



Servizio Sanitario Regionale Basilicata  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

## DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2025/D.00564

DEL 28/02/2025

### OGGETTO

Acquisto integratore PREREID BUSTINE da 2,5g per paziente avente diritto dell'Azienda Sanitaria di Potenza - Affidamento alla ditta Humana Italia S.P.A. di Milano (MI) - CIG B5DA9F6EE7

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, relazione 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 deliberazione n. 2022/00660 del 29/09/2022 avente ad oggetto:”Adozione del Codice di Comportamento dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza”;

VISTA la nota prot.n.20250003074 del 10.02.2025 del dott. Giorgio Lardino, Dirigente farmacista della U.O.C. Farmaceutica Territoriale, avente ad oggetto la richiesta di acquisto di n. 60 cfz da 20 bustine di Integratore Prereid per un paziente avente diritto dell'Azienda Sanitaria di Potenza;

ESEGUITA la preventiva verifica sulla piattaforma elettronica del MePa e constatata l'assenza, al momento, di questo prodotto in altre gare di appalto;

RILEVATA la necessità di procedere all'acquisto di questo integratore, distribuito in esclusiva su tutto il territorio nazionale dalla ditta Humana Italia S.P.A. di Milano (MI), al fine di garantire la continuità terapeutica al paziente avente diritto;

CONSIDERATO che, contattata per le vie brevi, la ditta Humana Italia S.P.A. di Milano (MI) ha inviato regolare offerta, prot. n. 20250022714 del 28.02.2025, per la fornitura di n. 60 cfz da 20 bustine da 2,5g di Integratore Prereid, p.u. € 0,10 + IVA, per una spesa complessiva di € 120,00 + IVA al 10%;

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 alla ditta Humana Italia S.P.A. di Milano (MI) la fornitura in oggetto occorrente a soddisfare il fabbisogno annuale presunto per un paziente autorizzato con malattia rara della nostra Azienda Sanitaria, così come segue:

N. 1.200 (60 cfz da 20) Integratore PREREID BUSTINE da 2,5g, cod. Min. San. 90027882, p.u. € 0,10 + IVA 10%, per una spesa complessiva di € 120,00 + IVA al 10%;

2) di dare atto che il prezzo offerto è da intendersi comprensivo di ogni onere relativo alla consegna da effettuarsi all'indirizzo 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 (CIG) per la fornitura in parola è il seguente: **B5DA9F6EE7**;

4) di prendere atto che la spesa complessiva **di € 132,00 iva inclusa** rientra nel budget assegnato per l'anno 2025 alla U.O.C. Farmaceutica Territoriale di Potenza, "CE.COPRO.ACBEN.01.04 " ( Prodotti dietetici);

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;

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.