriale che si allega sotto il n.1) alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale, con la quale richiede la fornitura di n. 300 compresse del farmaco unico Plenadren 20 mg, necessario per un paziente

---

*Determina del Direttore del Servizio Provveditorato*

residente nel Distretto di Oristano, unitamente alla certificazione dell'U.O.C. di Endocrinologia e Malattie Metaboliche dell'A.O.U. di Cagliari;

### **CONSIDERATO**

che il farmaco unico Plenadren 20 mg non è presente nella deliberazione sopra richiamata;

### **DATO ATTO**

che con nota prot n. PG/2015/18285 del 20/03/2015 si è provveduto a richiedere alla Ditta Viropharma srl preventivo di spesa per la fornitura del suddetto farmaco;

### **VISTA**

l'offerta della Ditta Viropharma srl del 24/03/2015, ingressata al protocollo Asl con il n. PG/2015/19667 del 26/03/2015 che si allega alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale sotto il n.2), dalla quale si rileva che:

- il prezzo unitario offerto a compressa (IVA esclusa) per il farmaco unico Plenadren 20 mg è pari a € 7,3754;
- il prezzo unitario offerto a confezione (IVA esclusa) per il farmaco unico Plenadren 20 mg pari a € 368,77;
- validità dell'offerta 31/12/2015.

### **PRESO ATTO**

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

### **DATO ATTO**

che per la fornitura del prodotto sopra indicato sussistono i presupposti di cui art. 4.3.1 lett. a) del Regolamento per la gestione delle forniture e dei servizi da eseguirsi in economia;

### **RITENUTO**

pertanto di dover affidare la fornitura di n. 300 compresse (pari a n. 6 confezioni) del farmaco unico Plenadren 20 mg in favore della Ditta Viropharma srl per un importo complessivo di € 2.212,62 + IVA 10%, quantitativo presunto fino al 31/12/2015;

**VISTO** il D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.;

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

## **D E T E R M I N A**

Per le motivazioni espone in premessa:

**Di autorizzare** in favore della Ditta Viropharma srl la fornitura di n. 6 confezioni (pari a 300 compresse) del farmaco unico Plenadren 20 mg (cod. Areas 1222336) occorrente al Servizio Assistenza Farmaceutica del Distretto di Oristano, per

*Determina del Direttore del Servizio Provveditorato*

*N del*

l'importo complessivo di € 2.212,62 + IVA 10%, quantitativo presunto fino al 31/12/2015;

**Di autorizzare** la spesa di € 2.434,00 IVA compresa, sul conto economico cod. 0501010101 "Acquisti di prodotti farmaceutici" del Bilancio di previsione 2015 autorizzazione di spesa UAZ5-ACQ n. 1 – integrazione sub.44;

**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 Responsabile del Servizio Farmaceutico Territoriale;

**Di trasmettere** copia della presente Determinazione al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali e Legali, al Servizio Bilancio, e al Direttore del Servizio Farmaceutico 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, lì \_\_\_\_\_

**Il Direttore del Servizio Provveditorato**  
D.ssa Maria Gesuina Demurtas

Il Referente Istruttore  
Paola Gasparotto

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 21/04/2015 al 05/05/2015.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI  
**Dr.ssa Antonina Daga**

\_\_\_\_\_

*Determina del Direttore del Servizio Provveditorato*

N del

