

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Dott.ssa Maria Sigona  
*Maria Sigona*

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 comma n. 2 della L.R. 03/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 27 SET. 2015

IL SEGRETARIO

*Sig. Marcello Cagnotto*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA**

**DETERMINAZIONE**

N. 725 del 21 SET. 2015

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

**OGGETTO:** Affidamento fornitura di alimento DKX PLUS presso la ditta Neupharmasrl per paziente ASP (M.A.)

21 SET. 2015

Il \_\_\_\_\_, il Direttore della U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO Dott.ssa Maria Sigona, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con deliberazione n. 1702 del 13/08/2014, adotta la seguente determinazione.

SU proposta del Direttore del Servizio Provveditorato che con la propria sottoscrizione ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

**PREMESSO** che, come da richiesta prot. 67/UOF del 29.07.2015 della Dr.ssa Barone, Farmacista Dirigente dell'U.O. Farmaceutica Territoriale di questa ASP di Ragusa, controfirmata dal Direttore S.C. Farmaceutica Territoriale, Dr.ssa Poidomani, si rende necessario provvedere all'acquisto del seguente alimento dietetico destinato ad una paziente di questa ASP di Ragusa ( M.A.) affetta da fibrosi cistica e nel dettaglio:

- n. 20 flaconi di DKX ® PLUS emulsione da 100ml

per il fabbisogno presumibile di anni uno, giusta prescrizione specialistica del Dr. S. Leonardi del Servizio di Fibrosi cistica del Dipartimento di Pediatria del P.O. Rodolico di Catania;

**CHE** nella suddetta richiesta si attesta che "in nessuna gara a livello centralizzato, di bacino, consorziato e aziendale risulta aggiudicato un prodotto con equivalenza prestazionale e pertanto fungibile";

**PREMESSO** che l'erogazione dei prodotti destinati ad una alimentazione particolare rientra nei livelli essenziali sanitari (D. M. 08/06/2001);

**DATO ATTO** che i prodotti di cui trattasi non sono presenti sulla vetrina del Mercato Elettronico della P.A.;

**CHE**, in considerazione dell'entità della spesa, si procede ai sensi del punto 4, dell'art. 7, del regolamento-tipo approvato con deliberazione n. 1652 del 09.08.2013;

**CHE** con prot. 2130/RG/Prov. del 04.09.2015 è stata invitata a presentare offerta la ditta Neupharmasrl, unica ditta distributrice su tutto il territorio nazionale dell'alimento di cui in premessa;

**CHE**, ai fini della tracciabilità finanziaria, l'Autorità di Vigilanza ha attribuito il seguente codice identificativo di gara Z6C15EC0FC;

**VISTA** l'offerta della ditta Neupharmasrl, corredata da certificato di esclusività per la distribuzione, così formulata:

- Ditta Neupharmasrl ( via Lorenzo Respighi 7 00197 Roma P.I. 11846301007) offerta prot. 0298 2015/off del 04.09.2015

Descrizione	Codice	Flacone	Iva	Prezzo /cad
DKX Plus	M0013	1	10%	45,00
<b>Prezzi speciali per acquisti in unica soluzione</b>				
4 confezioni unica soluzione		1	10%	38,00
25 confezioni unica soluzione		1	10%	33,00

**RILEVATO** per quanto sopra:

- che viene valutata più conveniente l'offerta di € 38,00 in un'unica soluzione di 4 conf., anche in base alla quantità richiesta dall'U.O. di Farmacia Territoriale prot. 67/UOF del 29.07.2015
- che esiste prescrizione specialistica
- che il prodotto è in commercio in regime di esclusività sul mercato
- che in atto non esistono contratti vigenti relativi al prodotto in oggetto;

**RITENUTO** pertanto di procedere alla fornitura annuale del prodotto per alimentazione particolare occorrente alla paziente affetta da Fibrosi Cistica così come di seguito:

- n. 20 flc di DKX Plus cod. M0013 € 38,00/flc € 760,00
- + iva 10% € 76,00

Totale complessivo € 836,00

**DARE ATTO** che la documentazione citata nel presente atto è custodita presso il Servizio Provveditorato;

### D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti di:

- **Autorizzare** l'acquisto per la fornitura dell'integratore dietetico DKX PLUS richiesto della Dr.ssa Barone, dell'U.O. Farmaceutica Territoriale di questa ASP di Ragusa, per l'importo di € 836,00 iva compresa alla Neupharmasrl, giusta offerta prot.0298\_2015/off del 04.09.2015.
- **La spesa complessiva di € 836,00** trova copertura nell'autorizzazione **14 sub 2**
- **Trasmettere** il presente atto alla Farmacia Territoriale per il seguito di competenza

Data		Esercizio	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	14/2		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			