

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI OLBIA**

**DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSSL N° 833 DEL 20/02/2018**

Proposta n.986 del 15 /02/2018

**STRUTTURA PROPONENTE: PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE  
PATRIMONIALE**

Avv. Roberto Di Gennaro

**OGGETTO: Acquisto di medicinale tubertest per i Distretti e i presidi Ospedalieri.**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'estensore	dott.ssa Maria Grazia Caterina Amic	
Il Responsabile del Procedimento	dott.ssa Fausta Nuonno	
Responsabile della Struttura/Servizio Proponente	avv Roberto Di Gennaro	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

## Il Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale 137 del 29/12/2016 di nomina del dott. Pani Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

**VISTO** il provvedimento n 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

### Richiamata

la nota della Direzione generale prot. n. 10515/2018 in materia di approvvigionamento farmaci;

### Premesso quanto segue:

con nota prot. NP/2018/9148 del 26.01.2018 (agli atti del servizio scrivente) il servizio di Farmacia Aziendale ha richiesto, al fine di garantire la continuità terapeutica, la fornitura di n. 150 fiale di tubertest 5 u.i (quantitativo annuale);

-tubertest è un medicinale non reperibile sul territorio nazionale, per il quale l'agenzia del farmaco rilascia di volta in volta alla società Sanofi spa (partita iva 00832400154) una specifica autorizzazione all'importazione dalla Francia per un determinato periodo, un determinato prezzo e determinate quantità che vengono stabilite periodicamente con determinazione AIFA (vedasi ultima determinazione AIFA PQ-Ph CC/N. 120 del 29.12.2017 allegata);

**Ritenuto** pertanto necessario procedere all'approvvigionamento del tubertest per un periodo di 12 mesi, come di seguito specificato:

fornitore	descrizione	quantità	costo U.I.	totale netto iva	iva al 10 %	totale iva inclusa
Sanofi spa (partita iva 00832400154)	tubertest 5 u.i	150 fiale	€ 23,00	€ 3.450,00	€ 345,00	€ 3.795,00

### VISTI

Il D.lgs 30.12.1992 n. 502 e s.m.i.;  
La L.R. 28.07.2006 n.10;  
La L.R. 24.03.1997 n. 10 e s.m.i.;  
Il D.lgs 18.04.2016 n. 50 art.36 co. a);

## PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

1) di autorizzazione all'affidamento, ai sensi dell'articolo 36 co.2 lettera a), della fornitura descritta in premessa per un periodo di 12 mesi con le modalità di seguito descritte:

fornitore	descrizione	quantità	costo U.I.	totale netto iva	iva al 10 %	totale iva inclusa
Sanofi spa (partita iva 00832400154)	tubertest 5 u.i	150 fiale	€ 23,00	€ 3.450,00	€ 345,00	€ 3.795,00

2) di stabilire che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 3.795,00 IVA al 10% inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato; di imputare così come indicato dalla Direzione la spesa per il primo trimestre pari ad € 632,50 fermo restando che la sub autorizzazione verrà incrementata manualmente all'attribuzione del restante budget (ulteriori € 3.162,50):

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	DESCRIZIONE CONTO	IMPORTO (Iva incl.)
2018	2-UA2_FARM	1	A501010104	Acquisti di medicinali senza con AIC	€ 632,50

3) di nominare il servizio di Farmacia Aziendale responsabile dell'esecuzione e della gestione del contratto, comprese la fase dell'ordine e quella di liquidazione delle fatture a seguito dell'accertamento della regolarità delle forniture;

4) di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio, all'Area Programmazione, Controllo e Committenza per i provvedimenti di competenza e al Servizio di Farmacia Ospedaliera; al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia;

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE**

**Avv Roberto Di Gennaro**

(firma apposta sul frontespizio)

codice servizio 45/2018 FN/MA

## **IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO - SANITARIA LOCALE DI OLBIA**

**VISTA** la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

### **DETERMINA**

1) **DI APPROVARE** il contenuto della proposta di determinazione sopra richiamata e per l'effetto di darle integrale esecuzione.

**IL DIRETTORE ASSL DI OLBIA**

dott. Pier Paolo Pani

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) Allegato AIFA PQ-Ph CC/N. 120 del 29.12.2017

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) nessun allegato

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia dal 20/02/2018 al 07/03/2018

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott.ssa \_\_\_\_\_