



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2025/D.01795

DEL 03/07/2025

OGGETTO

T.D. 5479158 - Fornitura Mezzi di Contrasto PRIMOVIST ad uso nella diagnostica TAC per UOC di RADIOLOGIA del POLO SANITARIO MADRE TERESA di Potenza - CIG B780812CB9

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.

Uffici a cui notificare

Economico Patrimoniale

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. 2017/00636 del 10/10/2017, con la quale è stato approvato e adottato il “Regolamento per la predisposizione e formalizzazione delle Deliberazioni del Direttore Generale e Determinazioni dei Dirigenti”, come modificata con deliberazione Commissariale n. 2018/00463 del 27/06/2018;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 721 del 17/10/2023, con cui sono stati individuati i titolari delle strutture a valenza gestionale autorizzate all’adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale (come riportati nell’elenco allegato alla stessa deliberazione);

DATO ATTO che ai sensi di quanto previsto dalla deliberazione n. 721/2023 sopra citata, il Direttore dell’U.O.C. Provveditorato Economato ASP è autorizzato all’adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale nelle materie afferenti alla struttura complessa;

VISTO l’art. 50, comma 1, lett b) del D.Lgs. 36/2023 che consente l'affidamento diretto per forniture di importo inferiore a € 140.000,00, anche senza previa consultazione di più operatori economici;

VISTA la nota prot. n. 20250062552 del 30.06.2025 della dott.ssa Maria Rosaria Di Novi, Direttore dell’U.O. di Radiologia, avente ad oggetto la richiesta urgente di acquisto di Mezzi di contrasto ad uso nella diagnostica TAC presso il Poliambulatorio Madre Teresa di Potenza;

RILEVATA la necessità di procedere all’acquisto in oggetto, per non interrompere le attività del servizio richiedente;

CONSTATATO che i prodotti richiesti sono commercializzati dalla ditta Bayer SpA di Milano (MI) e tra quelli aggiudicati con gara dalla SUA-RB, determinazione dirigenziale n.20AB 2020/D2020/00168 del 04.08.2020:“ *Appalto specifico per l'affidamento della fornitura di prodotti farmaceutici in fabbisogno alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale nell'ambito del Sistema Dinamico di Acquisizione della Pubblica Amministrazione. Edizione n. 4 – SIMOG n. 7473581. –Aggiudicazione art. 32 comma 7 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.*”

PRESO ATTO che, in data 01.07.2025 è stata inviata sul portale MePa la T.D. n. 5479158 alla ditta Bayer S.p.A di Milano (RM);

RILEVATO che entro le ore 11.00 del 02.07.2025 è pervenuta, per via telematica, regolare offerta;

RITENUTO, pertanto, di affidare alla ditta Bayer S.p.A di Milano (RM), la fornitura dei mezzi di contrasto occorrenti alla UOC di Radiologia di Potenza così come segue:

Prodotto	Ditta	Codice	Numero confezioni	Prezzo unitario (senza iva)	Prezzo complessivo (senza iva al 10%)
PRIMOVIST 10ml 0,25mmol/ml AIC: 037025071 ATC: V08CA10	BA YER	3167962	50	€ 160,00 +10%	€ 8.000,00

ACQUISITA preventivamente la regolarità contributiva del medesimo operatore economico nei confronti di INPS e INAIL;

D E T E R M I N A

Giusta la premessa in narrativa:

1) di affidare, come in effetti affida ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D.lgs n. 36/2023, la fornitura in oggetto alla ditta Bayer S.p.A di Milano (MI) così come segue:

Prodotto	Ditta	Codice	Numero confezioni	Prezzo unitario (senza iva)	Prezzo complessivo (senza iva al 10%)
PRIMOVIIST 10ml 0,25mmol/ml AIC: 037025071 ATC: V08CA10	BA YER	3167962	50	€ 160,00 +10%	€ 8.000,00

2) 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: **B780812CB9**;

3) di prendere atto che la spesa complessiva di € **8.800,00 inclusa IVA** rientra nel budget assegnato per l'anno 2025 alla Farmacia Territoriale di Potenza, voce di spesa "Distribuzione diretta farmaci", conto "CE.COPRO.AC BEN.01.01.001.001";

4) 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;

5) di dare atto che ai fini dell'adozione del presente provvedimento non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi di quanto previsto dall'art. 14 comma 6 del Codice di Comportamento dei dipendenti del l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza approvato con la D.D.G. n. 2025/00271 del 24.03.2025;

6) di disporre, a cura dell'UOSD Responsabile della Trasparenza e contenuti sito aziendale, la pubblicazione della presente deliberazione sul sito web dell'Azienda Sanitaria all'indirizzo nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" - sotto sezione "Bandi di gara e contratti – Affidamento, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs. n. 36/2023.

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.