



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@aec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

IL DIRETTORE GENERALE

(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015

e successivamente prorogato con DGR n. 25-6772 del 20/04/2018)

DELIBERAZIONE N. 580 del 31 MAGGIO 2018

O G G E T T O	FORNITURA BIENNALE FARMACO ESCLUSIVO NON PRESENTE IN CONVENZIONI SCR ACIDO COLICO ORPHACOL.-
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciotto il giorno TRENTUNO

del mese di MAGGIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

DIRETTORE SANITARIO

- **Dott. Antonio Jannelli**

DIRETTORE AMMINISTRATIVO





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE S.O.C LOGISTICA E SERVIZI TECNICI ED INFORMATICI

L'estensore dell'atto

Martina Maria Luisa
Sig.ra Martinelli Maria Luisa

Il responsabile del procedimento

Federico Bonisoli
Dr. Federico Bonisoli

Omegna, li 24.05.2018

Omegna, li 24.05.2018

Il Direttore della S.O.C Logistica e Servizi Tecnici ed Informatici

Federico Bonisoli
Dr. Federico Bonisoli

Omegna, li 24.05.2018

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data 25.05.2018

al N. AUT. 208 / 1. 20 conto 3100107

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

M. Succi

Beneficiario _____ €. 64320 (IVA COMPRESA)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@aec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

**(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015
e successivamente prorogato con DGR n. 25-6772 del 20/04/2018)**

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Logistica e Servizi Tecnici ed Informatici di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

"In materia di rinnovazione dei contratti destinati a garantire alle diverse Strutture Operative, ai Servizi ed Aree dell'Azienda gli approvvigionamenti di beni e l'esecuzione di servizi necessari ai fini della loro funzionalità, si è proceduto a necessaria pianificazione, scaturita al momento in separati piani di programmazione.

Occorre, pertanto, provvedere ad esperire, nel più breve tempo possibile, tutte le procedure d'appalto preordinate all'acquisizione dei beni e servizi indispensabili nell'ambito dell'Azienda, nel rispetto dei principi aziendali stabiliti al riguardo come base.

Ciò detto, tra quanto necessariamente da affidare in appalto emerge la necessità della fornitura di:

FARMACO ESCLUSIVO NON PRESENTE IN CONVENZIONI SCR
ACIDO COLICO ORPHACOL.-

Premesso che:

- l'acquisizione di cui trattasi non è stata programmata a livello di Area Interaziendale di Coordinamento n.3 e neppure a livello di SCR – REGIONE PIEMONTE,
- dato atto che non esistono convenzioni CONSIP attivate riguardo ai beni di cui trattasi ;
- in data 11/05/2018 il Direttore ff SOC Farmacia con nota prot. n. 28413/18 ha richiesto l'inserimento di tale farmaco per un consumo presunto annuo previsto di circa 1500 cps (salvo aumento posologia)
- la Soc Logistica e Servizi Tecnici ed Informatici, su proposta del Direttore della SOC interessata, ha provveduto ad invitare la Ditta indicata, di seguito elencata a presentare la propria migliore offerta per la fornitura biennale, istruendo N. GARA 7084439 e N. CIG 7490224860 :

EUROMED
VIA GENTILESCHIM26
80126 NAPOLI
fax 081 7269346

 **REGIONE
PIEMONTE**



La Ditta ha riscontrato in data 21/05/2018 secondo il contenuto dell'allegato A) quale parte integrante e sostanziale al presente provvedimento.

Si dà inoltre atto che la Ditta di cui trattasi risulta disporre di regolare D.U.R.C.,

tutto ciò premesso, e confermata l'inderogabile necessità di provvedere all'affidamento di cui trattasi, si propone l'assunzione di debito provvedimento al riguardo, dando atto altresì che la spesa complessiva presunta ammonta a euro 220.523,00 (IVA compresa); quella per l'anno 2018 valutata in euro 64.320,00= (IVA compresa) trova copertura sul conto 3 10 01 17 del Conto economico 2018 -Aut.1.Sub.20, mentre per quanto concernerà gli anni 2019/2020, interessati stante la validità temporale dell'affidamento disposto, occorrerà provvedervi con successivi e separati provvedimenti."

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502 /1992 e s.m.i, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1°) di affidare , per le motivazioni e per tutto quanto per esteso esposto in premessa, l'aggiudicazione definitiva della gara di pubblico appalto per la fornitura riportata, esperita mediante procedura negoziata, alla Ditta indicata, secondo il contenuto dell'allegato A) quale parte integrante e sostanziale al presente provvedimento.

**APPALTO FARMACO ESCLUSIVO NON PRESENTE IN SCR
ACIDO COLICO ORPHACOL.-**

**PERIODO DI FORNITURA:BIENNALE , A DECORRERE DALLA DATA
ODIERNA**

IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO: EURO 220.523,00 (IVA compresa)

2°) si dà inoltre atto che le predette forniture potranno essere ridotte qualora si pervenisse alle aggiudicazioni di competenza di superiori Organismi in data antecedente al termine ultimo indicato.



- 3°) di dare atto che eventuali e futuri aggiornamenti e/o modifiche/migliorie, saranno da intendersi automaticamente recepiti senza necessità di ulteriori provvedimenti. Parimenti per eventuali modifiche societarie delle Ditte individuate quali aggiudicatarie.
- 4°) di dare atto, altresì, che la comunicazione formale del presente provvedimento alle Ditte interessate tiene luogo, a tutti gli effetti, di contratto, ai sensi dell'art. 1326 del Codice Civile.
- 5°) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa relativo l'anno 2018 discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti € 64.320,00= (I.V.A. compresa), potrà farsi fronte avvalendosi della sotto citata autorizzazione, che presenta sufficiente disponibilità, a suo tempo assunta per analogo titolo di spesa ed iscritta ai riportati conti del Conto Economico Esercizio 2018:

conto 3 10 01 17
autorizzazione n. 1

subimpegno: n. 20

mentre per quanto concernerà gli anni 2019/2020, interessati stante la validità temporale dell'affidamento disposto, occorrerà provvedervi con successivi e separati provvedimenti.

- 6°) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i.

Omegna, li 3 1 MAG. 2018

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA **3 1 MAG. 2018**

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA _____
3 1 MAG. 2018



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@nec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 6 GIU. 2010 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
 Nota prot. n. _____ del _____
 Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO	X	LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
X	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		

