
SERVIZIO PROVVEDITORATO**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N° 982 DEL 27/04/2016****Proposta n°PDTD-2016-998**

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 PLEGRIDY 125 mcg, indicato per il trattamento della sclerosi multipla, occorrente alla Farmacia Territoriale del Distretto di Ghilarza in favore della ditta Biogen Italia srl – CIG: ZFA198B18D

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 Straordinario n. 891 del 18/12/2015 con il quale è stato rinnovato l'incarico quinquennale di Direttore del servizio Provveditorato alla Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas;

PREMESSO che con deliberazione del Commissario Straordinario n. 990 del 30/12/2015 si è provveduto ad autorizzare la fornitura di farmaci in favore di pazienti affetti da sclerosi multipla residenti nella ASL n. 5 di Oristano per il periodo dal 01/01/2016 al 30/06/2016;

PRESO ATTO che con nota prot. n. NP/2016/3972 del 14/04/2016 la Farmacia Territoriale del Distretto di Ghilarza ha richiesto l'acquisto urgente di n. 6 confezioni (pari a n.12 penne) del farmaco unico Plegridy 125 mcg, fabbisogno presunto fino al 30/06/2016. Il suddetto farmaco è indicato, nei pazienti adulti, per il trattamento della sclerosi multipla (allegato n. 1 alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale);

DATO ATTO che il farmaco unico Plegridy 125 mcg, non è presente nell'elenco dei farmaci la cui fornitura è stata autorizzata con la deliberazione del Commissario Straordinario sopra richiamata;

Determina del Direttore del Servizio

Provveditorato

N° _____ del _____

ATTESO che con nota prot n PG/2016/23427 del 15/04/2016 si è provveduto a richiedere alla Ditta Biogen Italia srl il preventivo di spesa per la fornitura del farmaco unico sopra indicato;

VISTA l'offerta della Ditta Biogen Italia srl prot. n. IF/sm 49/2016 del 18/04/2016, ingressata al prot. Asl con il n. PG/2016/23832 del 19/04/2016, dalla quale si rileva che il costo unitario a penna del farmaco unico Plegridy 125 mcg è pari a € 377,74 IVA esclusa, costo complessivo della confezione, pari a n. 2 penne, € 755,48 + IVA 10%.

Validità dell'offerta fino al 30/06/2017.

(allegato n.2 alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale)

RAVVISATA l'urgenza, nelle more della attivazione della gara regionale farmaci che dovrà essere espletata dalla Centrale Regionale di Committenza, di acquistare il farmaco unico Plegridy 125 mcg, indicato nei pazienti adulti per il trattamento della sclerosi multipla recidivante-remittente

RITENUTO pertanto di affidare alla Ditta Biogen Italia srl la fornitura di n. 6 confezioni (pari a n. 12 penne) del farmaco unico Plegridy 125 mcg per un importo complessivo di € 4.532,88 + IVA 10%, al fine di assicurare il trattamento terapeutico in favore di pazienti affetti da sclerosi multipla;

DATO ATTO che i costi derivanti dal presente provvedimento risultano conformi ai contenuti e agli obiettivi di contenimento della spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo previsti nel Piano di riorganizzazione e di riqualificazione approvato con Delibera G.R. n. 63/24 del 15/12/2015;

VISTO il D. Lgs n. 50 del 18/04/2016 art.63, comma 2, lett. b, p.3;

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 esposte in premessa:

a) di autorizzare la fornitura in favore della Ditta Biogen Italia srl di n. 6 confezioni del farmaco unico Plegridy 125 mcg (cod.Areas 1235950) il cui costo unitario a penna è pari a € 377,74 IVA esclusa per un importo complessivo di € 4.532,88 + IVA 10%, al fine di assicurare il trattamento terapeutico in favore di pazienti affetti da sclerosi multipla;

b) di far fronte alla spesa di € 4.986,50 IVA compresa sul conto economico cod. A501010101 "Acquisti di medicinali con AIC ad eccezione di vaccini ed emoderivati ed produzione regionale" del Bilancio Esercizio 2016 – integrazione Aut.1 sub.76;

c) di dare atto che il contratto derivante dal presente affidamento, si risolverà anticipatamente nel caso intervenga, prima del 31/12/2016, gara centralizzata regionale;

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

Determina del Direttore del Servizio

Provveditorato

N° _____ del _____

e) di individuare ai sensi dell'art. 272 comma 5) del Regolamento attuativo del Codice degli Appalti pubblici, approvato con D.P.R. n. 207/2010, quale Direttore dell'esecuzione della fornitura il Direttore della Farmacia Territoriale;

f) di trasmettere copia della presente Determinazione al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali e Legali, al Servizio Bilancio, alla Farmacia Territoriale del Distretto di Ghilarza;

g) 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 28/04/2016 al 12/05/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga

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