

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012257	23/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Putignano - Direzione Amministrativa	131050102

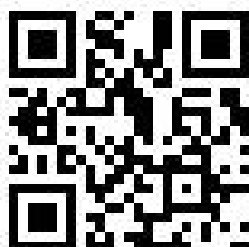
OGGETTO:

P.O. Putignano: Acquisto Specialità Medicinale Estera – Modamide 5mg, per una spesa di € 45,90-iva esclusa. CIG:Z2C2EDD92B

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Luongo Francesco	21/10/2020 16:05
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Luongo Francesco	21/10/2020 16:05
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	21/10/2020 16:05

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
“AREA OSPEDALIERA BARI SUD”**

Vista

- La deliberazione de Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- La deliberazione de Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;

Premesso

- che il Dirigente Farmacista Responsabile del P.O. di Putignano, dott. Filippo Abbruzzese, con nota prot. n. 60198/2020 del 21/10/2020, siglata per presa visione dal Dirigente Medico di Presidio, chiedeva a questa Direzione l’acquisto di n. 450cps di AMILORIDE(MODAMIDE) 5mg, Specialità Medicinale Estera;
- che tale farmaco è prescritto nel PTP n.121041 redatto dal Presidio Rete Nazionale Malattie Rare (valido dal 13/06/2020 al 13/06/2021) indispensabile e insostituibile per il paziente G.S.;
- che la precitata nota era corredata della seguente documentazione:
 - piano terapeutico del 13/06/2020 per la durata di un anno, a firma del Dott. Mario Giordano – Dirigente Medico dell’U.O. Nefrologia Pediatrica del A.O.U. Consorziiale di Bari “Policlinico – Giovanni XXIII”;
 - richiesta di importazione del farmaco a firma della Dott.ssa Angela Tria – Medicina Generale e del Dott. Filippo Abbruzzese - Dirigente Farmacista Responsabile del P.O. di Putignano;
 - preventivo richiesto alle ditte Unipharma Sa PI CHE106883221e Ottopharma srl PI 02457060032, dalla quale si evince che l’offerta presentata dalla ditta Unipharma Sa risulta al prezzo più basso, così come di seguito:

OTTOPHARMA SRL

DESCRIZIONE MERCE	NS.COD. interno	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO X CONFEZIONE	TOTALE IVA ESCLUSA	IVA 10%	TOTALE IVA INCLUSA
AMILORIDE(MODAMIDE) 5 MG (CONF. n.30cps)	FE00301010	450	0,0980 €	2,94 €	44,10 €	4,41 €	48,51 €
SPESE DI TRASPORTO	FF94400711111	1	15,00 €		15,00 €	1,50 €	16,50 €
					59,10 €	5,91 €	65,01 €

UNIPHARMA SA

DESCRIZIONE MERCE	NS.COD. interno	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO X CONFEZIONE	TOTALE IVA ESCLUSA	IVA 10%	TOTALE IVA INCLUSA
AMILORIDE(MODAMIDE) 5 MG (CONF. n.30cps)	FE00301010	450	0,1020 €	3,06 €	45,90 €	4,59 €	50,49 €
					45,90 €	4,59 €	50,49 €

Preso atto

- della succitata richiesta della Dirigente Farmacista Responsabile del P.O. di Putignano, dott. Filippo Abbruzzese;
- che l’importo per la Specialità Medicinale Estera da acquistare ammonta ad € 45,90 - IVA esclusa;
- che alla fornitura risulta attribuito il CIG: Z2C2EDD92B;
- che la documentazione in originale è depositata presso gli archivi della Farmacia Ospedaliera di Presidio.

Visto

- la legge n. 648/96 art.1 co.4;
- il decreto del 11/02/1997 recante “modalità di importazione di specialità medicinali registrate all’estero”, modificato dal decreto del 31/01/2015;
- la disposizione regionale prot. n.24/3121/atp/3 del 20/02/2008;
- l’art.36 comma 2 lett.a del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- la Deliberazione n. 1261 del 11/07/2016 con oggetto: “A.G.P. Approvazione Regolamento Aziendale per la disciplina delle procedure di acquisto di beni e servizi sotto soglia comunitaria, ai sensi dell’art.36 D.Lgs. n.50/2016”.

DETERMINA

Per i motivi in narrativa esposti, che qui s’intendono integralmente riportati:

- di autorizzare l’acquisto della Specialità Medicinale Estera dalla ditta Unipharma Sa PI CHE106883221, al costo complessivo di € 45,90 IVA esclusa - CIG: Z2C2EDD92B;
- di imputare la somma € 50,49 IVA inclusa al conto economico 700.100.00009 del Bilancio 2020;
- di trasmettere la presente determinazione al Direttore del Dipartimento Aziendale Gestione del Farmaco per l’inserimento di apposito contratto chiuso ed al Dirigente Responsabile Farmacista del P.O. di Putignano;
- di autorizzare l’ufficio competente della Farmacia Ospedaliera del P.O. di Putignano all’emissione dell’ordinativo informatico.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000009 - Medicinali senza AIC	2020	50,49

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Bandi di gara e contratti	Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura	Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
131050103	Stab. Osp. Putignano - Farmacia Ospedaliera
131020103	Stab. Osp. Di Venere - Farmacia Ospedaliera
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **23/10/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo