

Tenuto conto che :

- con la deliberazione n° 101 del 05/12/2011 questa ASL ha adottato il regolamento relativo agli acquisti di beni e servizi:

- dei decreti n° 58 del 18/07/2011 e n° 11 del 10/02/2012 della Regione Campania , nonché dell'art. 36 D. Lgs n° 50/2016

Premesso che:

con determina n° **3398 del 06-11.-18** stata indetta la procedura per l'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36 comma 2 , di prodotti per Nutrizione Parenterale come di seguito specificato :

che con nota protocollo acquisita con n. 144317 del 10/10/2018, il Direttore della struttura U.O.C.-"Fasce Deboli", Dr.ssa Maria Galdi, onde garantire la dovuta assistenza al paziente **F.C.** afferente al Distretto Sanitario n. **55** , ha autorizzato ad imputare la spesa sul conto n. 50101030102 AUT 277 anno 2018 per l'acquisto di un Servizio di Nutrizione Parenterale Domiciliare, per un periodo di 12(dodici) mesi con modalità 7 (sette) giorni su 7 (sette), come da relazione dell'U.O.S. Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) – Protocollo NAS n° 79 del 08/10/2018, con in allegato il programma di nutrizione parenterale con sacca nutrizionale "personalizzata" prescritto dal centro Regionale NAD Pediatrica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II°, dove viene specificato che la paziente risulta essere già in trattamento di Nutrizione Parenterale –con la ditta **Baxter Spa**, e dove si sottolinea inoltre che tale trattamento è da considerarsi quale terapia Salvavita, pertanto viene richiesto l'acquisto Sacche per Nutrizione parenterale come di seguito specificato:

*N: 365 Sacche per Nutrizione parenterale secondo la composizione quali-quantitativa pro/ Die
Incluso tutti i servizi necessari come da prescrizione e necessari al trattamento*

Considerato:

che la scrivente U.O.C., essendo il paziente già in trattamento con la suddetta ditta. ha provveduto a richiedere conferma prezzi .

che ditta **BAXTER SPA** Con nota protocollo n° 01413/2017 Del 26/10/2018 Ha trasmesso regolare offerta agli atti di questo servizio

Ritenuto:

di dover provvedere con urgenza all'affidamento della fornitura del prodotto di cui sopra a favore della ditta **Baxter Spa**, la scrivente UOC ha ritenuto acquisire agli atti relativa offerta .

Rilevato :

che in applicazione del combinato disposto dall'art. 36 del D. Lgs 50/2016 e ss. mm. ii. nonché dei regolamenti acquisti beni e servizi adottati da questa Azienda, occorre adeguarsi alle procedure d'acquisto previste;

Recepito:

la "deliberazione del 10/01/2007 dell'Autorità di vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture", in attuazione dell'art.1 comma 65 e 67 della Legge 266/2005, pubblicata in G.U n.21 del 26/01/2007 che prescrive l'obbligo per le stazioni appaltanti di procedere alla richiesta del Codice Identificativo Gara (CIG) anche per le procedure di importo inferiore ad euro 150.000,00; le determinazioni n.08 del 18/11/2010 e n.10 del 22/12/2010 della stessa Autorità di vigilanza che recano ulteriori indicazioni sulla tracciabilità dei flussi finanziari, si è provveduto a richiedere, via telematica sito SIMOG-AVCP, i CIG della gara in parola;

Verificato la regolarità tecnica ed amministrativa nonché la legittimità complessiva dell'istruttoria compiuta e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono;

Per tutto quanto esposto

D E T E R M I N A

Affidare alla Ditta **Baxter Spa** P.le dell'Industria,20 -00144 ROMA P.I.00907371009 – la fornitura di:

CIG 7680350950

Assistito **F.C.** afferente al distretto sanitario **n 55**

*N: 365 Sacche per Nutrizione parenterale secondo la composizione quali-quantitativa pro/ Die
Incluso tutti i servizi necessari come da prescrizione e necessari al trattamento*

che l'importo di spesa dei sopra indicati prodotti è pari ad **Euro 48.180,00 +IVA**

che l'importo di spesa della presente procedura è pari ad **Euro 48.180,00 +IVA**

dare atto che la spesa di **€. 48.180,00** = , oltre IVA al 4% pari ad **€. 1.927,20** = , per un importo complessivo di **€. 50.107,20** = viene imputata sul conto 50101030102 AUT 277 anno 2018 alla voce Prodotti per Nutrizione Clinica Pediatrica

Dare atto che il Responsabile Unico del Procedimento (RUP) è individuato nella persona della Dott.ssa R. Comito, come previsto ed in analogia all'art.31 del Dlgs 50/2016;

NB: Aliquota iva al 4% in quanto prodotti destinati a pazienti con menomazioni funzionali Permanenti in base alla legge 263 del 28/07/89

Riservarsi , tramite il responsabile dell'esecuzione individuato nel Direttore del Servizio Fasce Deboli, oppure suo delegato, di apportare le eventuali modifiche del fabbisogno del detto Dispositivo che dovessero rivelarsi necessarie a seguito di intervenute nuove esigenze funzionali di questa ASL.

Dichiarare l'atto non soggetto a controlli ex art. 35, L.R.C. 32/1994;

trasmettere copia della presente al Servizio Fasce Deboli;

il sottoscritto Dirigente Responsabile provvederà a curare ogni adempimento relativo alla esecuzione della presente determinazione , che viene resa immediatamente esecutiva, nonché alla pubblicazione della stessa all'Albo Pretorio Informativo.

**Sottoscritta dal Direttore del Servizio
(COMITO ROSARIA)
con firma digitale**