

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA U.O.C INTERAZIENALE ASL LATINA/ASL FROSINONE “PROVVEDITORATO”

**Su delega conferitagli dal D.G.
a seguito dell'approvazione del nuovo Atto Aziendale (B.U.R.L. n. 95 del 28.11.2017)**

n.176..... del02-22-2020.....

**STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C INTERAZIENALE ASL LATINA/ASL FROSINONE
“PROVVEDITORATO”**

PROPOSTA N. 2055 DEL 30-10-2020

Oggetto: AFFIDAMENTO DIRETTO PER MOTIVI DI INDIFFERIBILE URGENZA DELLA FORNITURA DI ZOCELON FIALE/500 MG - FARMACO DI IMPORTAZIONE - ALLA SOCIETA' FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA SRL, EX ART. 36 COMMA 2 LETTERA A) DEL DLGS 50/2016 E S.M.I. CIG Z1A2EF899B .

f.to _____

L'estensore
Dott. Fabio Viscido

f.to _____

Il Direttore
Dr. Salvatore Di Maggio

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso

NON COMPORTA scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.
 COMPORTA scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce di conto economico su cui si imputa la spesa: 501010101

Visto del Funzionario addetto al controllo di budget _____

Firma _____ f.to _____ Data 30 OTT 2020 _____

Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6, comma 2, dell'Accordo Stato - Regioni del 03/02/2005 attesta che:

la spesa è stata autorizzata dalla Regione in quanto non prevista dal budget aziendale, ma necessaria per esigenze di natura straordinaria;

trattasi di atto contingibile ed urgente e/o necessario ad evitare il pericolo di interruzione di pubblico servizio, la cui spesa non è prevista nel budget aziendale.

Firma _____ Data _____

Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Fabio Viscido

Firma: _____ f.to _____ Data: 28/10/2020 _____

Dato atto

che con Deliberazione n. 629/DG del 16/7/2018 è stata istituita la UOC a valenza interaziendale ASL Latina/ASL Frosinone "Provveditorato" con sede a Latina e conferito il relativo incarico di Direttore al Dott. Salvatore Di Maggio.

Premesso

- **che**, con nota inviata, acquisita al protocollo aziendale con n° 82710 del 28/10/2020 la UOC Assistenza Farmaceutica ha comunicato la necessità, caratterizzata dall'indifferibile urgenza, di acquistare il farmaco estero **ZOCELON (AZITROMICINA) fiale da 500 mg**, specificando che al momento è l'unico antibiotico, attualmente somministrato, con efficacia ai pazienti affetti da Covid-19;
- **che** il fabbisogno stimato del farmaco **ZOCELON (AZITROMICINA) fiale da 500 mg** è pari a n. 1860 confezioni.

Preso atto dell'istruttoria condotta dalla UOC richiedente, dalla quale si evince che la specialità indicata non è presente in alcuna delle gare centralizzate regionali o extraregionali ma che trattasi di farmaco di importazione prodotto in India dall'azienda Celon Labs e distribuito in Italia dalla ditta **Farmaceutica Internazionale Italiana Srl**.

Atteso

- **che** la UOC richiedente, nell'ambito della richiamata istruttoria, ha provveduto ad acquisire e a trasmettere, con documentazione giacente in atti del RUP, la migliore offerta reperibile sul mercato dalla suindicata ditta;
- **che** il costo di una confezione da 1 Fiala/500mg del suddetto farmaco è pari a € 2,15 iva esclusa.

Considerato

che il D.Lgs 50/2016, come modificato dalla L. 120/2020, prevede che la S.A. possa affidare direttamente ad unico Operatore Economico una fornitura laddove l'importo del contratto sia inferiore alla soglia dei 75.000 euro.

Dato atto

che le verifiche su DURC e casellario ANAC della ditta sono *in itinere*.

Visti

- l'art. 32 comma 2 e l'art. 36 comma 2 a) del D. Lgs n. 50/2016 e s.m.i.;
- il DCA n. 287/2017 che esonera le Aziende Sanitarie dal richiedere alla Centrale Acquisti Regionale la preventiva autorizzazione all'affidamento/espletamento di gara d'appalto per l'acquisto di beni e servizi di importo inferiore ad euro 50.000,00 IVA esclusa.

Dato atto altresì che l'Azienda si riserva fin d'ora ogni potere di autotutela, ivi inclusi recesso o risoluzione del contratto, qualora dovessero essere accertate nei confronti dell'aggiudicatario cause ostative previste dall'art. 80 del DLGS 50/2016 e s.m.i., dalla normativa di cui al DLGS 159/2011, nonché da ogni altra normativa vigente, applicabile al presente affidamento.

Per le motivazioni indicate, che si intendono integralmente riportate

DETERMINA

- di affidare alla ditta **Farmaceutica Internazionale Italiana Srl.** P.Iva 02130320035 la fornitura di n. 1860 confezioni di **ZOCELON (AZITROMICINA)** 1 Fiala/500mg pari a € 2,15 iva esclusa come da richiesta della UOC Assistenza Farmaceutica - ASL di Latina , al costo totale di € 4000,00 € iva esclusa;
- di contabilizzare la somma complessivamente considerata di € 4.400,00 (I.V.A. 10% compresa) sul conto 501010101 del Bilancio d'Esercizio 2020;
- di dare atto che per la fornitura di cui in premessa è stato generato il seguente CIG **Z1A2EF899B** e che il CUP non è stato generato, non trattandosi di investimento mediante acquisto di beni finalizzati allo sviluppo, come previsto dalla L. n. 144 del 17 maggio 1999;
- di dare atto che, in ordine agli adempimenti derivanti dalle previsioni di cui all' art. 1, c. 32 della L. 190/2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità della pubblica amministrazione" e dall'art. 37 D. Lgs. 33/2013, in materia di trasparenza della P.A., il presente provvedimento e le informazioni previste dalla cit. norm., verranno pubblicate sul sito istituzionale dell'Ente.

Con la sottoscrizione del presente atto il Responsabile del procedimento e/o il Dirigente attestano, inoltre, l'assenza di conflitto di interessi, ai sensi della normativa vigente e del Codice di Comportamento.

**Il Direttore
Dr. Salvatore Di Maggio
f.to**

PUBBLICAZIONE

Copia della presente _____ è stata pubblicata all'Albo on-line

istituito sul sito www.ausl.latina.it dal_02 NOV 2020_al_16 NOV 2020_

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

_____f.to_____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

_____t.bro_____

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Copia della presente è stata trasmessa alla Regione Lazio in data _____

ai sensi dell'art. 6 comma 2 dell'Accordo Stato Regioni del 23-03-2005.

IL FUNZIONARIO INCARICATO
