



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2021/D.02332

DEL 27/09/2021

OGGETTO

Fornitura Farmaco XOSPATA 84 CPR RIV 40MG per paziente avente diritto.

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.

Uffici a cui notificare

Economico Patrimoniale

Economato - Proweditorato

Farmaceutica Territoriale

RISERVATO ALL'UNITA' OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)

Centro di Costo	Importo €	Centro di Costo	Importo €

Gaetano Rinaldi

Il Dirigente dell'Unità Operativa

Il responsabile del procedimento Dott. Gaetano Rinaldi, relaziona quanto segue:

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n.640 del 10.10.2017 concernente le misure operative di trasparenza, semplificazione amministrativa e di controllo interno aziendale, con la quale sono stati individuati i titolari delle strutture, a valenza gestionale, autorizzate all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale;

VISTO che, ai sensi di quanto previsto dalla deliberazione anzidetta, tutti i provvedimenti esecutivi di deliberazione del Direttore Generale sono assunti sotto forma di determinazione dirigenziale adottata dal Responsabile/Direttore della struttura competente;

VISTO IL D.Lgs.18/04/2016 n.50 (Nuovo codice degli appalti), art.36 "Contratti sotto soglia" comma 2 prevede, fra l'altro, la possibilità di effettuare acquisti di beni e servizi di importo inferiore a € 40.000,00 mediante affidamento diretto, adeguatamente motivato;

VISTA la nota prot. n.20210086006 dell'01.09.2021 del dott. Dario Ricciardi, Responsabile della U.O.C. Farmacia Territoriale, avente ad oggetto la richiesta urgente di acquisto di n. 2 confezioni di XOSPATA 84 CPR RIV 40MG in quanto si tratta di farmaco indispensabile e insostituibile per la salute e la sopravvivenza di un paziente di questa Azienda;

RILEVATA la necessità di procedere con urgenza all'acquisto di questo farmaco dichiarato infungibile per la tutela della continuità terapeutica;

CONSIDERATO che:

- i farmaci sono compresi nell'elenco di "categorie di beni e servizi" di cui al DPCM 11.7.2018 (pubblicato sulla GURI serie generale n.189 del 16.8.2018) recante "Individuazione delle categorie merceologiche, ai sensi dell'articolo 9, comma 3, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2014, n. 89";
- il predetto art.9 c.3 prevede che per le citate categorie di beni e servizi di cui al DPCM 24.12.2015, gli enti del servizio sanitario nazionale ricorrono a Consip o agli altri soggetti aggregatori per lo svolgimento delle relative procedure di approvvigionamento;
- il farmaco qui oggetto di acquisto, come sopra dettagliatamente indicato, non è incluso in contratti attivi di fornitura discendenti da gare della SUA-RB e/o in strumenti di acquisto (convenzioni e/o accordi quadro) e negoziazione telematici (SDAPA) messi a disposizione da CONSIP, né risultano accordi stipulati dalla SUA-RB con altri soggetti aggregatori;
- la Legge di stabilità 2016 (L. n.232/2016) all'art.1 comma 421 ha introdotto il comma 3-bis al citato art.9 del D.L. 66/2014, il quale prevede che *"Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto dirette alla stipula di contratti aventi durata e misura strettamente necessaria. In tale caso l'Autorità nazionale anticorruzione rilascia il codice identificativo di gara (CIG)"*;

DATO ATTO che si è proceduto all'approvvigionamento di quanto richiesto (considerato che trattasi di farmaci prodotti esclusivamente dalla ditta indicata), ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n.50/2016, inviando sul MePA la Trattativa Diretta (TD) n. 1813818 alla ditta ASTELLAS PHARMA di Milano (MI), il 10.09.2021;

RILEVATO che entro le ore 18.00 del 17.09.2021 è pervenuta, per via telematica, regolare offerta;

RITENUTO di dover affidare alla ditta sotto indicata la fornitura del farmaco elencato al prezzo complessivo come riportato nella tabella che segue:

FARMACO-AIC-ATC	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa)	COSTO COMPLESSIVO (IVA esclusa)	DITTA AFFIDATARIA
XOSPATA 84CPR RIV 40MG AIC:048312019- ATC: L01EX13	2	10.695,00 €	21.390,00 €	ASTELLAS PHARMA CF: 04754860155

ACQUISITO on-line il documento unico di regolarità contributiva (D.U.R.C.) e l'assenza di annotazioni al Casellario ANAC relativamente al suddetto operatore economico, in corso di validità, agli atti della U.O.C. proponente;

D E T E R M I N A

Giusta la premessa in narrativa:

1) di affidare alla ditta ASTELLAS PHARMA S.P.A. di Milano (MI) la fornitura del Farmaco per un paziente avente diritto così come segue:

FARMACO-AIC-ATC	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa)	COSTO COMPLESSIVO (IVA esclusa)	DITTA AFFIDATARIA
XOSPATA 84CPR RIV 40MG AIC:048312019- ATC: L01EX13	2	10.695,00 €	21.390,00 €	ASTELLAS PHARMA CF: 04754860155

2) di dare atto che il prezzo offerto è da intendersi comprensivo di ogni onere relativo alla consegna da effettuarsi al domicilio del paziente che sarà indicato in fase di ordinativo da parte della U.O.C. Farmaceutica Territoriale;

3) di dare atto che:

- ai fini dell'osservanza degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n.136 e s.m.i, il Codice Identificativo Gara (C.I.G.) per la fornitura in parola è il seguente: **Z2132E5160**;
- ogni obbligo in materia di trasparenza (avviso di post-informazione concernente l'affidamento in parola ed obblighi derivanti dall'art. 29 del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.), è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento nella sezione "Amministrazione Trasparente" presente nel sito web dell'ASP;

4) di dare atto, altresì, che la spesa di € **23.529,00 I.V.A. inclusa** rientra nel budget assegnato per l'anno 2021 alla U.O. Farmacia Territoriale;

5) di inviare copia del presente atto alla Farmacia Territoriale per i provvedimenti di competenza, consistenti in:

- inserimento provvedimento nel sistema di contabilità C4H;
- predisposizione di ordine di acquisto tramite procedura C4H in dotazione;
- verifica della correttezza della fornitura e la conseguente liquidazione delle fatture ad esito delle prescritte verifiche.

Il presente atto è reso immediatamente esecutivo.

L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Gaetano Rinaldi

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della determinazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.